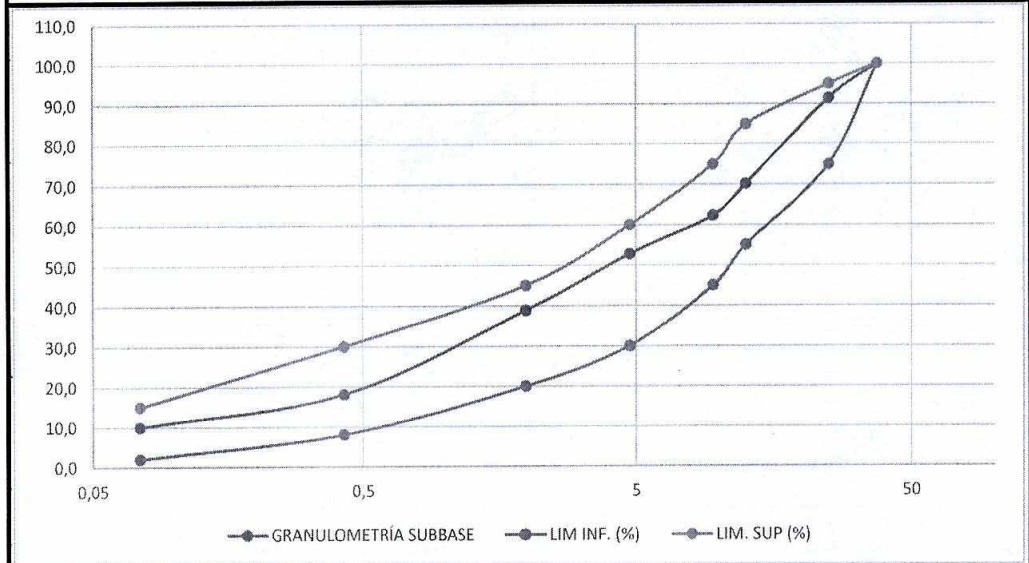
CURVA DE GRANULOMETRÍA & LÍMITES TEÓRICOS SUBBASE GRANULAR SGB-38



TAMIZ	TAMIZ (mm)	%PASA	LIM INF. (%)	LIM. SUP (%)
1-1/2"	37,5	100,0	100	100
1"	25	91,5	75	95
1/2"	12,5	70,1	55	85
3/8"	9,5	62,3	45	75
N°4	4,75	52,8	30	60
N°10	2,00	38,8	20	45
N°40	0,425	18,1	8	30
N°200	0,075	10,0	2	15

OBSERVACIONES:

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S., los cuales no podrán ser editados, reproducidos o usados en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.

2268/k

CÓDIGO: EL-F-S005	FORMATO	INGELABCON S.A.S. Confiabilidad en nuestros resultados
FECHA: 13-07-2021		
VERSIÓN:01	GRANULOMETRÍA DE SUELOS INV-213-13 & INV-214-13	
Página 1 de 1		

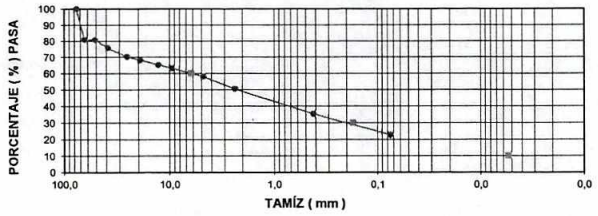
CLIENTE:	CONSORCIO SINU URBANO		
PROYECTO:	PAVIMENTACIÓN EN VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA		
UBICACÍON DEL PROYECTO:	MONTERÍA - CÓRDOBA		
FECHA DE INFORME:	martes, 11 de marzo de 2025	ORDEN DE SERVIO N°:	91-25
TIPO DE MATERIAL:	MATERIAL SELECCIONADO - TERRAPLEN	MUESTRA N°:	1
PROCEDENCIA:	CANTERA VILLA CARMEN		

ENSAYO HUMEDAD NATURAL P(gr)	
RECIPIENTE:	ILC881
P1	305,0
P2	297,5
P3	35,9

OBSERVACIÓN:

%HUMEDAD NATURAL	2,87%	PESO INICIAL SECO	3880,74	PESO FINAL LAVADO SECO	3003,10
TAMÍZ	ABERTURA (mm)	PESO RETENIDO (gr)	% RETENIDO	% ACUMULADO	% PASA
3"	76,2	0,0	0,00	0,00	100,00
2 1/2"	63,50	744,0	19,17	19,17	80,83
2"	50,80	0,0	0,00	19,17	80,83
1 1/2"	38,10	202,1	5,21	24,38	75,62
1"	25,40	213,6	5,50	29,88	70,12
3/4"	19,05	82,1	2,12	32,00	68,00
1/2"	12,70	113,1	2,91	34,91	65,09
3/8"	9,53	73,1	1,88	36,80	63,20
N°4	4,75	200,9	5,18	41,97	58,03
N°10	2,36	292,0	7,52	49,50	50,50
N°40	0,42	594,7	15,32	64,82	35,18
N.200	0,08	487,5	12,56	77,38	22,62
FONDO		877,64	22,62	100,00	0,00

CURVA DE GRADACIÓN



TAMAÑO MAX.	3"
TAMAÑO MAX. NOM.	3"
% PASA 200	22,62
D10	0,005
D30	0,173
D60	6,192
Cu	1155,908
Cc	0,901

LÍMITE DE NORMA ART 220 INV-22	TAMAÑO MÁX, (mm)	75	CUMPLE
LÍMITE DE NORMA ART 220 INV-22	%QUE PASA EL TAMIZ DE 2mm (No. 10), MÁX	80	CUMPLE
LÍMITE DE NORMA ART 220 INV-22	%QUE PASA EL TAMIZ DE 0,425mm (No. 40), MÁX	75	CUMPLE
LÍMITE DE NORMA ART 220 INV-22	%QUE PASA EL TAMIZ DE 0,075mm(No. 200), MÁX	25	CUMPLE

INGELABCON S.A.S.
NIT: 901124673-8

JEYSON JAVIER ATENCIA AGAMEZ
LABORATORISTA JEFE

ING. CAMILO HERNESTO HOYOS ALVAREZ
COORDINADOR DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S., los cuales no podrán ser editados, reproducidos o usados en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.

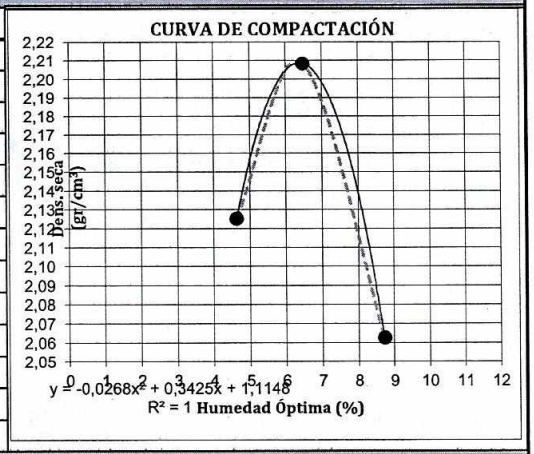
CODIGO: EL-F-S008-2	FORMATOS	INGELABCON S.A.S. Confiabilidad en nuestros resultados
FECHA: 13/07/2021		
VERSION: 01	ENSAYO MODIFICADO DE COMPACTACIÓN (PRÓCTOR) INV E- 142- 13	
PAGINA 1 DE 1		

CLIENTE:	CONSORCIO SINU URBANO		
PROYECTO:	PAVIMENTACIÓN EN VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA		
UBICACÍON DEL PROYECTO:	MONTERÍA - CÓRDOBA		
FECHA DE ESTUDIO:	lunes, 31 de marzo de 2025	**ORDEN DE SERVICIO N°:**	129-25
MATERIAL:	SUBBASE GRANULAR	**CONSECUTIVO:**	1

DESCRIPCIÓN BÁSICA MATERIAL

CLASIFICACIÓN AASHTO:	N/A		**CLASIFICACIÓN SUCS:**	N/A	
TAMAÑO MAX. PARTICULAS:		**PULG**	**COLOR:**		

Punto hum. N°	**1**	**2**	**3**	**4**
P.Molde+suelo humedo(gr)	8496,0	8766,0	8536,0	
P.Molde(gr)	3792,0	3792,0	3792,0	
P.Suelo Humedo(gr)	4704,0	4974,0	4744,0	
Densidad humeda (ton/m3)	2,224	2,351	2,242	
Tara N°	**ILC30**	**ILC89**	**ILC23**	
P.Tara+suelo humedo(gr)	390,0	385,1	358,0	
P.Tara+suelo seco(gr)	374,8	363,8	332,3	
P.Agua(gr)	15,2	21,3	25,7	
P.Tara(gr)	46,1	34,5	37,9	
P.suelo seco(gr)	328,7	329,3	294,4	
Humedad(%)	4,6	6,5	8,7	
Densidad seca(gr/cm3)	2,125	2,208	2,063	
Relación de vacios				



CALCULO DE DENSISAD MAX. Y HUM. ÓPTIMA	Coeficientes curva.	-0,0268	0,3425	1,1148	**w óptima (%)**	6,39%
	Derivada funcion curva	-0,0536	0,3425		**Dens seca máx(gr/cm³)**	2,209
	H.optima	6,4%			**Dens seca máx(lb/ft³)**	138

CARACTERISTICAS DEL ENSAYO	
Tipo de Prueba	Proctor Modificado
Molde N°	57
Diámetro molde (cm)	15,16
Altura molde (cm)	11,72
Peso Martillo (kg)	4,5
h.caida (cm)	45,0
N.capas	5
N. Golpes	56
Vol molde (cm³)	2115,5
Energía de Compac.(Jul)	5618,5

OBSERVACIONES:

INGELABCON S.A.S.
NIT: 901124473-8

JEYSON JAVIER ATENCIA AGAMEZ
LABORATORISTA JEFE

ING. CAMILO HERNESTO HOYOS ALVAREZ
COORDINADOR DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S., los cuales no podrán ser editados, reproducidos o usados en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.

2269/k

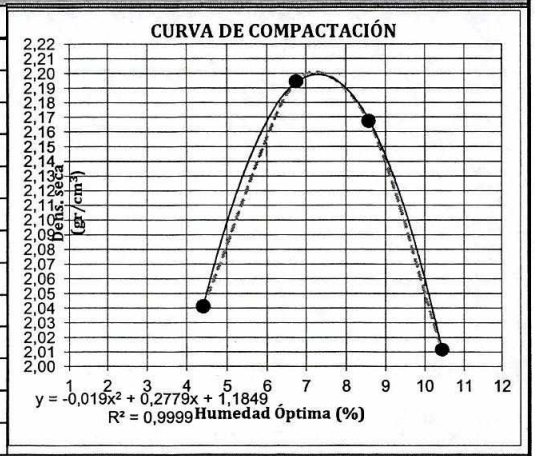
CODIGO: EL-F-S008-2	FORMATOS	INGELABCON S.A.S. Confiabilidad en nuestros resultados
FECHA: 13/07/2021		
VERSION: 01	ENSAYO MODIFICADO DE COMPACTACIÓN (PRÓCTOR) INV E- 142- 13	
PAGINA 1 DE 1		

CLIENTE:	CONSORCIO SINU URBANO		
PROYECTO:	PAVIMENTACIÓN EN VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA		
UBICACÍON DEL PROYECTO:	MONTERÍA - CÓRDOBA		
FECHA DE ESTUDIO:	martes, 11 de marzo de 2025	**ORDEN DE SERVICIO N°:**	91-25
MATERIAL:	MATERIAL SELECCIONADO - TERRAPLEN	**CONSECUTIVO:**	1

DESCRIPCIÓN BÁSICA MATERIAL

CLASIFICACIÓN AASHTO:	N/A			**CLASIFICACIÓN SUCS:**	N/A
TAMAÑO MAX. PARTICULAS:		**PULG**	**COLOR:**		

Punto hum. N°	**1**	**2**	**3**	**4**
P.Molde+suelo humedo(gr)	8734,0	9184,0	9206,0	8926,0
P.Molde(gr)	4195,0	4195,0	4195,0	4195,0
P.Suelo Humedo(gr)	4539,0	4989,0	5011,0	4731,0
Densidad humeda (ton/m3)	2,131	2,343	2,353	2,222
Tara N°	**ILC19C**	**ILC5**	**ILC235**	**ILC23**
P.Tara+suelo humedo(gr)	357,5	356,6	324,1	325,6
P.Tara+suelo seco(gr)	344,0	336,3	301,6	298,3
P.Agua(gr)	13,5	20,3	22,5	27,3
P.Tara(gr)	38,7	36,0	39,3	36,9
P.suelo seco(gr)	305,3	300,3	262,3	261,4
Humedad(%)	4,4	6,8	8,6	10,4
Densidad seca(gr/cm3)	2,041	2,194	2,167	2,012
Relación de vacios				



CALCULO DE DENSISAD MAX. Y HUM. ÓPTIMA	Coeficientes curva.		-0,019	0,2779	1,1849	**w óptima (%)**	7,31%
	Derivada funcion curva		-0,038	0,2779		**Dens seca máx(gr/cm³)**	2,201
	H.optima		7,3%			**Dens seca máx(lb/ft³)**	137

CARACTERISTICAS DEL ENSAYO	
Tipo de Prueba	Proctor Modificado
Molde N°	57
Diámetro molde (cm)	15,21
Altura molde (cm)	11,72
Peso Martillo (kg)	4,5
h.caida (cm)	45,0
N.capas	5
N. Golpes	56
Vol molde (cm³)	2129,5
Energía de Compac.(Jul)	5618,5

OBSERVACIONES:

INGELABCON S.A.S. NIT: 901124673-8

JEYSON JAVIER ATENCIA AGAMEZ
LABORATORISTA JEFE

ING. CAMILO HERNESTO HOYOS ALVAREZ
COORDINADOR DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S., los cuales no podrán ser editados, reproducidos o usados en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.

CODIGO: EL-F-S009	FORMATOS	INGELABCON S.A.S.
FECHA: 13/07/2021		
VERSION: 02	DENSIDAD EN CAMPO CON CONO Y ARENA	
PAGINA 1 DE 1	INV-161-13	

CLIENTE:	CONSORCIO SINU URBANO				
PROYECTO:	PAVIMENTACIÓN EN VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA				
UBICACIÓN DEL PROYECTO:	MONTERÍA - CÓRDOBA VILLA FÁTIMA			**ORDEN DE SERVICIO N°:**	111-25
FECHA DE ENSAYO:	miércoles, 19 de marzo de 2025	**HORA INC:**		**HORA FIN:**	
ZONA DE ESTUDIO:	MATERIAL SELECCIONADO - TERRAPLEN				

ALCANCE DE LA SOLICITUD

Se realizaron tres (3) densidades en el proyecto ya mencionado.

DESCRIPCIÓN BÁSICA MATERIAL

CANTERA:	VILLA CARMEN									
DENSIDAD MAX. PROCTOR:		2,201 (gr/cm3)				**HUMEDAD ÓPTIMA:**				7,31%
PUNTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ABSCISA, COTA Y/O ESPESOR DE LA CAPA	**K0+020**	**K0+070**	**K0+120**							
W.frasco+arena inicial (gr)	5234	5232	5226							
W.frasco+arena final (gr)	1742	1640	1452							
W. arena total usada (gr)	3492	3592	3774							
Constante del Cono (gr)	1616	1616	1616							
W. arena en el hueco (gr)	1876	1976	2158							
Densidad de la arena (gr/cm^3)	1,392	1,392	1,392							
Volumen del Hueco (cm^3)	1348	1420	1550							
W. material extraido humedo(gr)	3156	3352	3732							
Humedad (%)	10,0	11,0	8,4							
W. material extraido seco(gr)	2869	3020	3443							
Densidad seca (gr/cm^3)	2,129	2,127	2,221							
Densidad seca (lb/ft^3)	132,8	132,7	138,6							
Densidad max. Proctor(gr/cm^3)	2,201	2,201	2,201							
%Compactación (%)	96,7	96,7	100,9							

OBSERVACIONES:

INGELABCON S.A.S.
NIT. 901154473-5

JEYSON JAVIER ATENCIA AGAMEZ
LABORATORISTAJEFE

ING. CAMILO HERNESTO HOYOS ALVAREZ
COORDINADOR DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S.. los cuales no podrán ser editados, reproducidos o usados en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.

INGELABCON S.A.S
NIT. 901.154.473-5
Oficina: Carrera 9a #34-55 BarrioOspina Perez – Montería – Córdoba
Cel: 314 631 7410 – Email: ingelabcon@gmail.com

2270 | k

CODIGO: EL-F-S009	FORMATOS	INGELABCON S.A.S. Confiabilidad en nuestros resultados
FECHA: 13/07/2021		
VERSION: 02	DENSIDAD EN CAMPO CON CONO Y ARENA INV-161-13	
PAGINA 1 DE 1		

CLIENTE:	CONSORCIO SINU URBANO				
PROYECTO:	PAVIMENTACIÓN EN VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA				
UBICACIÓN DEL PROYECTO:	MONTERÍA - CÓRDOBA VILLA FÁTIMA		**ORDEN DE SERVICIO N°:**	**123-25**	
FECHA DE ENSAYO:	sábado, 15 de marzo de 2025	**HORA INC:**		**HORA FIN:**	
ZONA DE ESTUDIO:	MATERIAL SELECCIONADO - TERRAPLEN				

ALCANCE DE LA SOLICITUD

Se realizaron tres (3) densidades en el proyecto ya mencionado.

DESCRIPCIÓN BÁSICA MATERIAL

CANTERA:	VILLA CARMEN									
DENSIDAD MAX. PROCTOR:		2,201 (gr/cm3)				HUMEDAD ÓPTIMA:				7,31%
PUNTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ABSCISA, COTA Y/O ESPESOR DE LA CAPA	K0+150 EJE	K0+195 C.I	K0+014 EJE							
W.frasco+arena inicial (gr)	6792	6788	6782							
W.frasco+arena final (gr)	3300	3501	3290							
W. arena total usada (gr)	3492	3287	3492							
Constante del Cono (gr)	1628	1628	1628							
W. arena en el hueco (gr)	1864	1659	1864							
Densidad de la arena (gr/cm^3)	1,406	1,406	1,406							
Volumen del Hueco (cm^3)	1326	1180	1326							
W. material extraido humedo(gr)	3150	2754	3134							
Humedad (%)	5,4	5,8	5,2							
W. material extraido seco(gr)	2989	2603	2979							
Densidad seca (gr/cm^3)	2,254	2,206	2,247							
Densidad seca (lb/ft^3)	140,7	137,7	140,2							
Densidad max. Proctor(gr/cm^3)	2,201	2,201	2,201							
%Compactación (%)	102,4	100,2	102,1							

OBSERVACIONES:

INGELABCON S.A.S.
NIT. 901182425-8

JEYSON JAVIER ATENCIA AGAMEZ
LABORATORISTAJEFE

ING. CAMILO HERNESTO HOYOS ALVAREZ
COORDINADOR DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S. los cuales no podrán ser editados, reproducidos o usados en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.

INGELABCON S.A.S
NIT. 901.182.425-8
Oficina: Carrera 9a #36-35 BarrioEspíritu Perez – Montería –Córdoba
Cel: 3146217410 – Email: ingelabcon@gmail.com

CODIGO: EL-F-S009	FORMATOS	INGELABCON S.A.S.
FECHA: 13/07/2021		
VERSION: 02	DENSIDAD EN CAMPO CON CONO Y ARENA	
PAGINA 1 DE 1	INV-161-13	

CLIENTE:	CONSORCIO SINU URBANO				
PROYECTO:	PAVIMENTACIÓN EN VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA				
UBICACIÓN DEL PROYECTO:	BARRIO SANTA BARBARA, MONTERÍA - CÓRDOBA		**ORDEN DE SERVICIO N°:**	129-25	
FECHA DE ENSAYO:	jueves, 27 de marzo de 2025	**HORA INC:**		**HORA FIN:**	
ZONA DE ESTUDIO:	MATERIAL SELECCIONADO - TERRAPLEN				

ALCANCE DE LA SOLICITUD

Se realizaron tres (3) densidades en el proyecto ya mencionado.

DESCRIPCIÓN BÁSICA MATERIAL

CANTERA:	VILLA CARMEN		
DENSIDAD MAX. PROCTOR:	2,201 (gr/cm3)	**HUMEDAD ÓPTIMA:**	7,31%

PUNTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ABSCISA, COTA Y/O ESPESOR DE LA CAPA	**K0+005**	**K0+040**	**K0+080**							
W.frasco+arena inicial (gr)	6672	6652	6645							
W.frasco+arena final (gr)	3412	3726	3658							
W. arena total usada (gr)	3260	2926	2987							
Constante del Cono (gr)	1628	1628	1628							
W. arena en el hueco (gr)	1632	1298	1359							
Densidad de la arena (gr/cm^3)	1,406	1,406	1,406							
Volumen del Hueco (cm^3)	1161	923	967							
W. material extraido humedo(gr)	2732	2212	2301							
Humedad (%)	6,8	6,6	7,0							
W. material extraido seco(gr)	2558	2075	2150							
Densidad seca (gr/cm^3)	2,204	2,248	2,225							
Densidad seca (lb/ft^3)	137,5	140,3	138,8							
Densidad max. Proctor(gr/cm^3)	2,201	2,201	2,201							
%Compactación (%)	100,1	102,1	101,1							

OBSERVACIONES:

INGELABCON S.A.S.
NIT 901124079-5

JEYSON JAVIER ATENCIA AGAMEZ
LABORATORISTAJEFE

ING. CAMILO HERNESTO HOYOS ALVAREZ
COORDINADOR DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S.- las cuales no podrán ser editadas, reproducidas o usadas en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.

INGELABCON S.A.S
NIT 901 124079-5
Oficina: Carrera 9a #94-58 BarrioOspina Perez – Montería –Córdoba
Cel: 3146317410 – Email: ingelabcon@gmail.com

2291/A

ANEXO 20: PREOPERACIONALES

INSPECCION PREOPERACIONAL

MINICARGADOR

ORTECO

PROYECTO: Mejoramiento de Vias urbanas en los barrios Santa Teresa, Los Alpes y la calle 6 entre carreras 5 y 8 del municipio de Ciénaga de Oro – Córdoba

SEMANA DEL: 31 MARZO AL 06 ABRIL MARCA: CASE MODELO: 2017 SERIE: SR 220

OPERADOR: JUAN DAVID VELASQUEZ UBICACIÓN: SANTA BARBARA

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Direccionales delanteras	X		X		X		X		X					
	Direccionales traseras	X		X		X		X		X					
	De trabajo delanteras	X		X		X		X		X					
	De trabajo traseras	X		X		X		X		X					
	De frenado	X		X		X		X		X					
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	X		X		X		X		X					
	Pito	X		X		X		X		X					
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X					
	Cinturón de seguridad	X		X		X		X		X					
	*Frenos de servicio	X		X		X		X		X					
	*Freno de parqueo	X		X		X		X		X					
	*Limpiadores (hidráulicos, delantero, convencional para limpiabarómetro)	X		X		X		X			X				
	Extintor de incendios		X		X		X		X	X					
	Kit ambiental														
	Silla del operador	X		X		X		X		X					
	Espejos laterales		X		X		X		X		X				
	Espejo central panoramico		X		X		X		X		X				
	Pasamanos de acceso	X		X		X		X		X					
	Direccion	X		X		X		X		X					
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X		X		X		X		X					
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas		X		X		X		X		X				
	Estado pasadores	X		X		X		X		X					
	Mecanismo de giro	X		X		X		X		X					
	Mandos de avance	X		X		X		X		X					
	Guardas	X		X		X		X		X					
	Estado del bastidor	X		X		X		X		X					
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Juan		Juan		Juan		Juan		Juan					
	FIRMA SUPERVISOR SISO														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
31/03/25	RESUME DE ACEITE EN PUNTO - Izquierdo -	COMPRA KIT DE SELLOS		

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Scanned with CamScanner

2272/K

INSPECCION PREOPERACIONAL
MINICARGADOR

ORTECO Constructora S.A.S

PROYECTO: Mejoramiento de Vias urbanas en los barrios Santa Teresa, Los Alpes y la calle 6 entre carreraas 6 y 8 del municipio de Ciénaga de Oro – Córdoba

SEMANA DEL 24 MARZO AL 30 MARZO MARCA C15E MODELO Mini SERIE SR270

OPERADOR JUAN DAVID VELAZQUEZ UBICACIÓN SANTA BARBARA

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Direccionales delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De frenado	X		X		X		X		X		X		X	
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	X		X		X		X		X		X		X	
	Pito	X		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X		X		X	
	Cinturón de seguridad	X		X		X		X		X		X		X	
	* Frenos de servicio	X		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de parqueo	X		X		X		X		X		X		X	
	* Indicadores (hidraulicos, refrigerante, combustible, aceite motor, horometro)	X		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios		X		X		X		X		X		X		X
	Kit ambiental														
	Silla del operador	X		X		X		X		X		X		X	
	Espejos laterales														
	Espejo central convexo		X		X		X		X		X		X		X
	Pasamanos de acceso	X		X		X		X		X		X		X	
	*Dirección	X		X		X		X		X		X		X	
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X		X		X		X		X		X		X	
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	X		X		X			X		X		X		X
	Estado pasadores	X		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro	X		X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance	X		X		X		X		X		X		X	
	Guardas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor	X		X		X		X		X		X		X	
FIRMA	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SUPERVISOR SISO														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
26/03/25	Fuga hidraulico gato L100	Reemplazar Sellos.		
	Izquierdo			

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Scanned with CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL
MINICARGADOR

ORTECO

PROYECTO: Mejoramiento de Vías urbanas en los barrios Santa Teresa, Los Alpes y la calle 5 entre carreras 6 y 8 del municipio de Ciénaga de Oro – Córdoba

