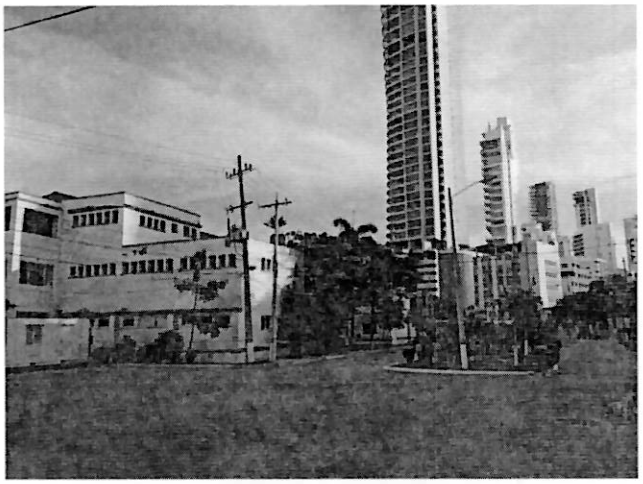
INFORME MENSUAL DE OBRA No2
SEPTIEMBRE DE 2025
LOTE 1



ARMADA NACIONAL

PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1RO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

CONTRATO NO. 0076-ARC-CBNL01-2025

MANTENIMIENTO A TODO COSTO, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE.

LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC

ARMADA NACIONAL	**INTERVENTORÍA JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA, PARA LOS CONTRATOS DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC. CONTRATO NO. 0076-ARC-CBNL01-2025**	**CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS.**
CARTAGENA	**CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. 0077-ARC-CBNL01-2025**	**INFORME: MES 2** **LOTE 1**

INFORME MENSUAL

INTERVENTORÍA JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA, PARA LOS CONTRATOS DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC. CONTRATO NO. 0076-ARC-CBNL01-2025

INTERVENTOR: CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS

SEPTIEMBRE DE 2025

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN. 5

1. OBJETIVO 6

1.1 OBJETIVO GENERAL 6

1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS 7

2. GENERALIDADES DEL PROYECTO. 8

3. DESCRIPCION DEL PROYECTO 9

4. INFORMACIÓN DE CONTRATOS. 21

4.1 CONTRATO DE OBRA. 21

4.2 CONTRATO DE INTERVENTORIA 23

5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS. 25

6. ESTADO FINACIERO 26

6.1 CONTRATISTA DE OBRA 26

6.2 CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA. 26

6.3 INTERVENTORIA 37

7. INFORME SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL 37

7.1 GENERALIDADES 37

7.2 OBJETIVO GENERAL 38

7.3 OBJETIVOS ESPECIFICOS 38

7.4 DESCRIPCION GENERAL ASPECTOS AMBIENTALES 38

7.5 ACTIVIDADES EN EJECUCION 39

7.6 MANEJO SST 39

7.7 MANEJO DE PERSONAL 39

8. ASPECTOS TÉCNICOS.....60

9. OBSERVACIONES, INQUIETUDES Y DIFICULTADES EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO.....68

10. REGISTRO FOTOGRAFICO FRENTES EN EJECUCION 70

11. ACTAS DE COMITÉ. 76

12. INFORMES SEMANALES 76

13. BITACORA DE OBRA-INFORME DIARIO 77

14. CORRESPONDENCIA.....77

14.1 CORREOS ENVIADOS.....77

14.2 CORREOS RECIBIDOS 81

14.3 OFICIOS DIRIGIDOS A SUPERVISION.....84

14.4 OFICIOS DIRIGIDOS AL CONTRATISTA 85

15. CONCLUSIONES.....87

NUM	ANEXO	PAG
1	Pólizas iniciales y actualizadas contratista	88
2	Pólizas iniciales y actualizadas interventoría	95
3	Seguridad social interventoría	105
4	Seguridad industrial y salud ocupacional	109
5	Fichas técnicas de materiales utilizados	228
6	Actas de comité	238
7	Informes semanales	264
8	bitácora	289
9	Correspondencia enviada	320
10	Correspondencia recibida	374

INTRODUCCIÓN.

En desarrollo de su función Constitucional la Armada Nacional tiene como misión "Desarrollar operaciones navales con el propósito de contribuir a la defensa de la soberanía la independencia, la integridad del territorio y el orden constitucional, así como a la protección y desarrollo de los intereses nacionales.". En concordancia con lo anterior, el Departamento de Alojamientos Militares de la Base Naval No.1 ARC "BOLÍVAR" tiene como misión Institucional "brindar apoyo logístico a las unidades y componentes que conforman la Fuerza Naval del Caribe, con el propósito de contribuir a la defensa y seguridad en los espacios marítimo, fluvial y terrestre, coadyuvando en las operaciones ofensivas a lograr la destrucción de la capacidad de acción armada y de las fuentes de financiamiento de los grupos narcoterroristas".

En desarrollo de la función citada con antelación, uno de los objetivos fundamentales, se relaciona con el mantenimiento de la infraestructura e instalaciones físicas y bienes inmuebles de las diferentes unidades que la componen, con el fin de garantizar que las mismas cumplan con los estándares óptimos para que el personal que trabaja en ellos puedan desarrollar sus actividades laborales y dar cumplimiento a la misión institucional sin ningún tiempo de contratiempo, teniendo en cuenta la importancia de las actividades que se realizan a bordo de las instalaciones que integran la Fuerza Naval del Caribe.

Así mismo, la conservación de la integralidad y los bienes en las condiciones de habitabilidad de las instalaciones que utilizan los tripulantes de cada una de las unidades que integran los complejos militares, ya que dichas instalaciones impactan positivamente en el bienestar del personal quienes velan por el cumplimiento de fines del Estado y el cumplimiento de los deberes establecidos en la Constitución Política.

Para lograr la finalidad citada, el Departamento de Alojamientos Militares con apoyo de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura fueron los encargados de verificar el mantenimiento físico de las viviendas e instalaciones de las dependencias y componentes de la guarnición de Cartagena que presentan actualmente diferentes novedades a nivel de su infraestructura física, debido a la vetustez de sus instalaciones y el impacto que produce el ambiente de la costa Caribe.

Las actividades de mantenimiento son requeridas para las instalaciones de la Fuerza Naval del Caribe, Flotilla de Superficie del Caribe, Flotilla de Submarinos del Caribe, Batallón de I.M. No.12, Escuela de Submarinos del Caribe, Centro de Entrenamiento y Certificación de la Flota, Escuela Internacional de Guardacostas, Centro de Desarrollo Naval, Departamento de Administración BNL01, Departamento de Servicios Generales BNL01, Departamento de Alojamientos Militares BNL01, Estación Naval de Tierra Bomba, Oficina de Ingeniería y Arquitectura

BN101, Oficina de Planeación BNL01 y Escuela de Superficie del Caribe, los cuales son requeridas para garantizar la conservación y prolongación en el tiempo de la vida útil de cada uno de los inmuebles operativos y administrativos, disponer de mayor cantidad de unidades u oficinas, y demás instalaciones habitables para atender la necesidad actual. Razón por la cual se hace necesario recuperar el estado básico de los inmuebles consistente en la intervención de: estructuras, techos, pisos, mampostería, cielo raso, cerramientos, sistemas eléctricos, sistema de plomería, de gas e hidráulico de agua potable y sanitaria, requiriéndose el cambio total de las tuberías de cada uno de los sistemas, entre otras actividades.

De igual forma, se requiere contratar el mantenimiento y adecuación de las instalaciones de la Base Naval ARC "Bolívar", los componentes de la Fuerza Naval del Caribe y Alojamientos Militares, para evitar incurrir en futuros daños estructurales que pongan en riesgo las instalaciones, por consiguiente, la integridad de quienes habitan o hacen uso de ellas; así mismo se espera prevenir sobrecostos en reparaciones, producidas por el excesivo deterioro que conlleva un mantenimiento no previsto.

Para el caso de los alojamientos militares presentan una serie de deterioros en muros, pisos, tejas, instalaciones eléctricas; así mismo, se evidencian humedades, fisuras en muros, vigas estructurales, entre otros, cuya causa es relacionada al tiempo y el uso que lleva a través del mismo. De igual forma, se incluyen otros factores que inciden con el deterioro de las estructuras como lo es el clima (humedad, temperatura, lluvias, etc..), los agentes patógenos como el comején, que reducen la vida útil de los soportes de las cubiertas en madera, y por lo cual la madera en su adquisición e instalación debe ser tratada con los productos acordes para prolongar la durabilidad de este material. Motivos por los cuales, se hace necesario realizar un mantenimiento que permita conservar las mismas en buen estado, sea estructural, de funcionamiento y presentación.

Por lo anterior, y conforme a la planeación de ejecución de obras de mantenimiento a las Unidades militares de la Armada Nacional, para el 2025 se destinaron partidas presupuestales con el fin de recuperar la funcionalidad y mejorar la imagen institucional de las edificaciones de viviendas militares.

1. OBJETIVO

1.1 OBJETIVO GENERAL

Realizar la INTERVENTORÍA JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA, PARA LOS CONTRATOS DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC. CONTRATO NO. 0076-ARC-CBNL01-2025

1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Garantizar que los compromisos adquiridos entre el contratista de obra y la entidad contratante, la ARMADA NACIONAL, se cumplan a cabalidad dentro de los términos de tiempo establecidos.

Velar por la seguridad en la ejecución de las obras, es decir, cuidar por la integridad física de trabajadores, beneficiarios y funcionarios de las instalaciones.

Revisar el autocontrol y demás responsabilidades del constructor.

Registrar el avance que tiene el proyecto desde el inicio de las labores de obra e Interventoría para ejercer el control y seguimiento de la misma.

Indicar las condiciones del contrato de obra civil y su aplicación.

Presentar y analizar la calidad de los materiales utilizados en la ejecución de las actividades del contrato.

Mantener informada a la armada de la ejecución de los trabajos de acuerdo al alcance y conforme a los términos de referencia y al Contrato de Obra Civil.

2. GENERALIDADES DEL PROYECTO.

ARMADA NACIONAL

la Armada Nacional en Cartagena se inicia en 1810 con la Comandancia General de Marina de la Provincia de Cartagena, creada durante la independencia para organizar una fuerza naval propia. Cartagena fue un centro fundamental para la Armada, con la creación del primer astillero naval en 1949, la consolidación de la Base Naval ARC Bolívar, y la formación de sus miembros en las escuelas allí establecidas, como la Escuela Naval de Cadetes Almirante Padilla

Orígenes en la Independencia (1810)

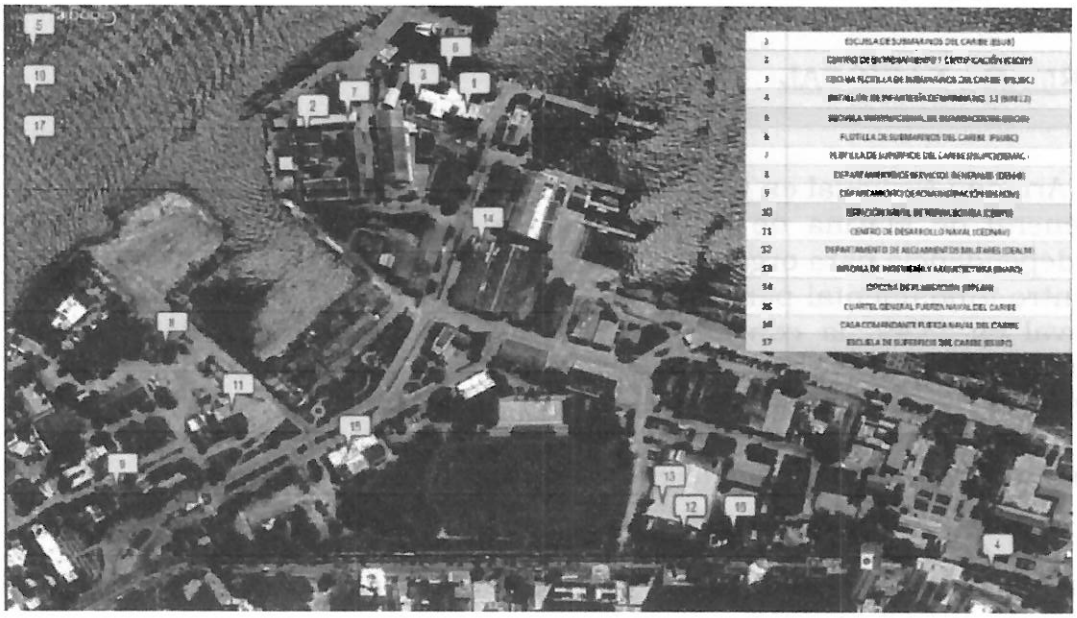
El 12 de septiembre de 1810, la Junta Suprema Gubernativa de Cartagena, bajo la dirección de José María García de Toledo, creó la Comandancia General de Marina de la Provincia de Cartagena, aboliendo el apostadero español. Esta institución fue la base de la actual Armada Nacional de Colombia y asumió el control del comercio marítimo y fluvial.

Desarrollo y Fortalecimiento en Cartagena

Escuelas Navales:
Se crearon varias escuelas navales en Cartagena, incluyendo una en 1811, aunque desapareció con la reconquista española.
Restablecimiento de la Armada:
Después del conflicto con Perú (1932-1933), la Armada Nacional se reestableció, lo que llevó a la fundación de la Escuela Naval de Cadetes en Cartagena en 1935.
Creación del Astillero:
En 1949, la Armada inició la construcción de su primer astillero naval en Cartagena, construyendo 25 buques fluviales.
Base Naval ARC Bolívar:
La base naval se creó formalmente el 21 de septiembre de 1934, convirtiéndose en un centro clave para la Fuerza Naval del Caribe, con la presencia de la Flotilla de Superficie, la Estación de Guardacostas y el Batallón de Infantería de Marina No. 12.

Roles actuales

La Base Naval ARC Bolívar es crucial para la seguridad de Colombia, apoyando operaciones marítimas y terrestres en la región.
La Armada colabora en la lucha contra el narcotráfico, la protección del medio ambiente y la seguridad de la vida humana en el mar desde Cartagena.



LOCALIZACIÓN

La principal base de la Armada Nacional en Cartagena es la Base Naval ARC Bolívar, ubicada en el sector de Boca grande, y la Escuela Naval de Cadetes "Almirante Padilla" se encuentra en el Barrio El Bosque, sector Manzanillo, entrada a la Escuela Naval

3. DESCRIPCION DEL PROYECTO

Con el presupuesto otorgado para la presente vigencia se estima la intervención de oficinas, cocinas, alojamientos, cerramientos perimetrales de instalaciones militares a cargo de la BNL01 y compontes FNC, así como actividades destinadas al mantenimiento y recuperación de las viviendas fiscales de la Guarnición de Cartagena, que implicarían específicamente siguientes trabajos:

- Mantenimiento de sistemas eléctricos, luminarias y tableros eléctricos
- Mantenimiento de sistemas de agua potable, aguas residuales, cajas, registros, sondeo, limpieza de desagües y saneamiento.

Remodelación de baños, cocinas, incluyendo reemplazo sistemas de plomería (hidráulicos), de gas, y eléctricos.

- Trabajos para corregir las filtraciones de agua en dependencias administrativas, operacionales y viviendas fiscales.
- Impermeabilización de azoteas en mal estado.
- Cambio de cielo raso y trabajos para corregir humedad por lluvias.
- Trabajos de carpintería, detalles de acabados y pintura
- Instalación y cambio de techos

Descripción de las necesidades identificadas:

LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC

1. ESCUELA DE SUBMARINOS DEL CARIBE (ESUBC): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

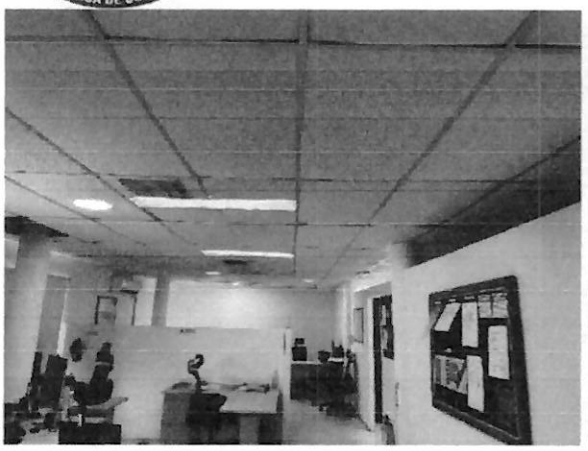
a. El usuario manifiesta que tiene deficiencias en su estructura, por lo cual requieren trabajos de mantenimiento y adecuación de áreas de biblioteca y aulas, con la intervención de cielo raso, cambio de luminarias e instalación de detectores de humo, con el fin de fortalecer las medidas contraincendios.





2. CENTRO DE ENTRENAMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE LA FLOTA (CECEF): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

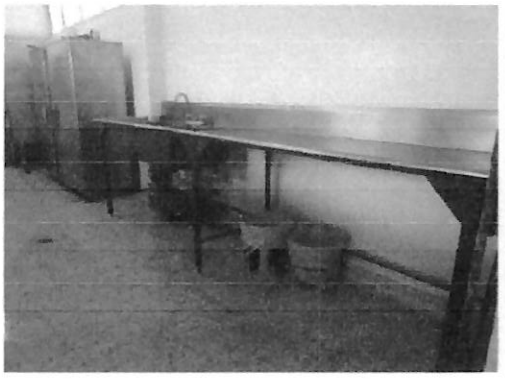
a. El usuario manifiesta que tiene deficiencias en su estructura administrativa, por lo cual requieren trabajos de mantenimiento y adecuación de áreas de oficina y dependencias, con la intervención del techo (por ingreso de aguas lluvias), cambio de cielo raso, cambio de luminarias y sistemas eléctricos, cambio de pisos, pintura interior e intervención de puertas en carpintería metálica y de madera.





3. COCINA DE LA FLOTILLA DE SUBMARINOS DEL CARIBE (COCINA FSUBC): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

a. El usuario manifiesta que tiene deficiencias en la operación del servicio de cocina, con dificultades en los sistemas de desagües de aguas residuales, funcionamiento de campanas extractoras y condiciones de los materiales de recubrimiento que dificultan la limpieza de la dependencia. Por lo cual se ejecutaría trabajos de mantenimiento y adecuación integral de la cocina de la cámara de la Flotilla de Submarinos del Caribe, para la intervención y cambio de pisos, instalación de enchape de muros y nuevo cielo raso, intervención y puesta en funcionamiento de la campana extra.

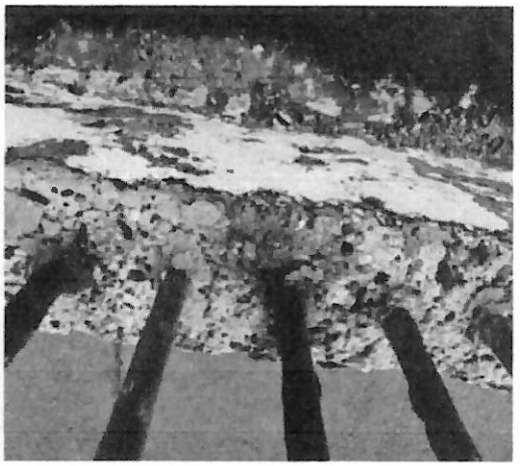




4. CERRAMIENTO PERIMETRAL DEL BATALLÓN DE I.M. No. 12 (BIM12): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

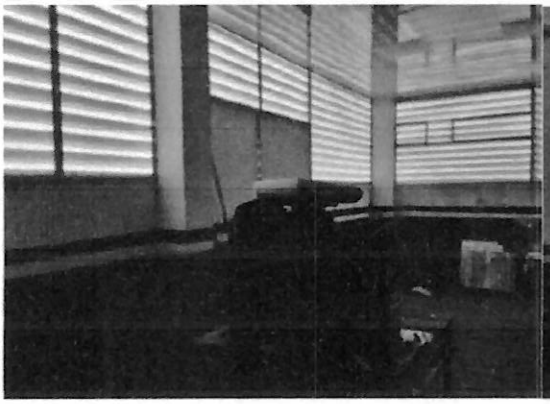
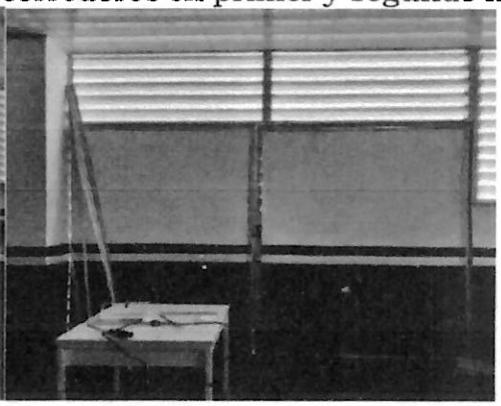
a. El usuario manifiesta que el cerramiento perimetral de la unidad ha sufrido un avanzado deterioro de los elementos de concreto y acero por la exposición al medio marino y a la salpicadura de las aguas lluvias y los vehículos que transitan por la avenida San Martín, por lo cual se

requieren trabajos de demolición y reconstrucción del cerramiento perimetral deteriorado del Batallón de Infantería de Marina No. 12, consistente en demolición de estructuras de concreto, reconstrucción en concreto reforzado de vigas cimientos, columnas, vigas aéreas y tubos de cerramiento.

5. ESCUELA INTERNACIONAL DE GUARDACOSTAS (ESCIG) (UBICADO EN LA ENAP): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

a. El usuario manifiesta que tiene deficiencias en su estructura educativa, ya que requiere aislamiento del aula de motores, mejoramiento de cielo raso, iluminación de áreas comunes y la instalación de elementos que protejan al personal de la lluvia para acceso a sus instalaciones, por los tanto se requieren trabajos de mantenimiento y adecuación de áreas de aula de motores, adecuación de cerramientos internos y luminarias, construcción de marquesinas para protección de fachadas contra la lluvia. Adecuación de cielo rasos de corredores en primer y segundo nivel.

6. FLOTILLA DE SUBMARINOS DEL CARIBE (FSUBC): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:
a. El usuario manifiesta novedades en la estructura de soporte del tanque de almacenamiento de agua sobre el edificio, de igual forma requiere el mantenimiento de las baterías sanitarias de los alojamientos del mismo edificio. De acuerdo a la vista, la reparación de la estructura del tanque garantiza los medios para el abastecimiento de agua a la edificación y revertir el deterioro, de igual forma las baterías de baños requieren una renovación de las superficies de recubrimiento y cambios de aparatos sanitarios. Por lo cual se recomienda al usuario la ejecución de trabajos de intervención estructural sobre el tanque elevado en concreto sobre el edificio de Comando, intervención y mantenimiento de baterías de baños de alojamientos, e intervención de la red eléctrica externa e interna de las dependencias.





7. FLOTILLA DE SUPERFICIE DEL CARIBE: Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:
a. En razón al plan de evacuación del edifico de la Flotilla de Superficie del Caribe, el usuario requiere la adecuación de las antiguas oficinas de señalización marítima para su uso como nuevo cuartel general. Por lo tanto, re recomienda la ejecución de los trabajos de mantenimiento y adecuación de las antiguas oficinas de Señalización Marítima, para el traslado de las oficinas de la Flotilla de Superficie a estas dependencias, incluyen la adecuación de baños, divisiones internas, pasamanos, sala

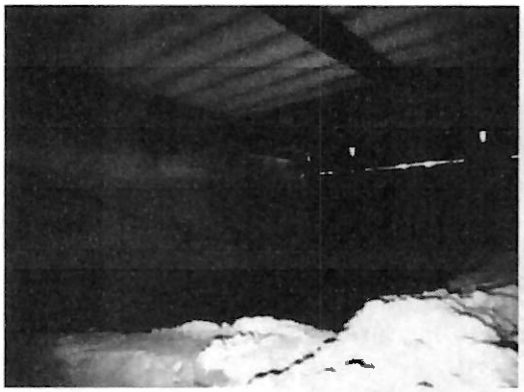
de juntas, divisiones modulares en vidrios, ventanas, y sistema de impulsión de agua potable.





8. DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES BNL01 (DESEG BNL01): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

a. El usuario manifiesta el ingreso de aguas lluvias por el techo que conforma la oficina administrativa del Departamento de Servicios generales, por lo cual se recomiendan los trabajos de intervención estructural sobre el techo de la oficina, incluye el cambio de teja, reforzamiento de estructura, instalación de canales y bajantes de agua lluvia, cambio de cielo raso y luminarias.





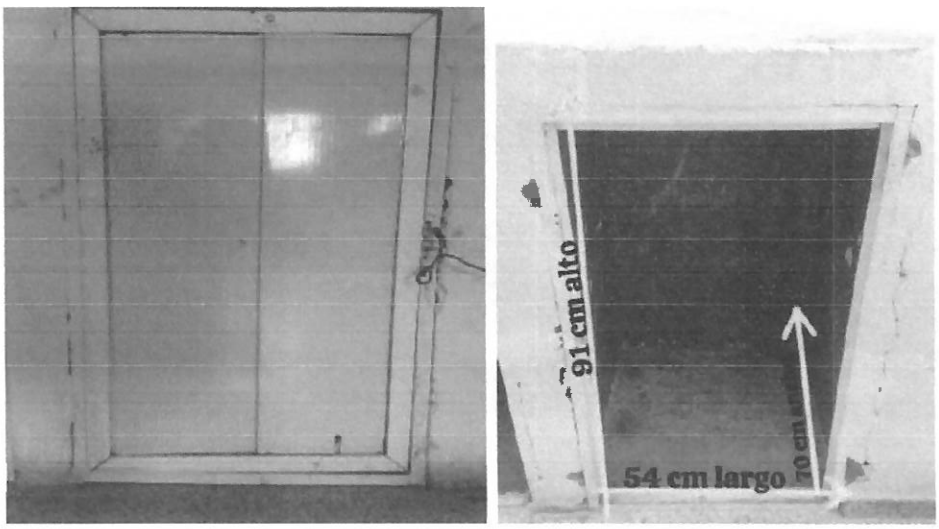
9. DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN BNL01 (DEADM BNL01): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

a. El usuario manifiesta el ingreso de aguas lluvias por el techo que conforma la oficina del Departamento de Administración, por lo cual se recomienda la ejecución de trabajos de intervención sobre el techo en el sector Oficinas Asesores Jurídicos, mantenimiento e impermeabilización de vigas canales, cambios de pendientes para mejoramiento de manejo de las aguas lluvias.



10. ESTACIÓN NAVAL DE TIERRA BOMBA (ENTB): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

a. El usuario manifiesta que cuenta con deterioro de los elementos que conforman las puertas y marcos metálicos de las lacas del alojamiento de los infantes de marina que conforman la compañía de seguridad de la ENTB, por lo cual los trabajos recomendados corresponden a la intervención para el suministro e instalación de puerta de acceso a lacas de los alojamientos de infantes de marina.



11. CENTRO DE DESARROLLO NAVAL (CEDNAV): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

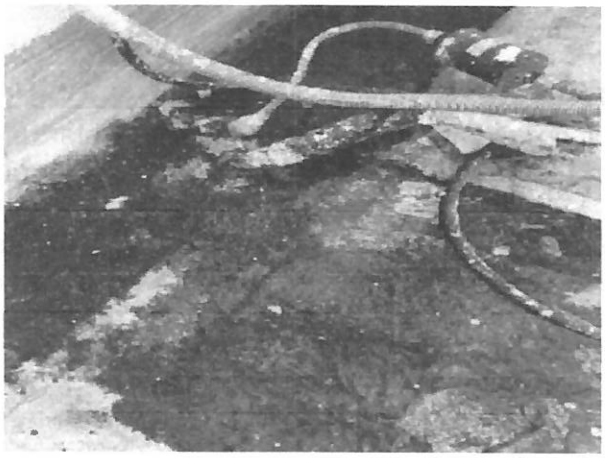
a. El usuario manifiesta que la dependencia tiene problemas de ingreso de agua lluvias por techo, requiere la habilitación de un acceso externo para salida de material especial, requiere el mantenimiento de piso existente y mantenimiento de los muros interiores afectados por la humedad, por lo cual luego de la visita se recomienda la ejecución de los trabajos de mantenimiento y adecuación de las oficinas que permitan corrección de goteras por ingreso de agua lluvia en techo, ampliación de accesos externos y construcción de carpintería metálica para puertas, pintura de muros, mantenimiento a piso existente, impermeabilización de techo, mantenimiento canales aguas lluvias y mantenimiento eléctrico de la dependencia.





12. DEPARTAMENTO DE ALOJAMIENTOS MILITARES BNL01 (DEALM BNL01): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

a. El usuario manifiesta el ingreso de aguas lluvias por el techo que conforma la oficina del Departamento de Alojamientos militares, por lo cual se recomienda la ejecución trabajos de intervención para el mantenimiento de techos, bajantes y canelas de aguas lluvias ubicadas en el tercer nivel del edifico del Coliseo.

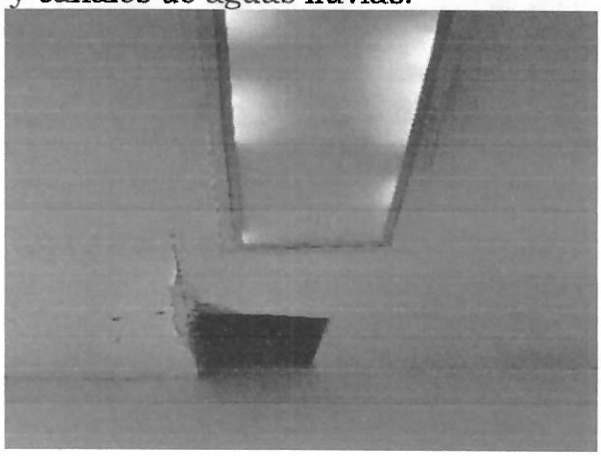


13. OFICINA DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA BNL01 (OIARQ BNL01): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

14.

a. El usuario manifiesta que se ven afectado el lucimiento y estado de la oficina en razón las deficiencias en iluminación interna, deterioro en cielo rasos, ingreso de aguas lluvias por el techo y por rotura de vidrio de ventana, por lo cual se recomienda la ejecución de obras de trabajos de mantenimiento y adecuación de las oficinas que intervenir cielo raso,

b. cambio de luminarias, cambio de vidrios ventanas, mantenimiento de techos, bajantes y canales de aguas lluvias.



15. OFICINA DE PLANEACIÓN BNL01 (OPLAN BNL01): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

a. El usuario manifiesta que se ha presentado deterioros excesivos sobre la placa de concreto ubicada sobre la oficina, presentando fisuras,

posiblemente asociado a novedades estructurales del edificio. Luego de la visita se determina un plan para intervención de las novedades que van desde actividades a corto plazo y a mediano plazo, que permitirán atender la novedad. Por lo tanto, se considera de especial importancia la ejecución de estos.





16. CUARTEL GENERAL FUERZA NAVAL DEL CARIBE (CGFNC); Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:

a. Los trabajos de mantenimiento y adecuación del piso de acceso a la oficina de familias, con el fin de mejorar las condiciones de seguridad al ingreso a esa dependencia, con una superficie suficientemente rugosa para tal fin.

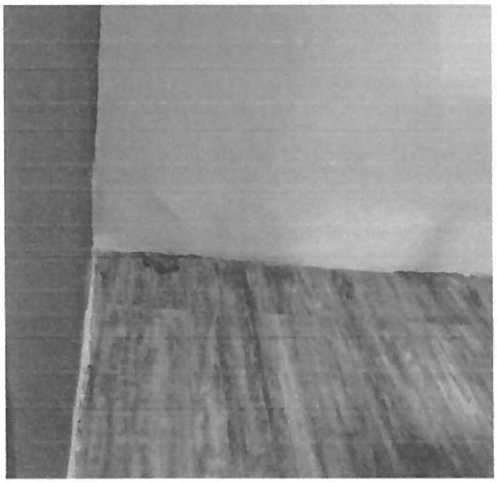
b. Mantenimiento de los muebles y mesón de pantry interno del Cuartel General FNC, ya que se denotan deterioro de los muebles producidos por la humedad de los sistemas de ventilación interna

c. Mantenimiento cielo raso en oficina del Departamento N3 FNO, que fueron causados por antiguas entradas de agua lluvia a través del techo.





17. CASA COMANDO FNC (CASA CFNC): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:
a. Trabajos de intervención para el cambio de entrepaños internos del closet, cambio de los existentes en madera por PVC, porque se denotó deterioro por humedad al interior de los closets.
b. Mantenimiento de la ventanería en madera de la casa, se encontró la hay problemas en la operación de herrajes y demás elementos, así como deterioro en secciones de las estructuras de madera.
c. Cambio de piso en sala de reuniones, ya que se evidencia el deterioro del piso existente laminado por la humedad.





18. ESCUELA DE SUPERFICIE DEL CARIBE (ESUPC) (UBICADO EN LA ENAP): Las necesidades reportadas por el componente y trabajos identificados luego de visita efectuada por personal de la Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 son:
a. El usuario manifiesta que la estructura actual donde desarrolla ejercicios de entrenamiento no cuenta con una superficie adecuada, bombeada (para la escorrentía del agua superficial) y estructura techada para proteger al personal de los rayos del sol durante los entrenamientos, por lo cual se recomienda la ejecución de trabajos de mantenimiento de pavimento en concreto de plaza de entrenamiento, canales de aguas lluvias, que incluye la instalación de techo con estructura de soportes para instrucción
b. Mantenimiento y adecuación de cerramiento perimetral, ya que se ha visto afectado últimamente por el embate del mar y por las condiciones meteomarinos y salinidad del ambiente.
c. Conformación de rellenos seleccionados para habilitación acceso vial al complejo de entrenamiento, ya que la unidad no cuenta con una estructura vial apropiada para el ingreso a la dependencia, lo que ha deteriorado vehículos y elementos que se desean ingresar para los ejercicios.





LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC

LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC

DEPENDENCIA	UNIDAD USUARIA ACTIVIDAD	REC	SIT	PRESUPUESTO (COP)
BIM12	Mantenimiento cerramiento perimetral BIM12	10	CSF	228.200.000,00
BNL01 DINDE	Mantenimiento centro de desarrollo naval	10	CSF	5.695.240,00
BNL01 ENTB	Mantenimiento estación naval de Tierra Bomba	10	CSF	3.600.000,00
BNL01	Mantenimiento Edificio OPLAN – DEADM – DESEG - DEALM - OIARQ	16	SSF	353.700.000,00
CECEF	Mantenimiento centro de entrenamiento y certificación de la flota	10	CSF	82.220.400,00
ESCIG	Mantenimientos Escuela Internacional de Guardacostas	16	SSF	9.000.000,00
ESUBC	Mantenimiento escuela de submarinos del Caribe	10	CSF	14.069.528,00
FNC	Mantenimiento casa de comando FNC	10	CSF	45.000.000,00
FNC	Mantenimiento dependencias cuartel general FNC	10	CSF	40.761.599,00
FNC	Mantenimiento dependencias cuartel general FNC	10	CSF	8.428.593,00
FSUBC	Mantenimientos baños Flotilla de Submarinos	10	CSF	18.000.000,00
FSUBC	Mantenimientos edificio Flotilla de Submarinos	10	CSF	72.000.000,00
FSUBC	Mantenimientos cocina Flotilla de Submarinos	16	CSF	13.140.000,00
FSUPC	Mantenimiento instalaciones SEMAC para traslado CGFSUPC	10	CSF	139.400.000,00
ESUPC	Mantenimiento escuela contraincendios de la Escuela de Superficie	10	CSF	90.909.090,00
	TOTAL LOTE 1			1.124.124.450,00

□ Vigencia: 2025: Acuerdo respaldo contenido en el CDP No. 12925 de fecha 28/01/2025, hasta por la suma de DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS DIECIENUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE ($2.331.219.481,00) incluido el IVA y AIU demás erogaciones que correspondan.
LOTE I - MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC por valor MIL CIENTO VEINTICUATRO MILLONES CIENTO

VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (1.124.124.450,00) acuerdo respaldado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 12925 de fecha 28/01/2025

4. INFORMACIÓN DE CONTRATOS.

4.1 CONTRATO DE OBRA.

CUADRO RESUMEN CON INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA.

ID	INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA	
1	CONTRATO No.	0076-ARC-CBNL01-2025
2	CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAMAR
3	REPRESENTANTE LEGAL	MIGUEL ALEJANDRO PINZON AGUILAR
4	NIT	901.973.262-6
5	OBJETO DEL CONTRATO:	MANTENIMIENTO A TODO COSTO, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE. LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC
6	VALOR INICIAL:	$ MIL VEINTINUVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON TRECE CENTAVOS M/CTE ($1.029.154.049.13) INCLUIDO AIU, IVA Y DEMÁS EROGACIONES QUE CORRESPONDAN.
7	PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025.
8	FECHA ACTA DE INICIO:	14 de AGOSTO de 2025
9	FECHA TERMINACIÓN:	31 DE OCTUBRE DE 2025.

CUADRO RESUMEN GARANTÍAS DEL CONTRATO DE OBRA.

Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

AMPAROS	POLIZA N.	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	560 74 994000035606	08/08/2025	31/10/25	$427,050,000.
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	560 47 994000192099	08/08/2025	28/02/2026	$ 205,830,809.80
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.	560 47 994000192099	VER NOTA	ACLARATORIA	$411,661,619.60
GARANTÍA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES.	560 47 994000192099	24/09/2021	31/12/2024	$51,457,702.45
CALIDAD DEL SERVICIO	560 47 994000192099	08/08/2025	28/02/2026	205,830,809.80

ACTUALIZACION DE POLIZAS POR FIRMA DE ACTA DE INICIO 14 DE AGOSTO DE 2025

AMPAROS	POLIZA N.	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	560 74 994000035606-ANEXO 3	14/08/2025	06/11/25	$427,050,000.
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	560 47 994000192099	14/08/2025	10/03/2026	$ 205,830,809.80

ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.	560 47 994000192099	VER NOTA ACLARATORIA		$411,661,619.60
GARANTÍA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES.	560 47 994000192099	14/08/2025	06/11/2028	$51,457,702.45
CALIDAD DEL SERVICIO	560 47 994000192099	14/08/2025	10/03/2026	205,830,809.80

NOTA ACLARATORIA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE TRES (3) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

VER ANEXO 1 PAG 88

4.2 CONTRATO DE INTERVENTORIA.

CUADRO RESUMEN CON INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA.

ID	SUSPENSIONES Y PRORROGA CONTRATO DE INTERVENTORIA	
1	CONTRATO No.	0077-ARC-CBNL01-2025
2	CONTRATISTA:	CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS
3	REPRESENTANTE LEGAL	RICARDO LEON AMAYA
4	NIT	71336012

5	OBJETO DEL CONTRATO:	INTERVENTORÍA JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA, PARA LOS CONTRATOS DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC. CONTRATO NO. 0076-ARC-CBNL01-2025
6	VALOR INICIAL:	DOSCIENTOS CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SESENTA PESOS M/CTE ($205.958.060.00), incluido IVA, y demás erogaciones que correspondan.
7	VALOR TOTAL	$205.958.060.00
8	PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Hasta el 30 de diciembre de 2025.
9	FECHA ACTA DE INICIO:	14 de agosto de 2025.
10	FECHA TERMINACIÓN:	30 de diciembre de 2025.

CUADRO RESUMEN ACTUALIZACION GARANTÍAS DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA.

Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS	PÓLIZA N	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
Cumplimiento	65-46-101060801	14/08/2025	06/07/2026	$41.191.612
Salarios y Prestaciones Sociales		14/08/2025	05/01/2029	$10.297.903
Calidad del servicio		14/08/2025	06/07/2026	$41.191.612

RCE	65-54-101007588	14/08/2025	05/01/2026	$284.700.000

VER ANEXO 2 PAG 95

5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

5.1 PERSONAL DE OBRA.

La empresa contratista de obra labora con el siguiente personal en el proyecto:

JENRY RODRÍGUEZ CRUZ – C.C. 79.539.550	Director de Obra.
MARÍA DEL CARMEN VILLAMIZAR VEGA – C.C. 32.909.910	Profesional HSE y Gestión Ambiental
ANA MARÍA CUENTAS RUA – C.C. 1.128.049.464	Ing Residente

Ver Anexo 4 PAG 109

5.2 PERSONAL DE LA INTERVENTORÍA.

RICARDO LEON AMAYA	Director de Interventoría
ANDRES ROMERO MONTALVO	Residente de Interventoría
YORSIS DEL CARMEN PASTRANA GONZÁLEZ	Profesional HSE y Gestión Ambiental

Ver Anexo 3 PAG 105

5.3 LAS FUNCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA:

A. De oficina:

- ✓ Reuniones con supervisión, contratista y funcionarios de la armada
- ✓ Seguimiento administrativo al contratista de obra
- ✓ Evaluación técnica de los diferentes frentes a intervenir.
- ✓ Control de personal
- ✓ Elaboración de informes semanales, con su respectivo registro fotográfico.

- ✓ Verificación del cumplimiento contractual de todas las normas legales vigentes.
- ✓ Solicitud de documentación referente a inicio de obra por parte del contratista.
- ✓ Verificación del cumplimiento legal vigente por parte del contratista de la seguridad social, seguridad industrial y salud ocupacional.
- ✓ Verificación y seguimiento del cumplimiento del manejo socio-ambiental para la construcción de obras.

B. De Campo:

- ✓ Recorrido de los diferentes frentes a intervenir
- ✓ Evaluación operativa de los diferentes frentes a intervenir.
- ✓ Seguimiento técnico y operativo de las actividades en ejecución.

6. ESTADO FINACIERO

6.1 CONTRATISTA DE OBRA

RELACIÓN DE ACTAS DE OBRA					
VALOR DEL CONTRATO			$1.029.154.049.13		
ACTA N°	**% AVANCE**	**VALOR ACTA**	**AMORTIZACION ANTICIPO**	**NETO A PAGAR**	**ESTADO**
ANTICIPO	0%				
ACTA 1	0%	$0	$0	$0	EN REVISION
TOTAL, ACUMULADO	**0%**	**$0**	**$0**	**$0**	

Interventoría se encuentra en proceso de verificación de cantidades y calidad de obra para legalización de primera acta parcial de obra por parte del contratista.

6.2 CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA.

Con respecto al contrato de obra, se valoran las cantidades ejecutadas a septiembre 30 de 2025:

FRENTES	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO	VALOR PROGRAMADO	% PROGRAMADO
FN1 Mantenimiento instalaciones Escuela de Submarinos del Caribe (ESUBC)	$0	0%	$0	0%
FN2- Mantenimiento instalaciones Centro de Entrenamiento y Certificación de la Flota (CECEF)	$ 52.002.634,70	65%	$ 79.761.896,48	99%
FRENTES	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO	VALOR PROGRAMADO	% PROGRAMADO
F3- Mantenimiento y adecuación cocina de Flotiila de Submarinos del Caribe (FSUBC)	$0	0%	$ 6.121.755,20	55%
F4-Cerramiento perimetral Batallón de Infantería de Marina No. 12 (BIM12)	$ 4.071.271,60	2%	$ 29.388.163,71	14%
F5- Mantenimiento instalaciones Escuela Internacional de	$0	0%	$0	0%

Guardacostas (ESCIG)				
F6- Mantenimiento Edificio Flotilla de Submarinos del Caribe	$ 1.976.957,28	2%	$ 18.178.982,77	22%
F7- Mantenimiento y adecuación de antiguo edificio de SEMAC para la Flotilla de Superficie del Caribe (FSUPC)	$ 39.103.926,87	31%	$ 114.828.124,10	92%
FRENTES	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO	VALOR PROGRAMADO	% PROGRAMADO
F8- Mantenimiento y adecuación instalaciones Departamento de Servicios Generales BNL01 (DESEG)	$0	0%	$ 12.071.032,28	46%
F9- Mantenimiento y adecuación instalaciones Departamento de Administración BNL01 (DEADM)	$0	0%	$ 18.460.821,60	24%
F10- Mantenimiento				

y adecuación instalaciones Estación Naval de Tierra Bomba (CENTB)	$0	0%	$0	0%
F11- Mantenimiento y adecuación instalaciones Centro de Desarrollo Naval (CEDNAV)	$0	0%	$0	0%
F12- Mantenimiento y adecuación instalaciones Departamento de Alojamientos Militares (DEALM)	$ 5.542.258,19	85%	$ 4.542.436,11	70%
FRENTES	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO	VALOR PROGRAMADO	% PROGRAMADO
F13- Mantenimiento y adecuación instalaciones Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 (OIARQ)	$0	0%	$ 7.725.732,97	66%
F14- Mantenimiento y adecuación		9%	$ 0	0%

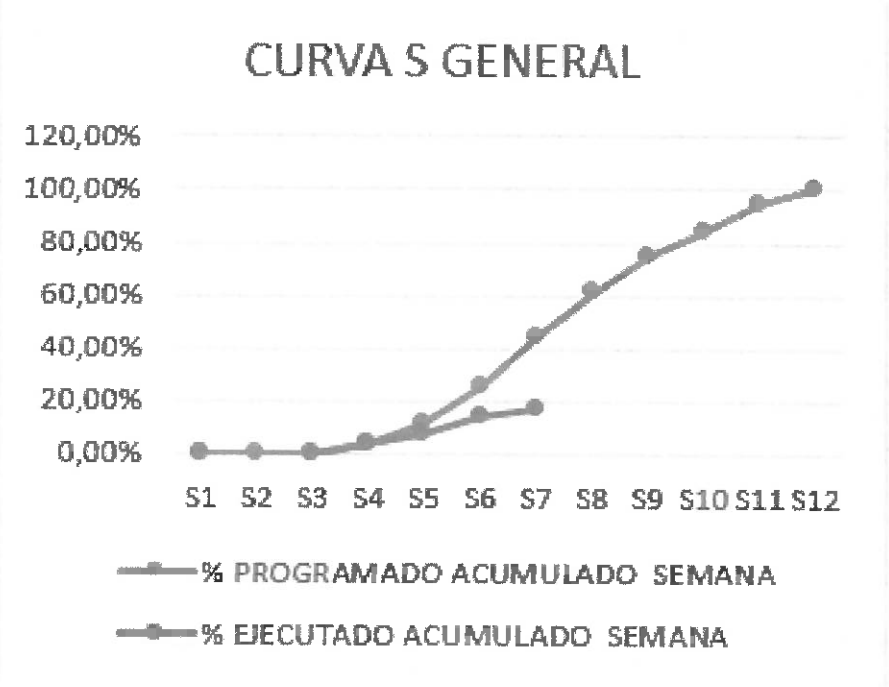
Oficina de Planeación BNL01 (OPLAN BNL01)	$ 18.145.058,60			
F15- Mantenimiento y adecuación Dependencia Cuartel General FNC (CGFNC)	$ 1.026.062,42	2%	$ 29.927.296,50	65%
F16- Mantenimiento y adecuación Casa Comandante Fuerza Naval del Caribe (Casa Comando CFNC)	$ 43.469.150,50	99,7%	$ 43.616.041,94	100%
F17- Mantenimiento y adecuación Escuela de Superficie del Caribe (ESUPC)	$0	0%	$ 22.768.398,93	27%

TOTAL PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 165.337.320,16
TOTAL FACTURAS PRESENTE MES	0
TOTAL FACTURADO PRESENTE MES	$0
TOTAL ACUMULADO FACTURADO	$0

RELACION ACTIVIDADES AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025						
ITEM	**% PROGRAMADO ACUMULADO**	**% EJECUTADO ACUMULADO**	**ADELANTO Y/O ATRASO**	**VALOR FACTURADO**	**FRENTES ENTREGADOS**	**FRENTES EN EJECUCION**

1	44%	16,63%	-27,37%	$0	0	8

El contratista hasta el 30 de septiembre de 2025 ha generado 0 actas parciales que representan el 0% del monto total contratado y un 27,37% de retraso entre el %programado acumulado y el %ejecutado acumulado.