SEMANA DEL: [illegible] AL 23 [illegible] MARCA: CASE MODELO: SR SERIE: 220

OPERADOR: Odolis Pereira UBICACION: Villa Fatima

ITEM	CONCEPTO	LUNES B	LUNES M	MARTES S	MARTES M	MIERC. B	MIERC. M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
LUCES	Direccionales delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De frenado	X		X		X		X		X		X		X	
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	X		X		X		X		X		X		X	
	Pito	X		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X		X		X	
	Cinturón de seguridad	X		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de servicio	X		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de parqueo	X		X		X		X		X		X		X	
	* Indicadores (bateria/luces, refrigerante, combustible, aceite motor, hidraulico)	X		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios		X		X		X		X		X		X		X
	Kit ambiental														
	Silla del operador	X		X		X		X		X		X		X	
	Espejos laterales														
	Espejo central convexo		X		X		X		X		X		X		X
	Pasamanos de acceso	X		X		X		X		X		X		X	
	* Direccion	X		X		X		X		X		X		X	
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X		X		X		X		X		X		X	
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidraulicas	X		X		X			X		X	X		X	
	Estado pasadores	X		X		X			X		X	X		X	
	Mecanismo de giro	X		X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance	X		X		X		X		X		X		X	
	Guardas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor	X		X		X		X		X		X		X	
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude	Jude
	FIRMA SUPERVISOR SISO														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
17 Marzo	Deb. Sigue El conductor	Cambio Urgente de.		23/03/25
	Minimo DE Aceite del Re-	Radiador		
	DIA DOZ			
20 Marzo	Fuga de Hidraulicos en El	Cambio sello y.		23/03/25
	asta del balde Lado derecho.	Manguera del gato		

Scanned with CamScanner

2273/2

INSPECCION PREOPERACIONAL
MINICARGADOR

ORTECO

PROYECTO: Mejoramiento de Vías urbanas en los barrios Santa Teresa, Los Alpes y la calle 6 entre carreras 6 y 8 del municipio de Ciénaga de Oro – Córdoba

SEMANA DEL: 17 MARZO AL 23 MARZO MARCA: CASE MODELO: SR SERIE: 220

OPERADOR: Cristian Pereira UBICACIÓN: Villa Fatima

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Direccionales delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De frenado	X		X		X		X		X		X		X	
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	X		X		X		X		X		X		X	
	Pito	X		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X		X		X	
	Cinturón de seguridad	X		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X		X		X		X		X		X		X	
	Freno de parqueo	X		X		X		X		X		X		X	
	Indicadores (hidráulicos, eléctricos, presión aceite motor, horómetro)	X		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios		X		X		X		X		X		X		X
	Kit ambiental														
	Silla del operador	X		X		X		X		X		X		X	
	Espejos laterales														
	Espejo central convexo		X		X		X		X		X		X		X
	Pasamanos de acceso	X		X		X		X		X		X		X	
	Direccion	X		X		X		X		X		X		X	
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X		X		X		X		X		X		X	
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	X		X		X			X		X	X		X	
	Estado pasadores	X		X		X			X		X	X		X	
	Mecanismo de giro	X		X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance	X		X		X		X		X		X		X	
	Guardas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor	X		X		X		X		X		X		X	
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Cristian		Cristian		Cristian		Cristian		Cristian		Cristian		Cristian	
	FIRMA SUPERVISOR SISO														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
17 Marzo	Bue. Sigue El consumo.	Cambio Empaque de.		23/03/25
	minimo. De Aceite del Re-	Radiador		
	Día Dor			
20 Marzo	Fuga de Hidraulicos en el	Cambio sello y.		23/03/25
	asta del balde bota aceite.	O'Ring. del cilin		

Scanned with CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL
MINICARGADOR

ORTECO Constructora S.A.S

PROYECTO Mejoramiento de Vías urbanas en los barrios Santa Teresa, Los Alpes y la calle 6 entre carreraas 6 y 8 del municipio de Ciénaga de Oro – Córdoba

SEMANA DEL 10 MARZO **AL** 16 MARZO **MARCA** CASE **MODELO** SR **SERIE** 220

OPERADOR OLVARIS PEREIRA. **UBICACIÓN** VILLA PATILLA

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Direccionales delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De frenado	X		X		X		X		X		X		X	
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	X		X		X		X		X		X		X	
	Pito	X		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X		X		X	
	Cinturón de seguridad	X		X		X		X		X		X		X	
	* Frenos de servicio	X		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de parqueo	X		X		X		X		X		X		X	
	* Indicadores (hidráulicos, refrigerante, corriente-aceite motor-horómetro)	X		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios		X		X		X		X		X		X		X
	Kit ambiental														
	Silla del operador	X		X		X		X		X		X		X	
	Espejos laterales														
	Espejo central convexo														
	Pasamanos de acceso	X		X		X		X		X		X		X	
	*Direccion	X		X		X		X		X		X		X	
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X		X		X		X		X		X		X	
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado pasadores	X		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro	X		X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance	X		X		X		X		X		X		X	
	Guardas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor	X		X		X		X		X		X		X	
FIRMA	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SUPERVISOR SISO														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
12/03/23	PERSISTE EL CONSUMO MINIMO DE AGUA DEL RODILLO			

Scanned with CamScanner

2274/k

INSPECCION PREOPERACIONAL
MINICARGADOR

ORTECO Constructora S.A.S

PROYECTO: Mejoramiento de Vías urbanas en los barrios Santa Teresa, Los Alpes y la calle 6 entre carreraas 6 y 8 del municipio de Ciénaga de Oro – Córdoba

SEMANA DEL: 03 MARZO AL 0 4/12/24 MARCA: CASE MODELO: SR SERIE: 220

OPERADOR: OLVIS PEREIRA UBICACIÓN: Villa FATIMA

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Direccionales delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo delanteras	X		X		X		X		X		X		X	
	De trabajo traseras	X		X		X		X		X		X		X	
	De frenado	X		X		X		X		X		X		X	
CABINA	Protección anti-vuelco (R.O.P.S)	X		X		X		X		X		X		X	
	Pito	X		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X		X		X	
	Cinturón de seguridad	X		X		X		X		X		X		X	
	*Frenos de servicio	X		X		X		X		X		X		X	
	*Freno de parqueo	X		X		X		X		X		X		X	
	*Indicadores (hidráulicos, refrigerante, combustible, aceite motor, horómetro)	X		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios		X		X		X		X		X		X		X
	Kit ambiental														
	Silla del operador	X		X		X		X		X		X		X	
	Espejos laterales														
	Espejo central convexo														
	Pasamanos de acceso	X		X		X		X		X		X		X	
	*Dirección	X		X		X		X		X		X		X	
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X		X		X		X		X		X		X	
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado pasadores	X		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro	X		X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance	X		X		X		X		X		X		X	
	Guardas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor	X		X		X		X		X		X		X	
FIRMA	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SUPERVISOR SISO														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA /-PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
07 MARZO	SE DETECTA CONSUMO DE ACPM EN EL RADIADOR, EN MINI-MH CAMIONES.			

Scanned with CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL

MINICARGADOR

ORTECO Constructora S.A.S

PROYECTO

SEMANA DEL 24-feb-25 AL 2-mar-25 MARCA CASE MODELO 2017 SERIE SR220

OPERADOR UBICACIÓN

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	X	B	M	B	M
LUCES	Direccionales delanteras		X		X		X		X		X	X		X	
	Direccionales traseras		X		X		X		X		X	X		X	
	De trabajo delanteras		X		X		X		X		X	X		X	
	De trabajo traseras		X		X		X		X		X	X		X	
	De frenado		X		X		X		X		X	X		X	
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	X		X		X		X		X		X		X	
	Pito	X		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X		X		X	
	Cinturón de seguridad	X		X		X		X		X		X		X	
	* Frenos de servicio	X		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de parqueo	X		X		X		X		X		X		X	
	* Indicadores (hidráulicos, refrigeración, corriente, aceite motor, horómetro)	X		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios		X		X		X		X		X		X		X
	Kit ambiental		X		X		X		X		X		X		X
	Silla del operador	X		X		X		X		X		X		X	
	Espejos laterales	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Espejo central convexo		X		X		X		X		X		X		X
	Pasamanos de acceso	X		X		X		X		X		X		X	
	*Dirección	X		X		X		X		X		X		X	
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X		X		X		X		X		X		X	
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado pasadores	X		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro	X		X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance	X		X		X		X		X		X		X	
	Guardas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor	X		X		X		X		X		X		X	
FIRMA	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SUPERVISOR SISO														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
	se observa que el equipo no da arranque desde el	se procede llevar al electrico para la		
	switchs tambien se puede observar dos llantas	inspeccion del switch y las luces		
	desinflfadas sin cortadas ni globos lado derecho	se procede llevar al llantero		
	las luces frontales,laterales y traceras estan quema-			
	das y partidas en su base		l bolivar	

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Scanned with CamScanner

2275/K

INSPECCION PREOPERACIONAL

MINICARGADOR

ORTECO Constructora S.A.S

PROYECTO

SEMANA DEL 24-feb-25 AL 2-mar-25 MARCA CASE MODELO 2017 SERIE SR220

OPERADOR UBICACIÓN

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	X	B	M	B	M
LUCES	Direccionales delanteras		X		X		X		X		X	X		X	
	Direccionales traseras		X		X		X		X		X	X		X	
	De trabajo delanteras		X		X		X		X		X	X		X	
	De trabajo traseras		X		X		X		X		X	X		X	
	De frenado		X		X		X		X		X	X		X	
CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	X		X		X		X		X		X		X	
	Pito	X		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X		X		X	
	Cinturón de seguridad	X		X		X		X		X		X		X	
	* Frenos de servicio	X		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de parqueo	X		X		X		X		X		X		X	
	* Indicadores (hidráulicos, refrigerante, corriente-aceite motor-horómetro)	X		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios		X		X		X		X		X		X		X
	Kit ambiental		X		X		X		X		X		X		X
	Silla del operador	X		X		X		X		X		X		X	
	Espejos laterales	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Espejo central convexo		X		X		X		X		X		X		X
	Pasamanos de acceso	X		X		X		X		X		X		X	
	*Dirección	X		X		X		X		X		X		X	
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X		X		X		X		X		X		X	
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado pasadores	X		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro	X		X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance	X		X		X		X		X		X		X	
	Guardas	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor	X		X		X		X		X		X		X	
FIRMA	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SUPERVISOR SISO														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
	se observa que el equipo no da arranque desde el	se procede llevar al electrico para la		
	switchs tambien se puede observar dos llantas	inspeccion del switch y las luces		
	desinflfadas sin cortadas nl globos lado derecho	se procede llevar al llantero		
	las luces frontales,laterales y traceras estan quema-			
	das y partidas en su base		l bolivar	

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Scanned with CamScanner

ANEXO 21: ENTREGA DE EPP

2276

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	CÓDIGO: FOR-025
		VERSIÓN:01
		FECHA:04/02/2025

dd	mm	aaaa
19	3	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Carlos Coronado Jimenez C.C. _____

Cargo: Obrero Proceso: Operativo

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	X	Talla	42
Overol	____	Talla	____
Pantalón	X	Talla	38
Camisa	X	Talla	L
Buzo	____	Talla	____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	____	Protector Auditivo Tipo Orejera	____
Bota de Cuero con Puntera en Acero	____	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	____
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	____	Botas Impermeables con Puntera Acero	____
Bota Impermeables sin Puntera	____	Gafas de Seguridad	X
Guantes Hilo y PVC	____	Guantes en Carnaza	X
Guantes Dieléctricos	____	Guantes para Soldador	____
Careta para Esmerilar	____	Careta para Soldar	____
Tapabocas Prehormado	____	Respirador Contra Gases y Vapores	____
Casco	X	Barbuquejo	____
Delantal de Carnaza	____	Poncho en PVC con Capucha	____

FIRMAS

Sergio Navarro
ENTREGA

Carlos Coronado Jimenez
RECIBE

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	CÓDIGO: FOR-025
		VERSIÓN:01
		FECHA:04/02/2025

dd	mm	aaaa
18	03	25.

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Luis Bolaños. C.C. 1133601398

Cargo: Obrero Proceso: Operativo.

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	X	Talla	41
Overol		Talla	
Pantalón	X	Talla	38
Camisa	X	Talla	L.
Buzo		Talla	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón		Protector Auditivo Tipo Orejera	
Bota de Cuero con Puntera en Acero		Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	
Bota de Cuero sin Puntera en Acero		Botas Impermeables con Puntera Acero	
Bota Impermeables sin Puntera		Gafas de Seguridad	X
Guantes Hilo y PVC		Guantes en Carnaza	X
Guantes Dieléctricos		Guantes para Soldador	
Careta para Esmerilar		Careta para Soldar	
Tapabocas Prehormado		Respirador Contra Gases y Vapores	
Casco	X	Barbuquejo	
Delantal de Carnaza		Poncho en PVC con Capucha	

FIRMAS

Sergio Navarro
ENTREGA

Luis Bolaños.
RECIBE

2247/1

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	CÓDIGO: FOR-025 VERSIÓN:01 FECHA:04/02/2025

dd	mm	aaaa
19	3	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Juan Torres Bernal C.C. 1062248715

Cargo: Obrero Proceso: Operativo

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	X	Talla	39
Overol		Talla	
Pantalón	X	Talla	36
Camisa	X	Talla	M
Buzo		Talla	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón		Protector Auditivo Tipo Orejera	
Bota de Cuero con Puntera en Acero		Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	
Bota de Cuero sin Puntera en Acero		Botas Impermeables con Puntera Acero	
Bota Impermeables sin Puntera		Gafas de Seguridad	X
Guantes Hilo y PVC		Guantes en Carnaza	X
Guantes Dieléctricos		Guantes para Soldador	
Careta para Esmerilar		Careta para Soldar	
Tapabocas Prehormado		Respirador Contra Gases y Vapores	
Casco	X	Barbuquejo	
Delantal de Carnaza		Poncho en PVC con Capucha	

FIRMAS

Sergio Nuñez
ENTREGA

Juan Torres
RECIBE

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	CÓDIGO: FOR-025
		VERSIÓN:01
		FECHA:04/02/2025

dd	mm	aaaa
28	3	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Marcol Molinares. C.C. 1044257389

Cargo: Obrero Proceso: operativo

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	X	Talla	38
Overol		Talla	
Pantalón	X	Talla	36
Camisa	X	Talla	M
Buzo		Talla	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón		Protector Auditivo Tipo Orejera	
Bota de Cuero con Puntera en Acero	X	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	
Bota de Cuero sin Puntera en Acero		Botas Impermeables con Puntera Acero	
Bota Impermeables sin Puntera		Gafas de Seguridad	X
Guantes Hilo y PVC		Guantes en Carnaza	X
Guantes Dieléctricos		Guantes para Soldador	
Careta para Esmerilar		Careta para Soldar	
Tapabocas Prehormado		Respirador Contra Gases y Vapores	
Casco	X	Barbuquejo	
Delantal de Carnaza		Poncho en PVC con Capucha	

FIRMAS

Sergio Navarro. — ENTREGA

Marcol Molinares. — RECIBE

2270/K

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	CÓDIGO: FOR-025 VERSIÓN:01 FECHA:04/02/2025

dd	mm	aaaa
28	3	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Cristian Navaja C.C. 1065372758

Cargo: Obrero Proceso: Operativo

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	X	Talla	40
Overol		Talla	
Pantalón	X	Talla	38
Camisa	X	Talla	L
Buzo		Talla	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón		Protector Auditivo Tipo Orejera	
Bota de Cuero con Puntera en Acero		Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	
Bota de Cuero sin Puntera en Acero		Botas Impermeables con Puntera Acero	
Bota Impermeables sin Puntera		Gafas de Seguridad	
Guantes Hilo y PVC		Guantes en Carnaza	X
Guantes Dieléctricos		Guantes para Soldador	
Careta para Esmerilar		Careta para Soldar	
Tapabocas Prehormado		Respirador Contra Gases y Vapores	
Casco	X	Barbuquejo	
Delantal de Carnaza		Poncho en PVC con Capucha	

FIRMAS

Sergio Navarro
ENTREGA

Cristian. Navaja.
RECIBE

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	CÓDIGO: FOR-025 VERSIÓN:01 FECHA:04/02/2025

dd	mm	aaaa
28	03	25.

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Richard Morales. C.C. 78744914.

Cargo: obrero Proceso: operativo.

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	X	Talla	42.
Overol		Talla	
Pantalón	X	Talla	36
Camisa	X	Talla	L
Buzo		Talla	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón		Protector Auditivo Tipo Orejera	
Bota de Cuero con Puntera en Acero		Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	
Bota de Cuero sin Puntera en Acero		Botas Impermeables con Puntera Acero	
Bota Impermeables sin Puntera		Gafas de Seguridad	X
Guantes Hilo y PVC		Guantes en Carnaza	X
Guantes Dieléctricos		Guantes para Soldador	
Careta para Esmerilar		Careta para Soldar	
Tapabocas Prehormado		Respirador Contra Gases y Vapores	
Casco	X	Barbuquejo	
Delantal de Carnaza		Poncho en PVC con Capucha	

FIRMAS

Sergio Navarro. — ENTREGA

richard morales. — RECIBE

2279|k

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	CÓDIGO: FOR-025 VERSIÓN:01 FECHA:04/02/2025

dd	mm	aaaa
28	3	25.

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Victor Pacheco. C.C. 10933564.

Cargo: obrero Proceso: Operativo.

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	X	Talla	40
Overol		Talla	
Pantalón	X	Talla	38
Camisa	X	Talla	L.
Buzo		Talla	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón		Protector Auditivo Tipo Orejera	
Bota de Cuero con Puntera en Acero		Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	
Bota de Cuero sin Puntera en Acero		Botas Impermeables con Puntera Acero	
Bota Impermeables sin Puntera		Gafas de Seguridad	X
Guantes Hilo y PVC		Guantes en Carnaza	X
Guantes Dieléctricos		Guantes para Soldador	
Careta para Esmerilar		Careta para Soldar	
Tapabocas Prehormado		Respirador Contra Gases y Vapores	
Casco	X	Barbuquejo	
Delantal de Carnaza		Poncho en PVC con Capucha	

FIRMAS

Sergio Navarro. — ENTREGA

Victor Pacheco. — RECIBE

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	CÓDIGO: FOR-025 VERSIÓN:01 FECHA:04/02/2025

dd	mm	aaaa
19	3	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Luis Carmona Alvarez. C.C. 1068578218

Cargo: Obrero. Proceso: Operativo

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	X	Talla	41
Overol		Talla	
Pantalón	X	Talla	36
Camisa	X	Talla	L
Buzo		Talla	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón		Protector Auditivo Tipo Orejera	
Bota de Cuero con Puntera en Acero		Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	
Bota de Cuero sin Puntera en Acero		Botas Impermeables con Puntera Acero	
Bota Impermeables sin Puntera		Gafas de Seguridad	X
Guantes Hilo y PVC		Guantes en Carnaza	X
Guantes Dieléctricos		Guantes para Soldador	
Careta para Esmerilar		Careta para Soldar	
Tapabocas Prehormado		Respirador Contra Gases y Vapores	
Casco	X	Barbuquejo	
Delantal de Carnaza		Poncho en PVC con Capucha	

FIRMAS

Sergio Navarro
ENTREGA

Luis Carmona A.
RECIBE

2280/k

ANEXO 22: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	CODIGO:034
		Versión 1
		FECHA:04/02/2025

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Cascos, gafas y guantes.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	1 topografo 1 cadenero. 1 Operador 1 ayudante de obra.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Maquina retroexcavadora y Equipo de topografia.
¿Qué condiciones generales tiene el área de trabajo?	el area se encuentra señalizado y libre de obstaculos y se tiene Peloton.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si debido a que por el movimiento de tierra, el terreno es inestable.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Riesgo de accid. transito, debido a la maquinaria en movimiento.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Señalizacion del area de trabajo.	caidas a desnivel.	fracturas, golpes y contusiones.	uso de EPP, acordonado y orden y aseo.
Topografia.	caidas a nivel.	fracturas, golpes contusiones.	uso de EPP, acordonado y orden y aseo.
excavaciones.	ACC. Transito.	golpes, fracturas contusiones.	uso de EPP, acordonado y controlador de trafico.
—	—	—	—
—	—	—	—

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente p

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
- Luis Beltran - Cadenero.	Luis Alvarez Beltran.
- topografo.	
- ayudante.	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Sergio Navarro	Sergio Navarro.

2281/k

ANEXO 23: RELACION DE CORRESPONDENCIA

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



Montería, febrero 07 de 2025

Sres.
SURTIGAS S.A E.S.P
Carrera 14C No. 48C - 55 Barrio Villa del Rio
PBX: +57 (604) 7852138
Montería – Córdoba

OFICIO N° CSU – 002-2025

REF: CONTRATO N° LP-SIM-035-2024, CUYO OBJETO ES: "PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

ASUNTO: Solicitud Planos de Catastro de Redes de Gas Natural.

Cordial Saludo,

Por medio de la presente en mi condición de representante legal del consorcio sinu urbano, coloco en su conocimiento lo siguiente, el pasado febrero 06 de 2025 se firmó el contrato N° LP-SIM-035-2024, entre Municipio de Montería y el Consorcio Sinu urbano para ejecutar el contrato cuyo objeto es: **"PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".**

En el contrato de la referencia está presente de manera general, la pavimentación de vías con sus andenes sobre todo varias vías localizados en las comunas 7 y 8 del caso urbano del Municipio de Montería, el proyecto consta de la intervención de las vías con excavación, mejoramiento con piedra rajón, y una estructura de soporte compuesta por material de seleccionado y súbase con una acabado en losas de pavimento ancho de vía promedios entre (5.5 y 7.0)m y espesor de 20 cm, con andenes en promedio de 1.50 m.

Esta información se detalla de acuerdo a los requerimientos expresos del interventor y supervisor del contrato, los cuales han pedido solicitar formalmente ante esta empresa, nos suministre los planos del catastro de redes de gas natural manejados en la actualidad, en formato autocad, argis debidamente georreferenciado, de todo el área urbana que se afecta de acuerdo a la relación de los tramos a intervenir que se relacionan a continuación, en las comunas 7 y 8 del Municipio de Montería, en atención a la influencia general del perímetro definido del proyecto descrito anteriormente; para tomar las acciones preventivas pertinentes en coordinación con ustedes que son la empresa encargado de la operación y prestación de estos servicio público, de igual forma solicitamos nos certifiquen, el estado de las redes localizadas sobre los tramos a intervenir; si las mismas se encuentran en buen estado, funcionando y no requieren intervención o reposición a largo plazo.