ACTIVIDADES EJECUTADAS POR FRENTE

ITEM	FRENTE No2
2,1,1	DESMONTE DE CIELO RASO Y ESTRUCTURA DE SOPORTE. INCLUYE: LINEALES, DILATACIONES, RETIRO DE MATERIAL Y SOBRANT, ASEO DE LA OBRA
2,3,1	DEMOLICIÓN PISOS EXISTENTES (INCLUYE: DOBLE CERAMICA Y/O BALDOSAS, LINEALES, RETIRO MATERIAL SOBRANTE Y ASEO DE OBRA)
2,3,2	DEMOLICION DE PLANTILLA DE PISO EXISTENTES (INCLUYE: LINEALES, DESMONTE ACERO REFUERZO, RETIRO MATERIAL SOBRANTE Y ASEO OBRA)
2,3,3	DEMOLICIÓN ZOCALOS Y/O MEDIAS CAÑAS EXISTENTES (INCLUYE: LINEALES, RETIRO MATERIAL SOBRANTE Y ASEO DE OBRA)
2,3,4	PLANTILLA Y/O ALISTADO DE PISO IMPERMEABILIZADO MORTERO 1:3 CON SIKA-1 PARA PLACA DE PISO Y/O

	ENTRE PISO E = 0.05 MTS APROX. (INCLUYE: LINEALES-JUNTAS)
2,3,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PORCELANATO 60CM X 60 CM, (INCLUYE: CORTES, LINEALES, JUNTAS, EMBOQUILLADO)
2,3,6	SUMINISTRO E INSTALACION DE ZOCALOS EN PORCELANATO SELLADO H=0.10 MTS (INCLUYE: CORTES, RESANES LINEALES A NIVEL DE ZOCALOS, LINEALES, JUNTAS)
ITEM	**FRENTE No4**
1,1,1	DESMONTE DE CERRAMIENTO PERIMETRAL EXISTENTE EN CONCRETO REFORZADO Y VARILLA EN TUBERÍA GALVANIZADA H=2,38 (INCLUYE: DEMOLICIÓN DE ELEMENTOS DE CIMENTACIÓN, ADECUACIÓN TERRENO, RETIRO Y DISPOSICIÓN FINAL A LUGAR CERTIFICADO)
ITEM	**FRENTE No6**
2,3,5	DEMOLICIÓN PISOS EXISTENTES (INCLUYE: DOBLE CERAMICA Y/O BALDOSAS, LINEALES, RETIRO MATERIAL SOBRANTE Y ASEO DE OBRA)
2,3,6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PORCELANATO 60CM X 60 CM, (INCLUYE: CORTES, LINEALES, JUNTAS, EMBOQUILLADO)
2,3,7	SUMINISTRO E INSTALACION DE ZOCALOS EN PORCELANATO SELLADO H=0.10 MTS (INCLUYE: CORTES, RESANES LINEALES A NIVEL DE ZOCALOS, LINEALES, JUNTAS)
ITEM	**FRENTE No6**
1,1,1	DEMOLICIÓN PISOS EXISTENTES (INCLUYE: DOBLE CERÁMICA Y/O BALDOSAS, LINEALES, RETIRO MATERIAL SOBRANTE, ASEO DE OBRA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,1,2	DEMOLICIÓN ZÓCALOS Y/O MEDIAS CAÑAS EXISTENTES (INCLUYE: LINEALES, RETIRO MATERIAL SOBRANTE, ASEO DE OBRA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,1,3	DEMOLICIÓN DE PLANTILLA DE PISO EXISTENTES (INCLUYE: LINEALES, DESMONTE ACERO REFUERZO, RETIRO MATERIAL SOBRANTE, ASEO OBRA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,1,4	DEMOLICIÓN ENCHAPE DE PARED Y MORTERO DE PEGA EXISTENTE (INCLUYE: LINEALES, RETIRO MATERIAL SOBRANTE, ASEO DE OBRA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)

1,1,5	ESCARIFICACIÓN Y/O RASPADO DE PINTURAS Y/O PAÑETES EXISTENTE (INCLUYE: PAÑETES, VINILO, ESTUCO, GRANIPLAST, KORAZA, ESMALTE, LINEALES, RETIRO PUNTILLAS, RETIRO MATERIAL SOBRANTE , ASEO DE OBRA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,1,8	ANULACIÓN DE PUNTOS HIDROSANITARIOS (INCLUYE: ACCESORIOS, TUBERÍA, HERRAJES, PEGANTE, LIMPIADOR, CORTES, REGATAS, RESANES Y TODO LO NECESARIO PARA SU EJECUCIÓN Y PERFECTO FUNCIONAMIENTO)
1,1,9	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INCLUYE: ANULACIÓN Y/O CANCELACIÓN DE PUNTOS HIDROSANITARIOS, SANITARIOS, LAVAMANOS, ORINALES, ASEO, TODO LO NECESARIO PARA SU EJECUCION Y RETIRO MATERIAL SOBRANTE)
1,2,2	PAÑETE EN MURO CON MORTERO IMPERMEABILIZADO 1.3 Y SIKA FILL SOBRE PAÑETE, E=0.05 MTS APROX (INCLUYE: FILOS, DILATACIONES, JUNTAS, LINEALES Y TODO LO NECESARIO PARA SU APLICACIÓN Y CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,2,3	MURO SUPERBOARD DOBLE CARA (INCLUYE: PERFILERIA, OMEGAS, ACCESORIOS, FIJACIÓN, NIVELACIÓN, ACABADO, REMATES, LINEALES, DILATACIONES, PINTURA DE ACABADO, ETC.)
1,2,4	MURO EN MAMPOSTERÍA, LEVANTADO EN BLOQUE O LADRILLO NO 5, CON MORTERO 1:3 (INCLUYE LINEALES, FILOS, JUNTOS, ETC.)
1,2,5	POYO EN CONCRETO DE 4.000 PSI 0,01 M3/ML PARA DIVISIÓN DE DUCHA.(INCLUYE REFUERZO, SUMINISTRO DE MATERIALES, PREPARACIÓN, FORMALETAS, ACARREO, VACIADO, ENCOFRADO, DESENCOFRADO)
1,3,1	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ESTUCO ACRÍLICO (INCLUYE: RETIRO ELEMENTOS EN LOS MUROS, LINEALES, ESTRÍAS, ETC).
1,3,2	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA VINILO TIPO 1 (3 MANOS) (INCLUYE: ADECUACION MUROS, RESANE DE SUPERFICIE CON ESTUCO, RETIRO DE ELEMENTOS EN MURO, FILOS, DILATACIONES, LINEALES, Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD)
1,3,3	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA TIPO KORAZA TRES MANOS PARA MUROS FACHADAS (INCLUYE: FILOS, DILATACIONES, LINEALES)
1,4,1	PLANTILLA Y/O ALISTADO DE PISO IMPERMEABILIZADO MORTERO 1:3 CON SIKA-1 PARA PLACA DE PISO Y/O ENTRE PISO E = 0.05 MTS APROX. (INCLUYE: LINEALES,

	JUNTAS Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,4,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BALDOSA EN CERÁMICA 0.45 X 0.45 MTS SOBRE PLANTILLA (INCLUYE: LINEALES, JUNTAS, EMBOQUILLADO, LIMPIEZA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,4,4	SUMIMNISTRO E INSTALACIÓN DE ZOCALOS BALDOSA CERAMICA H: 0,10 MTS (INCLUYE: REMATES SUPERIORES, JUNTAS, DILATACIONES, ACOLILLADOS Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,5,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA EN ALUMINIO REF. 744, COLOR BLANCO CON VIDRIO 5 MM PELÍCULA REFLECTIVA U OPALIZADA, INCLUYE HERRAJES, ACCESORIOS, Y TODOS LOS ELEMENTOS PARA SU PERFECTO FUNCIONAMIENTO
ITEM	**FRENTE No12**
1,1,1	DEMOLICIÓN DE PLANTILLA DE PISO EXISTENTES (INCLUYE: LINEALES, DESMONTE ACERO REFUERZO, RETIRO MATERIAL SOBRANTE, ASEO OBRA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,2,1	PLANTILLA Y/O ALISTADO DE PISO IMPERMEABILIZADO MORTERO 1:3 CON SIKA-1 PARA PLACA DE PISO Y/O ENTRE PISO E = 0.05 MTS APROX. (INCLUYE: LINEALES, JUNTAS Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD)
1,2,2	IMPERMEABILIZACIÓN CUBIERTA EN ASBESTO CEMENTO, FIBROCEMENTO Y/O LOZA EN CONCRETO CON MANTO EDIL 3MM FOIL ALUMINIO (INCLUYE: DESMONTE MANTO EXISTENTE, REACOMODACION LAMINAS DE CUBIERTA ACUERDO AL CASO, DESMONTE E INSTALACION DE TANQUE EXISTENTE ACUERDO AL CASO, FIJACION CON PARAGUITAS, GANCHOS Y/O TORNILLOS EN CASO DE SER ASBESTO CEMENTO, RESANES, SELLADO Y/O REPARACION FISURAS SUPERFICIES PLANAS O ONDULADAS CON VULKEN 116 O SIMILAR, LINEALES, REMATES,,ASEO RETIRO MATERIAL EXISTENTE Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD)
2,1,1	MANTENIMIENTO BAJANTES DE AGUA LLUVIA Y DESAGUES DE AIRES ACONDICIONADOS (CENTRAL Y UNIDADES); CONSISTENTE EN VERIFICACIÓN DE UNIONES, JUNTAS, ACCESORIOS, AGRIETAMIENTOS Y FISURAS EN LA SUPERFICIE; REALIZANDO RUTINA DE LIMPIEZA GENERAL RETIRANDO ELEMENTOS QUE

	OBSTRUYEN LA CIRCULACIÓN DE AGUA, CAPA VEGETAL Y CAMBIO DE PIEZAS EN MAL ESTADO. VERIFICAR SEGUROS Y ABRAZADERAS.
2,1,2	SUMINISTRO E INSTALACION DE GARGOLA EN TUBERIA PCV 3", (INCLUYE: REGATAS, PEGAS, FIJACION, SOPORTES Y ANCLAJE FLEXIBLE DE GRAN ADHERENCIA, SELLADO E IMPERMEABILIZADO DE LA JUNTA PERIMETRAL CON MASILLA DE POLIURETANO
ITEM	**FRENTE No14**
1,1,2	DEMOLICIÓN PISOS EXISTENTES (INCLUYE: DOBLE CERAMICA Y/O BALDOSAS, LINEALES, RETIRO MATERIAL SOBRANTE, ASEO DE OBRA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD)
1,1,3	DEMOLICIÓN DE ZOCALO O MEDIA CAÑA EXISTENTE, INCLUYE CORTE DE PISO, RETIRO DE ELEMENTO DE PISO Y DISPOSICIÓN FINAL
1,1,7	PLANTILLA Y/O ALISTADO DE PISO IMPERMEABILIZADO MORTERO 1:3 CON SIKA-1 PARA PLACA DE PISO Y/O ENTRE PISO E = 0.05 MTS APROX. (INCLUYE: LINEALES,JUNTAS Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD)
1,2,1	DESMONTE PUERTAS SENCILLAS EN MADERA Y/O METALICA (INCLUYE: MARCOS, ACCESORIOS,HERRAJES, RETIRO MATERIAL SOBRANTE ,ASEO DE OBRA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD).
1,2,2	DESMONTE DE CIELO RASO Y ESTRUCTURA DE SOPORTE. (INCLUYE: LINEALES, DILATACIONES, RESANE AREAS AFECTADAS, RETIRO MATERIAL SOBRANTE, ASEO DE LA OBRA Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD).
1,2,6	DESMONTE DE DIVISIONES EN ESTRUCTURA METÁLICA CON TAPAS EN LÁMINAS DE AGLOMERADO FORRADAS CON PAÑO (INCLUYE: MARCOS, ACCESORIOS, HERRAJES,ANCLAJES, LIMPIEZA RETIRO DE MATERIAL Y ASEO DE OBRA)
2,1,1	CORTE DE LOSA DE CONTRAPISO Y DEMOLICIÓN
2,1,2	EXCAVACIÓN MANUAL
2,2,4	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA VINILO TIPO 1 (3 MANOS) (INCLUYE: ADECUACION MUROS, RESANE DE SUPERFICIE CON ESTUCO, RETIRO DE ELEMENTOS EN MURO, FILOS, DILATACIONES, LINEALES, Y TODO LO REQUERIDO PARA LA CORRECTA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD)

4,1,1	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PRESION 3/4" PARA DESAGUES DE AIRES ACONDICIONADOS (INCLUYE, REGATA EN MURO Y ANDEN, TUBERIA FORRADA EN RUBATEX, ACABADOS)
4,1,2	MANTENIMIENTO DE TANQUES ELEVADOS DE 1000 LT, INCLUYE CAMBIO O INSTALACIÓN DE VALVULAS DE CHEQUE, FLOTADOR, LIMPIEZA DE FONDO, PAREDES Y TAPA, CAMBIO DE ACCESORIOS QUE SE REQUIERA, EMPAQUES, ETC.
ITEM	FRENTE No15
1,2,2	DEMOLICION DE PLACA O LOSA DE 0.05 MTS APROX. POR MEDIOS MANUALES O MECANICOS, INCLUYE (ACERO, LINEALES, RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE Y ASEO DE OBRA)
ITEM	**FRENTE No16**
1,1,1	DESMONTE DE CARPINTERIA EN MADERA CONSISTENTE EN DESMONTE DE MARCOS DE VENTANERIA, LISTONES DE MADERA DIVISORIOS DE CLOSET
1,1,2	MANTENIMIENTO DE CARPINTERIA EN MADERA DURA DOBLE CARA DE PUERTAS, VENTANAS Y ESTRUCTURAS EN MADERA,A LA VISTA, CAMBIO DE HERRAJE, TORNILLERÍA ADECUADA SIMILAR A LA EXISTENTE, LIJADA O RETIRO DE PINTURA EXISTENTE, APLICACIÓN DE PINTURA PARA MADERA ADECUADA A LA INTERPERIE Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA EJECUCIÓN.
1,1,4	"SUMINISTRO E INSTALACION DE DIVISION Y RECUBRIMIENTO INTERNO CLOSET HABITACIÓN EN PVCBOARD 18 mm O SIMILAR CON cajones; entrepaños; puertas batientes, sección para ropas en cuerpos laterales (pantalón; vestidos y camisas) CON UN FONDO DE 0,60 A 0,75 MTS INCLUYE: accesorios como bisagras aceradas; riel industrial trabajo pesado; manijas en aluminio o acero Y DEMAS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO. COLOR: POR DEFINIR"
1,1,5	ESCARIFICACIÓN Y/O RASPADO DE PINTURAS Y/O PAÑETES EXISTENTE (INCLUYE: PAÑETES,VINILO, ESTUCO, GRANIPLAST, KORAZA, ESMALTE, LINEALES, RETIRO PUNTILLAS , RETIRO MATERIAL SOBRANTE Y ASEO DE OBRA)
1,1,6	IMPERMEABILIZACIÓN CEMENTICIA EN ZONAS HÚMEDAS
1,1,7	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE ESTUCO PLASTICO (INCLUYE: RETIRO ELEMENTOS EN LOS MUROS, LINEALES, ESTRIAS).
1,2,1	LEVANTADO DE PISO LAMINADO EXISTENTE , DE LAMAS ENSAMBLADAS CON COLA, CON MEDIOS MANUALES, Y

	CARGA MANUAL DE ESCOMBROS SOBRE CAMIÓN O CONTENEDOR.
1,2,2	ESCARIFICACIÓN Y/O RASPADO DE PISOS (INCLUYE: RETIRO CAPA EPOXICA EXISTENTE, ESMALTE, LINEALES, RETIRO ACCCESORIOS, ANCLAJES, RETIRO MATERIAL SOBRANTE Y ASEO DE OBRA)
1,2,3	PLANTILLA Y/O ALISTADO DE PISO IMPERMEABILIZADO MORTERO 1:3 CON SIKA-1 PARA PLACA DE PISO Y/O ENTRE PISO E = 0.05 MTS APROX. (INCLUYE: LINEALES- JUNTAS)

6.3 INTERVENTORIA

RELACIÓN DE ACTAS C. DE INTERVENTORIA			
VALOR INICIAL CONTRATO			$205.958.060.00
ADICION			$ 0
VALOR TOTAL CONTRATO			$ 205.958.060.00
ACTA N°	% AVANCE	VALOR ACTA	ESTADO
ACTA 1	30,6%	$ 63.026.166	SIN FACTURAR
TOTAL, ACUMULADO	**30,6%**	**$63.026.166**	SIN FACTURAR

La interventoría hasta el 30 de septiembre de 2025 ha generado 0 actas parciales que representan el 0% del monto total contratado DEL 30,6% del avance ejecutado.

7. INFORME SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

7.1 GENERALIDADES

Documentando el control del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo- SG-SST del proyecto, en el cual se incluye la entrega de documentación de ingreso (inducciones, entrega de EPP, afiliaciones, notificación de riesgo, exámenes de ingreso) y retiros (paz y salvos y notificación de examen de egreso) del personal, pago de seguridad social y honorarios de personal vinculado al proyecto, soportes de formación e inspección, reporte de actos y condiciones inseguras, reporte de accidentalidad e incidentes, reporte del cumplimiento de los indicadores propuestos por el contratista de obra, reporte del cumplimiento del plan

de trabajo y gestión adelantada según los formatos SST aplicables al proyecto.

7.2 OBJETIVO GENERAL

Presentar los registros de ejecución y control de las actividades establecidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-SGSST del contrato de Obra No.0036- ARC-CBNL01-2025 ejecutado por el CONSORCIO INFRAMAR durante el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre de 2025.

7.3 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las actividades desarrolladas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST.
- Generar registros que evidencien el cumplimiento de las actividades SST por parte del contrato de obra.
- Cumplir con la totalidad de las actividades SST dando cumplimento a lo establecido en el contrato, a las leyes, decretos, resoluciones, normas, manuales y guías de Seguridad y Salud en el Trabajo vigente para el contrato.
- Ejecutar las medidas de manejo de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Cumplir con el reporte de pagos de seguridad social del personal de obra
- Reportar el cumplimiento de los indicadores establecidos en el SG-SST.
- Cumplir con la documentación mínima requerida del personal nuevo, antiguo y retiros.
- Cumplir con los lineamientos SST establecidos por la entidad contratante.
- Reportar el manejo de la accidentalidad presentada en el proyecto.
- Reportar el cumplimiento del plan de formación establecidos en el contrato.

7.4 DESCRIPCION GENERAL ASPECTOS AMBIENTALES

Para el presente periodo que comprende del 01 al 30 de septiembre de 2025, CONSORCIO INFRMAR, da cumplimiento a los requerimientos que plantea la Base Naval No. 01 ARC "Bolívar" de la armada nacional, el informe Mensual Ambiental No. 1 al mantenimiento a todo costo, por el sistema de precios unitarios y sin fórmula de reajuste de los bienes inmuebles de la armada nacional de la fuerza naval del caribe, así: lote 1: mantenimiento instalaciones BNL01 y componentes FNC, en lo concerniente a las actividades de ejecución definidas en el proyecto.

7.5 ACTIVIDADES EN EJECUCION

Las actividades constructivas realizadas en el periodo comprendido entre el 01 de al 30 de septiembre de 2025, fueron las siguientes:

No	ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS
1	Demolición
2	Construcción de plantilla de concreto
3	Instalación de pisos
4	Estuco de muros
5	Estructuración de muros

7.6 MANEJO SST

Durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2025, el contratista desarrollo las siguientes actividades:

- Afiliaciones al sistema general de seguridad social al personal de la etapa construcción.
- Inducciones de ingreso
- Suministro y entrega de dotación
- Prevención y promoción de la salud
- Identificación de equipos de emergencia.
- Seguimiento y reporte de accidentalidad.
- Seguimiento y reporte de actos y condiciones inseguras.
- Registro de tareas de alto riesgo. (no se están realizando)
- Reporte de programa de inspección.
- Desarrollo de plan de formación.
- Inspección de equipos y herramientas a utilizar
- Verificación de orden y aseo en los frentes de obra.

7.7 MANEJO DE PERSONAL

Durante el periodo de reporte se presentó el ingreso de (19) personas, se presenta los soportes de ingreso de personal (Cedula, certificados de ARL, EPS, AFP, Examen médico de ingreso, inducción, soportes antecedentes).

No	CONTRATISTA	CONTRATO	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO
1	DS SOLUCIONES	LABORAL	Andry Arney Yuco	7.701.209	Oficial	1/09/2025
2	DS SOLUCIONES	LABORAL	Jose Ramiro Perdomo Palacios	1.075.216.296	Maestro	1/09/2025

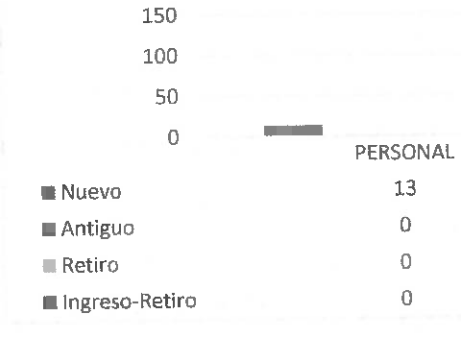
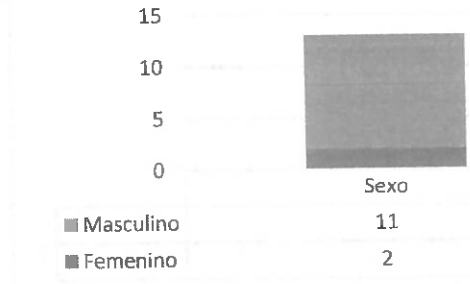
No	CONTRATISTA	CONTRATO	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO
3	DS SOLUCIONES	LABORAL	Leopoldo Silva Echavez	9.263.699	Ayudante	1/09/2025
4	DS SOLUCIONES	LABORAL	Alfonso Yepes Reina	12.129.046	Oficial	1/09/2025
5	DS SOLUCIONES	LABORAL	Milton Javier Perdomo Palacios	1.117.516.789	Oficial	1/09/2025
6	DS SOLUCIONES	LABORAL	Jose Camilo Perdomo Quiroz	1.076.502.027	Ayudante	1/09/2025
7	DS SOLUCIONES	LABORAL	Cristian Camilo Garcia Rivera	1.075.260.846	Oficial	1/09/2025
8	DS SOLUCIONES	LABORAL	Cesar Eduardo Garzón Olaya	1.075.302.178	Oficial	1/09/2025
9	DS SOLUCIONES	LABORAL	Henry Mallungo Caicedo	1.003.829.320	Ayudante	1/09/2025
10	DS SOLUCIONES	LABORAL	Samuel Mauricio Diaz Tafur	7.733.095	Oficial	1/09/2025
11	DS SOLUCIONES	LABORAL	John Fredy Murgueitio Cabrera	1.117.530.300	Ayudante	1/09/2025
12	CONSORCIO INFRAMAR	LABORAL	Ana María Cuentas Rua	1.128.049.464	RESIDENTE DE OBRA	19/08/2025
13	CONSORCIO INFRAMAR	LABORAL	María Villamizar Vega	32.909.910	COORDINADOR SST	21/08/2025
14	DS SOLUCIONES	LABORAL	David de la oz Medrano	73.206.950	Ayudante	18/09/2025
15	DS SOLCIONES	LABORAL	Jairo Alberto Murillo Pajaro	1.047.426.113	Oficial	18/09/2025
16	DS SOLUCIONES	LABORAL	Rueben Dairo Sierra de la Hoz	1.047.464.128	Ayudante	18/09/2025D
17	DS SOLUCIONES	LABORAL	Duverney Ipuz Quintero	1.003.805.630	Ayudante	18/09/2025
18	DS SOLUCIONES	LABORAL	Carlos Enrique Combaniza	11.202.452	Ayudante	09/09/2025
19	DS SOLUCIONES	LABORAL	Napoleon Nuñez Bautista	1.075.219.810	Ayudante	16/09/2025

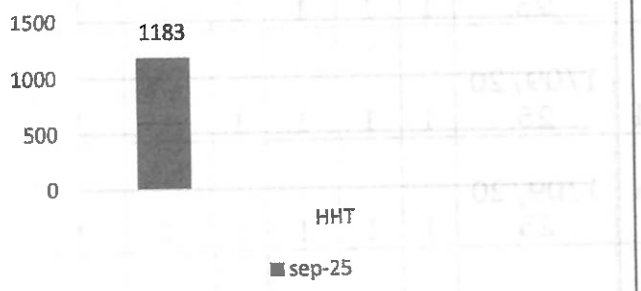
RETIRO

Durante el periodo de reporte no se presentaron (3) retiros en el contrato.

No	CONTRATISTA	CONTRATO	NOMBRE	CEDULA	CARGO	RETIRO
1	DS SOLCIONES	LABORAL	Andry Arney Yuco	7.701.209	Oficial	28/09/2025
2	DS SOLCIONES	LABORAL	Milton Javier Perdomo Palacios	1.11.51.789	Oicial	28/09/2025
3	DS SOLCIONES	LABORAL	Samel Maricio Diaz Tafur	7.733.05	Oficial	28/0/2025

7.8 ANALISIS SEGUIMIENTO DE PERSONAL CONTRATO OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025 – CARTAGENA

SEGUIMIENTO DE PERSONAL CONTRATO OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025 - CARTAGENA	
	**Total, personal:** 13 Trabajadores Nuevo: 13 personas Antiguo: 0 personas Retiro: 3 personas Ingreso-retiro: 0 persona En el **anexo 2** se presenta el Formato seguimiento de personal
	99,74% Masculino: 11 trabajadores 0,26% Femenino: 2 trabajadores

SEGUIMIENTO DE PERSONAL CONTRATO OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025 - CARTAGENA	
	En el mes de reporte se registraron 1183 horas hombres trabajadas

ENTREGA DE EPI CONTRATO OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025 - CARTAGENA

El durante el periodo de reporte el contratista realizó le entrega de EPP a (13) trabajadores que ingresaron al CONTRATO OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025 – CARTAGENA. En el **anexo 3** se adjuntan los soportes de entrega de EPP'S firmados por cada uno de los trabajadores.

Nombre	Cedula	Cargo	Fecha de entrega epp	Botas	Cascos	Guantes	Gafas	Tapaoidos	Mascarillas
ANDRY ARNEY YUCO	7.701.209	oficial	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
JOSE RAMIRO PERDOMO PALACIOS	1.075.216.296	maestro	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
LEOPOLDO SILVA ECHAVEZ	9.263.699	ayudante	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
ALFONSO YEPES REINA	12.129.046	oficial	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
MILTON JAVIER PERDOMO PALACIOS	1.117.516.789	oficial	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
JOSE CAMILO PERDOMO QUIROZ	1.076.502.027	ayudante	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
CRISTIAN CAMILO GARCIA RIVERA	1.075.260.846	oficial	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
CESAR EDUARDO GARZON OLAYA	1.075.302.178	oficial	1/09/2025	1	1	1	1	1	1

HENRY MALLUNGO CAICEDO	1.003.829.320	ayudante	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
SAMUEL MAURICIO DIAZ TAFUR	7.733.095	oficial	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
JOHN FREDY MURGUEITIO CABRERA	1.117.530.300	ayudante	1/09/2025	1	1	1	1	1	1
MARIA DEL CARMEN VILLAMIZAR VEGA	32.909.910	coord. sst	21/08/2025	0	1	0	1	1	0
ANA MARIA CUENTAS RUA	1.128.049.464	Residente de obra	19/08/2025	0	1	0	1	1	0
TOTAL				11	13	11	13	13	11

A continuación, se relaciona el manejo de los EPP por el DS SOLUCIONES -CONSORCIO INFRAMAR:

SEGUIMIENTO	Agos-25
ENTREGA INGRESOS	13
REPOSICIÓN	0
TOTAL	13

Tabla 1. Cobro de EPP contrato OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025



INDUCCIONES CONTRATO OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025 - CARTAGENA

Durante el periodo el CONSORCIO INFRAMAR realizó (13) inducciones corporativas. Algunos temas que se contemplaron dentro de la inducción fueron:

- Presentación de la empresa y generalidades.
- Políticas corporativas (HSEQ, No alcohol, drogas y tabaquismo, seguridad vial, derechos humanos, no acoso laboral, cliente).
- Presentación del sistema integrado de gestión.
- Control y distribución de documentación.
- Aspectos legales en seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.
- Deberes y derechos del sistema de riesgos laborales.
- Peligros para la seguridad y salud en el trabajo presentes en la labor, así como sus medidas de prevención y control.
- Formación, prevención y peligros de orden público en la zona.
- Aspectos e impactos ambientales presentes en la labor, así como sus medidas de prevención y control.
- Programas del sistema integrado de gestión (Gestión de riesgos, Programas de Vigilancia Epidemiológica y Gestión Ambiental).
- Reglamentos de higiene y seguridad industrial (ARL de la empresa).
- Uso adecuado y mantenimiento de los Elementos de Protección Personal.
- Funciones y Responsabilidades específicas en HSE de acuerdo con su cargo, descritas en el Manual de Funciones y Descripción del Puesto de trabajo.
- Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.
- Comité de convivencia laboral.
- Planes de emergencia en la empresa y procedimiento en caso de accidente de trabajo.

Durante el mes se presentaron 4 sesión (no se a terminado), teniendo una duración de 1 horas, con una cobertura de 13 trabajadores:

Fecha	Tema	Sesiones	Tiempo	N° de Asistentes	
			Horas	Asist.	Prog.
8/09/2025	Inducción SST	1	1	13	13
TOTAL		1	1	13	13

EXAMENES CONTRATO OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025 - CARTAGENA

Durante el mes de reporte, se realizó un total de (13) exámenes médicos de ingreso.
Acorde a los resultados se realizó la línea base de condiciones de salud con base en las recomendaciones del examen ocupacional de ingreso.
Al personal que se retiró se le realizo la notificación de examen de egreso; sin embargo, ninguno asistió a su realización.

TIPO DE EXAMEN MEDICO	CANTIDAD
Examen de ingreso	13
Examen periódico	0
Examen egreso	0

EXAMENES CONTRATO OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025 - CARTAGENA

Durante el periodo de reporte se validó 13 exámenes de ingreso, a continuación, se presenta el seguimiento realizado a los exámenes del periodo de reporte:

No	EMPRESA	NOMBRE	CC	CARGO	EMO	RECOMENDACIÓN
1	DS SOLUCIONES	ANDRY ARNEY YUCO	7.701.209	oficial	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas.
2	DS SOLUCIONES	JOSE RAMIRO PERDOMO PALACIOS	1.075.216.296	maestro	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas,
3	DS SOLUCIONES	LEOPOLDO SILVA ECHAVEZ	9.263.699	ayudante	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas.
4	DS SOLUCIONES	ALFONSO YEPES REINA	12.129.046	oficial	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas, seguimiento visual.
5	DS SOLUCIONES	MILTON JAVIER PERDOMO PALACIOS	1.117.516.789	oficial	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas.
6	DS SOLUCIONES	JOSE CAMILO	1.076.502.027	ayudante	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables,

No	EMPRESA	NOMBRE	CC	CARGO	EMO	RECOMENDACIÓN
		PERDOMO QUIROZ				realización de pausas activas.
7	DS SOLUCIONES	CRISTIAN CAMILO GARCIA RIVERA	1.075.260.846	oficial	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas.
8	DS SOLUCIONES	CESAR EDUARDO GARZON OLAYA	1.075.302.178	oficial	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas.
9	DS SOLUCIONES	HENRY MALLUNGO CAICEDO	1.003.829.320	ayudante	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas.
10	DS SOLUCIONES	SAMUEL MAURICIO DIAZ TAFUR	7.733.095	oficial	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas.
11	DS SOLUCIONES	JOHN FREDY MURGUEITIO CABRERA	1.117.530.300	ayudante	23/08/2025	Uso de EPP, hábitos saludables, realización de pausas activas.
12	CONSORCIO INFRAMAR	MARIA DEL CARMEN VILLAMIZAR VEGA	32.909.910	coord. sst	12/09/2025	PENDIENTE POR REALIZACION
13	CONSORCIO INFRAMAR	ANA MARIA CUENTAS RUA	1.128.049.464	Residente de obra	13/09/2025	PENDIENTE POR REALIZACION

PLAN DE EMERGENCIAS

Se informa que durante el periodo de reporte no se presentaron emergencias en el contrato OBRA No.0036- ARC-CBNL01-2025

CAMILLAS, EXTINTORES Y BOTIQUINES

El CONSORCIO INFRAMAR informa que, en instalaciones de las oficinas y frentes de obra, se cuenta con los elementos necesarios para la atención de emergencias que son de la base tales como camilla y extintores los cuales se encuentran en condiciones adecuadas, para el periodo de reporte se contó con los siguientes elementos de emergencia.

FRENTE	Punto de hidratación	Punto ecológico	Baños	Elementos de emergencia (Botiquín Camillas, Extintor
Frente CARTAGENA	1 unidad	0 unidad	2 unidad	4 unidades

SUBPROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL

SANEAMIENTO BÁSICO

El Contratista en el presente informe no cuenta con baños portátiles lo cual esta incumpliendo con lo que pide la resolución 2400 de 1979 que exige que por cada 10 trabajadores debe contar con una batería sanitaria y realizar su respectiva limpieza constantemente.
Nota: El contratista usa los baños de la base naval en los diferentes frentes donde realiza actividades.

Ítems	Frentes de Obra	Unidades Sanitarias	Genero		Lavamanos
			M	F	
1	Frente Base Naval	2	1	1	1

SUBPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

PROGRAMA DE INSPECCIONES

Durante el periodo de reporte, se informa que con forme al plan de trabajo se realizaron actividades de inspección de elementos de protección personal, orden y aseo y herramientas menores.

INSPECCIÓN REALIZADA	FECHA	FRENTE	OBSERVACION	PLAN DE ACCIÓN
Camilla y Botiquín		CARTAGENA	Ninguna	NA

INSPECCIÓN REALIZADA	FECHA	FRENTE	OBSERVACIÓN	PLAN DE ACCIÓN
Extintores		CARTAGENA	Ninguna	NA
Inspección EPP	9/09/2025	CARTAGENA	Ninguna	NA
Preoperacional taladro	2- 10 septiembre de 2025	CARTAGENA	Ninguna	NA
Preoperacional pulidora	2-10 septiembre de 2025	CARTAGENA	Ninguna	NA
Preoperacional Taladro neumático	n/a	CARTAGENA	Ninguna	NA





ACTOS INSEGUROS, CONDICIONES INSEGURAS

Durante el periodo de reporte se presentaron (0) actos y condiciones inseguras.

CAPACITACIONES

Durante el mes de reporte se realizan 4 sesiones de formación en 5 minutos presentado un 100 % en la cobertura:

Fecha	Tema	Sesiones	Tiempo	No Asistentes	
			Horas	Prog.	Cobe.
2/09/2025	AUTOCUIDADO	1	5m	10	10
4/09/2025	USO DE EPP	1	5m	10	10
6/09/2025	HERRAMIENTAS MENORES	1	5m	10	10
9/09/2025	IDENTIFICACION DE RIESGOS	1	5m	10	10
TOTAL		1	1	10	10



MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

Se realiza la identificación y almacenamiento de las sustancias químicas registradas en el proyecto conforme a lo establecido en el procedimiento de sustancias químicas del SG SST del proyecto y el decreto 1496 de 2018 el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos.
Para ello se realizó el registro de los productos químicos a través del "inventario de sustancias químicas".

SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

MORBILIDAD Y AUSENTISMO

Durante el periodo de reporte se presentaron (0) días de ausentismo laboral.

No	Nombre	Descripción	Fecha de inicio	Fecha de finalización	TIPO						Días perdidos
					EG	EL	AL	PT	VC	IN	
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
TOTAL					0	0	0	0	0	0	0
EG (Enfermedad General) - EL (Enfermedad Laboral) - AL (Accidente											

TAREAS DE ALTO RIESGO

En el periodo de reporte, no se están realizaron actividades de alto riesgo.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	TIPO	FECHA	FRENTE	OBSERVACIONES
n/a	n/a		CARTAGENA	NINGINA

ACCIDENTALIDAD

Durante el periodo de reporte no se presentaron accidentes laborales.

- **SEGUIMIENTO DE ACCIDENTALIDAD DEL PROYECTO**

Durante la ejecución del contrato se han presentado los siguientes casos y cierres de accidentalidad

INFORME	PERIODO	AL	DIAS DE INCAPACIDAD	TIPO AL	FECHA	NOMBRE AFECTADO	PARTE AFECTADA	CIERRE O TRAMITE
1	na	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA
1	na	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA

INDICADORES SST

A continuación, se relaciona los indicadores reportados por el CONSORCIO INFRAMAR, para el periodo de reporte.

NOMBRE	FÓRMULA	VARIABLES	CALCULO	RESULTADO	
Severidad de accidentalidad	(Número días perdidos por accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Número de días laborales perdidos por accidentes de trabajo	Número de días perdidos AT* 100 / Número de trabajadores	0 * 100 / 13	0%
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes	Numero de AT * 100 / Número de trabajadores	0 * 100 / 13	0%
Proporción accidentes mortales	(Número de accidentes de trabajo mortales en el mes / Número de trabajadore	Número de accidentes mortales de trabajo	Numero de AT mortales * 100 / Número de trabajadores	0 * 100 / 13	0%

NOMBRE	FÓRMULA	VARIABLES	CALCULO			RESULTADO	
	s en el mes) * 100	que se presentaron en el mes					
Prevalencia de la enfermedad laboral	(Número de enfermedad laboral en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Número de enfermedad laboral presentado en el mes	Numero de EL * 100 / Número de trabajadores			0 * 100 / 13	0%
Prevalencia de la enfermedad laboral	((Número de casos nuevos de enfermedad laboral / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	Número de enfermedad laboral presentado en el mes	Número de casos nuevos EL * 100 / Número de trabajadores			0 * 100 / 13	0%
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes	0	Número de días de trabajo programados en el mes	19	((22/25)*10 0) *100 / (22*25)	0%

NOMBRE	FÓRMULA	VARIABLES	CALCULO			RESULTADO	
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	Capacitaciones realizadas	6	Capacitaciones programadas	6	6 * 100 / 6	100%
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	Número de personas con Induccion es realizada en el periodo	13	Personal que ingreso en el periodo	13	13 * 100 / 13	100%
%Inspecciones	No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/ No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor.	Número inspecciones realizadas	5	Número de inspecciones programadas	5	5 * 100 / 5	100%

NOMBRE	FÓRMULA	VARIABLES	CALCULO			RESULTADO	
% Cumplimiento del Plan HSE ó SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	Número de actividades realizadas	12	Número de actividades programadas	12	12 * 100 / 12	100%
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	Número de afiliados al SGSSI	13	Número de trabajados contratados	13	13 * 100 / 13	100%
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	Número de participantes en actividades de capacitación	6	Número de personas con necesidades de capacitación	6	6 * 100 / 6	100%
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	Número de acciones correctivas cerradas	0	Número de hallazgos	0	0 * 100 / 0	100%

Se cumplimiento al 100% de las actividades, dando cumplimiento con las actividades SST en el mes de reporte.

SEGUIMIENTO AL CRONOGRAMA

De acuerdo con el cronograma de actividades SST del contrato OBRA No. 75-6-10036-25 ejecutado por el CONSORCIO INFRAMAR se tuvo un cumplimiento del 100% de las 13 actividades programadas.

ACTIVIDADES	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
PROGRAMADAS	13
REPROGRAMADAS	0
EJECUTADAS	13
CUMPLIMIENTO	100%

A continuación, se relaciona las actividades programadas por el contratista para el periodo del presente informe:

No	ACTIVIDAD	OBSERVACIÓN	ESTADO DE ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN O REPROGRAMACIÓN
1	Inducción SGSS, ATEP, EPP, Plan de emergencias, Socialización RHSI, Políticas, COPASST, socialización del proyecto, protocolos de bioseguridad. (A demanda)	Participaron 13 personas (aun esta en proceso)	EJECUTADA	TODO EL MES
2	Socialización de procedimientos (incluido en la inducción general).	Participaron 13 personas	EJECUTADA	TODO EL MES
3	Notificaciones de riesgos (A demanda)	Participaron 13 personas	EJECUTADA	TODO EL MES
4	Investigación accidentes de trabajo (A demanda)	Para el presente periodo no se presentaron accidentes laborales	EJECUTADA	NO APLICA
5	Investigación accidentes e incidentes	Para el presente periodo no	EJECUTADA	NO APLICA

No	ACTIVIDAD	OBSERVACIÓN	ESTADO DE ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN O REPROGRAMACIÓN
		se presentaron accidentes laborales		
6	Exámenes médicos de ingreso	Se realizó a 13 personas	EJECUTADA	TODO EL MES
7	Exámenes médicos de egreso	Durante el mes no se presentaron retiros de personal	EJECUTADA	NO APLICA
8	Realización/Actualización inventario de sustancias químicas	Se realizó inventario	EJECUTADA	MES DE REPORTE
9	Socialización plan de emergencias	Se socializó en la inducción general a 13 personas	EJECUTADA	TODO EL MES
10	Reporte, atención y evaluación de emergencias presentadas (A demanda)	No se presentaron emergencias durante el periodo, por lo cual no fue requirió su realización	EJECUTADA	NO APLICA

COMITÉS

- **COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

En el presente mes el contratista no presento evidencias de reunión de comité paritario de salud ocupacional.

- **COMITÉ PARITARIO DE CONVIVENCIA LABORAL (COCOLA)**

En el presente mes el contratista no presentó evidencias de realización de comité de convivencia

- **BRIGADA DE EMERGENCIAS**

Dando cumplimiento legal, el CONSORCIO INFRAMAR conformó la brigada de emergencias el 3 de septiembre de 2025,

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
1	MARÍA VILLAMIZAR VEGA	COORDINADOR BRIGADA
2	MILTON PERDOMO PALACIOS	BRIGADISTA
4		
5		

Registro fotográfico

Dando cumplimiento legal, el CONSORCIO INFRAMAR conformó la brigada de emergencias el 3 de septiembre de 2025



Imagen 2.Elementos de emergencia

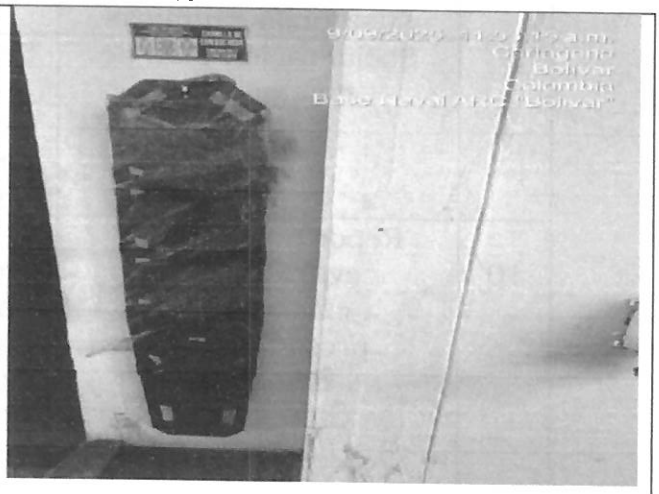


Imagen 3. Elementos de emergencia



Imagen 4. Jornadas de orden y aseo



Imagen 5. Pausas activas

CONCLUSIONES

Conclusiones gestión contratista de obra

- Durante el período no se presentaron accidentes laborales, a continuación, se presenta el resumen de los indicadores de accidentalidad presentados en el mes:
  - **Frecuencia de accidentalidad:** Se determinó que en el periodo de reporte se generó un índice de frecuencia de 0 accidentes de trabajo por cada 100 trabajadores.
  - **Severidad de accidentalidad:** Para el mes de reporte se perdió 0% días por accidentes de trabajo por cada 100 trabajadores.
  - **Accidentes mortales:** No han ocurrido accidentes mortales, por tal motivo el porcentaje de accidentes de trabajo mortales en el periodo de reporte es de 0.
  - **Prevalencia de la enfermedad laboral:** No se han reportado enfermedades laborales por tal motivo la cantidad de casos la cantidad de casos de enfermedad laboral por cada 100.000 trabajadores durante el periodo de reporte es de 0.
  - **Incidencia de la enfermedad laboral:** No se han reportado enfermedades laborales por tal motivo por cada 100.000 trabajadores, existen 0 casos nuevos de enfermedad laboral.
  - **Ausentismo por causa medica**: 0% se perdió de los días programados de trabajo.
- Del programa de inspección se cumplió con 100% de las inspecciones programadas (6 de 6 inspecciones).
- Para el programa de capacitación se cumplió con el 100% según lo programado (4 de 4 capacitación).
- Se cumplió con la documentación de ingreso de los 13 trabajadores que se incorporaron en el periodo (inducciones, afiliaciones de seguridad social, entrega de EPP).
- El contratista garantizo el pago de nómina y seguridad social del 100% de sus trabajadores teniendo una cobertura a los 13 trabajadores incorporados en el periodo.
- Se realizó la reunión del COPASST y COCOLA el no se han realizado.

Ver anexo 4 Seguridad industrial y salud ocupacional pag 109

- Seguridad social personal
- Documentación de ingreso.
- Seguimiento de personal
- Entrega de EPP
- Registros de inspección
- Registro de ATS y permisos de trabajo
- Registros de capacitación
- Seguimiento sustancias químicas
- Exámenes médicos de ingreso

8. ASPECTOS TÉCNICOS.

8.1. MATERIALES DE OBRA.

A la fecha se han suministrado los siguientes materiales de obra.

- Cemento
- Arena
- Triturado
- Acero de refuerzo
- Madera para formaleta
- Superboard
- Estuco
- Pintura
- Enchapes
- Material hidrosanitario
- Manto edil
- PVC board

Ver anexo 5 fichas técnicas pag 228

8.2. CONTROL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

A la fecha se han suministrado los siguientes equipos y herramientas

- Herramientas menores
- Bobtca con martillo demoledor
- Volquetas sencillas
- Furgón
- Martillo demoledor

8.3. ESTADO DE LA OBRA

El proyecto inicia con la firma del acta de inicio el 14 de agosto del 2025.

A la fecha del corte del presente informe, se han iniciado actividades en 8 frentes, el contratista se encuentra en elaboración de balances y programación de acuerdo a inspecciones técnicas con interventoría y supervisión.