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

2284/k



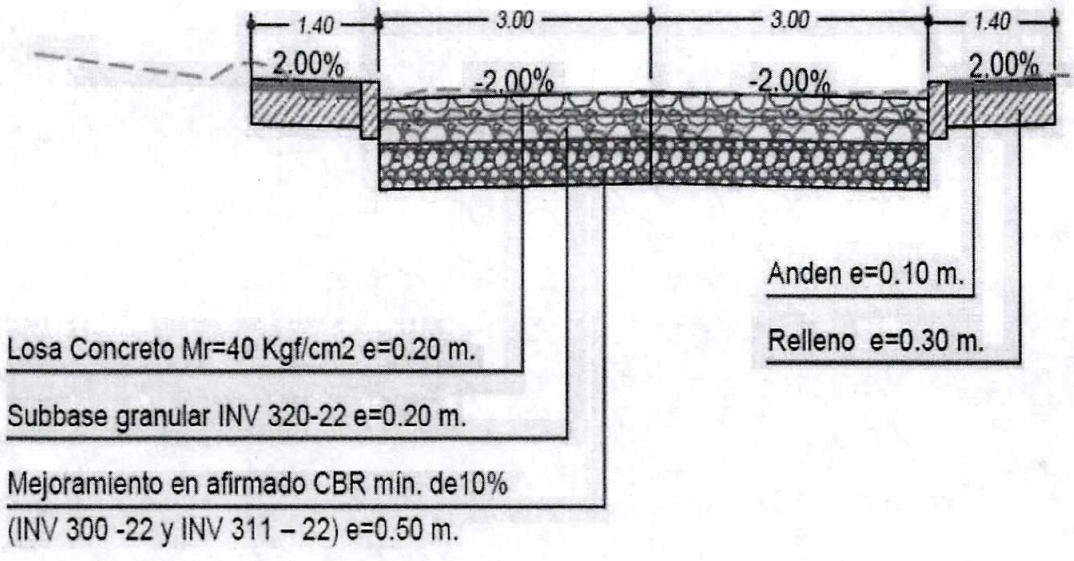
CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3

- Localización de las vías a intervenir del proyecto a construir:

DIRECCIONES Y BARRIOS			
DIRECCIÓN	**LONGITUD (KM)**	**BARRIO**	**COMUNA**
SALIDA DE LOS BARRIOS SAN ANTONIO, VILLA FÁTIMA Y VILLA SORRENTO HACIA LA CALLE 41	0.445	VILLA FÁTIMA	8
CALLE 46 ENTRE LA CRA 18 Y LA VIA MONTERÍA - SAN CARLOS	0.281	SANTA BÁRBARA	
CRA 18B ENTRE LAS CALLES 44A Y 48	0.158		
CRA 15B ENTRE LAS CALLES 29 Y 34	0.223	EL EDÉN II	
CRA 16A ENTRE LAS CALLES 40 Y 41	0.246	EL MORA Y ALTOS DE LA FLORESTA	
CRA 15D ENTRE LAS CALLES 40A Y 40B	0.120	EL MORA	
CRA 15C ENTRE LAS CALLES 40A Y 41	0.130	EL MORA	
CRA 16B ENTRE LAS CALLES 29 Y 39	0.503	SAN JOSÉ	
CRA 16C ENTRE LAS CRAS 38 Y 39	0.155	SAN JOSÉ	
CRA 18 ENTRE LAS CRAS 38 Y 39	0.148	SAN JOSÉ	
CRA 20 ENTRE LAS CRAS 38 Y 39	0.145	SAN JOSÉ	
CRA 22 ENTRE LAS CALLES 29 Y 38	0.086	SAN JOSÉ	
CALLE 39 ENTRE LA CRA 22 Y CALLE 29	0.231	SAN JOSÉ	
CRA 4 ENTRE LAS CALLES 73 Y 77 (SENTIDO S-N)	0.326	SAN FRANCISCO Y ROBLES DEL NORTE	8
AV. PRIMERA ENTRE LAS CALLES 42 Y 44	0.629	SUCRE	7

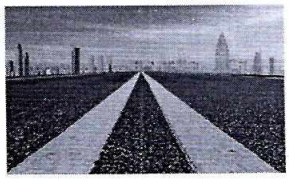
- Secciones tipo a ejecutar del pavimento

Opción N° 1

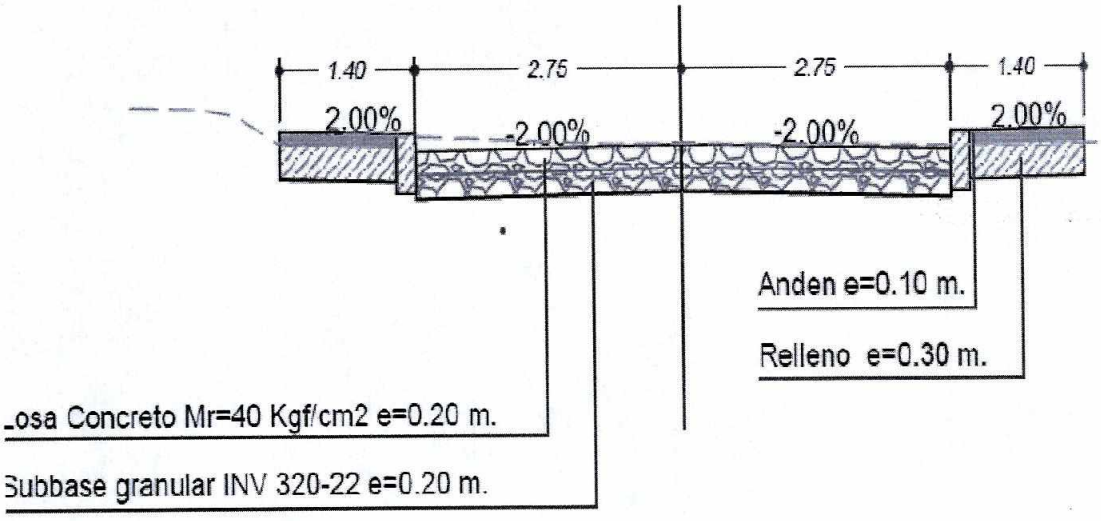


Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



Opción N° 2

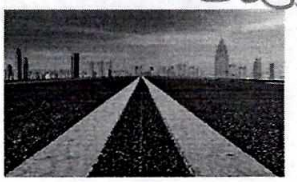


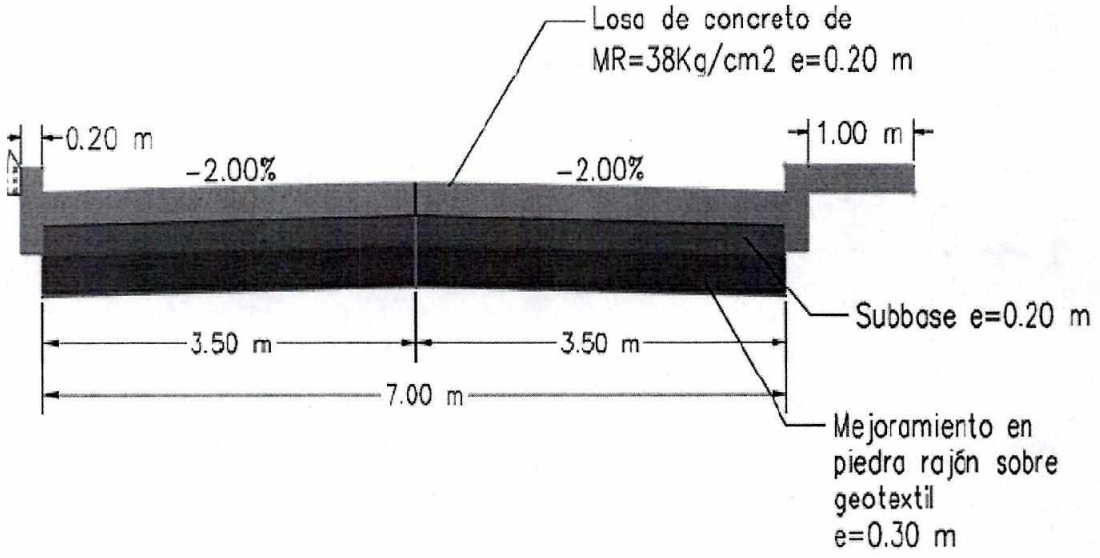
Opción N° 3

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

2283

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3





En este mismo orden solicitamos, nos remita la información de contacto (Nombre, celular, email y otros) referente al supervisor del contrato o profesional encargado en adelantar estas funciones, en aras de articular todas las actividades, solicitudes o aclaración referente a la ejecución.

Cordialmente,

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL.
C.C. 25.776.940 de Montería
REP LEG
CONSORCIO SINU URBANO.
NIT: 900.371.384-9

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



Montería, febrero 25 de 2025

Sres:
SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL
Carrera 1w No. 32A - 49, Centro Verde
Montería – Córdoba

OFICIO N° CSU – 004-2025

REF: CONTRATO N° LP-SIM-035-2024, CUYO OBJETO ES: "PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

ASUNTO: Gestión Integral de los Residuos Generados en las Actividades de Construcción y Demolición (RCD) del Proyecto de la Referencia.

Cordial saludo,

El CONSORCIO SINU URBANO ejecutará el contrato N° LP-SIM-035-2024, que tiene por objeto: "PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", en el proceso de ejecución requiere definir el manejo integral de los Residuos de Construcción y Demolición - RCD.

Por lo cual este consorcio solicita a la, Secretaria de Infraestructura Municipal, el lugar que el Municipio de Montería haya destinado para tal fin, en caso de no tener establecido y legalizado esta zona para esta disposición, y en aras de dar cumplimiento a lo dispuesto en la resolución 472 de 2017 "por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de Construcción y Demolición (RCD) y se dictan otras disposiciones" solicitamos la siguiente información:

Zonas para Reutilización de RCD, sin que para ello se requiera un proceso de transformación. Para este punto se requiere que el municipio suministre los polígonos con coordenadas geográficas y el uso del suelo del área suministrada.

Esto con el fin de darle un manejo integral adecuado a este tipo de residuos.

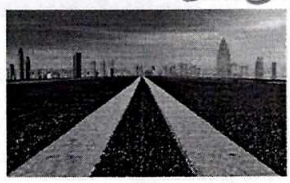
Cordialmente,

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL.
C.C. 25.776.940 de Montería
REP LEG
CONSORCIO SINU URBANO.
NIT: 900.371.384-9

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

2284

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



Montería, febrero 27 de 2025

Sres.
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL
Carrera 1w No. 32A - 49, Centro Verde
Montería – Córdoba

OFICIO N° CSU – 006-2025

REF: CONTRATO N° LP-SIM-035-2024, CUYO OBJETO ES: "PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

ASUNTO: Solicitud de Información, Inspecciones a Realizar en Tramos con Dificultades en Redes de Alcantarillado y Acueducto.

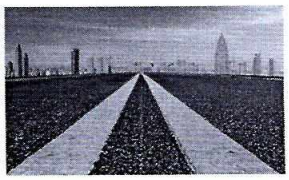
Cordial Saludo,

Por medio de la presente en mi condición de representante legal del Consorcio Sinú Urbano, coloco en su conocimiento lo siguiente, el pasado febrero 06 de 2025 se firmó el contrato N° LP-SIM-035-2024, entre Municipio de Montería y el Consorcio Sinú Urbano para ejecutar el contrato cuyo objeto es: **"PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".**

En atención, a la reunión celebrada el pasado jueves 20 de febrero de 2025 en las oficinas de la empresa veolia aguas de montería S.A ESP en compañía de la supervisión del contrato, en busca de aclarar las afectaciones o disponibilidad existentes en la actualidad de los servicios de acueducto y alcantarillado sobre los tramos que hacen parte integrar del alcance del contrato, pudimos identificar los tramos donde se puede adelantar trabajos con las salvedades propias de control y verificación de las redes existentes y acompañamiento de parte del operador en los casos donde encontremos situaciones diferentes a las definidas; sin embargo en el desarrollo de esa misma reunión se relacionaron los siguientes tramos, donde no se cuenta con las redes de recolección de alcantarillado y acueducto, requiriendo una inspección en campo que permita constatar y verificar la realidad precisa sobre la disposición o no de redes en estos tramos.

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



A continuación, detallamos los tramos en cuestión.

DIRECCIÓN	LONGITUD (KM)	BARRIO	COMUNA	DISPONIBILIDAD ALCANTARILALDO Y ACUEDUCTO
CRA 20 ENTRE LAS CRAS 38 Y 39	0,145 km	SAN JOSÉ	8	Por Verificar
CRA 22 ENTRE LAS CALLES 29 Y 38	0,086 km	SAN JOSÉ	8	Por Verificar
CALLE 39 ENTRE LA CRA 22 Y CALLE 29	0,231 km	SAN JOSÉ	8	Por Verificar
CRA 4 ENTRE LAS CALLES 73 Y 77 (SENTIDO S-N)	0,326 km	SAN FRANCISCO Y ROBLES DEL NORTE	8	Por Verificar
AV. PRIMERA ENTRE LAS CALLES 42 Y 44	0,629 km	SUCRE	7	Por Verificar
Longitud Total Afectada	**1,420 km**			

Por ende manifestamos de manera respetuosa, solicitar formalmente a la empresa veolia aguas de montería S.A ESP, su acompañamiento irrestricto en esta labor, detallando los tiempos requeridos para la ejecución de estas inspecciones y la entrega de los resultados, a su vez nos definan su cronograma de trabajo e instalación en los tramos donde efectivamente deben realizar intervención sea por reposición o instalación de redes nuevas; teniendo en cuenta que el plazo contractual de nuestro contrato inicia el próximo viernes 27 de febrero de 2025.

Adicionalmente es de su conocimiento que sobre los alcances definidos en el contrato de la referencia no se cuenta con los componentes de instalación o reposición de tubería de alcantarillado y agua potable.

Es importante contar con su articulación, en busca de generar los espacios que permitan encontrar soluciones a estas circunstancias que afectan normal desarrollo del contrato.

Cordialmente,

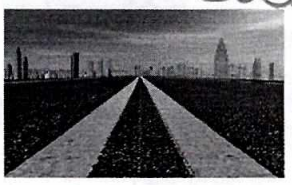
ANA MARCELA VERTEL BERROCAL.
C.C. 25.776.940 de Montería
REP LEG
CONSORCIO SINU URBANO.
NIT: 900.371.384-9

Con copia: Consorcio Interventor Montería - Interventor del Contrato

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

2285/L

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



Montería, Marzo 17 de 2025

Sres.
VEOLIA AGUAS DE MONTERÍA S.A E.S.P
Calle 29 # 2- 07Cel.
PBX: +57 (604) 7957775
Montería – Córdoba

OFICIO N° CSU – 008-2025

REF: CONTRATO N° LP-SIM-035-2024, CUYO OBJETO ES: "PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

ASUNTO: Reporte Inicio de Tramos Barrio Santa Barbara

Cordial Saludo,

Por medio de la presente en mi condición de representante legal del Consorcio Sinú Urbano, coloco en su conocimiento lo siguiente, el pasado febrero 06 de 2025 se firmó el contrato N° LP-SIM-035-2024, entre Municipio de Montería y el Consorcio Sinú urbano para ejecutar el contrato cuyo objeto es: **"PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".**

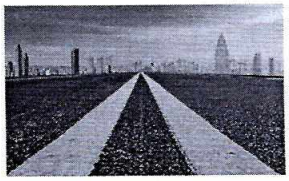
Posteriormente se dio inició al contrato, el pasado 24 de febrero de 2025, el primer tramo intervenido correspondió a: SALIDA DE LOS BARRIOS SAN ANTONIO, VILLA FÁTIMA Y VILLA SORRENTO HACIA LA CALLE 4, con 450 ml de longitud aproximada; el día de hoy en horas de la tarde se realizar el acto de la primera piedra sobre los tramos localizados en el barrio santa bárbara suyo alcance comprende las siguientes direcciones:

- CALLE 46 ENTRE LA CRA 18 Y LA VIA MONTERÍA - SAN CARLOS = Longitud 280 ml
- CRA 18B ENTRE LAS CALLES 44A Y 48 = Longitud 160 ml

Esta información se coloca en su conocimiento en aras de mantener a la empresa encargada de la operación de los servicios públicos de agua y acueducto del municipio, enterada del avance del desarrollo de estas vías y que a su ves esta adelante las gestiones pertinentes de su competencia en estos tramos, previo al inicio de actividades por nuestra parte

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



- Localización de las vías a intervenir del proyecto a construir:

DIRECCIONES Y BARRIOS			
DIRECCIÓN	LONGITUD (KM)	BARRIO	COMUNA
SALIDA DE LOS BARRIOS SAN ANTONIO, VILLA FÁTIMA Y VILLA SORRENTO HACIA LA CALLE 41	0.445	VILLA FÁTIMA	8
CALLE 46 ENTRE LA CRA 18 Y LA VIA MONTERÍA - SAN CARLOS	0.281	SANTA BÁRBARA	
CRA 18B ENTRE LAS CALLES 44A Y 48	0.158		
CRA 15B ENTRE LAS CALLES 29 Y 34	0.223	EL EDÉN II	
CRA 16A ENTRE LAS CALLES 40 Y 41	0.246	EL MORA Y ALTOS DE LA FLORESTA	
CRA 15D ENTRE LAS CALLES 40A Y 40B	0.120	EL MORA	
CRA 15C ENTRE LAS CALLES 40A Y 41	0.130	EL MORA	
CRA 16B ENTRE LAS CALLES 29 Y 39	0.503	SAN JOSÉ	
CRA 16C ENTRE LAS CRAS 38 Y 39	0.155	SAN JOSÉ	
CRA 18 ENTRE LAS CRAS 38 Y 39	0.148	SAN JOSÉ	
CRA 20 ENTRE LAS CRAS 38 Y 39	0.145	SAN JOSÉ	
CRA 22 ENTRE LAS CALLES 29 Y 38	0.086	SAN JOSÉ	
CALLE 39 ENTRE LA CRA 22 Y CALLE 29	0.231	SAN JOSÉ	
CRA 4 ENTRE LAS CALLES 73 Y 77 (SENTIDO S-N)	0.326	SAN FRANCISCO Y ROBLES DEL NORTE	8
AV. PRIMERA ENTRE LAS CALLES 42 Y 44	0.629	SUCRE	7

Cordialmente,

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL.
C.C. 25.776.940 de Montería
REP LEG
CONSORCIO SINU URBANO.
NIT: 900.371.384-9

Con copia: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL
Carrera 1w No. 32A - 49, Centro Verde

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

2286

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3

Montería, marzo 21 de 2025

Sres.
CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA
Carrera 5 No. 9-26 Sur Edificio Sabana Park, TO 2 OF 209,
Cajicá, Cundinamarca

OFICIO N° CSU – 009-2025

REF: CONTRATO N° LP-SIM-035-2024, CUYO OBJETO ES: "PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

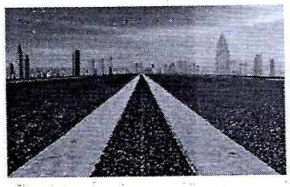
ASUNTO: CONCEPTO TÉCNICO PARA EL AJUSTE DEL DISEÑO GEOMETRICO VIAL Y ESTRUCTURAL DE LA VÍA UBICADA EN SALIDA DE LOS BARRIOS SAN ANTONIO, VILLA FÁTIMA Y VILLA SORRENTO HACIA LA CALLE 4

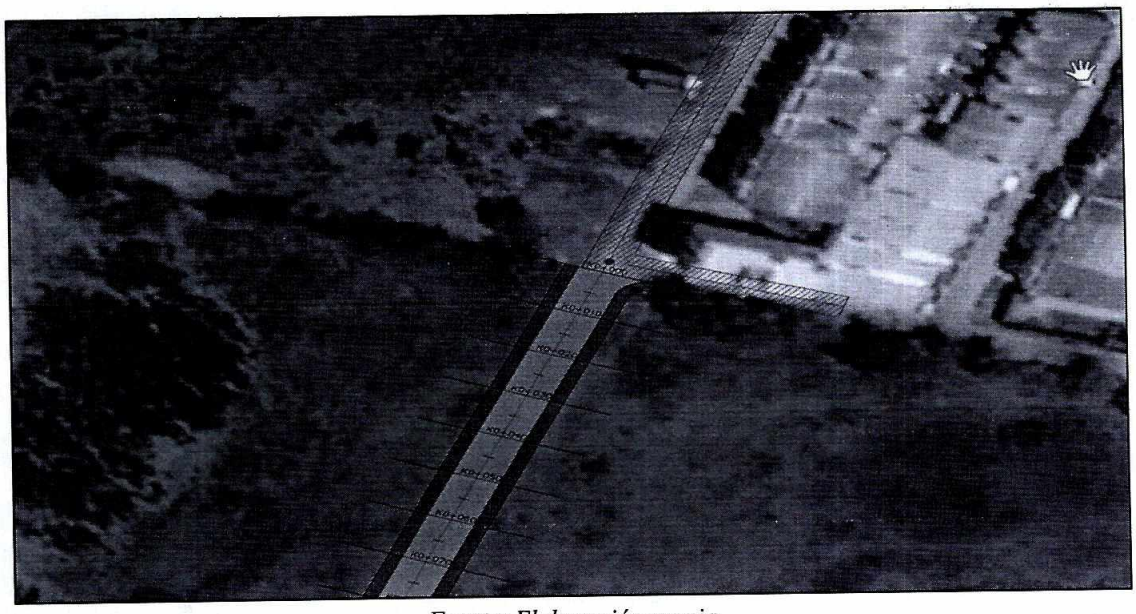
Cordial Saludo,

En el marco de la ejecución del proyecto vial de la referencia, se dio inició al contrato el pasado 28 de febrero de 2025, en el primer tramo intervenido correspondió a: SALIDA DE LOS BARRIOS SAN ANTONIO, VILLA FÁTIMA Y VILLA SORRENTO HACIA LA CALLE 4, con 450 ml de longitud aproximada, sobre este tramo se identificó la necesidad de optimizar el diseño geométrico de la vía debido a diversos factores entre los cuales se encuentran las condiciones geométricas inadecuadas, el aumento de la demanda vehicular y la necesidad de mejorar la conectividad de la zona. A continuación, se detallan los ajustes implementados en el rediseño de las características geométricas de la vía:

- ✓ **Empalmes con las vías existentes**: Se realizaron ajustes en los empalmes con las vías adyacentes, con el objetivo de mejorar el confort y facilitar la transición hacia el nuevo pavimento, evitando discontinuidades que pudieran generar incomodidad o peligros en la circulación de vehículos. **Ilustración 1.**

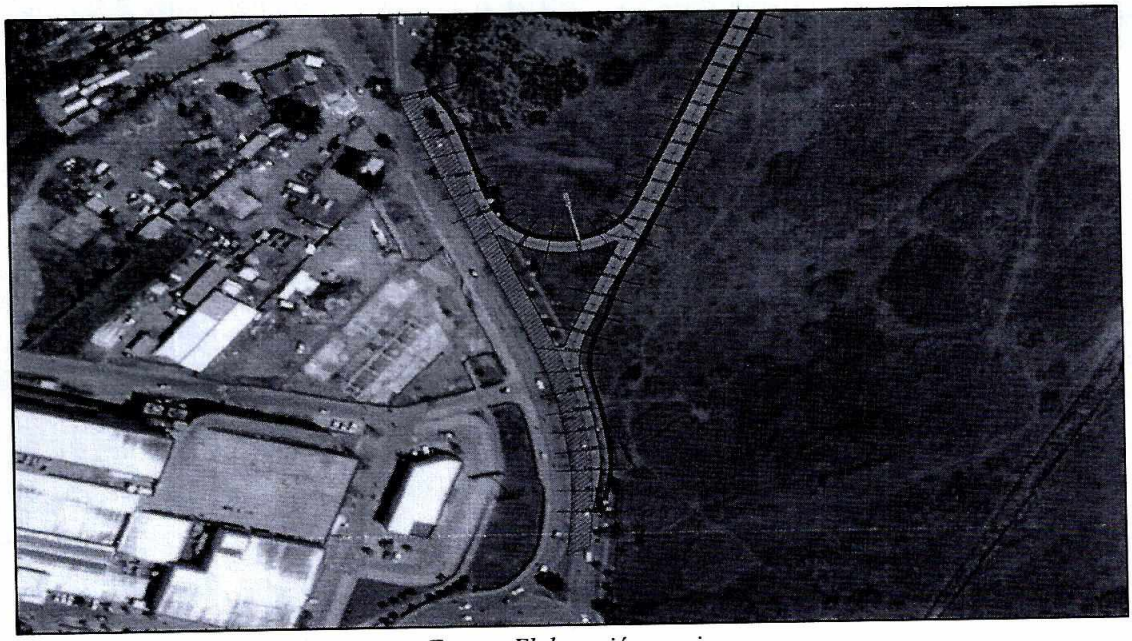
Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com





Fuente: Elaboración propia.
Ilustración 1 Empalme con vía existente.

- ✓ **Mejoras en los carriles de aceleración y desaceleración**: Se optimizó la funcionalidad de estos carriles, considerando tanto los niveles de la vía existente como su categorización, para asegurar un desempeño adecuado y seguro, minimizando posibles accidentes debido a la falta de espacio o la mala integración entre los diferentes tramos de la vía. **Ilustración 2, 3 y 4.**



Fuente: Elaboración propia.
Ilustración 2 Planta general con carriles de aceleración y desaceleración.

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



Fuente: Elaboración propia.
Ilustración 3 Geometría en planta carril de desaceleración.

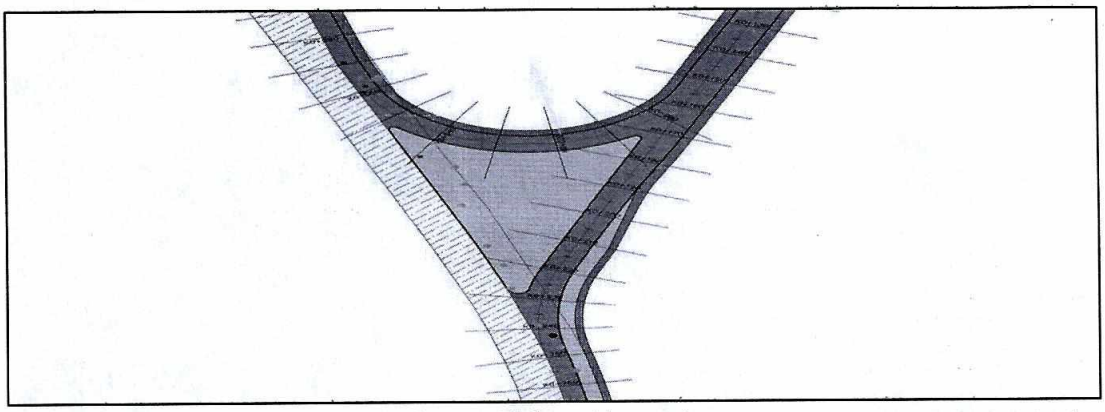


Fuente: Elaboración propia.
Ilustración 4 Geometría en planta carril de aceleración

- ✓ **Ajustes en el diseño en planta:** para el diseño en planta se tuvo en cuenta parámetros de velocidad, categoría de vía y funcionalidad, mejorando los radios tanto en los ramales de entrada y salida de los carriles de aceleración y desaceleración. Para lo anterior se simulo el recorrido del vehículo de diseño, el cual obedece al C3. **Ilustración 5.**

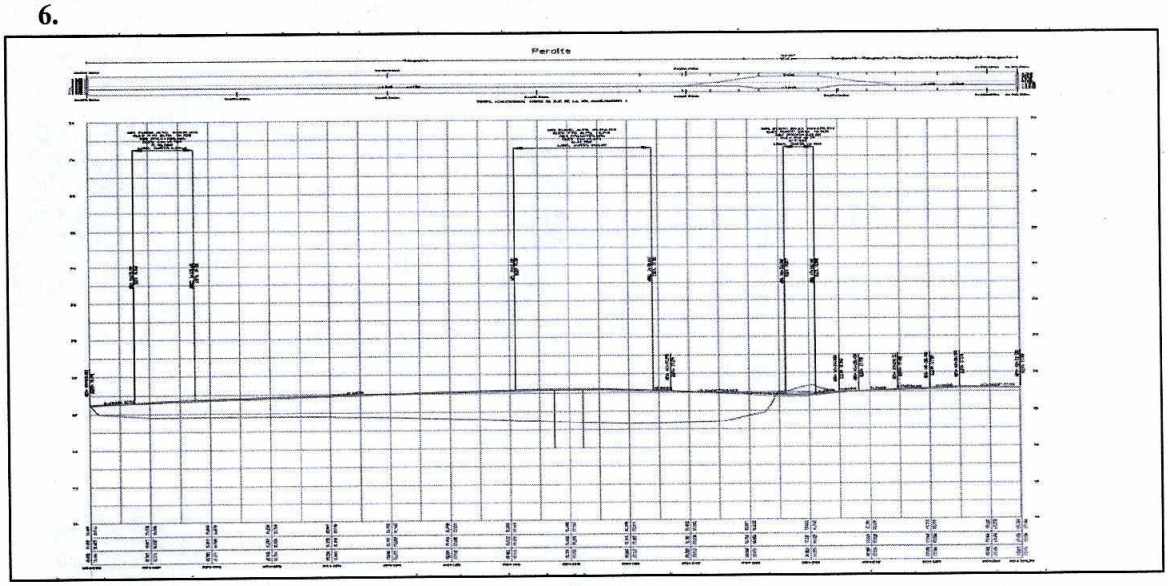
Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com





Fuente: Elaboración propia.
Ilustración 5 Diseño en planta.