8.4. ANTECEDENTES TECNCIOS DE LOS DIFERENTES FRENTES EN EJECUCION

Antecedentes presentados del 1 al 7 de septiembre de 2025

- Se Inician Actividades El 01/09/2025 EN FRENTE 2(Mantenimiento instalaciones Centro de Entrenamiento y Certificación de la Flota (CECEF) Y FRENTE 7(Mantenimiento y adecuación de antiguo edificio de SEMAC para la Flotilla de Superficie del Caribe (FSUPC)
- Interventoría Se Encuentra En Seguimiento De Cronograma Entregado Por Contratista
- La Interventoría Está A La Espera Por Parte Del Contratante De La Entrega De Información Referente A Planos De Diseños, Estudios, Y Demas Información Necesaria Para El Inicio En Varios Frentes De Trabajo Como: Frente 5,9 Y 17
- El Contratista Manifiesta La No Existencia De Lamina Pvc De 10mm Que Hace Parte Del Ponderable, Interventoría Se Encuentra En Espera De La Entrega De Propuesta Por Parte Del Contratista Para Mantener Item Contractual (Lamina 9mm)
- Residente De Contratista, Residente De Interventoría Y Supervisor Se Reúnen Para Programar Trabajos En FRENTE N16(Mantenimiento y adecuación Casa comandante Fuerza Naval del Caribe (Casa Comando CFNC)) Donde Se Establecen Tiempos De Ejecución Y Compromisos Por Parte Del Contratista.
- Se Inician Actividades El 5 De septiembre En Vivienda Del Sr Almirante, Contratista Tiene Inconvenientes Con El Suministro De Carpintero Para Los Trabajos De Mantenimiento De Ventanas De Fachada
- Contratista En Reunión Establecida En Sede Administración Se Comprometido A Tener En Ejecución 5 Frentes De Manera Paralela Y Al 7 De Septiembre De 2025 Solo Se Encuentra Un Total De 3 Frente En Intervención.
- Interventoría Hace Entrega A Supervisión Del Primer Cronograma De Actividades Recibido Por Parte Del Contratista A Supervisión, Interventoría Realiza Revisión Y Seguimiento De Dicha Programación
- Interventoría Entrega Detalle Estructural De Cerramiento A Contratista Para Estudio E Inicios De Actividades Preliminares
- Se Envía Correo A Supervisión Con Proyección De Cobro Para Contratista Lote 1

- Se Envía Acta De Inicio A Contratista Por Correo Para Formalizar Mediante Firma
- Interventoría Hace Entrega A Supervisión De Elementos Desmontados En Frente 2,7 Y 16.
- Interventoría Hace Entrega A Contratista Lote 1 De Planos De Planeación Para Estudio E Inicio De Actividades Preliminares.

Antecedentes presentados del 8 al 14 de septiembre de 2025

- Interventoría Solicita Actualización De Programación En Base A Fechas De Inicio Próximas A Entrega De Espacios Para Ejecutar.
- Se Continúan Actividades En Frente 2(Mantenimiento Instalaciones Centro De Entrenamiento Y Certificación De La Flota (Cecef) Frente 7(Mantenimiento Y Adecuación De Antiguo Edificio De Semac Para La Flotilla De Superficie Del Caribe (Fsupc), Frente 16(Mantenimiento Y Adecuación Casa Comandante Fuerza Naval Del Caribe (Casa Comando Cfnc) Y Se Inician Actividades En Frente 12mantenimiento Y Adecuación Instalaciones Departamento De Alojamientos Militares (Dealm)
- La Interventoría Está A La Espera Por Parte Del Contratante De La Entrega De Información Referente A Planos De Diseños, Estudios, Y Demas Información Necesaria Para El Inicio En Varios Frentes De Trabajo Como: Frente 5,9 Y 17
- El Contratista Manifiesta La No Existencia De Lamina Pvc De 10mm Que Hace Parte Del Ponderable, Interventoría Se Encuentra En Espera De La Entrega De Propuesta Por Parte Del Contratista Para Mantener Item Contractual (Lamina 9mm)
- Hasta La Fecha El Contratista Ha Entregado 1 Cronograma Y 5 Actualizaciones Del Mismo Para Evaluación Por Parte De Supervisión
- Interventoría Solicita Al Contratista La Actualización Del Ultimo Cronograma Recibido Donde Se Establezca Una Fecha Mas Próxima De Inicio Para El Frente 6 Mantenimiento Edificio Flotilla De Submarinos Del Caribe, Información Solicitada Por Oficial Responsable De Esta Zona
- Interventoría Está A La Espera Por Parte Del Contratista De Actualización De Balance De Mayores Y Menores Cantidades Y Actividades No Previstas.
- Se Inician Actividades De Figuración De Acero De Refuerzo En Viga De Cimentacion En Frente 4(Cerramiento Perimetral Batallon) Pero Se

Suspenden De Manera Inmediata Por Rediseño Y Aval Por Parte De Curaduria Urbana.

- Se Espera Por Parte De Supervisión Balance En Modificaciones De Especificaciones Técnicas En Frente 4 Cerramiento Batallon Para Cerrar Balance En Presupuesto A Ejecutar,
- Interventoria Recibe Por Parte De La Supervision Plano Estructural De Frente No14oficina De Planeación Bnl01 (Oplan Bnl01), Dicha Informacion Será Evaluada Y Reenviada Al Contratista Para Inicio De Trabajos En Dicho Frente.
- Interventoria Recibe Por Parte De La Supervision Balance Actualizado Con Presupuestos Tope A Legalizar Como Adicion Para Tener Encuenta En Los Diferentes Frentes De Ejecucion.
- Interventoria Esta En Espera De Actualizacion De Polizas Por Parte Del Contratista Debido A La Fecha De Acta De Inicio 14 De Agosto De 2025
- Contratista Solicita Mediante Oficio La Firma Del Diseño Estructural Del Frente No Oficina De Planeación Bnl01 (Oplan Bnl01) Para Legalizar Garantias En Cuanto A La Ejecucion De Dichas Actividades

Antecedentes presentados del 15 al 21 de septiembre de 2025

- Escuela De Submarino Del Caribe(Esubc):Se Mantiene La Programacion Fecha 10 De Octubre Hasta El 28 De Octubre De 2025.Dureacion De Actividaes:15 Dias.Penidiente X Evauar Por Parte De La Interrventoria El Ponderable Del Cielo Raso En Pvc.
- Centro De Entrenamiento Y Certificacion De La Flota(Cecef): Pendiente Evaluar Por Parte De La Interventoria Situacion Del Ponderable Del Item De Cielo Raso En Pvc Con El Fin De Determinar Actividades Adicionales En Compensacion, Teniendo Como Opcion El Sitema Electrico, Luminarias Y Pintura.
- Flotilla De Submarino Del Caribe: El Contratista Presentara Modelo De Puertas Con El Fin De Elegir Diseño, Asi Como Tambien Presentará Comparativa De Precios Por Cambio De Especificacion De Material, Informacion Que Quedo Establecida En Comité Para El Dia 17 De Septiembre Y No Se Cumplio Por Parte Del Contratista.Los Horarios Para Intervencion De Este Frente Seran Despues De Las 3 De La Tarde.La Supervision Realizara Presentacion En Power Point Para Aval Ante Comandante De La Flotilla.
- Batallon De Infanteria De Marina No12.(Bim1)La Supervision Comunica A Interventoria La Suspension De La Actividad De Figurado De Acero Por Observaciones De La Curaduria.Se Suspenden

Actividades De Este Frente Desde El Dia 11 De Septiembre Por Temas De Observaciones De Curaduria Urbana.Se Espera Por Parte Del Contratista La Entrega Del Balance De Cerramiento Para Determinar Alcance Final.Supervision Entregara Diseño Corregido A La Interventoria Para Dar Continuidad De Las Actividades De Obra.La Supervision Aprueba Demolicion De La Viga De Ciementacion Despues De Avaluar La Posibilidad De No Demolerla.Se Debe Legaliar Items 1.3.2 Y 1.3.5 Mediante Modificatorio.

- Escuela Internacional De Guardacostas(Escig)La Supervision Se Compromete A Suministrar Planos Estructurales Del Elemento A Instalar.El Contratista Realizara Visita Al Sitio Para Toma De Medidas Y Presentacion De Balance De Cantidades Finales Ante Interventoria.
- Flotilla De Submarino Del Caribe (Fsubc)El Contratista Presenta Actualizacion De Cornograma Para Presentacion Antes Jefe De Area Para Legalizacion De Inicio De Actividades.Interventoria Solicita Plan De Trabajo Para Ejecucion De Actividades En El Tanque Elevado Para Aval De Las Mismas.
- Flotilla De Superficie Del Caribe(Semac)Se Espera Por Parte Del Contratista Balance De Cantidades Para Tener Encuenta Trabajos De Impermeabilizacion En Cubierta.Se Espera Por Parte Del Contratista La Entrega De Los Sigueintes Np Con Toda La Informacion Para Su Respectiva Legalizacion:Enchape Tipo Cenefa,Canaleta Para Cableado Electrico,Moldura Perimetral Para Cielo Raso,Similar A La Existente,Brillado Del Piso,Sellado De Ventanas,Impermeabilizacion De Fachadas,Estuco Veneciano.Contratista Debera Pasar Muestras De Todo A Instalar Para Aprobacion De Usuario.
- Departamento De Servicios Generales(Deseg)Se Espera Entrega De Balances Por Parte De Contratista En Base A Oficios 008 Y 009 Por Parte De Interventoria.
- Departamento De Administracion(Dedm)Interventoria Y Contratista Estan A La Espera De La Entrega De Los Diseños Arquitectonicos Por Parte De La Supervision.
- Estacion De Tierra Bomba(Cntb)Se Solicita Al Contratista Actualizar Balance Y Agregar Placas De Concreto Y La Instalacion De 10 Puerta.Se Le Comuncia Al Contratista Que Este Frente Tiene Un Tope Maximo Presupestal De $9.674.774,10
- Centro De Desarrollo Naval(Cednav)Se Le Comunica Al Contratista La Inlcusion Del Trabajo De Cambio De Pendiente De Cubierta En Las Manejadoras De Este Frente
- Departamento De Alojamientos Militares(Dealm)Se Continuan Actividades En Este Frente

- Oficina De Ingenieria Y Arquitectura(Oiarq)Se Inician Actividades El 18 De Septeimbre Del Presente Año.Se Solicita Al Contratista Verificacion De Cantidades En Mantenimieto De Cubierta.
- Oficina De Planeacion Bnlo1.Se Continuan Actividades En Este Frente.La Supervision Entregara Planos De Intervencion Estructural En Area Puntal.Se Solicita Balance Con Actividades Exteriores.
- Dependencia Del Cuartel General Fnc.Se Esta A La Espera De La Entrega Por Parte Del Jefe De Area De Los Formatos De Seguridad Para El Ingreso A Las Instalaciones.Supervision Solicita El Inicio De Las Actividades Para El Area De Aofam Y Oficina Jtc.
- Casa Comandante Fuerza Naval Del Caribe.Se Esta A La Espera Por Parte Del Contratista De La Instalacion De Los Closets Internos En Pvc, Se Terminan Actividades De Mantenimiento De Ventanas De Fachada
- Escuela De Superficie Del Caribe.Se Esta A La Espera Por Parte De La Supervision De La Entrega De Los Planos Arquitectonicos Para La Elaboracion Por Parte Del Contratista Del Diseño Definitivo De La Cimentacion Y Estructura De Cubierta.

Antecedentes presentados del 22 al 30 de septiembre de 2025

- Escuela De Submarino Del Caribe(Esubc):Se Mantiene La Programacion Fecha 10 De Octubre Hasta El 28 De Octubre De 2025.Dureacion De Actividaes:15 Dias.Interventoria Entrega Informe De Compensacion Del Ponderable De Lamina De Cielo Raso En Pvc 10mm.La Supervision Aprueba El Cambio De Especificacion De La Lamina A 9mm Teniendo Encuenta Que El Contratista Debe Legalizar La Totolidad Del Alcance Contractual Del Ponderable.
- Centro De Entrenamiento Y Certificacion De La Flota(Cecef):Sumpervision Aprueba Cambio De Especificacion De Lamina Pvc 9mm Por Compesnacion Propuesta Por Contratista,Se Presenta Una Actividad En Cubierta Que Es Necesario El Cambio De Liminas De Asbesto Cemento Por Encontrarse De Estado De Rotura,Supervision Solicitará Mediante Comité El Dia Lunes 29 De Seteimbre La Posibilidad Que La Oficina De Ingenieria Y Arquitectura Suministre Dicho Material.Supervision Comunica La No Instalacion De Socalo En Areas Donde Esté Limitado El Espacio Para Dichacolocacionn,Supervision Solicita Que Sea Contemplado El Item De Pintura Interior En El Balance.Interventoria Está En Esprera De La Entrega Por Parte Del Contratista Balance De Actividades Contractuales Incluyendo Actividades No Previstas.

- Flotilla De Submarino Del Caribe-Cocina: Interventoria Esta En Espera De La Entrega Por Parte Del Contratista Del Apu Y Justificacion Del Item De Puertas Ya Que El Item Contractual Especifica Un Calibre Que Es Utilizado En Ventanas Corredizas, Superviison Recuerda Que El Horario De Trabajo En Dicha Area Es Apartir De Las 3pm.
- Batallon De Infanteria De Marina No12. (Bim1) Supervision Entrega Planos Estructurales En Base A Observaciones De Curaduria Urbana Y Le Comunica A Interventoria Y Contratista Que El Balance Final De Actividades No Debe Sobrepasar El Valor De $240.000.000 Y Dicho Alcance Debe Estar Contemplado La Totalidad De Metros A Intervenir, Se Debe Crear Modificatoria En Los Items 1,3,2 Y Y 1,3,5
- Escuela Internacional De Guardacostas(Escig)La Interventoria Y Contratista Estan A La Espera De La Entrega Del Diseño Arquitectonico De La Cubierta De Fachada Para La Realizacion Final Del Diseño Estructural Por Parte Del Contratista Y Evaluacion Final Por Parte De La Interventoria.
- Flotilla De Submarino Del Caribe (Fsubc)El Contratista Comunica Que Está A La Espera Del Concepto Estructural Por Parte De Un Especialista Que Evalue Las Actividades A Desarrollar En Este Frente.El Contratista Cumunica A La Supervision E Interventoria La Demora En El Suministro De Enchape Para Area Baños Por La No Existencia Inmediata En El Mercado.
- Flotilla De Superficie Del Caribe(Semac)Se Espera Por Parte Del Contratista La Intervencion De La Filtracion En Cubierta Para Evitar El Ingreso De Agua Lluvia Que Afecta La Calidad De Las Obras Ejecutadas En La Parte Interna De La Edificacion.Interventoria Está A La Espera De La Entrega Por Parte Del Contratista De Los Np´S Contemplados En Este Frente Con La Respectiva Informacion Que Hace Parte Del Material Necesario Para La Evaluacion Por Parte De Interventoria.Interventoria Esta A La Espera De La Entrega Por Parte Del Contratista Del Balance General Para Evaluar La Situacion Actual Del Presupeusto En Ejecucion.El Contratista Debe Mostrar De Manera Previa Todos Los Elementos A Instalar Para Evaluacion Y Aval Por Parte De Supervision Y Usuario.Se Reunieron En Sitio Residente De Interventoria,Residente De Contratista Y Personal De Servicios Generales Para Evaluacion De Ubicacion De Sistema Hidroneumatico Y Limpieza De Tuberia Sanitaria,Actividades Contractuales Que Hacen Parte De El Frente En Ejecucion,De Igual Manera Se Ubicaron Los Posibles Puntos De Conexion Electrica
- Departamento De Servicios Generales(Deseg)Se Realizó Visita Al Sitio Y Reunion Entre Las Partes Con El Jefe De Area Para Evaluar Alcance

De Las Actividades Y Plazos De Ejecucion,Usuario Comunica Que Las Areas Seran Entregadas Por Zonas Y Que Se Encargarán De La Actividad De Desmonte De Cielo Raso Para Que El Contratista Ingrese A Realizar Actividades De Montaje De Cielo Raso E Instalacion De Sistema De Iluminacion.Interventoria Esta A La Espera De La Entrega Por Parte Del Contratista De La Propuesta De Compensacion Para Evaluacion Y Posible Aval Para Ejecucion

- Departamento De Administracion(Dedm)Interventoria Y Contratista Estan A La Espera De La Entrega De Los Diseños Arquitectonicos Por Parte De La Supervision.
- Estacion De Tierra Bomba(Cntb)Se Solicita Al Contratista Actualizar Balance Y Agregar Placas De Concreto Y La Instalacion De 10 Puerta.Se Le Comuncia Al Contratista Que Este Frente Tiene Un Tope Maximo Presupestal De $9.674.774,10
- Centro De Desarrollo Naval(Cednav)Se Realizará Visita Al Sitio Entre Las Partes Para Evaluacion Del Alcance Real De Dicha Instalaciones Y Tenerlas En Cuenta En Balance Final.
- Departamento De Alojamientos Militares(Dealm)Contratista Comunica Que Se Debe Desalojar Area A Intervenir Debido A La Ejecucion De Las Actividades De Manteniemiento De Bajantes Sanitarias.
- Oficina De Ingenieria Y Arquitectura(Oiarq)Contratista Debe Evaluar Alcance Final De Mantenimiento De Cubierta
- Oficina De Planeacion Bnlo1.Se Está A La Espera De La Evaluacion Por Parte De La Supervision Para El Diagnostico Y Tratamiento Que Se Dará A La Parte Inferior De La Placa De Entrepiso,Supervision Comunica No Dar Ejecucion A La Actividad De Instalacion De Cielo Raso Hasta Antes Conocer El Alcance Final Sobre La Situacion De Dicha Placa.Supervision Entregará Plano Actualizado Arquitectonico Para Continuar Con Actividades En Ejecucion,Interventoria Esta A La Espera De La Entrega Por Parte Del Contratista Del Balance Final De Cantidades.
- Dependencia Del Cuartel General Fnc.Contratista Se Encuentra En Legalizacion De Formatos Para Ingreso E Inicio De Ejecucion De Actividades Contractuales.Se Espera Por Parte Del Contratista La Entrega De Balance De Oafam Para Legalizacion De Actividad De Placa De Contrapiso Y Acero De Refuerzo De La Misma.
- Casa Comandante Fuerza Naval Del Caribe.Las Actividades Estan Ejecutadas En Un 100%, El Contratista Debe Subsanar Detalles En Ventaneria, Se Realizará Visita Tecncia El Lunes 29 De Septeimbre De 2025 Para Cerrar Balance De Cantidades.

- Escuela De Superficie Del Caribe.Se Esta A La Espera Por Parte De La Supervision De La Entrega De Los Planos Arquitectonicos Para La Elaboracion Por Parte Del Contratista Del Diseño Definitivo De La Cimentacion y estructura de cubierta.

8.5. SEGUIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN

El contratista entrega el 18 de septiembre de 2025 última actualización de la programación general por frente, interventoría se encuentra en revisión de toda la información pertinente en cuanto a duraciones y fechas de entrega.

Avance acumulado programado: 44% al 30 de septiembre de 2025. En base al tiempo transcurrido (46dias)

Porcentaje acumulado ejecutado: 16,63 % al 30 de septiembre de 2025.

Porcentaje de atraso entre ejecutado acumulado y acumulado programado: -27,37%

Total presupuesto ejecutado programado: $ 387.390.682,58

Total presupuesto fisico ejecutado: $ 165.337.320,16

Diferencia presupuesto ejecutado vs programado: $ 222.053.362,41

9. OBSERVACIONES, INQUIETUDES Y DIFICULTADES EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Para el corte a 30 de septiembre de 2025, se encuentran iniciados ocho (8) frentes de trabajo, se espera que para la primera semana de octubre el contratista legalice el ingreso del personal a las instalaciones y se de apertura a las ejecuciones contractuales de varios frentes adicionales.

Interventoría está a la espera de la entrega por parte de la supervisión de diseños en frentes 9 y 17 con el fin de realizar balances y programaciones en base a dicha información.

- Frente No1. Mantenimiento instalaciones Escuela de Submarinos del Caribe (ESUBC) supervisión aprueba propuesta de compensación para instalación de lámina 9mm y como medio de compensación el contratista deberá instalar un área adicional de 27m2 de cielo raso. Interventoría espera inicio de los trabajos en la primera semana de octubre.

- Frente No2. Mantenimiento instalaciones Centro de Entrenamiento y Certificación de la Flota (CECEF). El contratista se encuentra en ejecución de actividades contractuales. Se aprueba propuesta de compensación para instalar lamina 9mm y como medio compensatorio se instalará adicionalmente acometida para iluminación y un mayor número de lámparas.
- Frente No3. Mantenimiento y adecuación cocina de Flotilla de Submarinos del Caribe (FSUBC). Interventoría entrega a supervisión ítem no previsto que legalice la instalación de puertas en baños y cocina. supervisión se encuentra en revisión de dicha información.
- Frente 4. Batallón de infantería No12(bim12) contratista suministra balance de cantidades en base a diseño actualizado por observaciones presentadas por curaduría, interventoría presenta ítem no previsto de construcción de zapatas en concreto ciclópeo y supervisión aprueba dicho apu. se continúan trabajos de demolición, figuración y formaleta para fundida de viga de cimentación.
- Frente 5. Escuela internacional de guardacostas(escig) Supervisión entrega aval de diseño arquitectónico a interventoría, interventoría mediante oficio le comunica a contratista para la realización de diseño estructural que legalice las actividades a ejecutar en dicho frente.
- Frente 6. Mantenimiento Edificio Flotilla de Submarinos del Caribe. Interventoría se encuentra en espera de entrega de diseño estructural y estudio técnico de actividades a ejecutar en tanque de agua potable. contratista está en ejecución de actividades contractuales.
- Frente 7. Mantenimiento y adecuación de antiguo edificio de SEMAC para la Flotilla de Superficie del Caribe (FSUPC). Interventoría está en espera de balance por parte del contratista e ítems no previstos y no contemplados para legalización de dicha información.
- Frente 8. departamento de servicios generales(deseg)Interventoría se encuentra en espera de entrega de balance e ítems no previstos y no contemplados para legalización de dicha información. frente sin iniciar a 30 de septiembre de 2025.
- Frente 9. Departamento de administración(deadm)En espera de diseño por parte de la entidad contratante para avalar balance y programación
- Frente 10. estación naval de tierra bomba. Interventoría se encuentra en espera de entrega de balance e ítems no previstos y no contemplados para legalización de dicha información. frente sin iniciar a 30 de septiembre de 2025.
- Frente 11. Mantenimiento y adecuación instalaciones Centro de Desarrollo Naval (CEDNAV) Interventoría se encuentra en espera de entrega de balance e ítems no previstos y no contemplados para

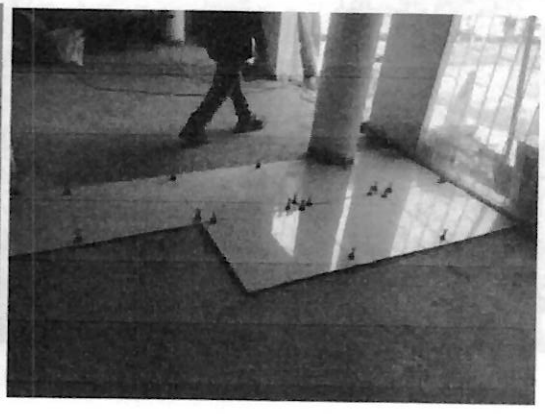
legalización de dicha información. frente sin iniciar a 30 de septiembre de 2025.

- Frente 12. Mantenimiento y adecuación instalaciones Departamento de Alojamientos Militares (DEALM). actividades contractuales en construcción
- Frente 13. Mantenimiento y adecuación instalaciones Oficina de Ingeniería y Arquitectura BNL01 (OIARQ). actividades contractuales en construcción
- Frente 14 oficina de planeación. actividades contractuales en construcción. se está en revisión por parte del contratante aspectos técnicos estructurales a tener en cuenta en el desarrollo de las actividades en ejecución.
- Frente 15. Mantenimiento y adecuación Dependencia Cuartel General FNC (CGFNC). actividades contractuales en construcción.
- Frente 16. Mantenimiento y adecuación Casa comandante Fuerza Naval del Caribe (Casa Comando CFNC). actividades contractuales al 100% de ejecución. se está a la espera por parte del contratista para la corrección de detalles técnicos comunicados por el usuario.
- Frente 17 escuela de superficie del caribe. En espera de diseño por parte de la entidad contratante para avalar balance y programación

10.REGISTRO FOTOGRAFICO FRENTES EN EJECUCION

FN2-Mantenimiento instalaciones Centro de Entrenamiento

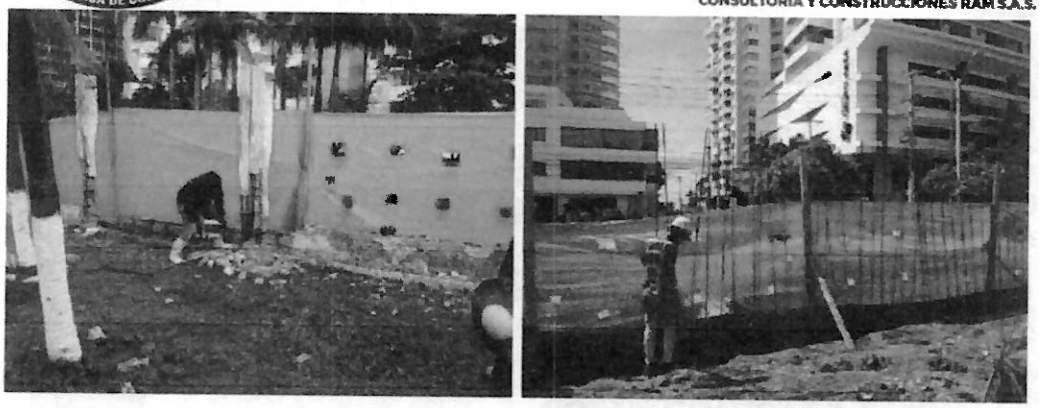




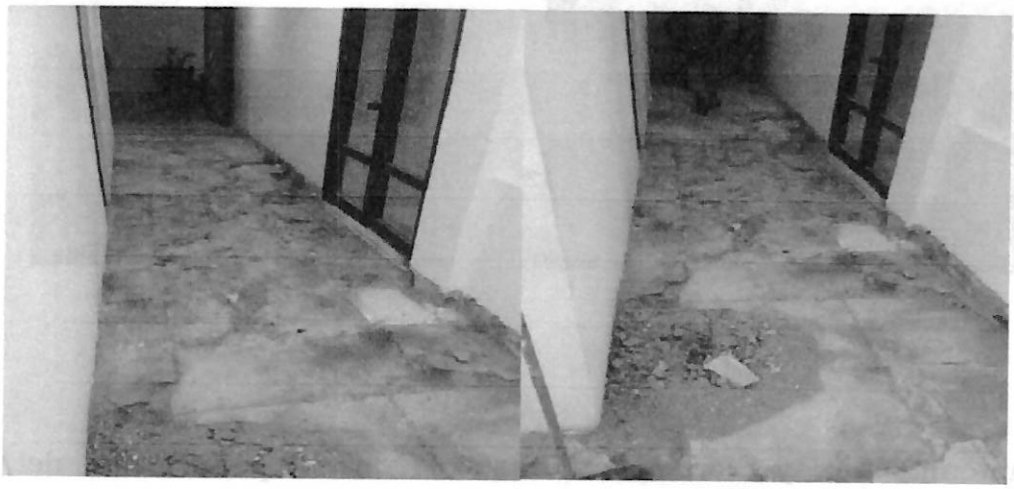


F4-Cerramiento perimetral Batallón de Infantería de Marina No. 12 (BIM12)

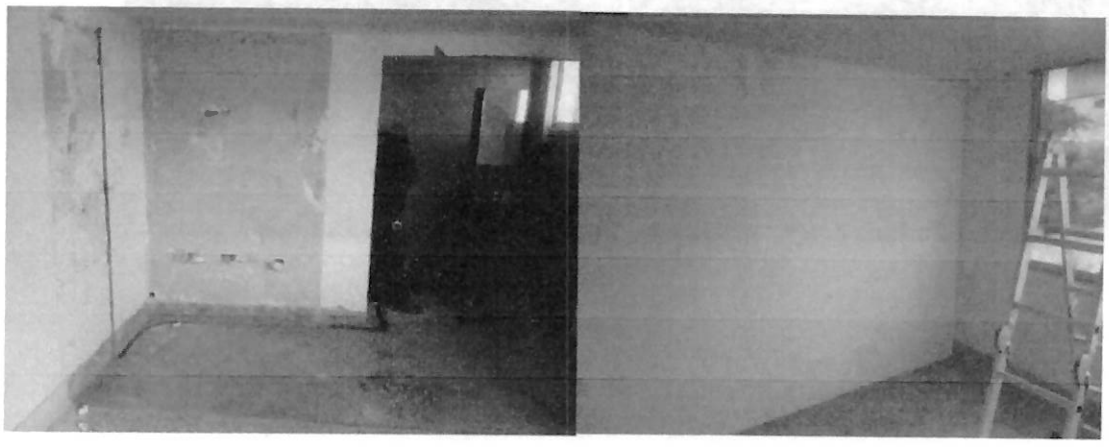


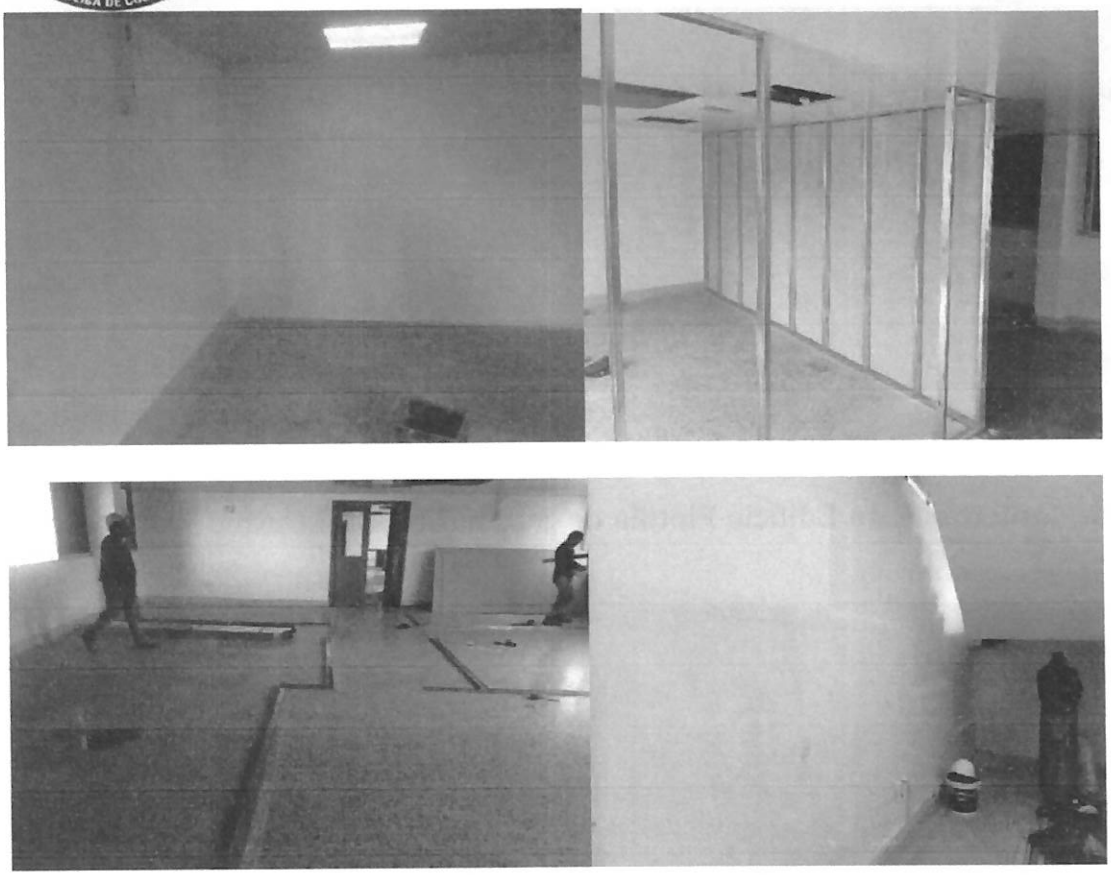


F6-Mantenimiento Edificio Flotilla de Submarinos del Caribe

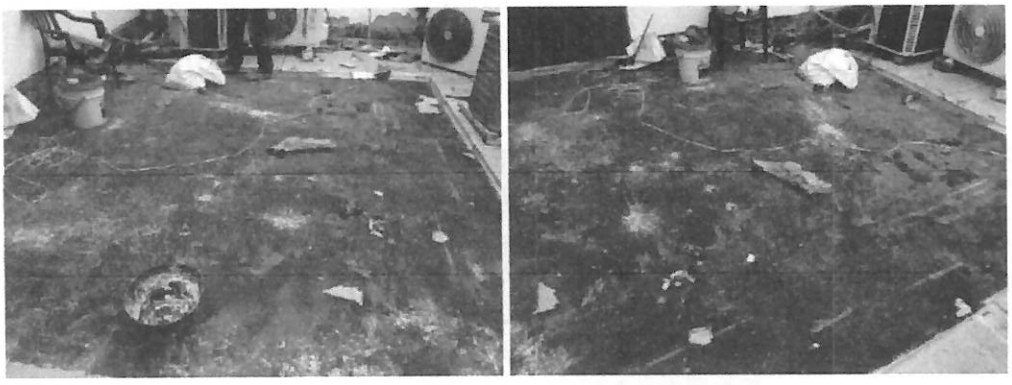


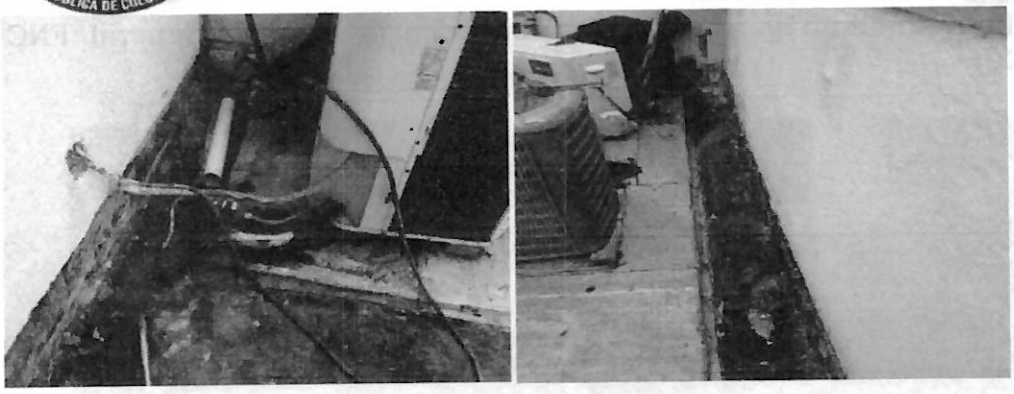
F7-Mantenimiento y adecuación de antiguo edificio de SEMAC para la Flotilla de Superficie del Caribe (FSUPC)





F12-Mantenimiento y adecuación instalaciones Departamento de Alojamientos Militares (DEALM)



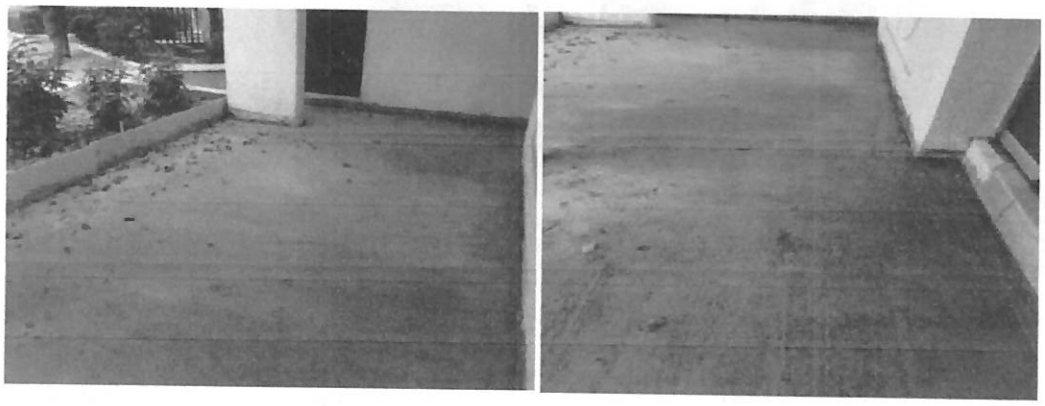


F14- Mantenimiento y adecuación Oficina de Planeación BNL01 (OPLAN BNL01)





F15-Mantenimiento y adecuación Dependencia Cuartel General FNC (CGFNC)



F16-Mantenimiento y adecuación Casa comandante Fuerza Naval del Caribe (Casa Comando CFNC)





11.ACTAS DE COMITÉ.

Del 1 al 30 de septiembre se realizaron reuniones entre interventoría - supervisión y contratista donde se discutieron temas sobre compromisos establecidos por parte del contratista para el inicio de actividades, aspectos legales del proyecto, aspectos técnicos de las actividades en ejecución, entre otros. Interventoría a su vez le hace seguimientos a dichos temas y compromisos y los deja establecidos en dichas actas.

ACTA DE REUNION No3	16/09/2025
ACTA DE REUNION No1 intv-cont	24/09/2025
ACTA DE REUNION No1 lote 2	11/09/2025
ACTA DE REUNION No1 intv supv	11/09/2025
ACTA DE REUNION No4	26/09/2025

Ver anexo 6 pag 238

12.INFORMES SEMANALES

Durante este periodo se realizaron los informes semanales correspondientes, los cuales se relacionan en este cuadro

SEGUIMIENTO INFORMES SEMANALES				
SEMANA	**PERIODO**	**VALOR PROGRAMADO**	**VALOR EJECUTADO**	**% DE ADELANTO Y/O ATRASO**
3	1/09/2025 al 7/09/2025	$ 28.244.440,60	$ 30.113.565,10	%0,21
4	8/09/2025 al 14/09/2025	$ 85.711.155,90	$ 44.014.913,24	%-4,08
5	15/09/2025 al 21/09/2025	$ 218.297.662,90	$ 67.143.194,13	%-11,05
6	22/09/2025 al 30/09/2025	$ 387.390.682,58	$ 26.493.942,59	%-27,37
	totales	$ 387.390.682,58	$ 165.337.320,16	%-27,37

Ver anexo 7 Informes semanales pag 264

13.BITACORA DE OBRA-INFORME DIARIO

Como cumplimiento del informe diario de interventoría y obra, se anexa copia de la Bitácora de Obra en el periodo correspondiente a agosto de 2025.

Ver anexo 8 Bitácora pag 289

14. CORRESPONDENCIA

A continuación, se relaciona la correspondencia enviada y recibida durante el presente mes.

14.1 CORREOS ENVIADOS

FECHA	DE	PARA	ASUNTO
1/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co,	ENVÍO DE CRONOGRAMA
1/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com	DETALLE CERRAMIENTO
4/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co,	INFORMES SEMANALES
5/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co consorcioinframar@gmail.com	PLANO ESTRUCTURAL CERRAMIENTO
5/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co consorcioinframar@gmail.com	FORMATO INGRESO PERSONAL
6/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	OFICIO 07
7/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co daniela.acosta@armada.mil.co,	INGRESO BATALLON

7/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	ENTREGA ELEMENTOS DESMONTADOS
7/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com	ACTA DE INICIO CONTRATO
7/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co consorcioinframar@gmail.com	PLANO ADMINISTRACION
9/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	RESPUESTA OFICIO PERSONAL INTV
10/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	ACTA DE INICIO CONTRATO INTV
10/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	ATRASO INICIO DE TRABAJOS
10/09/2025	construramil@gmail.com	leyla.alvarez@grupoinget.com	RESPUESTA A OFICIO 05
10/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	ENTREGA BALANCES APROBADOS POR INTV
11/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co consorcioinframar@gmail.com	REITERACION ENTREGA DE DOCUMENTOS
11/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co consorcioinframar@gmail.com	ESTADO DE BALANCES Y CRONOGRAMA
13/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com	REMISION ACTA DE INICIO
13/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	ENTREGA ACTA DE INICO CONTRATISTA
13/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com	SOLICITUD DE CONCEPTOS TECNICOS
14/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	ENTREGA INFORME MENSUAL AGOSTO
15/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	ACTUALIZACION CRONOGRAMA
15/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com	RESPEUSTA OFICIO 08
15/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	OBSERVACIONES A BALANCES Y PROGRAMAMCION
15/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	INFORME SEMANL NO3
15/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	INFORME SEMANL NO4
15/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	INFORME DEL 1 AL 7 SEPT

16/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	CRONOGRAMA GENERAL
16/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	BALANCE 2
16/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	BALANCE-4
16/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com	ACTAS DE REUNION
17/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com diana.castillo@armada.mil.co	SOLICITUD PLAN DE ACCION FRENTE 16
17/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com diana.castillo@armada.mil.co	ACTIVIDADES ADICIONALES FRENTE 17
18/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com diana.castillo@armada.mil.co	SOLICITUD ACTUALIZACION POLIZAS
18/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	CRONOGRAMA ACTUALIZADO
19/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	PROPUESTA DE COMPENSACION
19/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	CRONOGRAMA Y PERSONAL FRENTE 6
22/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	OFICIO CASA ALMIRANTE
22/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	OFICIOS LOTE 1
22/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co consorcioinframar@gmail.com	OFICIO 16 ACTIVIDADES NO LEGALIZADAS
22/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	INFORME SEMANAL DEL 8 AL 14
22/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com	RESPUESTA A OFICIO N13
22/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	Entrega de elementos desmontados frente 2 y 14
23/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	Solicitud de adición
23/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	Respuesta a comunicado BN51

		consorcioinframar@gmail.com	
23/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	SOLICITUD DISEÑO ESTRUCTURAL TANQUE FRENTE 6
23/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	SOLICITUD APROBACION DISEÑO PUERTAS FRENTE 3
23/09/2025	construramil@gmail.com	consorcioinframar@gmail.com	RESPUESTA OFICIO BN1-54
26/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	SOLICITUD DE DOCUMENTOS
26/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	RELACION PERSONAL INTERVENTORIA
26/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co consorcioinframar@gmail.com	ENTREGA DE DOCUMETACION FRENTE 4
27/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	HOJA DE VIDA DIRECTOR Y PERSONAL RESIDENTE FRENTE 1
27/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	HOJA DE VIDA PERSONAL FRENTE 2
29/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co consorcioinframar@gmail.com	RESPUESTA APU CONCRETO CICLOPEO
29/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	INFORME SEMANAL DEL 15 AL 21 DE SEPTIEMBRE
29/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	ACTA DE COMITÉ FIRMADA 20 DE AGOSTO
29/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	INFORME SEMANAL DEL 15 AL 21 DE SEPTIEMBRE
30/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co consorcioinframar@gmail.com	PLANO ACTUALIZADO FRETNE 14 ADMON
30/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	INFORME SEMANAL DEL 22 AL 28 DE SEPTIEMBRE
30/09/2025	construramil@gmail.com	diana.castillo@armada.mil.co	OFICIOS 21 Y 22

		consorcioinframar@gmail.com	

Ver anexo 9 Correos Enviados pag 320

14.2 CORREOS RECIBIDOS

FECHA	DE	PARA	ASUNTO
01/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	SOLICITUD CANALETAS ELECTRICAS
01/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	RADICACION CRONGRAMA DE TRABAJO
01/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	PLANOS CERRAMIENTO
02/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	CUMPLIMIENTO PERSONAL
02/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	SOLICITUD INGRESO PERSONAL
02/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	SOLICITUD CONCEPTOS BASICOS
03/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	DETALLE CERRAMIENTO
03/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	INFORME TECNICO Y CRONOGRAMA
04/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	CORRECCION PLANOS CERRAMIENTO
04/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	SOLICITUD INGRESO MATERIALES
04/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	REPORTE DE NOVEDADES
04/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	PROYECCION DE COBRO
05/09/2025	daniela.acosta@armada.mil.co,	construramil@gmail.com	FORMATO INGRESO PERSONAL
06/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	LAMINA PVC
06/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	HUMEDAD FRENTE 16

06/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	ENTREGA DE ELEMENTOS DESINSTALADOS
06/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Balance actualizado frente 15 y 16
07/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Plano planeación
07/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Elementos desmontados
07/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Formato ingreso personal batallon
08/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Proyección balances
08/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Actas de reunión semanal
09/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Diseño mezcla 4000 psi
09/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Cronograma actualizado
09/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Actualización acta de inicio
09/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Ajuste columna cerramiento
10/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Solicitud concepto profesional
10/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Respuesta oficio 05
11/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Respuesta 2 oficio 5
11/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Remisión informe de actividades
13/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Remisión acta de inicio
13/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Respuesta oficio 08
13/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Solicitud conceptos tecnicos
13/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Respuesta oficio 06
15/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Propuesta subsanación pvc
17/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Propuesta adicion contrato
17/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Propuesta adicion tecnica
17/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Respuesta oficio 10

17/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Respuesta oficio 11
18/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Cronograma actualizado
18/09/2025	leyla.alvarez@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Lineamientos frente 2
18/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Planos bim12
18/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Propuesta compensacion
19/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Balance frente 8 y np frente 9
19/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Propuesta subsanacion
22/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Entrega elementos desinstalados
22/09/2025	ana.alvarado@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Respuesta oficio 13
22/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Solicitud entrega informacion
22/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Solicitud licencia construccion
22/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Convocatoria comite
23/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Solicitud diseño estructural tanque
23/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Solicitud plano eléctrico frente 7
23/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Plazo entrega enchape
25/09/2025	jesus.rincon@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Plano cerramiento y planeacion
25/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Respuesta oficio 10
26/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Presentacion personal operativo
26/09/2025	ana.alvarado@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Respuesta oficio 14
26/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Propuesta compensacion
26/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Fichas técnicas y certificado materiales
26/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Acta de reunión 4
26/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Balances y nps

26/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Respuesta a oficio 16
27/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Acta de reunión lote 2
27/09/2025	diana.castillo@armada.mil.co	construramil@gmail.com	Cdp y crp
29/09/2025	ana.alvarado@grupoinget.com	construramil@gmail.com	Respuesta oficio 14
29/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Acta parcial 1
30/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Solicitud entrega diseños f5,9 y 17
30/09/2025	consorcioinframar@gmail.com	construramil@gmail.com	Novedades ejecución obra

Ver anexo 10 Correos Recibidos pag 374

14.3 OFICIOS DIRIGIDOS A SUPERVISION

FECHA	DE	PARA	ASUNTO
9/09/2025	INTERVENTORIA	SUPERVISION	RESPUESTA DE REQUERIMIENTO DE PERSONAL RESIDENTE DE OBRA DE INTERVENTORIA, Rad 20250020322864493
11/09/2025	INTERVENTORIA	SUPERVISION	ENTREGA POR PARTE DE INTERVENTORIA DEL CONTRATO INFORME MENSUAL REFERENTE AL PERIODO DESDE EL 14 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025
19/09/2025	INTERVENTORIA	SUPERVISION	EVALUACION DE SITUACION TECNICA FRENTE No1. MANTENIMIENTO INSTALACIONES ESCUELA DE SUBMARINOS DEL CARIBE (ESUBC) Y FRENTE No2 MANTENIMIENTO INSTALACIONES CENTRO DE ENTRENAMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE LA FLOTA (CECEF
22/09/2025	INTERVENTORIA	SUPERVISION	PROGRAMACION DE ENTREGA POR PARTE DEL CONTRATISTA DE REFERENCIA FRENTE NO16 CASA