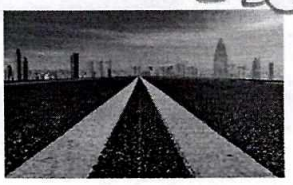
- ✓ **Ajuste del perfil de diseño**: El perfil de la vía se ajustó conforme a las recomendaciones del Manual de Diseño Geométrico de INVIAS, lo cual permitió confirmar que la vía se ubica en terraplén. Esta modificación es crucial para asegurar la estabilidad del terreno y optimizar el drenaje, evitando problemas de acumulación de aguas pluviales que puedan afectar la operatividad de la vía a largo plazo. **Ilustración 6.**



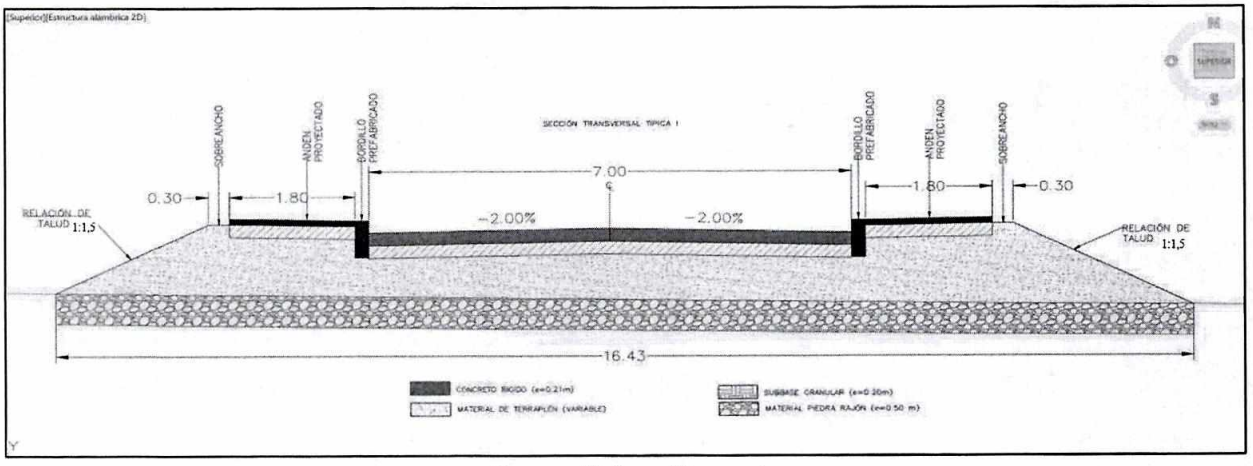
Fuente: Elaboración propia.
Ilustración 6 Diseño en perfil.

- ✓ **Secciones transversales y taludes**: Las secciones transversales se diseñaron con taludes en una relación de 1:1,5 lo que proporciona mayor estabilidad a la vía. Esta modificación responde a la necesidad de garantizar la seguridad estructural de la vía, especialmente en zonas con terrenos inestables o con alto riesgo de deslizamientos. Adicional a lo anterior a la sección transversal se le propuesto un sobreancho de 30 cm después de la zona de anden, con el fin de evitar que los esfuerzos ocasionados por las cargas vehiculares sobrepasen la resistencia de los materiales minimizando daños a la estructura vial y deslizamiento de los taludes. **Ilustración 7.**

2200/k



CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



Fuente: Elaboración propia.
Ilustración 7 Sección transversal típica.

Estos ajustes son esenciales para asegurar que el diseño geométrico de la vía sea adecuado a las condiciones del terreno, las necesidades de tráfico y los requisitos de seguridad vial. El componente de infraestructura vial, además, contribuye a mejorar la operatividad, confort, movilidad y conectividad de la zona, favoreciendo tanto a los usuarios como a los residentes cercanos.

Es importante detallar, nuestro profesional hidráulico se encuentra adelantando la revisión sobre este tramo y el resto que componen el alcance general del contrato, en busca de brindar las mejores condiciones de estabilidad, funcionalidad en la fase constructiva y operativa del proyecto; en el caso particular de villa fatima tiene como premisa evitar que los taludes proyectados se vean sometidos a saturación por la presencia de aguas lluvias que puedan acumularse en las áreas alrededor de este sector, una vez tengamos definidos estos conceptos y sus alternativas de solución, los colocaremos en conocimiento de la interventoría y entidad contratante, para su revisión y buscar definir la solución más apropiada.

Anexo: Diseños Geométrico Vial y Estructural de la Vía Ubicada en Salida de los Barrios San Antonio, Villa Fátima y Villa Sorrento Hacia la Calle 41.

Cordialmente,

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL.
C.C. 25.776.940 de Montería
REP LEG
CONSORCIO SINU URBANO.
NIT: 900.371.384-9

JAMILTON ECHEVERRI DIAZ
INGENIERO CIVIL. ESP. MSc
M.P.22202-269762 COR
Profesional Especialista
Proyecto.

Con copia: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL
Carrera 1w No. 32A - 49, Centro Verde

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

Montería, marzo 26 de 2025

Señores:
CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA
Carrera 5 No. 9-26 Sur Edificio Sabana Park, TO 2 OF 209
Cajica - Cundinamarca

REFERENCIA: CONTRATO N° LP-SIM-035-2024, PAVIMENTACION DE VIAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

ASUNTO: CONCEPTO TECNICO SOBRE OBRA DE DRENAJE REQUERIDA PARA TRAMO VIAL VILLA FATIMA

Estimados, cordial saludo.

En el marco del proyecto de referencia, la Alcaldía Municipal entregó al contratista los estudios y diseños elaborados por la consultoría inicial. Previo al inicio de las obras de pavimentación, el contratista realizó una revisión detallada de los diseños con el propósito de asegurar que la infraestructura proyectada sea funcional y adecuada para las condiciones locales de drenaje.

Dicha revisión se fundamenta en la problemática existente en la ciudad de Montería, donde el sistema de drenaje presenta deficiencias que, en épocas de lluvia, generan inundaciones y prolongadas acumulaciones de agua en diversas zonas. Ante este contexto, se consideró fundamental verificar los diseños con el fin de garantizar que la solución adoptada permita una evacuación eficiente del caudal de escorrentía y responda a las necesidades reales de la vía.

Como resultado del análisis técnico, se identificó que en el tramo correspondiente al sector Villa Fátima no se contempla una obra de paso. Es importante resaltar que este tramo corresponde a una vía nueva, cuya construcción se proyecta en un nivel más elevado que el terreno natural, lo que generará una interrupción en la trayectoria natural de la escorrentía en una zona no intervenida y de futura proyección urbanística.

Con el objetivo de mitigar este impacto y garantizar el adecuado funcionamiento del drenaje, evitando afectaciones a los taludes, se propone la construcción de una obra de paso tipo box culvert de 1.0 x 1.0 m. A continuación, se presentan los cálculos hidrológicos e hidráulicos que sustentan esta propuesta.

1. ZONA DE ESTUDIO

En este capítulo se presentan las características generales de la zona de estudio, importantes para la contextualización previa a la realización del estudio hidrológico hidráulico.

1.1. Localización Del Proyecto

El proyecto se encuentra localizado en zona urbana del municipio del Montería, departamento de Córdoba, en el Sector Villa Fátima, con la localización presentada en las **Figura 1** y **Figura 2**.



Figura 1. Localización General.
Fuente: (Google, 2024)



Figura 2. Localización Especifica.
Fuente: (Google, 2024)

1.2. Antecedentes

El proyecto *"Pavimentación de Vías en Barrios de las Comunas 7 y 8 en el Municipio de Montería"* contempla el mejoramiento vial y la construcción de nuevas vías urbanas en diferentes sectores del municipio. El presente documento se enfoca en el sector Villa Fátima, donde se proyecta la construcción de una vía nueva de aproximadamente 432 metros de longitud.

Actualmente, el área de estudio corresponde a una zona no urbanizada, sin presencia de caminos existentes. Sin embargo, los estudios y diseños iniciales no consideraron el impacto que la vía tendría sobre el comportamiento de la escorrentía en la zona una vez construida la vía. Por este motivo, el contratista ha realizado una revisión complementaria con el objetivo de garantizar una infraestructura funcional que no genere impactos negativos en el entorno, teniendo en cuenta que en un futuro próximo esta área será urbanizada.

A partir de la evaluación hidrológica e hidráulica del proyecto, se concluye la necesidad de construir una obra de paso que permita la continuidad del flujo natural del agua, evitando que la vía en terraplén interrumpa su curso. El análisis detallado de esta evaluación se desarrolla en los capítulos siguientes.

2. METODOLOGIA

A continuación, en los siguientes numerales se desglosará la metodología a utilizar para el desarrollo del estudio hidráulico e hidrológico, abarcando los aspectos esenciales brindados por la normatividad colombiana y bibliografía existente.

2.1. Insumo

Para la realización del estudio hidráulico e hidrológico, es esencial contar con los siguientes insumos principales:

2.1.1. Sistemas de Información Geográficos (SIG)

Los sistemas de Información Geográficos serán herramientas de gran importancia en los estudios hidráulicos e hidrológicos toda vez que facilitarán la recopilación, análisis y visualización de datos espaciales relacionados con el agua como lo son cuerpos de agua, cuencas hidrográficas, redes de drenaje y otros aspectos.

Asimismo, facilitarán la integración de los modelos hidráulicos e hidrológicos con datos geoespaciales. Esto será crucial para simular el comportamiento de ríos, embalses y sistemas de drenaje bajo diferentes condiciones.

El modelo digital de terreno se contará como insumo para la creación de modelos hidráulicos que simularán como se mueven los caudales a través del terreno y definir el flujo superficial, áreas de drenaje y acumulación de estas. Este insumo será obtenido a partir de topografía convencional.

El insumo de líneas de roturas, curvas de nivel y niveles máximos de aguas, se adquirirán en el levantamiento topográfico, donde se utilizarán las herramientas de estaciones totales y GPS diferencial (DGPS) para capturar coordenadas X, Y, Z en puntos seleccionados del terreno. Se creará una red de estaciones en puntos estratégicos para maximizar la cobertura y minimizar errores de medición. Una vez

realizado el levantamiento topográfico, los datos se procesarán para generar un proyecto civil 3D, y se creará una superficie con curvas de nivel a partir de una nube de puntos o líneas de roturas que representará el terreno existente.

2.2. Análisis Pluviométrico

Este numeral se describe la metodología a implementar correspondiente al análisis pluviométrico del proyecto, se mencionarán los parámetros para el cálculo del caudal de escorrentía de diseño, así como los métodos a aplicar para este análisis.

2.2.1. Registros Históricos de Datos Hidrometeorológicos

Durante el análisis pluviométrico se consultará en la página web DHIME del IDEAM (IDEAM, 2024) las estaciones pluviométricas cercanas a la zona de estudio que cuenten con datos de precipitación máxima en 24 horas a escala multianual para el periodo de internes (últimos 15 a 30 años), estos datos serán descargados para cálculo de la precipitación máxima en 24 horas promedio, dato que será ingresado en la elaboración de las curvas IDF.

Teniendo en cuenta la ubicación del proyecto en referencia, se seleccionará una estación pluviométrica conforme a la cercanía al área de estudio, en caso contrario, es decir que la estación se encuentre distante a la zona de trabajo, se tomarán estaciones pluviométricas circundantes y se realizará el cálculo de precipitación mediante el método de Isoyetas, el cual consiste en trazar curvas de igual precipitación para un periodo de retorno específico mediante un proceso de interpolación de puntos con tres coordenadas que incluyen la ubicación de las estaciones y la cantidad de precipitación (latitud, longitud, precipitación) lo que permite generar un mapa de contornos, a partir del cual se obtiene la precipitación máxima y media en 24 horas de la zona de interés o por isoyetas que es una herramienta utilizada para estimar la precipitación media en un área cuando se tienen datos de estaciones meteorológicas dispersas, generando interpolaciones entre cada estación de medición.

2.2.2. Tiempo de Retorno (TR)

El tiempo o periodo de retorno es un evento con una magnitud dada que puede definirse como el intervalo de recurrencia promedio entre eventos que igualan o exceden una magnitud especificada, es decir, la probabilidad de ocurrencia de un evento en cualquier observación es el inverso de su periodo de retorno, como se muestra en la **Ecuación 1**.

$$P(X \geq X_T) = \frac{1}{T}$$

Ecuación 1. Determinación del Tiempo de Retorno.
Fuente: (Chow V. T., 1994).

Conforme a lo anterior, se deduce que el periodo o tiempo de retorno está asociado a eventos hidrológicos máximos al tiempo esperado máximo en años para que el caudal pico de la creciente sea igualado o excedido, por tal motivo está mancomunado al análisis de frecuencia de precipitaciones máximas en 24 horas. Por otra parte, según la normativa colombiana los periodos de retornos son asociados y/o seleccionados a las

características de la estructura hidráulica a construir. Por tanto, tal selección se realizará en función de las condiciones de drenaje y las clasificaciones establecidas en la **Tabla 1** y **Tabla 2**.

PERIODOS DE RETORNO - MANUAL DE DRENAJE VIAL	
Tipo de Obra	**Tr (años)**
Cunetas	5
Zanjas de Coronación	10
Estructuras de Caída	10
Alcantarillas 0.90 m	10
Alcantarillas > 0.90 m	20
Puentes Luz < 10 m	25
Puentes 10 m < luz < 50 m	50
Puentes luz ≥ 50 m	100
Drenaje Subsuperficial	2

Tabla 1. Períodos de retorno recomendados según obra de drenaje vial.
Fuente: Tabla 2.8 manual de drenaje vial INVIAS.

Características del Área de Drenaje	Tiempo o Periodo de Retorno (años)
Tramos iniciales en zonas residenciales con áreas tributarias menores de 2 hectáreas.	3
Tramos iniciales en zonas comerciales o industriales, con áreas tributarias menores de 2 hectáreas.	5
Tramos de alcantarillado con áreas tributarias entre 2 y 10 hectáreas.	5
Tramos de alcantarillado con áreas tributarias mayores a 10 hectáreas.	10
Canales abiertos que drenan áreas menores a 1000 hectáreas.	50
Canales abiertos en zonas planas y que drenan áreas mayores a 1000 hectáreas.	100
Canales abiertos en zonas montañosas (altas velocidades) o media ladera, que drenan áreas mayores a 1000 hectáreas.	100

Tabla 2. Períodos de retorno recomendados según área de drenaje.
Fuente: (Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, 2017).

2.2.3. Elaboración de Curvas IDF

Las curvas IDF se definen como la representación gráfica de una intensidad de precipitación (mm/h) que puede variar durante la duración de una tormenta, para una duración en intervalos iguales en minutos u horas desde el inicio hasta el fin de la lluvia asociado a un periodo de retorno llamado frecuencia. Se elaborarán con información de precipitaciones obtenidas de estaciones meteorológicas, ya sea información de pluviogramas, pluviógrafos o mapas isoyetales, y son de gran importancia para el diseño de estructuras hidráulicas, ya que permiten calcular la intensidad de precipitación.

Para la elaboración de las curvas IDF se utilizará la ecuación sintética de Díaz – Granados (**Ecuación 2)** el cual cuenta con coeficientes de regresión según la región de país (Ver **Tabla 3**).

Región	Coeficientes de Regresión			
	a	b	c	d
Andina	0.94	0.18	0.66	0.83
Orinoquia	5.53	0.17	0.63	0.42

2291 K

Región	Coeficientes de Regresión			
	a	b	c	d
Pacífica	13.92	0.19	0.58	0.20
Caribe	24.85	0.22	0.50	0.10

Tabla 3. Coeficientes para cálculo de curvas IDF sintéticas Regionalizadas.
Fuente: Curvas IDF sintéticas Díaz-Granados.

$$I = a\,\frac{T^b}{t^c}\,M^d$$

Ecuación 2. Regionalización de Intensidad.
Fuente: (Vargas & Díaz - Granados, 1998).

Donde:

- I = Intensidad de precipitación (mm/h)
- T = Periodo de retorno (años)
- t = Tiempo de duración (min)
- M = Precipitación media en 24 horas (mm)
- a, b, c, d: coeficientes de regresión para la región de interés (**Tabla 3**)

2.3. Análisis Morfométrico

Mediante este análisis cuantitativo se buscará conocer las características físicas de las áreas aferentes aportantes a las estructuras hidráulicas. Es necesario realizar la delimitación de las áreas tributarias de las estructuras a analizar; en este caso este ejercicio se realizará en función del comportamiento de drenaje de las zonas de influencia obtenidos de los insumos mencionados en el **numeral 2.1.1**.

Es fundamental comprender las distintas geoformas y el comportamiento topográfico de la zona de influencia en función de los puntos de análisis específicos. Para lograr esto, la consultoría empleará diversos datos topográficos y geomáticos, incluyendo el Modelo Digital del Terreno (DTM) en formatos .tiff. Estos datos se obtendrán mediante la topografía convencional realizada sobre la zona del proyecto y se reproducirán en el software Global Mapper.

Una vez cargados en Global Mapper, se procederá a generar los contornos de los insumos topográficos para definir con precisión la delimitación de la cuenca hidrográfica. Esta delimitación es crucial, ya que tiene un impacto directo en el análisis hidrológico subsiguiente. El archivo resultante será exportado a Google Earth en formato .kmz, donde se llevará a cabo una verificación detallada del relieve.

Luego, en Google Earth, se procederá a definir con exactitud el área de las cuencas hidrográficas y sus cauces principales. Parámetros claves que se evaluarán incluyen la longitud del cauce, la pendiente media del cauce, el área de la cuenca y la pendiente media de la cuenca. Esta evaluación detallada permite una comprensión precisa del comportamiento del agua en el sistema y es fundamental para la planificación y gestión adecuada del recurso hídrico.

2.4. Análisis Hidrológico

Este apartado detalla la metodología empleada para el análisis hidrológico del proyecto, incluyendo la especificación de los parámetros necesarios para el cálculo del caudal de escorrentía de diseño. Se abordarán los métodos analíticos y las fórmulas a utilizar en función de las características y tipos de cuenca analizados.

Primero, se identificarán y definirán los parámetros clave para la determinación del caudal de escorrentía, tales como la intensidad de precipitación, el tiempo de concentración, el coeficiente de escorrentía y el área de la cuenca. Estos parámetros son esenciales para realizar una estimación precisa del caudal de diseño en condiciones específicas de lluvia.

Los resultados obtenidos serán cruciales para la planificación y el diseño de infraestructuras hidráulicas y para la gestión eficiente de recursos hídricos en el proyecto.

2.4.1. Coeficiente de rugosidad (n)

El coeficiente de rugosidad es un parámetro utilizado en hidráulica para calcular la resistencia al flujo en canales y conductos abiertos. Se emplea en la fórmula de Manning, que es una de las ecuaciones más comunes para estimar el caudal de agua y la velocidad del flujo en estos sistemas. El coeficiente de rugosidad (ŋ) se seleccionará en función de la cobertura del suelo y se tomará como referencia de los valores establecidos en la **Tabla 4**.

Rugosidad de Manning para Canales Abiertos			
Tipo de Canal y Descripción	**Mínimo**	**Normal**	**Máximo**
Corrientes Naturales			
Corrientes Menores (ancho superficial en nivel creciente < 31 metros)			
a. corrientes en planicies			
1. Limpias, rectas, máximo nivel, sin montículos ni pozos profundos.	0.025	0.030	0.033
2. Igual al anterior, pero con más piedras y malezas.	0.030	0.035	0.040
3. Limpio, serpenteante, algunos pozos y bancos de arena.	0.033	0.040	0.045
4. Igual al anterior, pero con algunos matorrales y piedras.	0.035	0.045	0.050
b. concreto			
1. Alcantarilla, recta y libre de basuras.	0.010	0.011	0.013
2. Alcantarilla con curvas, conexiones y algo de basuras.	0.011	0.013	0.014
3. Bien terminado.	0.011	0.012	0.014
4. Alcantarillado de aguas residuales, con pozos de inspección, entradas, etc, recto.	0.013	0.015	0.017
5. Sin pulir, formaleta o encofrado metálico.	0.012	0.013	0.014
6. Sin pulir, formaleta o encofrado en madera lisa.	0.012	0.014	0.016
7. Sin pulir, formaleta o encofrado en madera rugosa.	0.015	0.017	0.020

Tabla 4. Valores de coeficiente de rugosidad.
Fuente: Tabla 5.6 (Chow V. , Hidráulica de Canales Abiertos, 1959).

2.4.2. Tiempo de concentración

Se refiere al tiempo mínimo necesario para que los diferentes puntos espaciales de un área de drenaje estén aportando las escorrentías superficiales y de forma simultánea a un punto de salida o de convergencia hidráulica de la cuenca. El cálculo del tiempo de concentración permitirá dimensionar estructuras hidráulicas como canales abiertos o tuberías, siendo una variable sumamente importante para la determinación del caudal, ya sea por el método precipitación – escorrentía o el método por abstracción. Por tanto, diferentes autores al entender la importancia de este parámetro a la hora de evaluar el Tc en el diseño hidrológico desarrollaron diferentes modelos empíricos para la estimación de este parámetro.

Las fórmulas que actualmente se utilizan para el cálculo del tiempo de concentración tienen uso específico según el tipo de cuenca donde se va a emplear, tamaño de la cuenca, pendiente de la misma y variables de

2292/K

cobertura y precipitación; sin embargo, la precisión a la hora de calcular el caudal puede variar considerablemente por la variabilidad que se da en el resultado entre una y otra ecuación.

La estimación del Tc de las diferentes áreas de drenaje se calculará con el promedio de diferentes modelos utilizados para el cálculo de esta variable dependiendo si el proyecto corresponde a urbanístico o no urbanístico.

Ahora bien, si durante el proceso de cálculo del tiempo de concentración, el valor hallado es inferior a 10 min, se seleccionará como mínimo 15 minutos para no sobre estimar el valor de la intensidad de precipitación, ya que 15 minutos se considera el valor crítico del Tc (Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, 2017)

En la **Tabla 5** se detallan las diferentes ecuaciones para el tiempo de concentración para proyectos urbanísticos, que incluyen proyectos de infraestructuras viales urbanas.

2.4.1. Determinación de Caudal: Modelo Precipitación - Escorrentía

La determinación del caudal es esencial para el diseño de las estructuras hidráulicas, ya que con este valor se determina el tamaño y la capacidad necesaria para manejar el flujo de agua y garantizar la seguridad y funcionalidad de estas estructuras. De la misma manera, es clave para prever y gestionar inundaciones e implementación de medidas preventivas para protección de áreas vulnerables.

Para la determinación del caudal por medio del modelo precipitación – escorrentía, se implementará el cálculo del caudal por el Método Racional basado en modelos de abstracción con un raciocinio simple, el cual será aplicado en cuencas menores de 250 ha como se recomienda en el Manual de Drenaje para Carreteras (Ministerio de Transporte; INVÍAS, 2011). Para la estimación del caudal por este método, se empleará la **Ecuación 3**.

$$Q = 0.278\, C * I * A$$

Ecuación 3. Caudal de escorrentía por el método racional.
Fuente: (Monsalve Sáenz, 1999).

Donde:

Q = Caudal de escorrentía en (m^3/s)

C = Coeficiente de escorrentía

I = Intensidad de precipitación en (mm/h)

A = Área de la cuenca en (km^2)

Ecuación	Formulación	Variables	Aplicaciones, Limitaciones Y Consideraciones De Resultados Obtenidos
Ecuación de Kirpich (Kirpich, 1940).	$Tc = 0.0663 \left(\frac{Ls^2}{Sc}\right)^{0.385}$	Tc = Tiempo de concentración (hr) Ls = Longitud del cauce (km) Sc = Pendiente media del cauce (m/m)	Kirpich (1940) calibró dos modelos empíricos para estimar el tiempo de concentración en pequeñas cuencas en Pensilvania y Tennessee, con áreas que variaban entre 0,4 y 45,3 ha, con pendientes media entre 3% y 10%. McCuen et al. (1984) demostró que este método tuvo tendencia a subestimar el Tc en un 75% en cuencas urbanizadas con área entre 8 y 16 km^2, en las cuales predominaba el flujo de canal. Gericke, O. J., & Smithers, J. C. (2016), demostraron que al emplear esta ecuación en cuencas con áreas que variaban entre 17.35 y 598 km^2, y pendiente media entre 0.0173 y 0.1029 m/m, obtuvieron los sesgos positivos más pequeños (error medio de 16.8 horas y desviación estándar de 37.1%).
California Culvert Practice (California Division of Highways 1960)	$Tc = 0.951 Ls^{1.155} \Delta H^{-0.385}$	Tc = Tiempo de concentración (hr) ΔH = diferencia elevación del canal principal (m) Ls = Longitud del cauce (km)	Método desarrollado por la división de carreteras de california (1960), para pequeñas cuencas montañosas de California (Sharifi & Hosseini, 2011) y se obtuvo con datos de pequeñas cuencas en los EE.UU. con áreas menores de 40.47km^2 (Kaufmann, Almeida, Anache, Steffen, & Alves, 2014). Lo anterior concuerda con los resultados obtenidos por Ravazzani, G., Boscarello, L., Cislaghi, A., & Mancini, M. (2019), donde estimaron el tiempo de concentración en 46 cuencas de del rio Po con areas entre 56 y 1.588 km^2 y pendientes de terrenos montañosos con variaciones entre 0.022 y 0.268 m/m. Los resultados mostraron valores de EMC = 8.21 horas, valores que en términos generales subestimaron moderadamente los valores del Tc, sin ser el peor ni el mejor resultado.
Método de Carter (Carter, 1961)	$Tc = 0.0977 Ls^{0.6} Sc^{-0.3}$	Tc = Tiempo de concentración (hr) Ls = Longitud del cauce (km) Sc = Pendiente media del cauce (m/m)	Método desarrollado para cuencas urbanas con áreas menores de 20,8 km^2 y canales con longitud inferior a 11,3 km (Sharifi & Hosseini, 2011). Se recomienda para cuencas cuyo cauce principal tiene un flujo de canales naturales n entre 0.013 y 0.025, (Salimi, E. T. 2017), de ALMEIDA, I. K., ALMEIDA, A. K., ANACHE, J. A. A., STEFFEN, J. L., & SOBRINHO, T. A. (2014), afirman que esta ecuación se desarrolló a partir de datos de cuencas urbanas.
Método TxDOT (1994).	$Tc = 0.369986(1.1 - C) Ls^{0.5} Sc^{-0.333}$	Tc = Tiempo de concentración (hr) Ls = Longitud del cauce (km) Sc = Pendiente media del cauce (m/m) C = Coeficiente de escorrentía método Racional	Resulta de la modificación al modelo del método de la agencia federal de aviación (FAA, 1970) (Citado en (Li & Chibber, 2008). El departamento de transporte de Texas (TxDOT), adoptó en su manual de diseño hidráulico, la metodología planteada anteriormente para estimar el Tc en cuencas de la región de Texas (Fang, Thompson, Cleveland, & Pradhan, Variations of Time of Concentration Estimates Using NRCS Velocity Method, 2007). Li, M. H., Chibber, P., & Cahill, A. T. (2005) emplearon esta ecuación para comparar el valor del Tc con los resultados obtenidos del tiempo de viaje en una pista de prueba de escorrentia por impulso para la cual hallaron una ecuación. Concluyen que el metodo TxDOT tiende a sobre estimar el valor del Tc, arrojando resultados más bajos en superficies de arcilla, asfalto y concreto, mientras que el grupo más alto indica el resultado en pastos.
Simas - Hawkins		Tc = Tiempo de concentración (hr) A= Area de la cuenca en (Km2)	Método desarrollado en 168 cuencas de los Estados Unidos con áreas entre 0.001 y 14 km^2. de ALMEIDA, I. K., ALMEIDA, A. K., ANACHE, J. A. A., STEFFEN, J.

Ecuación	Formulación	Variables	Aplicaciones, Limitaciones Y Consideraciones De Resultados Obtenidos
(2002, Fang (2008)	$Tc = \frac{0.322A^{0.594}}{Ls^{0.594}Sc^{0.15}} \left[\frac{25400}{CN} - 254\right]^{0.313}$	Ls = Longitud del cauce (km) Sc = Pendiente media del cauce (m/m) CN = Número de curva	L., & SOBRINHO, T. A. (2014), en su estudio utilizaron en una cuenca hidrográfica 30 metodologías empíricas para el cálculo del Tc, dentro de las cuales, el método de Simas - Hawkins fue clasificado en un grupo en el cual esta ecuación es apropiada para cuencas naturales.
Ecuación de Ventura (Vahabzadeh, Saleh, Safari, & Khosravi, 2013)	$Tc = 0.067 \frac{Ls^{1.155}}{\left(\frac{\Delta H}{1000}\right)^{0.385}}$	Tc = Tiempo de concentración (hr) Ls = Longitud del cauce (km) ΔH = Desnivel de la cuenca (km)	Esta ecuación es aplicable a cuencas pequeñas (Vahabzadeh, Saleh, Safari, & Khosravi, 2013). Los autores encontraron que, en una de las cuencas de estudio, la cual se subdividió en 6 subcuencas con pendientes que oscilaban entre 0.002627 y 0.024079 m/m y longitud del cauce principal entre 52.389 y 13.345 km, el método de Venturas, fue el segundo con mejores resultados con un valor del EMC de 2 horas. Esta ecuación es utilizada en flujo de canales.

Tabla 5. Determinación del Tiempo de Concentración (Tc) para proyectos urbanísticos.
Fuente: elaboración propia.

2.4.1.1. Coeficiente de escorrentía (C)

El coeficiente de escorrentía C es la variable más sensible en la aplicación del método racional para la estimación de la escorrentía máxima en una cuenca hidrográfica. Este coeficiente representa la fracción de la precipitación que se convierte en escorrentía superficial y tiene una influencia significativa en la determinación de la tasa de escorrentía pico en relación con la intensidad de la lluvia para el área de drenaje en cuestión.

La selección del coeficiente de escorrentía C se llevará a cabo considerando una variedad de factores relacionados con las características físicas y la cobertura del suelo de la cuenca. Este coeficiente se ajusta en función del período de retorno del evento de precipitación, que es el intervalo de tiempo esperado entre eventos de lluvia de igual o mayor intensidad. El valor para la cobertura del suelo se obtendrá de la **Tabla 6**, en donde se observa que el coeficiente de escorrentía está asociado al periodo de retorno.

|Coeficientes de Escorrentía para ser usados en el Método Racional						
Características de la Superficie	**Periodo de Retorno (años)**					
	2	**5**	**10**	**25**	**50**	**100**
Áreas Desarrolladas						
Asfáltico	0.73	0.77	0.81	0.86	0.90	0.95
Concreto / Techo	0.75	0.80	0.83	0.88	0.92	0.97
Zonas Verdes (jardines, parques, etc)						
Condición pobre (cubierta de pasto menor del 50% del área)						
Plano (0 - 2%)	0.32	0.34	0.37	0.40	0.44	0.47
Promedio (2 - 7%)	0.37	0.40	0.43	0.46	0.49	0.53
Pendiente superior a 7%	0.40	0.43	0.45	0.49	0.52	0.55
Condición promedio (cubierta de pasto del 50 al 75% del área)						
Plano (0 - 2%)	0.25	0.28	0.30	0.34	0.37	0.41
Promedio (2 - 7%)	0.33	0.36	0.38	0.38	0.45	0.49
Pendiente superior a 7%	0.37	0.40	0.42	0.42	0.49	0.53
Condición buena (cubierta de pasto mayor del 75% del área)						
Plano (0 - 2%)	0.21	0.23	0.25	0.29	0.32	0.36
Promedio (2 - 7%)	0.29	0.32	0.35	0.39	0.42	0.46
Pendiente superior a 7%	0.34	0.37	0.40	0.44	0.47	0.51
Áreas No Desarrolladas						
Áreas de Cultivos						
Plano (0 - 2%)	0.31	0.34	0.36	0.40	0.43	0.47
Promedio (2 - 7%)	0.35	0.38	0.41	0.44	0.48	0.51
Pendiente superior a 7%	0.39	0.42	0.44	0.48	0.51	0.54
Pastizales						
Plano (0 - 2%)	0.25	0.28	0.30	0.34	0.37	0.41
Promedio (2 - 7%)	0.33	0.36	0.38	0.42	0.45	0.49
Pendiente superior a 7%	0.37	0.40	0.42	0.46	0.49	0.53
Bosques						
Plano (0 - 2%)	0.22	0.25	0.28	0.31	0.35	0.39
Promedio (2 - 7%)	0.31	0.34	0.36	0.40	0.43	0.47
Pendiente superior a 7%	0.35	0.39	0.41	0.45	0.48	0.52

Tabla 6. Valores de coeficiente de escorrentía referencia.
Fuente: Tabla 15.1.1 Ven T Chow (Chow, Maidment, & Mays, Hidrología Aplicada, 2000).

2294

2.4.1.2. Intensidad de precipitación

La selección de la intensidad de precipitación será calculada de la ecuación sintética de Díaz-Granados mencionada en el **numeral 2.2.1**.

2.4.2. Dimensionamiento Hidráulico De Estructuras

Para realizar el análisis hidráulico se deberá conocer las variables fundamentales, ya sean dependientes o independientes. De igual forma, se deberá conocer el intervalo de las magnitudes con que se calcularán o estimarán en el diseño hidráulico para garantizar el buen funcionamiento del proyecto.

2.4.2.1. Velocidad Máxima Permitida

Obedece a velocidades máximas permitidas para evitar que se presente el fenómeno de la erosión en el cuerpo de la cuenca. El control de velocidad se realizará en función del caudal de diseño obtenido durante la modelación hidráulica por medio de la **Ecuación 4** y tomando los valores de referencia de la **Tabla 7**.

$$V = \frac{1}{n} R(h)^{2/3} \sqrt{S}$$

Ecuación 4. Fórmula de Manning.
Fuente: (Chow V. , Hidráulica de Canales Abiertos, 1959)

Material	Velocidad Máxima (m/s)
Ladrillo común	3.0
Ladrillo vitrificado	5.0
Arcilla vitrificada (gres)	4.0
Concreto 175 kg/cm²	6.0
Concreto 210 kg/cm²	10.0
Concreto 280 kg/cm²	15.0
Concreto 350 kg/cm²	20.0

Tabla 7. Valores máximos de velocidades en canales revestidos.
Fuente: Tabla 4.2 Manual de drenaje vial INVIAS.

2.4.2.2. Coeficiente de rugosidad (n)

El coeficiente de rugosidad se seleccionará en función de la cobertura del suelo y se toma como referencia de los valores establecidos en la **Tabla 4**.

2.4.2.3. Caudal de Diseño

Los caudales de diseño se extraerán del análisis hidrológico previamente realizado según lo metodología aplicada en el **numeral 2.4.1**.

2.4.2.4. Pendiente

La pendiente se seleccionará del insumo de diseño vertical de la vía. Para el análisis hidráulico se seleccionarán las pendientes de la topografía de zona de estudio, típicamente en zonas planas, la pendiente de diseño obedece a la diferencia de nivel de los dos extremos en relación con la distancia horizontal, pendiente expresada en **m/m** y varía según topografía.

2.4.3. Modelación Hidráulica con HY8

El Software programa HY8 es una herramienta integral para el análisis y diseño de estructuras de drenaje y alcantarillado, precisamente Box Culvert y Alcantarillas, proporcionando capacidades avanzadas para

modelar el flujo de agua, evaluar el rendimiento de estructuras hidráulicas y garantizar el cumplimiento de normativas. El cual, permitirá evaluar aspectos claves como la capacidad de carga, el dimensionamiento adecuado y la estabilidad estructural simulando el comportamiento del flujo de agua a través de sistemas de drenaje, considerando variables como la pendiente, el diámetro del conducto y las características del terreno. Esto permitirá prever posibles problemas como el desbordamiento o la obstrucción.

El software utiliza una variedad de ecuaciones y métodos basados en la hidráulica de flujo abierto y cerrado para evaluar el comportamiento del flujo a través de alcantarillas.

- Ecuaciones de flujo uniforme y no uniforme: utiliza la ecuación de Manning para flujos uniformes en canales abiertos y conductos parcialmente llenos.
- Ecuaciones de Pérdidas por entrada y salida: Basadas en coeficientes empíricos que dependen del tipo de entrada y de la geometría de la estructura.
- Ecuaciones de Pérdidas por fricción: Calculadas usando la ecuación de Manning o ecuaciones específicas para flujo cerrado.
- Ecuaciones de control de flujo: Teniendo en cuenta si la capacidad de la estructura está controlada por la entrada o por la salida.
- Métodos de diseño basados en el régimen de flujo: esto es determinado cuando la estructura esté completamente llena (flujo a presión – sumergido) o en caso contrario, que esté parcialmente llena donde el flujo es impulsado parcialmente por la gravedad (flujo libre).
- Ecuaciones de continuidad y energía: Para balancear el caudal y la energía en diferentes secciones de la alcantarilla, incluyendo cambios en la pendiente y en las características del flujo.

Para la implementación de dicho Software será necesario definir una serie de parámetros los cuales serán ingresados y servirá para el chequeo de las estructuras hidráulicas, en la **Tabla 8** se presenta las variables de diseño.

VARIABLES DE DISEÑO
Tipo de estructura
Tipo Área (Google Earth)
Abscisas de localización de estructuras
Caudal de diseño (Desing Flow) (m3/s)
Geometría del canal (Channel Type)
Ancho de la base del canal a la salida (Botton Width) (m)
Relación del talud del canal (Side Slope)
Pendiente dentro de la estructura (m/m)
Pendiente del canal aguas abajo (Channel Slope) (m/m)
Coeficiente de rugosidad del canal (Manning's Channel)
Cota a la salida de la estructura (Channel Invert Elevation) (msnm)
Abscisa de la estructura respecto a la vía (First Roadway Station)
Longitud de la cresta (Crest Lenght) (m)
Cota de la corona de la vía (Crest Elevation) (msnm)
Material carpeta de la estructura (Roadway Surface)
Ancho de la estructura sobre la vía (Top Width) (m)

2295/k

VARIABLES DE DISEÑO
Diámetro (Diameter) (mm)
Ancho de la estructura (Span) (mm)
Altura de la estructura (Rise) (mm)
Coeficiente de rugosidad de la estructura (Manning's)
Tipo de estructura (Culvert Type) = Side – Tapered
Angulo entre salida del agua y aleta (Tapered Inlet Edge) (26-45°)
Ancho final de aletas (Face Width) (mm)
Talud de las aletas (Side Taper 4:1 to 6:1)
Abscisa a la entrada de la estructura (Inlet Station)
Cota a la entrada de la estructura (Inlet Elevation) (msnm)
Abscisa a la salida de la estructura (Outlet Station)
Cota a la salida de la estructura (Outlet Elevation) (msnm)
Numero de cajones (Number of Barrels)

Tabla 8. Parámetros necesarios para análisis en HY-8.
Fuente: Elaboración propia.

3. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados de los análisis y cálculos realizados para el componente hidrológico e hidráulico. A partir de estas evaluaciones, se determinaron las siguientes consideraciones hidráulicas necesarias para garantizar el adecuado funcionamiento del sistema de drenaje en el corredor vial:

- Construcción de un box culvert en la abscisa K0+106, con una longitud de 17.3 m y dimensiones internas de 1.0 x 1.0 m, con el fin de permitir el paso eficiente de la escorrentía.
- Establecimiento de taludes de relleno del corredor vial con una pendiente de 1:2 para reducir la velocidad del flujo superficial hacia los puntos bajos del tramo, minimizando el riesgo de erosión en los taludes.

3.1. Análisis Hidrológico

En este inciso se presentan los resultados de cálculo de todas las variables necesarias para determinar los caudales de escorrentía de diseño.

3.1.1. Morfometría

A continuación, se presentan los parámetros morfométricos obtenidos del análisis realizado. En la **Figura 3** se presenta el DTM generado con topografía convencional, reproducido en Global Mapper, en la **Figura 4** se presenta la generación de la distribución de las cuencas con el mismo software, evidenciando que el tramo vial genera una divisoria a lo largo de las áreas de drenaje actuales. En la **Figura 5** se presenta el área de drenaje final delimitada. La obra de paso fue ubicada en el punto más bajo de la cuenca.

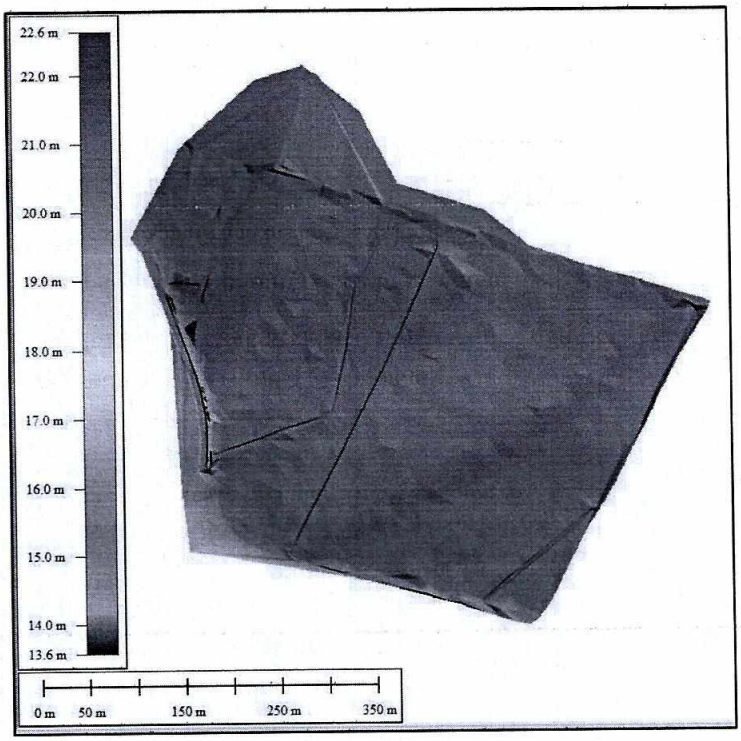


Figura 3. DTM.
Fuente: elaboración propia – reproducción en Global Mapper.

3.1.1.1. Cálculo de Parámetros Morfométricos para Cuencas de Estudio

Se realizó el cálculo de parámetros morfométricos en función de la definición de las áreas aferentes para la estructura hidráulica. Se presentan en la **Tabla 9** los parámetros morfométricos calculados para las diferentes cuencas delimitadas.

Zona	Estructura	Área (m^2)	Área (Ha)	Cálculo de Caudal	Perimetro (m)	Lc (m)	Elev Max	Elev Min	Pendiente (%)
Villa Fátima	Box Culvert	7,370.00	0.737	Racional	602	156.0	16.19	15.78	0.26%

Tabla 9. Parámetros morfométricos de las cuencas delimitadas.
Fuente: Elaboración propia

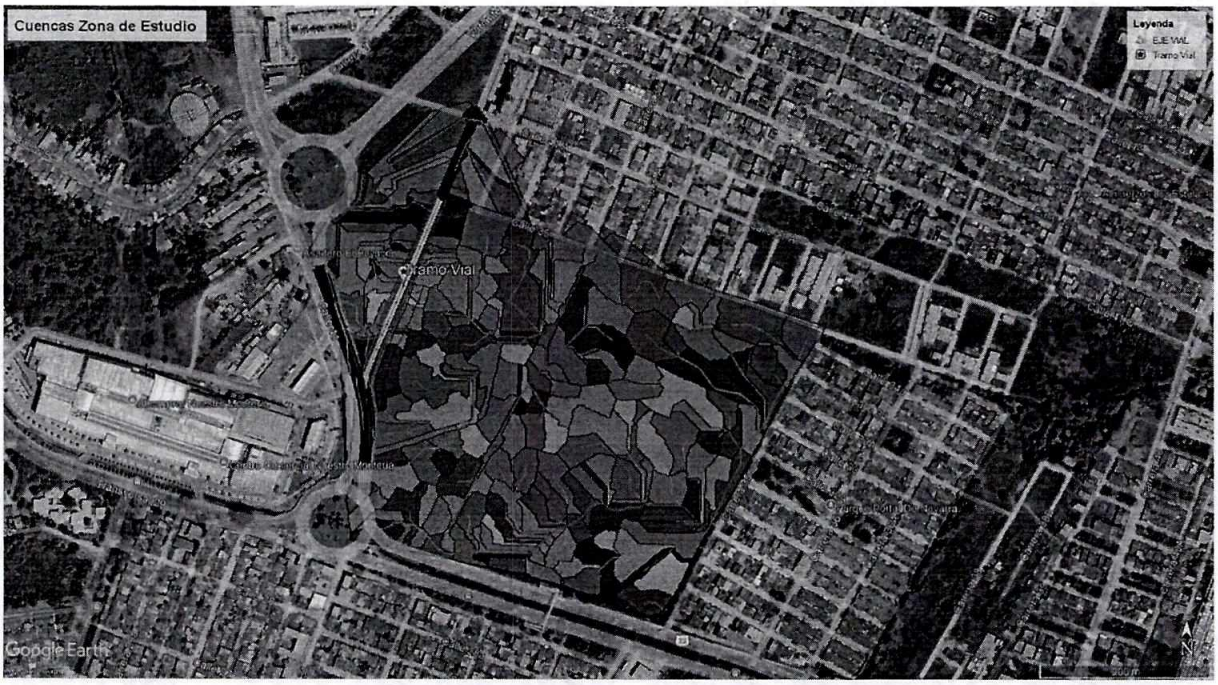


Figura 4. Distribución del drenaje en la zona de estudio.
Fuente: elaboración propia en Global Mapper – reproducido en Google Earth Pro.



Figura 5. Delimitación de Área de Drenaje.
Fuente: elaboración propia en Planos de Diseño.

3.1.2. Estación Meteorológica

Para definir la precipitación promedio se realizará un análisis de isoyetas con las estaciones del IDEAM existentes alrededor de la zona de estudio cuyas características son presentadas en la **Tabla 10.**

ESTACIÓN	CODIGO	LATITUD	LONGITUD	ELEVACION
Aeropuerto Los Garzones	13035501	8.8258	-75.8251	20
Boca de la Ceiba	13070070	8.8299	-75.8561	20
Carrizal	13070110	8.6819	-75.7535	40
Sabanal	13070280	8.7886	-75.7514	10
San Anterito	13060010	8.5578	-75.8611	75
Santa Cruz Hacienda	13050020	8.6675	-76.1239	220
Santa Lucia	13050010	8.8486	-76.0453	120

Tabla 10. Estaciones pluviométricas para cálculo de precipitación.
Fuente: DHIME (IDEAM, 2024).

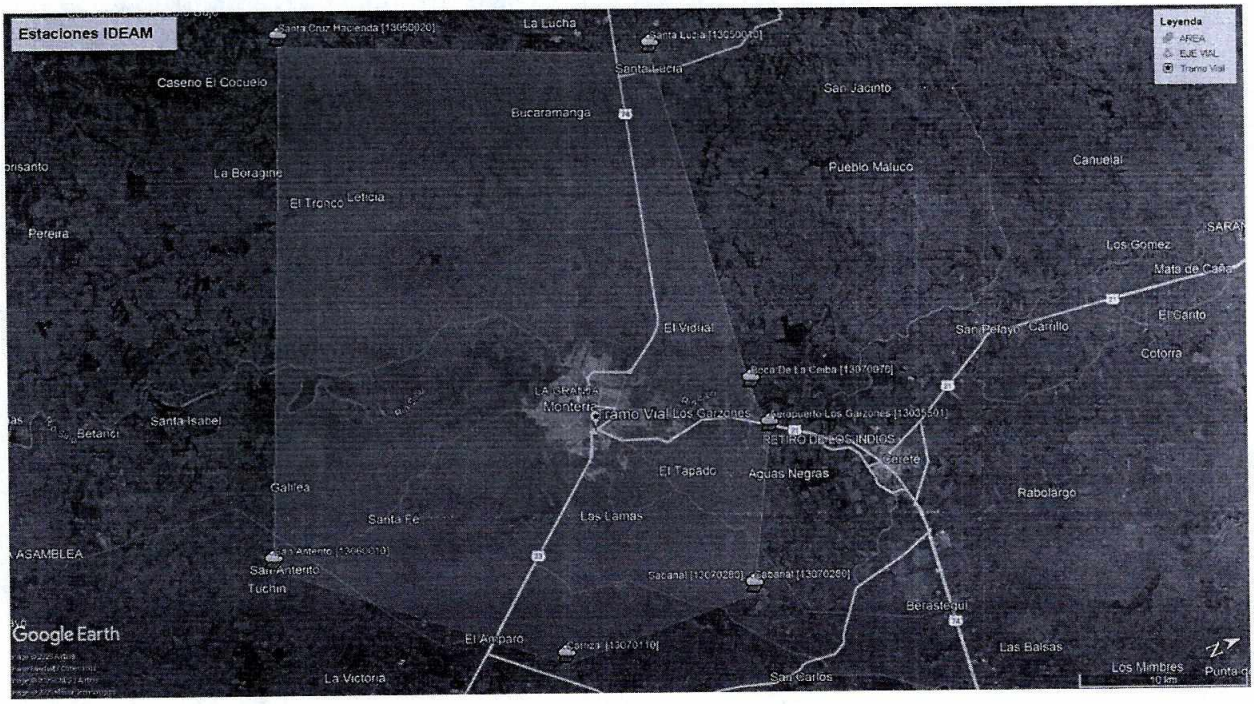


Figura 6. Localización de la Estación Pluviométrica con respecto a las vías de estudio.
Fuente: elaboración propia con información del IDEAM.

3.1.1. Cálculo de la precipitación media

Para la determinación de la precipitación media se seleccionaron los valores de precipitación máxima en 24 horas de las estaciones meteorológicas puesto que tiene mejor adaptación a las condiciones de la zona de estudio, debido que este proyecto se encuentra ubicado en una zona con latitud media, donde las lluvias ciclónicas tienen gran influencia en su comportamiento hidrológico, por consiguiente, al seleccionar la variable precipitación media se produce una mayor seguridad en el diseño.

En la **Figura 7** se presenta la elaboración de las isoyetas con los valores de precipitación media máxima en 24 h a escala multianual para la diferentes estaciones y la localización del proyecto.