			COMANDANTE FUERZA NAVAL DEL CARIBE (CASA COMANDO CFNC) CORDIAL SALUDO
22/09/2025	INTERVENTORIA	SUPERVISION	EVALUACION DE SITUACION TECNICA FRENTE No1. MANTENIMIENTO INSTALACIONES ESCUELA DE SUBMARINOS DEL CARIBE (ESUBC) Y FRENTE No2 MANTENIMIENTO INSTALACIONES CENTRO DE ENTRENAMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE LA FLOTA (CECEF)
23/09/2025	INTERVENTORIA	SUPERVISION	SOLICITUD ADICION CONTRATO INTV
23/09/2025	INTERVENTORIA	SUPERVISION	SOLICITUD DE DISEÑOS DE REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL Y DESOCUPACIÓN DE TANQUE – FRENTE 06.
23/09/2025	INTERVENTORIA	SUPERVISION	COMUNICADO BN1 051 2025 DEL CONTRATISTA PARA DEFINICION DE PUERTAS FRENTE 3: MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN COCINA DE FLOTILLA DE SUBMARINOS DEL CARIBE (FSUBC)
23/09/2025	INTERVENTORIA	SUPERVISION	SOLICITUD INFORMACION REFERENTE A LEGALIZACION DE PERMISOS AMBIENTALES

Ver anexo 11 Correos Dirigidos Supervisión pag 453

14.4 OFICIOS DIRIGIDOS AL CONTRATISTA

FECHA	DE	PARA	ASUNTO
06/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	Solicitud de ajuste en la especificación técnica – Lámina PVC
10/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	ALERTA POR INCUMPLIMIINETO EN PLAZOS ESTIPULADOS PARA EJECECUCION DE ACTIVIDADES SUB-FRENTE No16 MANTENIMIENTO Y ADECUACION CASA COMANDANTE FUERZA

			NAVAL DEL CARIBE (CASA COMANDO CFNC)
11/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	SOLICITUD ENTREGA DE DOCUMENTOS PENDIENTES REFERENTES AL CONTRATO
13/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIONES Y PROGRAMACION DE OBRA.
13/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	REVISION BALANCES Y PROGRAMACION DE OBRA GENERADA POR CONTRATISTA 13 SEPTIEMBRE DE 2025.
17/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	ACTUALIZACION DE POLIZAS POR FIRMA DE ACTA DE INICIO
17/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	SOLICITUD DE PLAN DE CONTINGENCIA Y CRONOGRAMA PARA ENTREGA DE TRABAJOS EN LOTE 16 Casa Comandante Fuerza Naval del Caribe (Casa Comando CFNC)
17/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	SOLICITUD DE COTIZACION BUSTO GRAN ALMIRANTE PADILLA
22/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	SOLICITUD DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES
22/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	SOLICITUD DE CERTIFICADOS DE CURSO EN ALTURAS, EXAMENES MEDICOS Y CERTIFICADO DE GENERADOR DE ESCOMBRO ANTE ENTIDAD AMBIENTAL COMPETENTE.
22/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	SOLICITUD DE FICHAS TECNICAS DE MATERIALES EMPLEADOS EN CADA UNA DE LAS EJECUCIONES CONTRACTUALES
22/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	EJECUCION DE ACTIVIDADES SIN PREVIA MODIFICACION CONTRACTUAL
23/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	RESPUESTA A OFICIO NoBN1 051 2025 POR PARTE DEL CONTRATISTA "Informe de avances y solicitudes de aprobación para frentes de trabajo"
23/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	Respuesta a oficio BN1 054 Solicitud de diseños de reforzamiento estructural y

			desocupación de tanque – Frente 06.
26/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	ENTREGA INFORMACION REFERENTE A FRENTE No4 Cerramiento perimetral Batallón de Infantería de Marina No. 12 (BIM12)
29/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	Respuesta a información recibida referente a legalización de NP: ZAPATA EN CONCRETO CICLÓPEO 3000 PSI 60% CONCRETO 40% ROCA
30/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	Respuesta a información recibida referente a balance frente No1 Mantenimiento instalaciones Escuela de Submarinos del Caribe (ESUBC)
30/09/2025	INTERVENTORIA	CONSORCIO INFRAMAR	SOLICITUD DE ENTREGA DE BALANCES FALTANTES

Ver anexo 12 Correos Dirigidos Contratista pag 477

15. CONCLUSIONES

Para el periodo del 1ro al 30 de septiembre de 2025 se encuentra la obra de un 16,63% ejecutado, se espera que para la primera semana de octubre el contratista inicie actividades en varios frentes para ejecutar, se espera por parte de la supervisión la entrega de información referente a diseños en varios frentes para legalizar balances y programaciones.

En ese sentido, se observa un retraso significativo en el proyecto, la cual se debe tomar las medidas correctivas para el periodo siguiente ya que al plazo contractual le restan 31 días calendario y para la proyección de las actividades faltantes es un periodo de tiempo corto para lo que resta por ejecutar.

En cuanto a los frentes a intervenir, se espera que para la primera semana de octubre estén legalizados los diseños finales por parte de la entidad y los diseños estructurales por parte del contratista, todo esto que lleve a la actualización de balances y cronograma de obra.

Respecto al avance de obra, contra el plazo faltante, esta interventoría, considera que el contratista de obra, no terminará el objeto contractual, para la fecha establecida en el contrato

Atentamente

RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA
Director de Interventoría

ANEXO 1

POLIZAS CONTRATISTA

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608303938

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000192099 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	09	2025	20	09	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CONSORCIO INFRAMAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.973.262-6**

DIRECCIÓN: CARRERA 1F 39 76 OF 801 CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ TELÉFONO: 3105602708

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - ARMADA NACIONAL - BASE NAVAL No. 1 ARC BOLÍVAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.141.645-7**

BENEFICIARIO: **. MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - ARMADA NACIONAL - BASE NAVAL No. 1 ARC BOLÍVAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.141.645-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	14/08/2025	10/03/2026	205,830,809.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	14/08/2025	06/11/2028	51,457,702.45
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	VER NOTA ACLARATORIA		411,661,619.60
CALIDAD DEL SERVICIO	14/08/2025	10/03/2026	205,830,809.80

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

CC 7174650 - PINZON AGUILAR, MIGUEL ALEJANDRO - PART: 50.00%
NIT 820003010 - CEROM DE COLOMBIA. S.A.S - PART: 50.00%

BENEFICIARIOS
NIT 800141645 - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - BASE NAVAL No. 1 ARC BOLÍVAR, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 14/AGOSTO/2025 , SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS

OBJETO DE LA GARANTIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***874,780,941.65	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
LOBY ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA.	2119	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y **WHATSAPP POR** MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. **EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER** UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR **FAVOR** INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR **INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO** Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR **FAVOR INGRESAR A:** https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN : HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000560830393

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CBDE20700C0BFB785F

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplante:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgsabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p m y 1 00 p m. a 5 00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA | COD. AGENCIA: 560 | RAMO: 47 | No PÓLIZA: 994000192099 | ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INFRAMAR	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.973.262-6
ASEGURADO:	. MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - ARMADA NACIONAL - BASE NAVAL No. 1 ARC BOLÍVAR	IDENTIFICACIÓN:	NIT	800.141.645-7
BENEFICIARIO:	. MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - ARMADA NACIONAL - BASE NAVAL No. 1 ARC BOLÍVAR	IDENTIFICACIÓN:	NIT	800.141.645-7

TEXTO ITEM 1

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO.0076-ARC-CBNL01-2025, DE FECHA 08/08/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: MANTENIMIENTO A TODO COSTO, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE.
LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES PNC

*** NOTA ACLARATORIA ***

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE TRES (3) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

** CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA**

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimocuarta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2024
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2024

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608303953

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000035606 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA — COD AGE: 560 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
20	09	2025		14	08	2025	23:59	06	11	2025	23:59	84	20	09	2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIAS
	14	08	2025	23:59		06	11	2025	23:59		84
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO INFRAMAR — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.973.262-6
DIRECCIÓN: CARRERA 1F 39 76 OF 801 — CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ — TELÉFONO: 3105602708

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CONSORCIO INFRAMAR — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.973.262-6
DIRECCIÓN: CARRERA 1F 39 76 OF 801 — CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ — TELÉFONO: 3105602708
BENEFICIARIO: — IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CONSORCIO INFRAMAR NIT : 901973262

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: BOLÍVAR CIUDAD: CARTAGENA DE INDIAS

DIRECCION: SEGUN CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: INDUSTRIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 427,050,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	427,050,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	427,050,000.00		
	RCE PATRONAL	427,050,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	427,050,000.00		
	GASTOS MEDICOS	427,050,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	427,050,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 800141645 - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - ARMADA NACIONAL - BASE NAVAL No. 1 ARC BOLÍVAR, .

OBJETO DE LA MODIFICACION
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 14/AGOSTO/2025 , SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS.
SE ACLARA EL NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO DE LA PRESENTE POLIZA:NIT 800.141.645-7 - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - ARMADA NACIONAL - BASE NAVAL No. 1 ARC BOLÍVAR. DIRECCION: AVENIDA SAN MARTIN CARRERA 2 NO.10-02 BARRIO - BOCAGRANDE CARTAGENA, COLOMBIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ **********0.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LOBY ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA.	2119	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000560830395

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

ACGONZALEZ 0

CBDE20700C0BFB785C

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 78 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información te invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000035606 ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INFRAMAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.973.262-6**

ASEGURADO: **CONSORCIO INFRAMAR** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.973.262-6**

BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:

TEXTO ITEM 1

OBJETO DE LA POLIZA
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO.0076-ARC-CBNL01-2025 REFERENTE A: MANTENIMIENTO A TODO COSTO, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE.
LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARO BÁSICO-PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES (PLO)- CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA Y DENTRO DE LOS LIMITES Y SUBLIMITES ESTABLECIDOS EN LA CARÁTULA DE LA MISMA, LA COMPAÑÍA CUBRE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE) Y EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS A TERCEROS POR EL TOMADOR DE LA PÓLIZA (CONTRATISTA) CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DESCRITO EN LA CARÁTULA, POR LOS CUALES RESULTE CIVILMENTE RESPONSABLE EL CONTRATANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2347 DEL CÓDIGO CIVIL.

PERJUICIOS PATRIMONIALES
DAÑO EMERGENTE: VALOR ASEGURADO $427.050.000 EVENTO/VIGENCIA
LUCRO CESANTE: VALOR ASEGURADO $427.050.000 EVENTO/VIGENCIA
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES: VALOR ASEGURADO $427.050.000 EVENTO/VIGENCIA.
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES VALOR ASEGURADO $427.050.000 EVENTO/VIGENCIA
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS VALOR ASEGURADO $427.050.000 EVENTO/VIGENCIA
RCE PATRONAL VALOR ASEGURADO $427.050.000 EVENTO/VIGENCIA
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS VALOR ASEGURADO $427.050.000 EVENTO/VIGENCIA
GASTOS MEDICOS VALOR ASEGURADO $427.050.000 EVENTO/VIGENCIA
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA VALOR ASEGURADO $427.050.000 EVENTO/VIGENCIA

NOTA: ASEGURADO/MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ARMADA NACIONAL BASE NAVAL No. 1 ARC "BOLÍVAR"NIT : 800.141.645-7 Y CONSORCIO INFRAMAR NIT: : 901.973.262-6.
BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ARMADA NACIONAL BASE NAVAL No. 1 ARC "BOLÍVAR"NIT : 800.141.645-7 .

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000035606 ANEXO: 3 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: CONSORCIO INFRAMAR IDENTIFICACION: 901.973.262-6

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CONSORCIO INFRAMAR	901973262-6	SEGUN CONTRATO	CARTAGENA DE INDIAS	0.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

ANEXO 2

POLIZAS INTERVENTORIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-46-101060801	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28	08	2025	14	08	2025	00:00	05	01	2029	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS	NIT: 901.202.489-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 34 B NRO. 81 A - 70 INT 201	MEDELLIN, ANTIOQUIA	5591724

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN
LA NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ARMADA NACIONAL BASE NAVAL NO 1 ARC BOLIVAR	NIT: 800.141.645-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 2 10 02	CARTAGENA, BOLIVAR	6013692000

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0077-ARC-CBNL01-2025 DE INTERVENTORIA CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA INTERVENTORIA JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA,PARA EL CONTRATO DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOSY SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE, DISTRIBUIDOS EN LOS SIGUIENTES LOTES, LOTE 1 MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC. LOTE 2 MANTENIMIENTO DE VIVIENDAS FISCALES GUARNICIÓN CARTAGENA DE CONFORMIDAD CON LA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	14/08/2025	06/07/2026	$41,191,612.00	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/08/2025	06/05/2026	$41,191,612.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14/08/2025	05/01/2029	$10,297,903.00	

ACLARACIONES

-

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO No. 0077-ARC-CBNL01-2025 , SE TRASLADA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS A PARTIR DEL 14/08/2025.

-

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE DOCUMENTO CONTINUAN EN VIGOR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****287,551.00	$ *******8,000.00	$ ******56,154.00	$ **********351,706.00	$ *******92,681,127.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
GRANDES NUMEROS LIMITADA AGENCIA DE	72936	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

65-46-101060801

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Ricardo Maya.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-46-101060801	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28	08	2025	14	08	2025	00:00	05	01	2029	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.202.489-3
DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 70 INT 201		CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 5591724

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	LA NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ARMADA NACIONAL BASE NAVAL NO 1 ARC BOLIVAR		IDENTIFICACIÓNNIT: 800.141.645-7
DIRECCIÓN: CL 2 10 02		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO:6013692000
ADICIONAL:			

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-46-101060801

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Ricardo Anaya.

FIRMA TOMADOR

DLF072936A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-54-101007588	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	09	2025	14	08	2025	00:00	05	01	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS	NIT: 901.202.489-3	5591724

DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 70 INT 201 CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS	NIT: 901.202.489-3	5591724

DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 70 INT 201 CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA

BENEFICIARIO: 800141645 - LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-ARMADA NACIONAL-BASE NAVAL NO. 1 ARC BOLÍVAR Y/O TERCEROS AFECTA

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-05-00000-E-RCE-002A-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 0077-ARC-CBNL01-2025 DE CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL CUYO OBJETO ES: S CONTRATAR LA INTERVENTORIA JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA, PARA EL CONTRATO DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE, DISTRIBUIDOS EN LOS SIGUIENTES LOTES, LOTE 1 MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC. LOTE 2 MANTENIMIENTO DE VIVIENDAS FISCALES GUARNICIÓN CARTAGENA DE CONFORMIDAD CON LA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	14/08/2025	05/01/2026	$284,700,000.00	
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	14/08/2025	05/01/2026	$284,700,000.00	
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				

ACLARACIONES

- MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO No. 0077-ARC-CBNL01-2025 , SE TRASLADA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS A PARTIR DEL 14/08/2025.
- LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE DOCUMENTO CONTINUAN EN VIGOR
- ASEGURADO CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM Y LA NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-ARMADA NACIONAL-BASE NAVAL NO. 1 ARC BOLIVAR.
- BENEFICIARIO LA NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-ARMADA NACIONAL-BASE NAVAL NO. 1 ARC BOLIVAR Y / O TERCEROS AFECTADOS

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****336,960.00	$ *******3,000.00	$ ******64,592.00	$ **********404,552.00	$ ******284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GRANDES NUMEROS LIMITADA AGENCIA DE	72936	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-54-101007588
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Ricardo Amaya.
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-54-101007588	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	09	2025	14	08	2025	00:00	05	01	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS — **IDENTIFICACIÓN** NIT: 901.202.489-3

DIRECCION: CL 34 B NRO. 81 A - 70 INT 201 — **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA — **TELÉFONO:** 5591724

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS — **IDENTIFICACIÓN** NIT: 901.202.489-3

DIRECCIÓN: CL 34 B NRO. 81 A - 70 INT 201 — **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA — **TELÉFONO:** 5591724

BENEFICIARIO: 800141645 - LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-ARMADA NACIONAL-BASE NAVAL NO. 1 ARC BOLÍVAR Y/O TERCEROS AFECTA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	14/08/2025	05/01/2026	$284,700,000.00	
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	14/08/2025	05/01/2026	$284,700,000.00	
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	14/08/2025	05/01/2026	$284,700,000.00	
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	14/08/2025	05/01/2026	$284,700,000.00	
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-54-101007588

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Ricardo Amaya.

FIRMA TOMADOR

DLF072936A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-54-101007588	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	09	2025	14	08	2025	00:00	05	01	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS	NIT: 901.202.489-3	5591724

DIRECCIÓN	CIUDAD
CL 34 B NRO. 81 A - 70 INT 201	MEDELLIN, ANTIOQUIA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS	NIT: 901.202.489-3	5591724

DIRECCIÓN	CIUDAD
CL 34 B NRO. 81 A - 70 INT 201	MEDELLIN, ANTIOQUIA

BENEFICIARIO: 800141645 - LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-ARMADA NACIONAL-BASE NAVAL NO. 1 ARC BOLÍVAR Y/O TERCEROS AFECTA

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-54-101007588

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Ricardo Amaya.

FIRMA TOMADOR

DLF072936A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 3

SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73197488		ROMERO MONTALVO ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio san fernando la florida	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1839775298	9493100384	I	2025/10/22	2025/10/09	BANCOLOMBIA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	$227,800			**$1,423,500**	**$178,000**			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	**$227,800**			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	73197488	ROMERO ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2025/10/09 08:16 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

102

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73197488		ROMERO MONTALVO ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio san fernando la florida	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1839775298	9493100384	I	2025/10/22	2025/10/09	BANCOLOMBIA	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/10/09 08:16 AM

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-06, 08:29:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 71336012
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80849650
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1831272121
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 506.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradores	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 178.000	$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 99.100	$ 200
			SubTotales:	$ 504.900	$ 1.100
			Total a Pagar:		$ 506.000

Enlace Operativo, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - **Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727** - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1128051060 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	230301	800224808	PORVENIR	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	34588716 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-10-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1819957370	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 405.800

PAGADO

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
CC 22999994		YORSYS DEL CARMEN PASTRANA GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Ciudadela 2000 M 6 L 18	CARTAGENA-BOLIVAR	3005945883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1824714233	9492904839	I	2025/10/23	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$469,000

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																														
1	CC	22999994	PASTRANA YORSYS																	23020 1	30	ESSC07	30	CCF09	30	14-11	30	2.4361%	30	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22999994		YORSYS DEL CARMEN PASTRANA GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Ciudadela 2000 M 6 L 18	CARTAGENA-BOLIVAR	3005945883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1824714233	9492904839	I	2025/10/23	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$469,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$469,000	$0	$0	$469,000

2025/10/03 12:31 PM

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	TERESA PADILLA TEJEDOR
IDENTIFICACIÓN:	CC-30871824
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-07
FECHA DE PAGO:	2025-10-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34872929
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34872929
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 405.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/11/2025

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-06, 02:41:21 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numero Planilla:** 1076226504

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 06/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS		
Documento	NI901202489	**Dirección**	CR 80A #32EE - 72
Tipo de Empresa	CONTRATANTE	**Teléfono**	5591724
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	AMAYA MOSQUERA RICARDO LEON	**Identificación**	CC 71336012
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscale		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP
CC 1128051080	DEULOFEUTH CARRERA KAREN DAYANA	59	00	R																	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
CC 73187488	ROMERO MONTALVO ANDRES MAURICIO	59	00																		0	0	17	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
CC 22999994	PASTRANA GONZALEZ YORSYS DEL CARMEN	58	00																		0	0	17	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
CC 30871824	PADILLA TEJEDOR TERESA	59	00																		0	0	17	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINA
$ 0	$ 0	$ 5 694 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396 400	$ 0	$ 396 4

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CONSTRU RAM
CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM S.A.S.

ANEXO 4

SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL CONTRATISTA

ARMADA	CONSENTIMIENTO PREVIO EXPRESO E INFORMADO		
	Proceso: Inteligencia Naval		Autoridad: JINAV
	Codigo: INNAV-FT-243-JINAV-V02	Rige a partir de: 14/09/2023	Página 1 de 1

Formato No. 5 Consentimiento Previo, expreso e informado. Es la actualización previa que proporciona el evaluado para que se le realice el estudio de seguridad de personal. Aplica y debe ser diligenciado simultaneamente con los formatos No. 1, 2, 3 y 4, según corresponda.

FORMATO No. 5

CONSENTIMIENTO PREVIO EXPRESO E INFORMADO

Yo, David de la Hoz Medrano identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 7320690 con fecha de expedición 29 Oct. 2002 en uso de mis plenas facultades, doy mi Consentimiento Previo Expreso e Informado [1], para que la Armada Nacional a través de los funcionarios designados, elabore o actualice el estudio de seguridad de persona requerido.

De conformidad con lo anterior, autorizo que los funcionarios designados por la Armada Nacional, adelanten las gestiones necesarias para corroborar y ampliar la información por mi suministrada, bien sea solicitando certificación de los documentos a aquellas entidades que los expidieron, o acceder a bases de datos que contengan mi información personal, familiar, social, académica, laboral y financiera y demás que se consideren necesarias, de conformidad a lo establecido en el literal a del artículo 5 de la Ley Estatutaria 1266 del 31 de diciembre de 2008.

De igual forma, autorizo el ingreso del funcionario designado por la Armada Nacional, a mi lugar de residencia con el fin de realizar una visita domiciliaria[2] y que, a partir de la observación y la entrevista, pueda consultar, verificar y ampliar de forma verbal o escrita y por cualquier otro medio contemplado en la Ley, toda la información requerida para mi estudio.

Así mismo y de ser necesario, autorizo para que se me practique las pruebas técnicas de veracidad protocolizadas en la Institución.

Los funcionarios designados por la Armada Nacional para realizar el estudio de seguridad de personal se obligan a guardar la reserva sobre la información y a utilizar la misma en los términos establecidos en el numeral 1° del artículo 9 de la Ley estatutaria 1266 de 2008 y demás normas concordantes.

De otra parte, manifiesto haber sido debidamente informado, sobre lo siguiente:

1. Que el estudio de seguridad de personal es un procedimiento que se hace de acuerdo con la Constitución Política de Colombia y la Ley, que se trata de un requisito sin el cual no es posible vincular con el Ministerio de Defensa Nacional, las Fuerzas Militares y la Policía Nacional, así como otras entidades descentralizadas, adscritas y vinculadas al Sector Defensa.

2. Que la información, procedimientos y resultados del estudio de seguridad de personal se constituyen en un producto de Contrainteligencia por lo tanto goza de reserva legal, por lo que su acceso y consulta se encuentran limitados de acuerdo a lo consagrado en la Constitución y la Ley.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento de manera consiente, libre de apremio y en forma voluntaria, en la ciudad de Cartagena (los) 18 días del mes de Sep del año 2025

Firma del Evaluado:
Nombres y apellidos: David de la Hoz M.
C.C. No. 7320690

[1] Ley Estatutaria 1581 de 17 de octubre de 2012 Art. 3. "Definición. Para los efectos de la presente ley, se entiende por: a) Autorización: Consentimiento previo, expreso e informado del titular para llevar a cabo el Tratamiento de datos personales.
[2] La Visita Domiciliaria será realizada única y exclusivamente por el personal designado por la Jefatura de Inteligencia Naval.