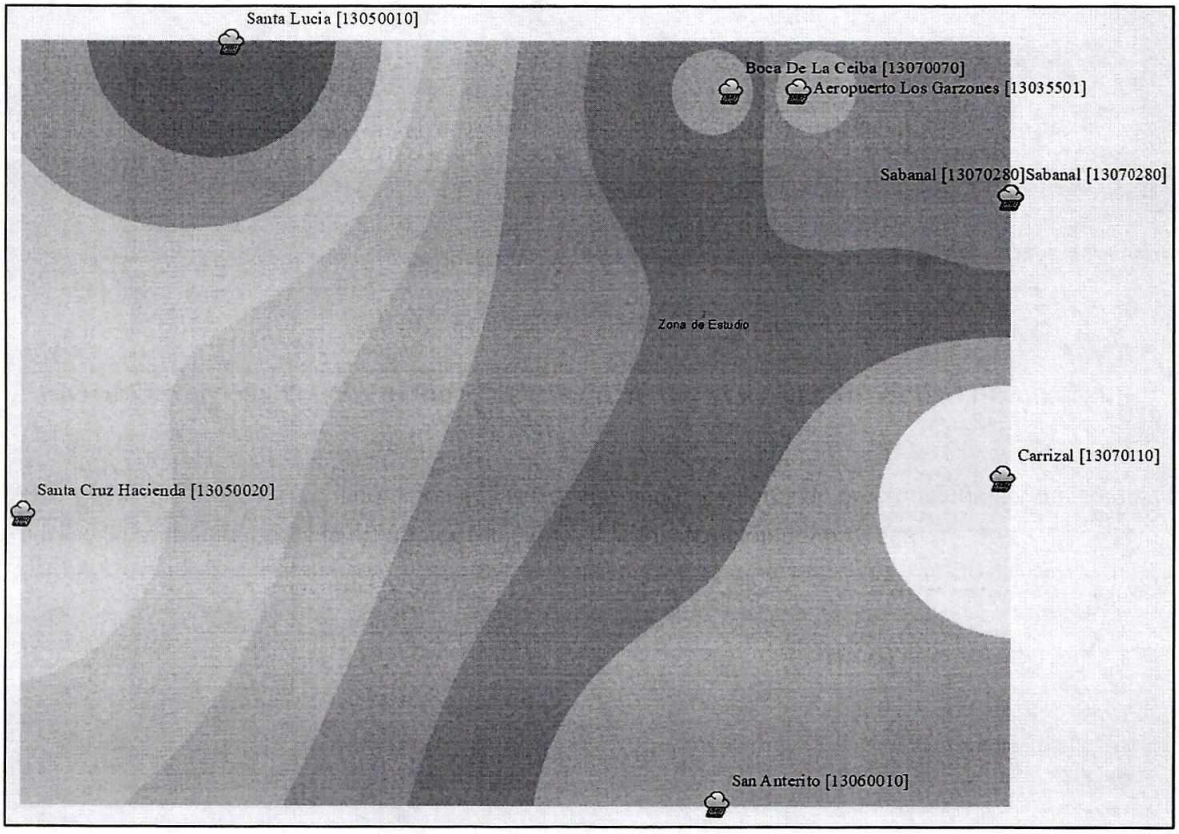


Figura 7. Elaboración de Isoyetas con Estaciones Seleccionadas.
Fuente: elaboración propia con información del IDEAM.

ESTACIÓN	PRECIPITATION MEDIA MAX 24H(MM)
Aeropuerto Los Garzones	80.26
Boca de la Ceiba	96.29
Carrizal	102.44
Sabanal	86.74
San Anterito	96.50
Santa Cruz Hacienda	71.42
Santa Lucia	59.61
Zona de Estudio	**88.87**

Tabla 11. Cálculo de la precipitación media.
Fuente: (IDEAM, 2023)

CALCULO DE INTENSIDAD PARA GENERACIÓN DE CURVAS IDF								
Análisis para curvas IDF cálculos con curvas sintéticas región caribe (Díaz Granados)								
Tiempo de Duracion en Horas (t)		Periodo de Retorno en Años (TR)						
Minutos	Horas	2	5	10	25	50	100	
5.0	0.08	157.04	192.12	223.77	273.74	318.83	371.36	
10.0	0.17	111.05	135.85	158.23	193.56	225.45	262.59	
15.0	0.25	90.67	110.92	129.19	158.04	184.08	214.40	
20.0	0.33	78.52	96.06	111.88	136.87	159.42	185.68	
25.0	0.42	70.23	85.92	100.07	122.42	142.59	166.08	
30.0	0.50	64.11	78.43	91.35	111.75	130.16	151.61	
35.0	0.58	59.36	72.61	84.58	103.46	120.51	140.36	
40.0	0.67	55.52	67.92	79.11	96.78	112.73	131.29	
45.0	0.75	52.35	64.04	74.59	91.25	106.28	123.79	
50.0	0.83	49.66	60.75	70.76	86.56	100.82	117.43	
55.0	0.92	47.35	57.93	67.47	82.54	96.13	111.97	
60.0	1.00	45.33	55.46	64.60	79.02	92.04	107.20	
65.0	1.08	43.56	53.28	62.06	75.92	88.43	103.00	
70.0	1.17	41.97	51.35	59.80	73.16	85.21	99.25	
75.0	1.25	40.55	49.60	57.78	70.68	82.32	95.88	
80.0	1.33	39.26	48.03	55.94	68.44	79.71	92.84	
85.0	1.42	38.09	46.60	54.27	66.39	77.33	90.07	
90.0	1.50	37.02	45.28	52.74	64.52	75.15	87.53	
95.0	1.58	36.03	44.07	51.34	62.80	73.15	85.20	
100.0	1.67	35.12	42.96	50.04	61.21	71.29	83.04	
105.0	1.75	34.27	41.92	48.83	59.74	69.58	81.04	
110.0	1.83	33.48	40.96	47.71	58.36	67.98	79.17	
115.0	1.92	32.75	40.06	46.66	57.08	66.48	77.43	
120.0	2.00	32.06	39.22	45.68	55.88	65.08	75.80	
125.0	2.08	31.41	38.42	44.75	54.75	63.77	74.27	
130.0	2.17	30.80	37.68	43.88	53.68	62.53	72.83	
135.0	2.25	30.22	36.97	43.06	52.68	61.36	71.47	
140.0	2.33	29.68	36.31	42.29	51.73	60.25	70.18	
145.0	2.42	29.16	35.68	41.55	50.83	59.21	68.96	
150.0	2.50	28.67	35.08	40.85	49.98	58.21	67.80	
155.0	2.58	28.21	34.51	40.19	49.17	57.26	66.70	
160.0	2.67	27.76	33.96	39.56	48.39	56.36	65.65	
165.0	2.75	27.34	33.44	38.95	47.65	55.50	64.65	
170.0	2.83	26.93	32.95	38.38	46.95	54.68	63.69	
175.0	2.92	26.55	32.47	37.82	46.27	53.89	62.77	
180.0	3.00	26.17	32.02	37.29	45.62	53.14	61.89	

INTENSIDAD DE LLUVIAS EN MM/HORAS

CALCULO DE INTENSIDAD PARA GENERACIÓN DE CURVAS IDF								
Análisis para curvas IDF cálculos con curvas sintéticas región caribe (Díaz Granados)								
Tiempo de Duracion en Horas (t)		Periodo de Retorno en Años (TR)						
Minutos	Horas	2	5	10	25	50	100	
Valores promedio serie historica (mm)		88.87						
Coeficientes	a	24.85						
	b	0.22						
	c	0.50						
	d	0.10						

Tabla 12. Cálculo de intensidades regionalizadas para curvas IDF.
Fuente: Elaboración propia.

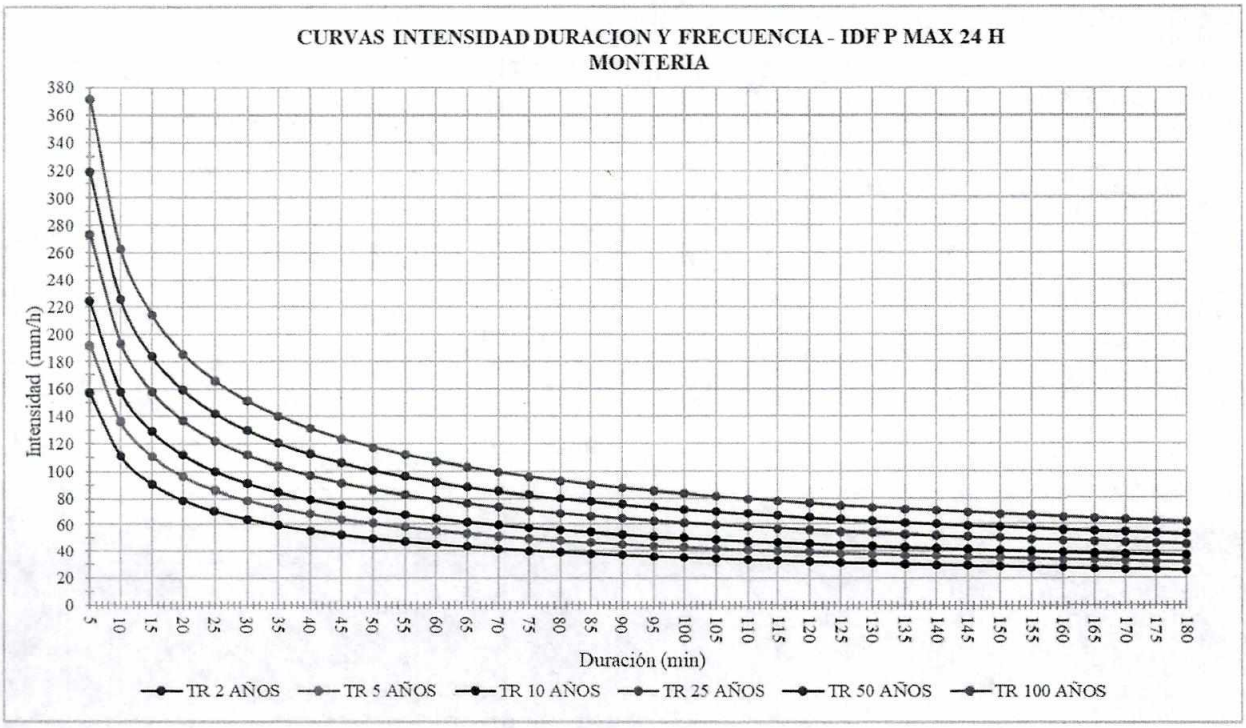


Gráfico 1. Curvas IDF.
Fuente: Elaboración propia.

3.1.2. Periodo de Retorno

En el **numeral 3.1.2** se presentaron las recomendaciones para la estimación de periodos de retorno según la normativa colombiana, teniendo en cuenta estos parámetros, se establecieron los siguientes periodos de retorno considerados por esta consultoría:

- Box culverts: 25 y 50 años.

Es importante señalar que, según la normativa vigente, el período de retorno recomendado para el diseño de box culverts es de 25 años. No obstante, la actualización del Manual de Drenaje de Carreteras de 2025 establece un incremento en este valor a 50 años.

Dado que esta actualización aún no ha entrado completamente en vigor, la modelación del box culvert se realizó considerando un período de retorno de 25 años, pero verificando adicionalmente que la estructura tenga la capacidad suficiente para manejar un evento con un período de retorno de 50 años, garantizando así su funcionalidad a largo plazo.

3.1.3. Coeficiente de Escorrentía

Los coeficientes de escorrentía fueron seleccionados considerando una cobertura tipo urbanismo, dado que el área de estudio corresponde a una zona en proceso de urbanización y, en los próximos años, su transformación aumentará la impermeabilidad del terreno. Por lo tanto, el box culvert ha sido dimensionado bajo esta condición crítica, asegurando su adecuado desempeño durante su vida útil. En la **Tabla 13** se presentan los valores seleccionados en función de los periodos de retorno, tomados del libro Hidrología Aplicada (Chow V. T., 1994).

Área	Área	Area (m²)	S (%)	Tipo de Área de Drenaje	TR 25 Años	TR 50 Años
					C	C
Villa Fátima	AREA	7,370.00	0.26%	Concreto / Techo	0.88	0.92

Tabla 13. Coeficientes de escorrentía seleccionados.
Fuente: (Chow V. T., 1994).

3.1.4. Tiempos de Concentración

A continuación, en la **Tabla 14** se presentan los parámetros para el cálculo de los diferentes tiempos de concentración y en la **Tabla 15** los valores obtenidos, así como el valor seleccionado que corresponde al promedio de los 6 tiempos de concentración calculados.

Cuenca	Área	Longitud Cauce (m)	Pendiente (m/m)	Δ de Elev (m)	Area (m²)	Área (km²)	(n) Coeficiente Rugosidad	Coeficiente Escorrentia	Número de Curva	CN (III)
Villa Fátima	AREA	155.97	0.0026	0.41	7370.0	0.0074	0.015	0.88	98	99

Tabla 14. Parámetros para Tiempos de Concentración.
Fuente: elaboración propia.

Cuenca	Área	Longitud Cauce (m)	Pendiente (m/m)	Area (m²)	Kirpich (1940)	California Culvert (1960)	Carter (1961)	TxDOT (1994)	Simas-Hawkins (2002,Fang (2008))	Ventura - Heras (2013)	Tc Seleccionado (min)
Villa Fátima	AREA	155.97	0.0026	7370.0	9.4	7.3	11.4	13.9	9.1	7.3	15.0

Tabla 15. Cálculo de Tiempos de Concentración.
Fuente: elaboración propia.

3.1.5. Intensidad de Precipitación

En este caso particular, la selección de la intensidad de precipitación será calculada de la ecuación sintética de Díaz-Granados.

Zona	Estructura	Área	Tc (h)	a	b	c	d	M (mm)	Tr 25		Tr 50	
									Tr (años)	i (mm/h)	Tr (años)	i (mm/h)
Villa Fátima	Box Culvert	AREA	0.25	24.85	0.22	0.50	0.10	88.87	25	158.04	50	184.08

Tabla 16. Cálculo de la intensidad de precipitación.
Fuente: Elaboración propia.

3.1.6. Estimación del caudal por el método racional

Para la modelación hidráulica, es necesario calcular el caudal de escorrentía en función de las variables obtenidas en los anteriores numerales. En la **Tabla 17** es presentado el cálculo de caudal de escorrentía de diseño por el método racional, para las áreas aferentes a las estructuras hidráulicas.

Zona	Estructura	Área	Área Total (km²)	L. Cauce (m)	S prom (%)	Tr 25			Tr 50		
						C (ad)	i (mm/h)	Q (m³/s)	C (ad)	i (mm/h)	Q (m³/s)
Villa Fátima	Box Culvert	AREA	0.0074	155.97	0.26%	0.88	158.04	**0.28**	0.92	184.08	**0.35**

Tabla 17. Cálculo de caudales por el método racional para estructuras hidráulicas.
Fuente: Elaboración propia.

3.2. Diseño Hidráulico

A continuación, se presentan los resultados del dimensionamiento hidráulico de la obra tipo box culvert.

3.2.1. Pre-dimensionamiento

Preliminarmente se planteó una estructura tipo box simple de 1.0x1.0 con las características presentadas en la **Tabla 18** y **Tabla 19**.

Abscisa	Estructura Propuesta					Dimensiones de Diseño		Cota Pavimento	Cota Superior Estructura
		Estructura	Tipo	Entrada	Salida	Altura (m)	Base (m)		
K0+106.00	Simple 1.0x1.0	Box Culvert	Simple	Aleta	Aleta	1.0	1.0	17.03	16.99

Tabla 18. Características de Estructura Planteada (1).
Fuente: Elaboración propia.

Abscisa	Recubrimiento (m)		Espesores (m)		Longitud (m)	Cota Superior Interna (m)	Cota de Entrada (m)	Cota de Salida (m)	Pendiente (m/m)	Revisión MD
	<	Vlr.	Paredes y Fondo	Losa						
K0+106.00	0.30	0.04	0.25	0.30	17.30	16.69	15.69	15.57	0.0069	OK

Tabla 19. Características de Estructura Planteada (2).
Fuente: Elaboración propia.

3.2.2. Chequeo en HY8

En este inciso se presentan los resultados obtenidos del chequeo del box culvert propuesto en el software de uso libre HY-8.

VARIABLES DE DISEÑO	ANÁLISIS
#	1
Tipo de estructura	Box Culvert Aleta - Aleta
Tipo Área (Google Earth)	AREA
Abscisas de localizacion de estrcuturas	K0+106.00
Caudal de diseño (Desing Flow) (m3/s)	0.28
Geometría del canal (Channel Type)	-
Ancho de la base del canal a la salida (Botton Width) (m)	1.50
Relación del talud del canal (Side Slope)	1.5H / 1.0V
Pendiente dentro de la estructura (m/m)	0.0069
Pendiente del canal aguas abajo (Channel Slope) (%)	2.000
Pendiente del canal aguas abajo (Channel Slope) (m/m)	0.020
Coeficiente de rugosidad del canal (Mannig's Channel)	0.040
Cota a la salida de la estructura (Channel Invert Elevation) (msnm)	15.57
Abscisa de la estructura respecto a la vía (First Roadway Station)	K0+000.00
Longitud de la cresta (Crest Lenght) (m)	3.00
Cota de la corona de la vía (Crest Elevation) (msnm)	17.03
Material carpeta de la estructura (Roadway Suerface)	Paved
Ancho de la estructura sobre la vía (Top Width) (m)	11.60
Diametro (Diameter) (mm)	N/A
Ancho de la estructura (Span) (mm)	1000
Altura de la estructura (Rise) (mm)	1000
Coeficiente de rugosidad de la estructura (Manning's)	0.02
Tipo de estructura (Culvert Type)	Side Tapered
Angulo entre salida del agua y aleta (Tapered Inlet Edge)	45°
Ancho final de aletas (Face Width) (mm)	2500
Talud de las aletas (Side Taper 4:1 to 6:1)	6.00
Abscisa a la entrada de la estructura (Inlet Station)	K0+000.00
Cota a la entrada de la estructura (Inlet Elevation) (msnm)	15.69
Abscisa a la salida de la estructura (Outlet Station)	K0+017.30
Cota a la salida de la estructura (Outlet Elevation) (msnm)	15.57
Numero de cajones (Number of Barrels)	1

Tabla 20. Variables ingresadas a HY-8.
Fuente: Elaboración propia.

En la **Tabla 21** se presentan los resultados obtenidos del análisis en HY-8, se resaltan los resultados correspondientes a los caudales de 25 y 50 años, evidenciando que el box culvert funcionará de manera

correcta para ambos casos, teniendo bordes libres de 72 y 68 cm respectivamente, de igual forma las velocidades a la salida son de 1.4 y 1.51 m/s. En el **Gráfico 2** se presenta el perfil del flujo dentro del box culvert y en el **Gráfico 3** la vista transversal del mismo.

Caudal de Descarga (m3/s)		Elevación Entrada (msnm)	Profundidad de Control (m)		Elevación Agua / Profundidad	Tipo de Flujo	Tipo de Profundidad Calculada (m)				Velocidad Calculada (m/s)	
Entrada	Box		Entrada	Salida			Normal	Critica	Salida	Aguas Abajo	Salida	Aguas Abajo
K0+106.00												
0	0	15.69	0	0	0	0-NF	0	0	0	0	0	0
0.03	0.03	15.81	0.12~	0.08	0.12	2-M2c	0.06	0.05	0.05	0.05	0.7	0.45
0.07	0.07	15.84	0.15~	0.13	0.15	2-M2c	0.09	0.08	0.08	0.07	0.88	0.59
0.1	0.1	15.86	0.17~	0.17	0.17	2-M2c	0.12	0.1	0.1	0.09	1.01	0.68
0.14	0.14	15.89	0.19	0.2	0.2	2-M2c	0.14	0.13	0.13	0.11	1.11	0.75
0.17	0.17	15.92	0.21	0.23	0.23	2-M2c	0.17	0.15	0.15	0.13	1.2	0.81
0.21	0.21	15.95	0.24	0.26	0.26	2-M2c	0.19	0.17	0.17	0.14	1.27	0.86
0.24	0.24	15.98	0.26	0.29	0.29	2-M2c	0.21	0.18	0.18	0.16	1.34	0.91
0.28	0.28	16.01	0.28	0.32	0.32	2-M2c	0.23	0.2	0.2	0.17	1.4	0.95
0.31	0.31	16.04	0.3	0.35	0.35	2-M2c	0.25	0.22	0.22	0.18	1.46	0.99
0.35	0.35	16.06	0.32	0.37	0.37	2-M2c	0.27	0.23	0.23	0.19	1.51	1.02

Tabla 21. Resultados Modelación HY-8.
Fuente: Elaboración propia.

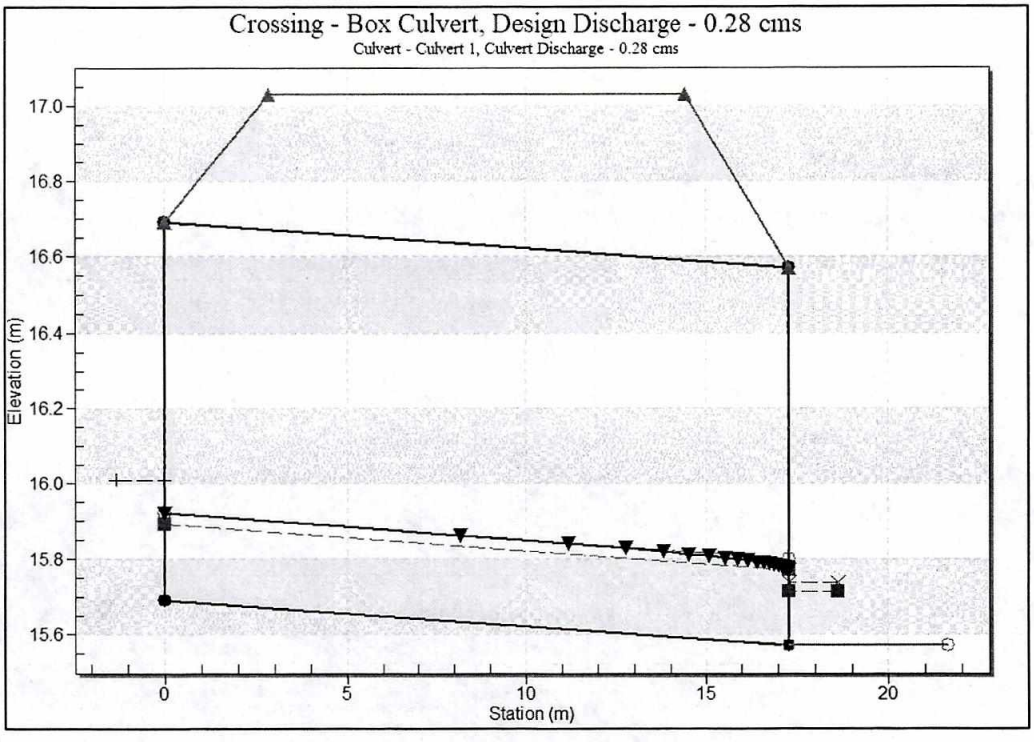


Gráfico 2. Perfil del flujo en el cajón.
Fuente: Elaboración propia.

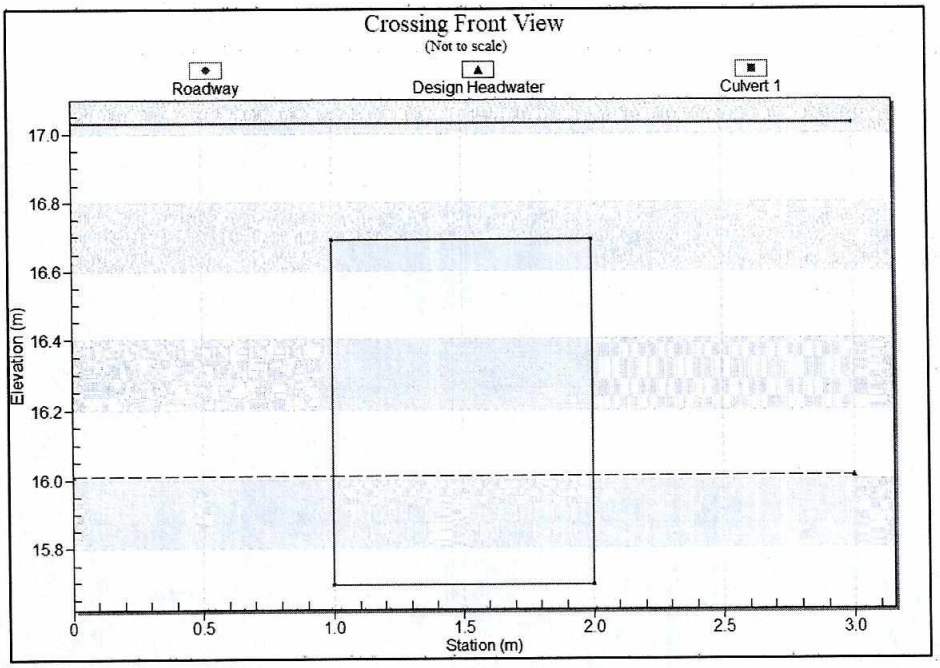


Gráfico 3. Vista transversal del box.
Fuente: Elaboración propia.

3.3. Recomendaciones Constructivas

En este inciso se presentan un par de recomendaciones para tener en cuenta en la construcción de la obra de paso.

3.3.1. Cimentación

Para garantizar un adecuado soporte bajo el box culvert, considerando que será construido sobre terreno natural sin estructuras previas, se propone una cimentación conformada por una capa de material tipo afirmado de 15 cm de espesor y una cama de piedra rajón de 30 cm de espesor, tal como se esquematiza en la **Figura 8**.

El uso de piedra rajón en estructuras hidráulicas es fundamental para mejorar la estabilidad y capacidad portante del terreno de apoyo, especialmente en suelos de baja resistencia o sujetos a saturación. Esta capa de material grueso y de gran tamaño permite distribuir de manera uniforme las cargas del box culvert, reduciendo los asentamientos diferenciales y evitando que la estructura sufra deformaciones o fallas prematuras.

Adicionalmente, la piedra rajón proporciona drenaje eficiente, permitiendo la disipación del agua infiltrada y evitando la acumulación de humedad en la base de la estructura, lo que minimiza el riesgo de erosión y socavación. Su alta resistencia y durabilidad la convierten en un material ideal para cimentaciones en ambientes con presencia de flujo de agua o variaciones en el nivel freático.