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	Página **1** de **7**

Formato N° 1 Ingreso: aplica para la vinculación de servidores públicos uniformados y no uniformados, contratistas, pasantes y toda persona que requiera tener acceso a las unidades y dependencias de la Armada Nacional por más de 30 días. Para la incorporación de Infantes de Marina Profesionales aplica la utilización del formato No. 1 de Ingreso.

FORMATO N° 1

ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL POR INGRESO

Lugar y fecha: Cartagena 18 sep 2025

INSTRUCCIONES:

- **Este formato debe diligenciarse en letra imprenta, legible, haciéndolo en forma exacta y completa, sin omitir detalles o incluir inexactitudes.**
- **Una vez diligenciado y entregado, la información contenida en este formato estará amparada BAJO RESERVA LEGAL y tendrá el nivel de seguridad RESTRINGIDO DE USO EXCLUSIVO.**

Dependencia solicitante:

Empleo o cargo al que aspira:

Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre		
De la Hoz	Medrano	David.			
Tipo y Número Documento Identidad	Fecha y Lugar de Expedición	Pasaporte No.	Expedido en		
cc 73206950	29 abr. 2002				
Libreta Militar No.	Clase	Distrito Militar N°	Fecha de Expedición		
Lugar de Nacimiento	Día / Mes / Año	Estado Civil	G S RH		
Cartagena Col	18 / 09 / 1982	Union Libre	A+		
Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso	
		Colombia.	166	72	
Residencia Actual					

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	Página 2 de 7

Dirección			
M 14 L 50			
Barrio	No. Teléfono Celular	No. Teléfono Fijo	Ciudad y Departamento
Republica V.	3218125745		Cartagena Bolivar
Correos electrónicos:	David de la Hoz @ outlook.es		
Redes Sociales:	Facebook Whatsapp		

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad País

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) o compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Yusney Barrera		Oficios Varios
Dirección		Nos. Celular y fijo
		3147609461
Correo Electrónico:		Redes Sociales
Hijos – Nombres	Edad	No. Identificación
Jose David de la Hoz B	24	
Natalia de la Hoz B		
Briana de la Hoz B		

Datos del Padre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Dirección				Profesión u Oficio	

Datos de la Madre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Herrera de la Hoz		X		45487662	3004119775
Dirección				Profesión u Oficio	

HERMANOS1. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Sierra	De la Hoz	Ruben	Dario
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Oficial	1047464983	Rep. M 14 L 50	3016799581
Correo electrónico:	Ruben Sierra de la Hoz @ gmail.com		Redes Sociales:

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Sierra	De la Hoz	Katy	Yulict
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Oficios D.	1151447062	Rep de V. M 14 L 50	
Correo electrónico:			Redes Sociales:

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso: Inteligencia Naval		Autoridad: JINAV
	Código: INNAV FT-026-JINAV-V08	Rige a partir de: 05/02/2023	Página 4 de 7

Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)		Teléfonos (celular y fijo)
Repelón Atlántico		3015996079

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas

1. Nombres y Apellidos	Grado	Dirección y ciudad
Organismo/Entidad	Unidad	Teléfonos (celular y fijo)
2. Nombres y Apellidos	Grado	Dirección y ciudad
Organismo/Entidad	Unidad	Teléfonos (celular y fijo)

VI. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE:

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año fueron:

Concepto	Valor
Salarios y demás ingresos laborales	20.000.000
Cesantías e intereses de cesantías	1.500.000
Arriendos	-
Honorarios	-
Otros ingresos (cuales)	-
Total	-

a. Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y/o en el exterior son:

Entidad financiera/País	Sede de la cuenta	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo
Davivienda	Cartagena	Ahorro		00.

Bienes Patrimoniales

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor

Obligaciones crediticias

Entidad	Valor	Concepto

ARMADA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-020-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	Página 5 de 7

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros:
En la actualidad participo como miembro de las siguientes organizaciones:

Nombre organización	Calidad de miembro

Actividad económica privada del aspirante y su familia

Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla

VI. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:

Aislado térmico Albañil pintor

VII. SE HA PRESENTADO O PERTENECIDO A ALGÚN ORGANISMO DE SEGURIDAD DEL ESTADO

Entidad	Cargo	Motivo del Retiro

Conoce armas de fuego y/o material explosivo? SI ☐ NO ☒ Cuales: _____

Cuándo las conoció?:
Cuáles ha manipulado?:
Cuándo y dónde las manipuló?:
En compañía de quién las manipuló?:
¿Que concepto tiene usted sobre los grupos armados organizados?

Tiene información sobre riesgos a la seguridad, la defensa o soberania de la Nación: SI ☐ NO ☒
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

Tiene información sobre actos de corrupción de la Institución SI ☐ NO ☒

VIII. OTROS DATOS

	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL	
ARMADA DE COLOMBIA	Proceso Inteligencia Naval	Autoridad: JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08 — Rige a partir de: 05/02/2023	Página 6 de 7

¿Por quién tuvo conocimiento de este empleo?

Dirección — Teléfonos (celular y fijo)

Lo recomienda alguien que labora en la institución. SI ☐ NO ☐

Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma?

Por Razones la Horarios y beneficio a mi familia

Antecedentes Judiciales
Penales, Disciplinarios y/o Administrativos

Fecha	Tipo de Investigación	Causa		
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa		
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	Si	No

Datos adicionales:

IX. DOCUMENTOS ANEXOS:

- **Fotocopia cédula de ciudadanía ampliada a 120%**
- **Fotocopia diplomas y actas de estudios**
- **Referencias laborales**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NO HE SUMINISTRADO DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN FALSA Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN CAUSAL ALGUNA DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDA EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y LA LEY.

7320690

Firma – Post firma y N° de Documento.

ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL

Proceso: Inteligencia Naval		Autoridad: DIMAR
Código: [illegible]	Rige a partir de: 05/02/2021	Página 7 de 7

PROCESO DE SELECCIÓN
ESPACIO EXCLUSIVO PARA ARMADA NACIONAL

Unidad a la que pertenece el Estudio _____

Dependencia _____

Unidad que efectua el Estudio _____

_____
Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)

SITUACIÓN JURÍDICA

Antecedentes judiciales, disciplinarios y administrativos			
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
		Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
		Si	No

ESTE FORMATO CONSTA DE SEIS (07) PÁGINAS.

ARMADA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL	
	Proceso Inteligencia Naval	**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023 — Página 3 de 7

3. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Correo electrónico:			Redes Sociales:
4. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Correo electrónico:			Redes Sociales:
En caso de emergencia avisar a:			A los teléfonos (celulares y fijos)

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Bachiller	11º	Academico	San José	Maicao
	2002	/		
Idiomas que domina	Español			

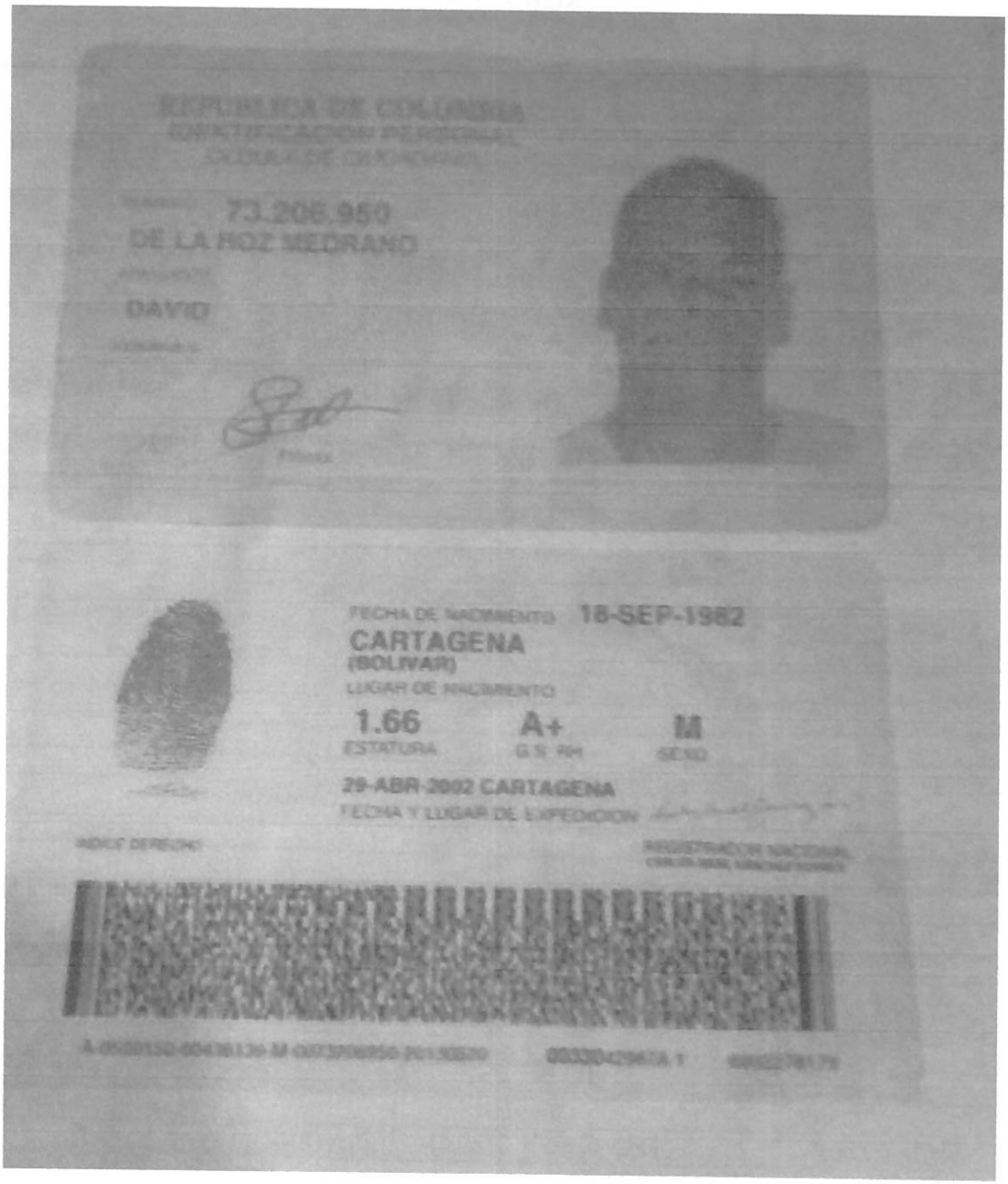
IV. EXPERIENCIA LABORAL

1. Empresa		Dirección
RTH		
Cargo	Tiempo	Teléfonos (celular y fijo)
Aislador	18 feb. 2021	6674185
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato
1.300000	Terminacion	Jairo Bottorques
Dirección Pagina Web de la Empresa:		

2. Empresa		Dirección
Italco		2da contraloria
Cargo	Tiempo	Teléfonos (celular y fijo)
Oficial	22 abril 2022	3504859582
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato
2200000	Terminacion	Patricia Casares
Dirección Pagina Web de la Empresa:		

V. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

1. Nombres y Apellidos	Ocupación
Byron Lopez	Supervisor
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo
Republica. U. M19 L 30	3172796263
2. Nombres y Apellidos	Ocupación
Henry Padilla	Aislador


REPUBLICA DE COLOMBIA
73.206.950
DE LA ROZ MEDRANO
DAVID
FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1982
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
29-ABR-2002 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

ARL | sura

Medellín, 22 de September 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 DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000015 CARTAGENA		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C73206950	DE LA HOZ MEDRANO DAVID	23/09/2025		35o123E2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

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 22/09/2025 10:03:18 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.60.213.80, 192.230.104.9, 172.16.42.57

118

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
656284249	2|2|0|9|2|0|2|5

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite: A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion: B. Colectiva ☐ A. Individual: ☐ B. Institucional ☐ -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. De oficio ☐

3.Regimen: A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
DE LA HOZ (Primer apellido)	MEDRANO (Segundo apellido)	DAVID (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	73206950	Femenino ☐ Masculino ☒	18|0|9|1982

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
	Tipo F N M — Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
ARL SURA - SURAMERICANA	PORVENIR FPC	1.423.500

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CRR 22 18 66 ..		3007975050	gerencia@dssoluciones.com.co

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
CARTAGENA	Urbana ☒ Rural ☐	57	BOLIVAR

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de Identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

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

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

25. Tipo documento de Identidad	26. Número de Identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
		Femenino	Masculino	
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos complementarios

29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad				
		F	Tipo N	M	Condición T	P
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona		Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS AMERICAS - UOD CPO AMERICAS	VSAMERICAS - UODCPOAMER
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de Identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS SAS	NIT	901190763	01

39.Ubicación

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
CALLE 8 N 19-35 OFICINA 103	3007975050	gerencia@dssoluciones.com.co	NEIVA	HUILA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

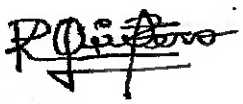
Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		2|2|0|9|2|0|2|5

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- 48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 49. ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- 50. ☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- 51. ☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- 52. ☐ Autorización para que la EPS maneje 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 Decr eto 1377 de 2013
- 53. ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

DAVID DE LA HOZ **54. Cotizante o cabeza de familia ó beneficiario**	 **55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio**

IX.ANEXOS

☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

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:

DAVID DE LA HOZ MEDRANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **73.206.950**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR.**

La presente certificación se expide el 22 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

ARMADA	CONSENTIMIENTO PREVIO EXPRESO E INFORMADO		
	Proceso: Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-243-JINAV-V02	**Rige a partir de:** 14/09/2023	Página 1 de 1

Formato No. 5 Consentimiento Previo, expreso e informado: Es la actualización previa que proporciona el evaluado para que se le realice el estudio de seguridad de personal. Aplica y debe ser diligenciado simultáneamente con los formatos No. 1, 2, 3 y 4, según corresponda.

FORMATO No. 5

CONSENTIMIENTO PREVIO EXPRESO E INFORMADO

Yo, Jaino Alberto Murillo Palacio identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 1047426113 con fecha de expedición 8 oct. 2008 en uso de mis plenas facultades, doy mi Consentimiento Previo Expreso e Informado [1], para que la Armada Nacional a través de los funcionarios designados, elabore o actualice el estudio de seguridad de personal requerido.

De conformidad con lo anterior, autorizo que los funcionarios designados por la Armada Nacional, adelanten las gestiones necesarias para corroborar y ampliar la información por mi suministrada, bien sea solicitando certificación de los documentos a aquellas entidades que los expidieron, o acceder a bases de datos que contengan mi información personal, familiar, social, académica, laboral y financiera y demás que se consideren necesarias, de conformidad a lo establecido en el literal a del artículo 5 de la Ley Estatutaria 1266 del 31 de diciembre de 2008.

De igual forma, autorizo el ingreso del funcionario designado por la Armada Nacional, a mi lugar de residencia con el fin de realizar una visita domiciliaria[2] y que, a partir de la observación y la entrevista, pueda consultar, verificar y ampliar de forma verbal o escrita y por cualquier otro medio contemplado en la Ley, toda la información requerida para mi estudio.

Así mismo y de ser necesario, autorizo para que se me practique las pruebas técnicas de veracidad protocolizadas en la Institución.

Los funcionarios designados por la Armada Nacional para realizar el estudio de seguridad de personal se obligan a guardar la reserva sobre la información y a utilizar la misma en los términos establecidos en el numeral 1° del artículo 9 de la Ley estatutaria 1266 de 2008 y demás normas concordantes.

De otra parte, manifiesto haber sido debidamente informado, sobre lo siguiente:

1. Que el estudio de seguridad de personal es un procedimiento que se hace de acuerdo con la Constitución Política de Colombia y la Ley, que se trata de un requisito sin el cual no es posible vincular con el Ministerio de Defensa Nacional, las Fuerzas Militares y la Policía Nacional, así como otras entidades descentralizadas, adscritas y vinculadas al Sector Defensa.

2. Que la información, procedimientos y resultados del estudio de seguridad de personal se constituyen en un producto de Contrainteligencia por lo tanto goza de reserva legal, por lo que su acceso y consulta se encuentran limitados de acuerdo a lo consagrado en la Constitución y la Ley.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento de manera consiente, libre de apremio y en forma voluntaria, en la ciudad de Cartagena (Bolívar) 18 días del mes de Sept del año 2025.

Firma del Evaluado: [signature]
Nombres y apellidos: Jaino Alberto Murillo P.
C.C. No. 1047426113

[1] Ley Estatutaria 1581 de 17 de octubre de 2012 Art. 3. "Definición. Para los efectos de la presente ley, se entiende por: a) Autorización: Consentimiento previo, expreso e informado del titular para llevar a cabo el Tratamiento de datos personales.
[2] La Visita Domiciliaria será realizada única y exclusivamente por el personal designado por la Jefatura de Inteligencia Naval.

ARMADA DE COLOMBIA	**ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL**		
	Proceso Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	Página 1 de 7

Formato N° 1 Ingreso: aplica para la vinculación de servidores públicos uniformados y no uniformados, contratistas, pasantes y toda persona que requiera tener acceso a las unidades y dependencias de la Armada Nacional por mas de 30 días. Para la incorporación de Infantes de Marina Profesionales aplica la utilización del formato No. 1 de Ingreso.

FORMATO N° 1

ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL POR INGRESO

Lugar y fecha: CARTAGENA 18 SEPT 2023

INSTRUCCIONES:

- **Este formato debe diligenciarse en letra imprenta, legible, haciéndolo en forma exacta y completa, sin omitir detalles o incluir inexactitudes.**
- **Una vez diligenciado y entregado, la información contenida en este formato estará amparada BAJO RESERVA LEGAL y tendrá el nivel de seguridad RESTRINGIDO DE USO EXCLUSIVO.**

Dependencia solicitante:

Empleo o cargo al que aspira:

Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
PAOLILLO	PARRA	DAVID	ALBERTO
Tipo y Número Documento Identidad	Fecha y Lugar de Expedición	Pasaporte No.	Expedido en
CC. 1047426113	SEPT. 2008		
Libreta Militar No.	Clase	Distrito Militar N°	Fecha de Expedición
Lugar de Nacimiento	Día / Mes / Año	Estado Civil	G.S. RH
CARTAGENA	12 / 01 / 1990	UNION LIBRE	O+
Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura / Peso
		COLOMBIANA	170 / 78
Residencia Actual			

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	**Página 2 de 7**

Dirección			
M14 L2 REPUBLICA DE VEZUELA			
Barrio	**No. Teléfono Celular**	**No. Teléfono Fijo**	**Ciudad y Departamento**
REPUBLICA VENEZUELA	3043013498		CARTAGENA. COLOMBIA
Correos electrónicos: JAIROALBERTO@gmail.com.			
Redes Sociales: WASSAP. Feisbok			

Residencia Anterior				
Desde	**Hasta**	**Dirección**	**Teléfonos**	**Ciudad/País**

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) o compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Jesly PEREZ		COSINERA.
Dirección		Nos. Celular y fijo
Correo Electrónico:		Redes Sociales

Hijos – Nombres	Edad	No. Identificación
XAIRATH MURILLO PERES		
YAMILETH MURILLO PERES		

Datos del Padre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
FALLECIDO			X		
Dirección				Profesión u Oficio	

Datos de la Madre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
ELOIA VEGA PAJARO		X			
Dirección				Profesión u Oficio	
REPUBLICA DE VENEZUELA M14 L2					

HERMANOS1. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
MURILLO	PAJARO	ADRIANA	LUCIO.
Ocupación	**C.C.**	**Dirección de Residencia**	**Teléfonos (celular - fijo)**
COSINERA		REPUBLICA DE VENEZUELA	3235940095
Correo electrónico:			Redes Sociales:

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
MURILLO	PAJARO	LUISA Y	
Ocupación	**C.C.**	**Dirección de Residencia**	**Teléfonos (celular - fijo)**
RESTAURANT		EN OLAYA	
Correo electrónico:			Redes Sociales:

ARMADA

ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL

Proceso: Inteligencia Naval	Autoridad: JINAV
Código: INNAV-FT-026 JINAV-V08	Rige a partir de: 01/02/2023	Página 2 de 7

3 Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombres
MUÑIZ	PAJARO	BONAIA	
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
PELUQUERO		REPUBLICA BOLIVARIANA	
Correo electrónico:			Redes Sociales:
4. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombres
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Correo electrónico:			Redes Sociales:
En caso de emergencia avisar a:			A los teléfonos (celulares y fijos)

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
BACHILLER	2000	GRADUADO	SOLED ROMAN DE NUÑES	CARTAGENA BOLIVAR
Idiomas que domina	ESPAÑOL			

IV. EXPERIENCIA LABORAL

1. Empresa		Dirección
COCA COLA		AV. BOSQUE
Cargo	Tiempo	Teléfonos (celular y fijo)
AUXILIAR DE REPARTO	8 MESES	3043180906
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato
BASICO	TERMINACION DE CONT	ANDRES EQUIVEL
Dirección Pagina Web de la Empresa:		
2. Empresa		Dirección
AISLAMIENTO TERMICO LMP		CAMPESTRE
Cargo	Tiempo	Teléfonos (celular y fijo)
AYUDANTE	1 AÑO	3042072508
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato
BASICO	TERM. CONTRATO	LUIS EDUARDO MENDOZ PANTT
Dirección Pagina Web de la Empresa:		

V. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

1. Nombres y Apellidos	Ocupación
LUIS ALFREDO BLANCO BAPTISTA	DOMICILIARIO
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
REPUBLICA DE VENEZUELA (CARTAGENA) BOL	3143928770
2. Nombres y Apellidos	Ocupación
NURIS FANDL	COSINERA

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	Página 4 de 7

Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)			Teléfonos (celular y fijo)
REPUBLICA DE VENEZUELA BOLIVAR			3213290878
Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas			
1. Nombres y Apellidos		Grado	Dirección y ciudad
Organismo/Entidad	Unidad		Teléfonos (celular y fijo)
2. Nombres y Apellidos		Grado	Dirección y ciudad
Organismo/Entidad	Unidad		Teléfonos (celular y fijo)

VI. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE:

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año fueron:

Concepto	Valor
Salarios y demás ingresos laborales	1400.0000
Cesantías e intereses de cesantías	600.000
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos (cuales)	
Total	

a. Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y/o en el exterior son:

Entidad financiera/País	Sede de la cuenta	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo
BANCO BOGOTA	CARTAGENA	AHORO	—	0

Bienes Patrimoniales

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor

Obligaciones crediticias

Entidad	Valor	Concepto

	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
ARMADA DE COLOMBIA	**Proceso** Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	**Página 5 de 7**

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros:
En la actualidad participo como miembro de las siguientes organizaciones:

Nombre organización	Calidad de miembro

Actividad económica privada del aspirante y su familia

Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla

VI. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:
AUXILIAR DE REPARTO
AYUDANTE DE ALISTAMIENTO TERMINADO
AXULIAR DE PINTURAS

VII. SE HA PRESENTADO O PERTENECIDO A ALGÚN ORGANISMO DE SEGURIDAD DEL ESTADO

Entidad	Cargo	Motivo del Retiro

Conoce armas de fuego y/o material explosivo? SI ☐ NO ☒ Cuales:

Cuándo las conoció?:
Cuáles ha manipulado?:
Cuándo y dónde las manipuló?:
En compañía de quién las manipuló?:
¿Que concepto tiene usted sobre los grupos armados organizados?

Tiene información sobre riesgos a la seguridad, la defensa o soberania de la Naciòn: SI ☐ NO ☒
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

Tiene información sobre actos de corrupción de la Institución SI ☐ NO ☒

VIII. OTROS DATOS

	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL	
ARMADA	**Proceso** Inteligencia Naval	**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023 — Página 6 de 7

¿Por quién tuvo conocimiento de este empleo?

Dirección — Teléfonos (celular y fijo)

Lo recomienda alguien que labora en la institución. SI ☐ NO ☐

Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma?

POR RAZONES laborales

Antecedentes Judiciales
Penales, Disciplinarios y/o Administrativos

Fecha	