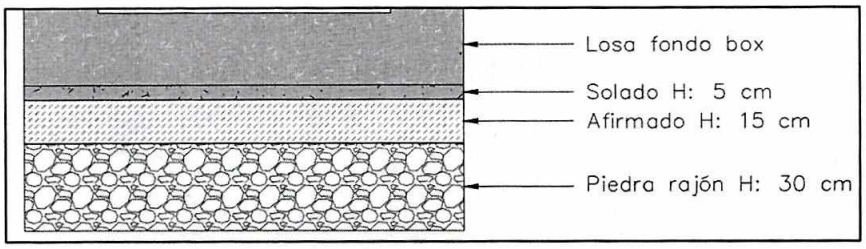
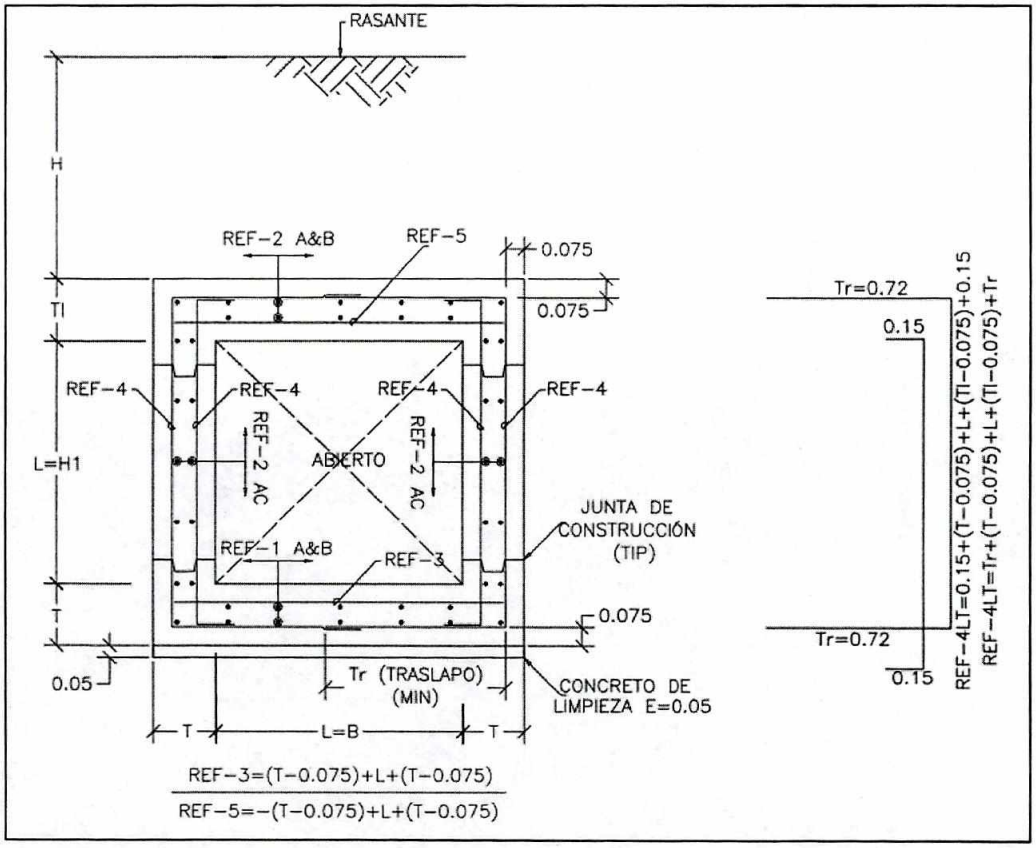


Figura 8. Cimentación Recomendada para Box Culvert.
Fuente: elaboración propia.

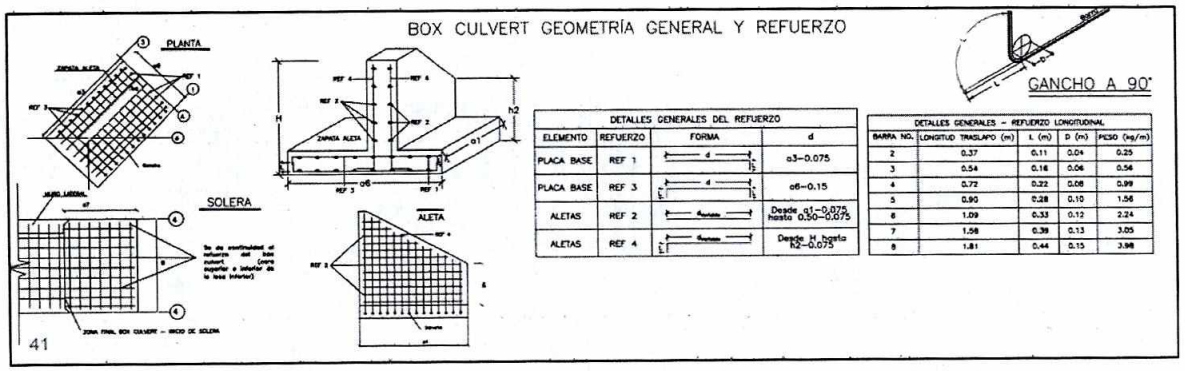
3.3.2. Diseño Estructural

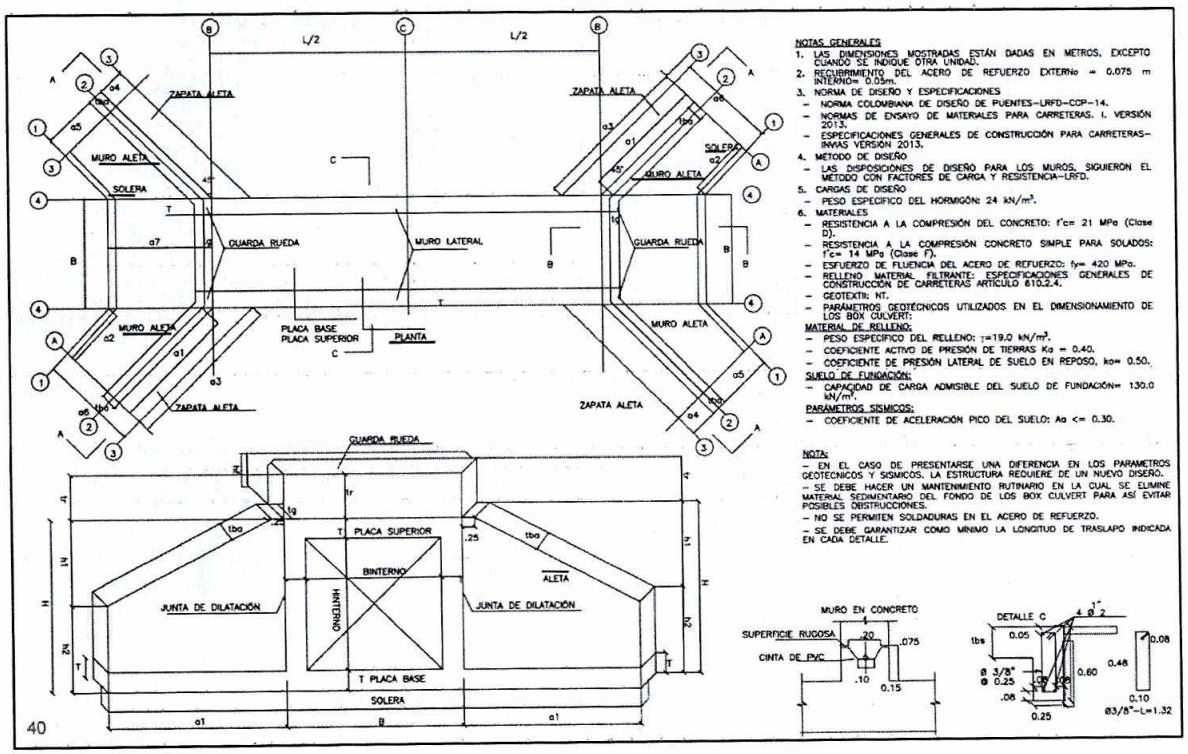
Los refuerzos y el tipo de concreto a utilizar serán seleccionados tomando como referencia la **Cartilla de Obras Menores de Drenaje y Estructuras Viales** (INVIAS, 2020). Esta cartilla ha sido elaborada con el propósito de proporcionar diseños estructurales aplicables a la mayoría de las regiones del país, considerando los parámetros sísmicos y las condiciones del suelo.

En el **Anexo 2.1** se presenta el diseño estructural del **box culvert de 1.0 x 1.0 m simple**. Asimismo, en las siguientes figuras se incluyen los diseños estructurales correspondientes para una mejor visualización.



BOX COULVERT – H1=1.00 m x B=1.00 m										
ALTURA DEL RELLENO (H)	ESPESORES		REFUERZO					CANTIDADES DE OBRA		
	T	TI	REF – 1	REF – 2	REF – 3	REF – 4	REF – 5	CONCRETO m3/m	SOLADO m3/m	ACERO Kg/m
0.00 – 0.30	0.25	0.30	1/2" @0.25	1/2" @0.25	1/2" @0.25	1/2" @0.25	1/2" @0.20	1.33	0.08	98.54





GEOMETRÍA Y CANTIDADES DE OBRA																			
SECCIONES	GUARDARUEDAS		ALETAS					BASE ALETAS							REFUERZO				CANTIDADES DE OBRA		
	tg	tr	H externo	h1	h2	a1	tba	tbs	a2	a3	a4	a5	a6	a7	REF 1	REF 2	REF 3	REF 4	CONCRETO	SOLADO	ACERO
	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m					m3	m3	kg
1.00 X 1.00	0.25	0.30	1.50	0.50	1.00	1.50	0.25	0.25	0.93	1.68	0.18	0.32	0.75	0.55	1/2" @0.25	3/8" @0.25	3/8" @0.25	3/8" @0.25	3.18	0.41	187.06

Figura 9. Diseño estructural recomendado por la Cartilla de Obras Menores.
Fuente: elaboración propia.

4. CONCLUSIONES

- El análisis hidrológico y el dimensionamiento hidráulico realizados en este informe han permitido definir la obra de drenaje requerida para garantizar la continuidad en el flujo de la escorrentía en el sector vial correspondiente a Villa Fátima. La implementación de esta solución, en conjunto con la construcción del tramo vial en pavimento rígido, contribuirá significativamente a la mejora de la infraestructura vial en el sector.

- El análisis realizado en este informe ha permitido identificar las deficiencias en el sistema de drenaje pluvial de los diseños iniciales presentados, evidenciando que es necesaria la construcción de una obra de paso tipo box culvert. Esta medida garantizará una evacuación eficiente de las aguas pluviales, reduciendo el riesgo de socavación en los taludes o colapsos por bloqueo del flujo de la escorrentía.

- El diseño de drenaje pluvial para este proyecto fue realizado teniendo en cuenta la normativa colombiana para drenaje de escorrentía: Manual de Drenaje de Carreteras y Resolución 0330 de 2017.

- La definición de las áreas de drenaje se realizó con base al Modelo Digital de Terreno elaborado con topografía convencional.

- Para el análisis pluviométrico se empelaron datos descargados del IDEAM, empelando las series históricas multianuales de precipitación máxima multianual en 24 horas.

- Para obtener los datos históricos de precipitación, se eligieron las estaciones pluviométricas activas alrededor de la zona, para la elaboración de isoyetas.

- Se definieron varios periodos de retorno para el desarrollo del proyecto, los cuales obedecen a:

  Box culverts: 25 y 50 años.

- La determinación de los caudales se desarrolló por el método racional, para las cuencas con áreas tributarias menores a 80 Ha, como lo especifica la resolución 0330 del 2017.

- Se calcularon los caudales considerando una cobertura futura urbanizada, con el objetivo de garantizar que el diseño hidráulico sea capaz de manejar adecuadamente los volúmenes de escorrentía esperados a largo plazo. Este enfoque permite anticipar el impacto del desarrollo urbano en la generación de escorrentía superficial, teniendo en cuenta factores como el incremento en las áreas impermeables, la reducción en la infiltración y el aumento en la velocidad de escurrimiento.

- Al adoptar este criterio, se asegura que las obras de drenaje proyectadas sean funcionales y sostenibles en el tiempo, evitando posibles desbordamientos, acumulaciones de agua o afectaciones en la infraestructura vial y en las propiedades colindantes.

- Se recomienda la construcción de taludes de relleno en el corredor vial con una relación 1:2 (una unidad vertical por dos unidades horizontales), con el fin de reducir la velocidad del flujo superficial hacia los puntos bajos del tramo y minimizar el riesgo de erosión en la base de los taludes.

- Este diseño de taludes contribuye a la estabilidad del terreno, ya que una pendiente moderada disminuye la energía del escurrimiento superficial, reduciendo su capacidad erosiva y favoreciendo la disipación natural del flujo de agua.

- Se recomienda proteger los taludes de relleno contra la erosión mediante la instalación de un geo manto de protección, con el fin de garantizar la estabilidad del suelo y prevenir el deterioro de la estructura vial. La implementación de esta medida permitirá minimizar la erosión superficial causada por la acción de la escorrentía, reduciendo el arrastre de material y evitando afectaciones en la conformación del terraplén.

- El uso de geo mantos favorece la revegetación natural al proporcionar un soporte adecuado para el crecimiento de la cobertura vegetal, lo que contribuye a una mayor cohesión del suelo y una protección a largo plazo. Además, esta solución es efectiva en la reducción de costos de mantenimiento, al prevenir posibles deslizamientos o fallas en los taludes que podrían comprometer la infraestructura.

- Se propone la construcción de un box culvert simple de 1.0 x 1.0 m, cuya modelación hidráulica fue realizada mediante el software de uso libre HY-8. Los resultados obtenidos evidencian que, para los caudales asociados a los períodos de retorno establecidos, se garantizan bordes libres de 72 cm y 68 cm, respectivamente, sin que se presenten velocidades erosivas.

- Por lo tanto, se concluye que la estructura proyectada operará de manera eficiente y segura durante toda su vida útil, asegurando la adecuada conducción de la escorrentía sin generar impactos negativos en el entorno.

- El diseño estructural del box culvert ha sido tomado de la Cartilla de Obras Menores de Drenaje y Estructuras Viales (INVIAS, 2020) la cual considera los parámetros sísmicos y de suelo aplicables a nivel nacional. En el Anexo 2.1, se presentan los detalles del diseño estructural adoptado.

- Se recomienda durante la etapa constructiva conservar todos los parámetros de diseño establecidos por esta consultoría, cualquier modificación debe ser informada para su aprobación.

- Se recomienda durante la etapa de revisión al estudio, ser informado al consultor cualquier observación ya que este es el responsable del estudio.

5. REFERENCIAS

Chow, V. (1959). *Hidráulica de Canales Abiertos.* Recuperado el 08 de 10 de 2021

Chow, V. T. (1994). *Hidrología Aplicada.* Bogotá, D.C.

Chow, V., Maidment, D. R., & Mays, L. W. (2000). *Hidrología Aplicada.* Bogotá: McGRAW-HILL. Recuperado el 26 de 09 de 2021

Google. (27 de Febrero de 2024). *Google Earth Pro*. Recuperado el Febrero de 2024

IDEAM. (2023). *Consulta y Descarga de Datos Hidrometeorológicos*. Recuperado el 2 de Agosto de 2023, de http://dhime.ideam.gov.co/atencionciudadano/

IDEAM. (2024). *Consulta y Descarga de Datos Hidrometeorológicos*. Recuperado el Febrero de 2024, de http://dhime.ideam.gov.co/atencionciudadano/

INVIAS. (2020). *CARTILLA DE OBRAS MENORES DE DRENAJE Y ESTRUCTURAS VIALES.* Colombia: Universidad de Medellin. Recuperado el Marzo de 2025

Ministerio de Transporte; INVÍAS. (2011). *Manual de Drenaje de Carreteras.*

Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio. (2017). *"Por la cual se adopta el Reglamento Técnico para el Sector de Agua Potable y Saneamiento Básico - RAS y se derogan las resoluciones 1096 de 2000, 0424 de 2001, 0668 de 2003, 1459 de 2005, 1447 de 2005 y 2320 de 2009"*. Bogotá, D. C.

Monsalve Sáenz, G. (1999). Hidrología en la ingeniería. Bogotá: Escuela colombiana de ingeniería.

Vargas, & Díaz - Granados. (1998). Curvas sintéticas regionalizadas de intensidad-duración-frecuencia para Colombia.

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL.
C.C. 25.776.940 de Montería
REP LEG
CONSORCIO SINU URBANO.
NIT: 900.371.384-9 J

JAMILTON ECHEVERRI DIAZ
INGENIERO CIVIL. ESP. MSc
M.P.22202-269762 COR
Profesional especialista
Proyecto

Con copia: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL
Carrera 1w No. 32A - 49, Centro Verde

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



Montería, abril 02 de 2025

Sres:
CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA
Carrera 5 N° 9 - 26 Sur, Torré 2 Ofic. 209
Cel. 317 - 6574703
Bogotá D.C

OFICIO N° CSU – 010-2025

REF: CONTRATO N° LP-SIM-035-2024, CUYO OBJETO ES: "PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

ASUNTO: Entrega de Ensayos Iniciales Material de Súbase Granular y Proctor Modificado.

Cordial saludo,

Mediante la presente el Consorcio Sinú Urbano, al cual represento; en cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, especialmente las obligaciones generales del contratista detalladas en la cláusula 9. Hacemos entrega de los ensayos iniciales del material de súbase clase C, de acuerdo a los requerimientos definidos en las especificaciones generales de construcción de carreteras 2022, Articulo 320 de INVIAS 2022

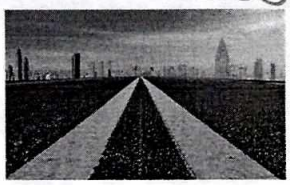
A continuación, detallamos los ensayos realizados sobre la súbase a utilizar en la ejecución del contrato, para su verificación:

N°	Nombre del Ensayo	Cantera y Tipo Súbase
1	Desgaste Maquina de los Ángeles	Súbase Tipo C – Cantera Villa Carmen
2	Degradación por Abrasión en el Equipo Micro - Deval	
3	Perdidas en Ensayos de Solides en Sulfatos	
4	Limites Liquido y Plásticos	
5	Granulometría de Suelos	
6	Equivalente de Arena	
7	Contenido de Partículas de Arcilla y Deleznables	
8	Ensayo de CBR	
9	Proctor Modificado	

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

2309

CONSORCIO SINU URBANO
Nit: 901911834-3



Cordialmente,

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL.
C.C. 25.776.940 de Montería
REP LEG
CONSORCIO SINU URBANO.
NIT: 900.371.384-9

Dirección: Transversal 14c # 44- 12 apto 402 torre 2- Montería Córdoba
Cel: 3214459750
Correo: pavimentocomuna7y8@gmail.com

ANEXO 24: PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y/O SOPORTES DE AFILIACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901911834	3	CONSORCIO SINU URBANO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE PRINCIPAL	TV 14 C # 44 - 12 ED VENECIA	MONTERIA-CORDOBA	3214459750	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	202503140855259240 21	9483099911	E	2025/03/10	2025/03/14	BANCO AV VILLAS	4	$688,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10771905	ALVAREZ LUIS	X																	231001	3	$142,350	$22,800	ESSC07	3	$142,350	$5,700	CCF16	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	SI	$44,200
2	CC	11151559	BEDOYA HOLBIN	X																	230301	3	$146,250	$23,400	EPS037	3	$146,250	$5,900	CCF16	3	$146,250	$5,900	14-11	3	$146,250	$10,200	3	$0	$0	SI	$45,400
3	CC	78699137	BULA LUIS	X																	231001	3	$142,350	$22,800	EPS002	3	$142,350	$5,700	CCF16	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	SI	$44,200
4	CC	6881250	CASTILLO RAFAEL	X																		0	$0	$0	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF16	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	SI	$21,400
5	CC	77189860	CELEDON ERWIN	X																	230301	3	$146,250	$23,400	EPS005	3	$146,250	$5,900	CCF16	3	$146,250	$5,900	14-11	3	$146,250	$10,200	3	$0	$0	SI	$45,400
6	CC	1065378012	DONADO MERLY	X																	230301	3	$150,000	$24,000	ESSC07	3	$150,000	$6,000	CCF16	3	$150,000	$6,000	14-11	3	$150,000	$10,500	3	$0	$0	SI	$46,500
7	CC	15679759	DURAN JESUS	X																	25-14	3	$146,250	$23,400	EPS010	3	$146,250	$5,900	CCF16	3	$146,250	$5,900	14-11	3	$146,250	$10,200	3	$0	$0	SI	$45,400
8	CC	11304951	INFANTE DANIEL	X																		0	$0	$0	ESSC07	3	$144,560	$5,800	CCF16	3	$144,560	$5,800	14-11	3	$144,560	$10,100	3	$0	$0	SI	$21,700
9	CC	70529955	MEZA JORGE	X																	230201	3	$300,000	$48,000	EPS037	3	$300,000	$12,000	CCF16	3	$300,000	$12,000	14-11	3	$300,000	$20,900	3	$0	$0	SI	$92,900
10	CC	1067869373	MORALES JORGE	X																	230201	3	$146,250	$23,400	EPS002	3	$146,250	$5,900	CCF16	3	$146,250	$5,900	14-11	3	$146,250	$10,200	3	$0	$0	SI	$45,400
11	CC	6874550	MUÑOZ BENETRIDE	X																	25-14	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$5,700	CCF16	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	SI	$44,200
12	CC	1073990211	NAVARRO SERGIO	X																	230301	3	$250,000	$40,000	EPS002	3	$250,000	$10,000	CCF16	3	$250,000	$10,000	14-11	3	$250,000	$17,400	3	$0	$0	SI	$77,400
13	CC	71979619	PEREZ IGNACIO	X																		0	$0	$0	ESSC07	3	$142,350	$5,700	CCF16	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	SI	$21,400
14	CC	54259957	RIVAS LUDDY	X																	230301	3	$150,000	$24,000	EPS002	3	$150,000	$6,000	CCF16	3	$150,000	$6,000	14-11	3	$150,000	$10,500	3	$0	$0	SI	$46,500
15	CC	25776940	VERTEL ANA	X																	231001	3	$142,350	$22,800	EPS048	3	$142,350	$5,700	CCF16	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	SI	$44,200
Total	**Afiliados(15)**																						$2,004,400	$320,800			$2,433,660	$97,600			$2,433,660	$97,600			$2,433,660	$170,200		$0	$0		$686,200

2305/F

2025/04/11 05:48 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901911834	3	CONSORCIO SINU URBANO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE PRINCIPAL	TV 14 C # 44 - 12 ED VENECIA	MONTERIA-CORDOBA	3214459750	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	20250314085525924021	9483099911	E	2025/03/10	2025/03/14	BANCO AV VILLAS	4	$688,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$320,800	$1,000	$0	$321,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$68,400	$200	$0	$68,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$46,200	$200	$0	$46,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$134,800	$400	$0	$135,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$71,400	$200	$0	$71,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$170,200	$500	$0	$170,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	15	$170,200	$500	$0	$170,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$97,600	$300	$0	$97,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	15	$97,600	$300	$0	$97,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				15	$97,600	$700	$0	$98,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$5,700	$100	$0	$5,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$5,900	$100	$0	$6,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	4	$23,200	$100	$0	$23,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$23,600	$100	$0	$23,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$5,700	$100	$0	$5,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$27,600	$100	$0	$27,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$5,900	$100	$0	$6,000
TOTAL				15	$686,200	$2,500	$0	$688,700

2025/04/11 05:48 PM

ARL | sura 2306/k

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C25776940	VERTEL BERROCAL ANA MARCELA	28/02/2025		232v1511	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863191

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:33:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **ANA MARCELA VERTEL BERROCAL** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **25776940** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**UT SALUD EN ACCION**
Categoría:	**B**
Fecha afiliación:	**21/03/2025**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 07 de abril del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

2309/L

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **25.776.940**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **DANIEL RODRIGO INFANTE ROA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **11304951** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**No vigente**
IPS de atención:	**UT SALUD EN ACCION**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**01/03/2025**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 07 de abril del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

2308/k

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de radicado	Fecha de radicado
23001-00092032-CT	07042025

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de trámite	2. Tipo de afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación ( ) B. Reporte de novedades (X)	B. Colectiva ( ) A. Individual: -Cotizante o cabeza de familia (X) -Beneficiario o afiliado adicional ( ) C. Institucional ( ) D. De oficio ( )	A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )	Si ( ) No (X)

5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante (X) B. Cabeza de familia ( ) C. Beneficiario ( ) D. Afiliado adicional ( )	A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )	EPS048

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional) — A. AFILIACIÓN

8. Apellidos y nombres			
INFANTE	ROA	DANIEL	RODRIGO

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento	15. Fecha de nacimiento
CC	11304951	Femenino ( ) Masculino (X)	F ( ) M (X) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual	COL	País: COLOMBIA Departamento: CORDOBA Municipio: CERETE	25/10/1960

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Categoria de discapacidad: SI ( ) NO (X)	SI ( ) NO (X)	Nivel: Grupo: D	5

22. Administradora de riesgos laborales - ARL	23. Administración de pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
CIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA	PORVENIR	$1.445.600	

26. Residencia				
Dirección: EL CAÑITO	Teléfono fijo:	Teléfono celular: 3046609508	Correo electrónico:	
Departamento: CORDOBA	Municipio / Distrito: MONTERIA	Localidad / Comuna: MONTERIA	Zona: Cabecera municipal ( ) Centro poblado ( ) Rural disperso (X) Resto rural ( )	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo de Documento de	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento	34. Fecha de nacimiento
		Femenino ( ) Masculino ( )	F ( ) M ( ) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual		País: Departamento: Municipio:	D D M M Y Y Y Y

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35.	Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	
B1															D D M M Y Y Y Y
B2															D D M M Y Y Y Y
B3															D D M M Y Y Y Y
B4															D D M M Y Y Y Y
B5															D D M M Y Y Y Y

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría de discapacidad	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona				Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO SINU URBANO	NI	901911834	1

59. Ubicación				
Dirección: TRANSVERSAL 14 # 42 - 12	Teléfono fijo o celular: 7894328	Correo electrónico: ssocialpavimentocomuna7y8@hotmail.com	Departamento: CORDOBA	Municipio / Distrito: MONTERIA

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [x] 15. Traslado: [x] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
INFANTE	ROA	DANIEL	RODRIGO

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
CC	11304951	Femenino [ ] Masculino [X]	F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otros [ ] Cual	25/10/1960

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE	01/03/2025	Código 18	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [x] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria.

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad

IX: FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad:

CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PT
Cantidad de documentos de identidad anexos									

- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del articulo 2.1.7.3 del Decreto780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total anexos: [ ]

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de Identidad	Número del documento de Identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
D D M M A A A A	D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capitulo VII del formulario

2369

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DANIEL RODRIGO INFANTE ROA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **11304951,** se encuentra afiliado/a desde **02/01/1992** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de febrero de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

ARL | sura

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C11304951	INFANTE ROA DANIEL RODRIGO	28/02/2025		20618822	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863109

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:31:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura 2310 K

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C11151559	BEDOYA VEGA HOLBIN GERMAN	28/02/2025		16819823	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863054

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:30:54 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.151.559
BEDOYA VEGA

APELLIDOS
HOLBIN GERMAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1964
SAN CARLOS
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-AGO-1982 SAN CARLOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1304800 0019150348-M-0011151559-20091029 0017503208A 1

2311 K

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) HOLBIN GERMAN BEDOYA VEGA identificado(a) con CC 11151559 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/10/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**GESTAR SALUD DE COLOMBIA IPS S.A.S.**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 8 días del mes de abril del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

* 01B 00000000 *

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

N0343

FECHA DE RADICACIÓN DÍA | MES | AÑO

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: 01

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: BEDOYA | SEGUNDO APELLIDO: VEGA | PRIMER NOMBRE: HOLBIN | SEGUNDO NOMBRE: GERMAN
9. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.N. [ ] M.S. [ ] R.C. [ ] T.I. [X] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] A.S. [ ] P.T. [ ]
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 11151559
11. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [X]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIANO
14. LUGAR DE NACIMIENTO: COLOMBIA | CORDOBA | SAN CARLOS
15. FECHA NACIMIENTO: 4 | 2 | 1964

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. [illegible]: 06
17. GRUPO INDÍGENA
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]
CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
19. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBEN: NIVEL | GRUPO
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL
22. ARL
23. AFP
24. IBC: 1452500
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
26. RESIDENCIA
DIRECCIÓN: CRA 9 22 20 CHAMBACU
TELÉFONO FIJO
TELÉFONO CELULAR: 3146963571
CORREO ELECTRÓNICO
DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO/ DISTRITO: MONTERIA
LOCALIDAD/COMUNA
ZONA: CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] DISPERSO [ ] RURAL [ ]
IPS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
30. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
32. NACIONALIDAD
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO F	39. SEXO M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN F	40. SEXO IDENTIFICACIÓN M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN T/NB/Otro	41. LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS	41. LUGAR DE NACIMIENTO DEPART.	41. LUGAR DE NACIMIENTO MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	42. FECHA DE NACIMIENTO MES	42. FECHA DE NACIMIENTO AÑO
B1		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT													
B2		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT													
B3		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT													
B4		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT													
B5		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT													

	Datos complementarios del Beneficiario 43. PARENTESCO	44. ¿VIVE CON EL COTIZANTE?	45. DISCAPACITADO	46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI	47. NO	48. CLASIFICACIÓN SISBEN NIVEL	48. GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI	49. NO	50. INCAPACIDAD PERMANENTE SI	50. NO	51. Datos de residencia DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/ DISTRITO	ZONA CABECERA MUNICIPAL	ZONA CENTRO POBLADO	ZONA DISPERSO	ZONA RURAL
B1							I. II.											
B2							I. II.											
B3							I. II.											
B4							I. II.											
B5							I. II.											

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	53. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social: CONSORCIO SINU URBANO
56. Tipo de documento de identificación: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] P.T. [X]
57. Número de documento de identificación: 901911834
58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
59. DIRECCIÓN: TV 14C 44 12
60. TELÉFONO: 3214459750
61. CORREO ELECTRÓNICO: pavimentocomuna7y8@gmail.com
62. DEPARTAMENTO: CORDOBA
63. MUNICIPIO: MONTERIA

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [ ]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAÍS.1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD [ ]
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO
16. TRASLADO [X]
A) MISMO RÉGIMEN
B) DIFERENTE RÉGIMEN
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO: BEDOYA | SEGUNDO APELLIDO: VEGA | PRIMER NOMBRE: HOLBIN | SEGUNDO NOMBRE: GERMAN
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [X] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 11151559
62. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [X]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: 4 | 2 | 64
65. EPS ANTERIOR
66. FECHA DE NOVEDAD: 28 | 2 | 2025
67. MOTIVO DE TRASLADO Código: [X]
68. GRUPO COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [X]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
76. a). Autorizo mi consentimiento expreso para que Nueva EPS establezcan comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos [ ]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [ ]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente. [ ]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribucion Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

IX. FIRMAS

[X] 80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional — Holbin Bedoya

[X] 81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] MS [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] RC [ ] PA [ ] CD [ ] AS [ ] PT [ ] Cantidad [ ] Total [ ]
83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
84. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor [ ]
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 [ ]
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en las que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio [ ]
Total Anexos [ ]

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Código del Municipio [ ] Código del departamento [ ]
93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES
Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
Número del documento de identidad
95. FIRMA DEL FUNCIONARIO
96. FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO
97. FECHA DE VALIDACIÓN: DÍA | MES | AÑO

OBSERVACIONES:

VERSIÓN SUPERSALUD 2.0

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- ORIGINAL: E.P.S. -

2312

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, _____ identificado (a) con [R.C.] [T.I.] [C.C.] [C.E.] [S.C.] [C.D.] [P.E.] [P.T.]

número _____ de _____, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SÍ☐ No☐
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ☐ No☐
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ☐ No☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. _____

y/o correo electrónico: _____

SÍ☐ No☐

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ☐ No☐

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI ☐ NO ☐

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente,

Firma: Holgin Bedoya

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha de Solicitud: _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A..

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

- Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
- Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.
- Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.
- Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:
Línea Gratuita: **01 8000 954400**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7022**
Régimen Subsidiado:
Línea Gratuita: **01 8000 95 2000**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7051**

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Conmutador: **(601) 419 3000**
Dirección Administrativa: Carrera 85k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SÍ		PRODUCTOR AGROPECUARIO	SÍ	
			$		NO			NO	

Nivel de Escolaridad								
Ninguno ☐	Secundaria ☐	Normalista ☐	Profesional ☐	Doctorado ☐	Posición Ocupacional	Patrón/Empleador ☐	Contratista ☐	Trabaja por su Cuenta ☐
Preescolar ☐	Media académica o clásica (bachillerato básico) ☐	Técnica Profesional ☐	Especialización ☐	Último Grado	Inicio Contrato		Fin Contrato	
Básico Primaria ☐	Media técnica (bachillerato básico) ☐	Tecnológica ☐	Maestría ☐	Aprobado _____				

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 59 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación	NIT	C.C.	C.E.	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV
			P.A.	T.I.	C.D.		

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	
			CIUDAD Y FECHA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

HOLBIN GERMAN BEDOYA VEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.151.559**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

2313

ARL | sura

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C15679759	DURAN ROMERO JESUS DAVID	28/02/2025		15924522	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863031

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:30:31 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

15.679.759
NUMERO

DURAN ROMERO
APELLIDOS

JESUS DAVID
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

04-MAY-1980
FECHA DE NACIMIENTO

PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 | O+ | M
ESTATURA | G.S. RH | SEXO

03-NOV-1998 PLANETA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1502800-38135812-M-0015679759-20050514 0348605165N 02 1657116026

232

23K/R

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

JESUS DAVID DURAN ROMERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **15.679.759**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

ARL | sura

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1067869373	MORALES PADILLA JORGE ELIECER	28/02/2025		17013118	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863083

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:31:23 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

2315/k



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.869.373
MORALES PADILLA

APELLIDOS
JORGE ELIECER

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1988
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

26-FEB-2007 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1300100-00300486-M-1067869373-20110513 0026951 40A 1 36711365

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

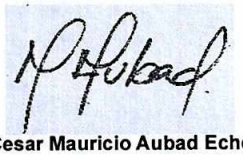
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MORALES PADILLA JORGE ELIECER** identificado(a) con **CC** número **1.067.869.373** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de mayo de 2024 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025022716262

ARL | sura

2310

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C70529955	MEZA HOYOS JORGE IVAN	28/02/2025		1P255251	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505862979

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:29:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70529955**

MEZA HOYOS
APELLIDOS

JORGE IVAN
NOMBRES

Jorge I Meza Hoyos
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1982**
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-AGO-2000 ARBOLETES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0103700-14087811-M-0070529955-20010420 **10769** 01066A 02 096418556

2317/2

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JORGE IVAN MEZA HOYOS identificado(a) con CC 70529955 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**21/01/2025**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**U.T. SOLUCIONES INTEGRALES - MEDICINA INTEGRAL S.A. - TR1**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 8 días del mes de abril del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

* 01B 00000000 *

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

N0343

FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRAMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: 01

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: MEZA | SEGUNDO APELLIDO: HOYOS | PRIMER NOMBRE: JORGE | SEGUNDO NOMBRE: IVAN
9. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.N. [ ] M.S. [ ] R.C. [ ] T.I. [X] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] A.S. [ ] P.T. [ ]
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 70529955
11. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [X]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIANO
14. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA | MUNICIPIO: GIRARDOT
15. FECHA NACIMIENTO: DÍA: 7 | MES: 4 | AÑO: 1982

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. EPS: 06
17. ASEGURADO INDÍGENA
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] — CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
19. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBÉN — NIVEL — GRUPO
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL
22. ARL
23. APF
24. IBC: 3000000
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
26. RESIDENCIA — DIRECCIÓN: CRA 19 11 49
TELÉFONO FIJO
TELÉFONO CELULAR: 3245402098
CORREO ELECTRÓNICO
DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO/ DISTRITO: MONTERIA
LOCALIDAD/COMUNA
ZONA — CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] DISPERSO [ ] RURAL [ ]
IPS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
30. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
32. NACIONALIDAD
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO F	39. SEXO M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN F	M	T	NB	Otro?	41. LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS	DEPART.	MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO
01		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
02		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
03		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
04		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
05		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															

	Datos complementarios del Beneficiario 43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. DISCAPACIDAD	46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI	NO	48. CLASIFICACIÓN SISBÉN NIVEL	GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI	NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD	50. RESIDENTE PERMANENTE SI	NO	51. Datos de residencia DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/ DISTRITO	ZONA CABECERA MUNICIPAL	CENTRO POBLADO	RURAL DISPERSO	RURAL
01							I. II.												
02							I. II.												
03							I. II.												
04							I. II.												
05							I. II.												

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
01							
02							
03							
04							
05							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social: CONSORCIO SINU URBANO
56. Tipo documento de identificación: NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
57. Número del documento de identificación: 901911834
58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
59. DIRECCIÓN: TV 14C 44 12
60. TELÉFONO: 3214459750
61. CORREO ELECTRÓNICO: pavimentocomuna7y8@gmail.com
62. DEPARTAMENTO: CORDOBA
63. MUNICIPIO: MONTERIA

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código. [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAIS.1, RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD [ ]
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO [ ]
A) MISMO RÉGIMEN [ ]
B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRAMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO: MEZA | SEGUNDO APELLIDO: HOYOS | PRIMER NOMBRE: JORGE | SEGUNDO NOMBRE: IVAN
TIPO DE IDENTIDAD: T.I. [X] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 70529955
62. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [X]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: DÍA: 7 | MES: 4 | AÑO: 82
65. EPS ANTERIOR
66. FECHA DE NOVEDAD: DÍA: 28 | MES: 2 | AÑO: 2025
67. MOTIVO DE TRASLADO Código
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O FECHA DE PRENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mi. [X]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
76. a). Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezcan comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos [ ]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [ ]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente. [ ]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

IX. FIRMAS

[X] 80. El cotizante, cabeza de familia, Beneficiario Cuando aplique o afiliado adicional — Jorge Ivan Meza
[X] 81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio — Ana M Kertal

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] MS [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] PA [ ] CD [ ] AS [ ] PT [ ] Cantidad: Total
83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
84. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 [ ]
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en las que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio [ ]
Total Anexos

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL — Código del Municipio | Código del departamento | 92. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES
Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ] — Número del documento de identidad
95. FIRMA DEL FUNCIONARIO
96. FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO
97. FECHA DE VALIDACIÓN: DÍA | MES | AÑO

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidos en el capítulo VII del formulario.

- ORIGINAL: E.P.S. -

RESOLUCIÓN Supersalud

2318/2

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, _____ identificado (a) con | R.C. | T.I. | C.C. | C.E. | S.C. | C.D. | P.E. | P.T. |

número _____ de _____, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SÍ☐ No☐
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ☐ No☐
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ☐ No☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. _____

y/o correo electrónico: _____

SÍ☐ No☐

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ☐ No☐

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI ☐ NO ☐

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente

Firma: Jorge Ivan Meta

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha de Solicitud: _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A..

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

- Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
- Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.
- Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento. previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.
- Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:
Línea Gratuita: **01 8000 954400**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7022**

Régimen Subsidiado:
Línea Gratuita: **01 8000 95 2000**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7051**

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Conmutador: **(601) 419 3000**
Dirección Administrativa: Carrera 85k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SÍ / NO	PRODUCTOR AGROPECUARIO	SÍ / NO
			$				

Nivel de Escolaridad										
	Ninguno ☐	Secundaria ☐	Normalista ☐	Profesional ☐	Doctorado ☐	Posición Ocupacional	Patrón/Empleador ☐	Contratista ☐	Trabaja por su Cuenta ☐	
	Preescolar ☐	Media académica o clásica (bachillerato básico) ☐	Técnica Profesional ☐	Especialización ☐	Último Grado	Inicio Contrato		Fin Contrato		
	Básico Primaria ☐	Media técnica (bachillerato básico) ☐	Tecnológica ☐	Maestría ☐	Aprobado _____					

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 59 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación: NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.A. ☐ T.I. ☐ C.D. ☐	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	CIUDAD Y FECHA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

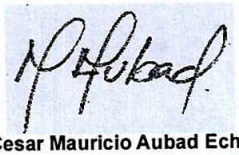
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MEZA HOYOS JORGE IVAN** identificado(a) con **CC** número **70.529.955** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de abril de 2001 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025022716275

2319

ARL | sura

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C54259957	RIVAS TAPIAS LUDDY ELENA	28/02/2025		0E191620	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863134

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:32:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 54.259.957

RIVAS TAPIAS
APELLIDOS

LUDDY ELENA
NOMBRES

Luddy Rivas
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1974
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

09-MAR-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1303700-38160895-F-0054259957-20070919 04439 07262N 02 221067232

2320

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUDDY ELENA RIVAS TAPIAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **54.259.957**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

ARL | sura

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C10771905	ALVAREZ BELTRAN LUIS CARLOS	28/02/2025		39dl6314	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863308

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:35:08 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2321

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.771.905
ALVAREZ BELTRAN

APELLIDOS
LUIS CARLOS

NOMBRES

Luis Carlos Alvarez Beltran

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1981

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-DIC-1999 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1300100-00852707-M-0010771905-20161003 0051576047A 1 7524103911

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **LUIS CARLOS ALVAREZ BELTRAN** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **10771905** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**UT SALUD EN ACCION**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**28/03/2025**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 07 de abril del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

2324/k

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

LUIS CARLOS ALVAREZ BELTRAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **10.771.905**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C78699137	BULA CASTILLO LUIS FRANCISCO	28/02/2025		21814824	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863284

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:34:44 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2323/1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **78.699.137**

BULA CASTILLO

APELLIDOS

LUIS FRANCISCO

NOMBRES

Luis Bula

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUN-1966**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUN-1987 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00155629-M-0078699137-20090505 0011241878A 1 7450001957

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LUIS FRANCISCO BULA CASTILLO identificado(a) con C.C No. 78.699.137, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 26 de febrero del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Gerente de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

2324

ARL | sura

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1065378012	DONADO GARCIA MERLY DOMINGA	28/02/2025		20918215	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863165

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:32:45 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.378.012
DONADO GARCIA

APELLIDOS

MERLY DOMINGA

NOMBRES

MERLY DONADO G
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1994
MOMIL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-JUN-2012 MOMIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

0070234918A 1

2325

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **MERLY DOMINGA DONADO GARCIA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1065378012** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**ESE CAMU DE MOMIL**
Categoría:	**B**
Fecha afiliación:	**28/03/2025**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 07 de abril del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MERLY DOMINGA DONADO GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.378.012**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

2325/k

ARL | sura

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1073990211	NAVARRO MORELO SERGIO LUIS	28/02/2025		257213j1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863004

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:30:04 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.073.990.211**

NAVARRO MORELO
APELLIDOS

SERGIO LUIS
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1991**

TIERRALTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-JUL-2009 TIERRALTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1305800-00172954-M-1073990211-20090826 0015423221A 1 30392074

2327/k

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SERGIO LUIS NAVARRO MORELO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.073.990.211**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ARL | sura

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C6881250	CASTILLO REYES RAFAEL DARIO	28/02/2025		96172161	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863254

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:34:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2328

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 6.881.250
CASTILLO REYES
APELLIDOS
RAFAEL DARIO
NOMBRES

Rafael Castillo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1957
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-NOV-1978 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1300150-00893170-M-0006881250-20170330 0054718675A 1 8254332672

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) RAFAEL DARIO CASTILLO REYES identificado(a) con CC 6881250 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**12/09/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**U.T. SOLUCIONES INTEGRALES - MEDICINA INTEGRAL S.A. - TR1**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 8 días del mes de abril del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

2329 k

* 01B 00000000 *

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

N0343

FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual [X] a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: 01

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: CASTILLO | SEGUNDO APELLIDO: REYES | PRIMER NOMBRE: RAFAEL | SEGUNDO NOMBRE: DARIO

9. TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.N. | M.S. | R.C. | T.I. [X] | C.C. | C.E. | S.C. | C.D. | A.S. | P.T.
10. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 6881250
11. SEXO BIOLÓGICO: F | M [X]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F | M [X] | T | NB | Otro | Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIANO
14. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: CORDOBA | MUNICIPIO: MONTERIA
15. FECHA NACIMIENTO: DÍA: 13 | MES: 11 | AÑO: 1957

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 06
17. POBLACIÓN INDÍGENA
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] — CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
19. TIENE ENCUESTA SISBEN? SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBEN: NIVEL | GRUPO
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL
22. ARL
23. AFP
24. IBC: 1423500
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
26. RESIDENCIA
DIRECCIÓN: MZ 71 LT 5 VILLA PAZ
TELÉFONO FIJO
TELÉFONO CELULAR: 3235832683
CORREO ELECTRÓNICO
DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO/ DISTRITO: MONTERIA
LOCALIDAD/COMUNA
ZONA: CABECERA MUNICIPAL [X] | CENTRO POBLADO [ ] | RURAL DISPERSO [ ] | RESTO RURAL [ ]
IPS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR – Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DE IDENTIFICACIÓN: T.I. | C.C. | C.E. | S.C. | C.D. | P.T.
29. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
30. SEXO BIOLÓGICO: F | M
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F | M | T | NB | Otro | Cual?
32. NACIONALIDAD
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO F	39. SEXO M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN F	M	T	NB	Otro?	41. LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS	DEPART.	MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO
B1		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B2		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B3		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B4		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B5		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															

	Datos complementarios del Beneficiario 43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. DISCAPACIDAD	46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBEN? SI	NO	48. CLASIFICACIÓN SISBEN NIVEL	GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI	NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD	50. MICROPATRIMONIO PERMANENTE SI	NO	51. Datos de residencia DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/ DISTRITO	ZONA CABECERA MUNICIPAL	CENTRO POBLADO	RURAL DISPERSO	RESTO RURAL
B1							I. II.												
B2							I. II.												
B3							I. II.												
B4							I. II.												
B5							I. II.												

	52. TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social: CONSORCIO SINU URBANO
56. Tipo de documento de identificación: NIT [X] | C.C. | C.E. | S.C. | P.A. | C.D. | P.T.
57. Número del documento de identificación: 901911834
58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
59. Dirección: TV 14C 44 12
60. Teléfono: 3214459750
61. Correo electrónico: pavimentocomuna7y8@gmail.com
62. Departamento: CORDOBA
63. Municipio: MONTERIA

B. REPORTE DE NOVEDADES

64. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: ____
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: ____
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAIS I. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
14. MOVILIDAD
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO
15. TRASLADO
A) MISMO RÉGIMEN
B) DIFERENTE RÉGIMEN
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO
17. REPORTE DEL TRAMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA.
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

65. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO: CASTILLO | SEGUNDO APELLIDO: REYES | PRIMER NOMBRE: RAFAEL | SEGUNDO NOMBRE: DARIO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: T.I. [X] | C.C. | C.E. | S.C. | C.D. | P.T.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 6881250
66. SEXO BIOLÓGICO: F | M [X]
67. SEXO IDENTIFICACIÓN: F | M [X] | T | NB | Otro | Cual?
68. FECHA NACIMIENTO: DÍA: 13 | MES: 11 | AÑO: 57
69. EPS ANTERIOR
70. FECHA DE NOVEDAD: DÍA: 28 | MES: 2 | AÑO: 2025
71. MOTIVO DE TRASLADO Código
72. CASOS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES [X]

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [X]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
76. a). Autorizo mi consentimiento expreso para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE).
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: T.I. | C.C. | C.E. | S.C. | C.D. | P.T.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

IX. FIRMAS

[X] 80. El cotizante o cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional — Rafael Castillo

[X] 81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio — Ana M Vertel

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad: CN | MS | RC | TI | CC | CE | SC | PA | CD | AS | PT
Cantidad: Total
83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en las que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio
Total Anexos

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Código del Municipio | Código del departamento
93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES
Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. | C.E. | T.I. | C.D. | P.T.
Número del documento de identidad
95. FIRMA DEL FUNCIONARIO
96. FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO
97. FECHA DE VALIDACIÓN: DÍA | MES | AÑO

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- ORIGINAL: E.P.S. -

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo,_____identificado (a) con | R.C. | T.I. | C.C. | C.E. | S.C. | C.D. | P.E. | P.T. |

número _____ de _____, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SÍ☐ No☐
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ☐ No☐
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ☐ No☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. _____

y/o correo electrónico: _____

SÍ☐ No☐

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ☐ No☐

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI ☐ NO ☐

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No._____ desde el día_____ del año _____

Cordialmente,

Firma: Rafael Castillo

Tipo ID:_____ No. ID:_____

Fecha de Solicitud: _____

Dirección: _____

Tel:_____Municipio:_____

Departamento: _____

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID:_____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____Municipio:_____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A..

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

- Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
- Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.
- Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.
- Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:
Línea Gratuita: **01 8000 954400**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7022**
Régimen Subsidiado:
Línea Gratuita: **01 8000 95 2000**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7051**

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Conmutador: **(601) 419 3000**
Dirección Administrativa: Carrera 85k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SÍ		PRODUCTOR AGROPECUARIO	SÍ	
			$		NO			NO	

Nivel de Escolaridad									
	Ninguno ☐	Secundaria ☐	Normalista ☐	Profesional ☐	Doctorado ☐	Posición Ocupacional	Patrón/Empleador ☐	Contratista ☐	Trabaja por su Cuenta ☐
	Preescolar ☐	Media académica o clásica (bachillerato básico) ☐	Técnica Profesional ☐	Especialización ☐	Último Grado	Inicio Contrato		Fin Contrato	
	Básico Primaria ☐	Media técnica (bachillerato básico) ☐	Tecnológica ☐	Maestría ☐	Aprobado _____				

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 69 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación	NIT	C.C.	C.E.	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV
			P.A.	T.I.	C.D.		

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	
			CIUDAD Y FECHA

2330/k

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) RAFAEL DARIO CATILLO PEREZ identificado(a) con C.C No. 6.881.250, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 26 de febrero del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Gerente de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

ARL | sura

Medellín, 27 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C71979619	PEREZ HOYOS IGNACIO ANTONIO	28/02/2025		15394SL2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402505863334

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/02/2025 17:35:34 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.174.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

2331/K

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 71.979.619
PEREZ HOYOS
APELLIDOS
IGNACIO ANTONIO
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1951
VALENCIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

28-SEP-1989 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1300100-01021B47-M-0071979619-20180711 0061891120A 1 9904929906

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **IGNACIO ANTONIO PEREZ HOYOS** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **71979619** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**UT SALUD EN ACCION**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**28/03/2025**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 07 de abril del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

2332/K

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) IGNACIO ANTONIO PEREZ HOYOS identificado(a) con C.C No. 71.979.619, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 26 de febrero del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Gerente de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 77.189.860

CELEDON JARAMILLO

APELLIDOS

ERWIN ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1977

AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

16-ENE-1996 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00169201-M-0077189860-20090813 0014928375A 1 26926347

2333

ARL | sura

Medellín, 08 de Abril de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C77189860	CELEDON JARAMILLO ERWIN ANTONIO	01/03/2025		19238222	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402509868654

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/04/2025 19:04:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.136.166, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ERWIN ANTONIO CELEDON JARAMILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **77.189.860**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

2334/1

ARL | sura

Medellín, 08 de Abril de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO SINU URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C77189860	CELEDON JARAMILLO ERWIN ANTONIO	01/03/2025		19238222	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C257769402509868654

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/04/2025 19:04:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.136.166, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA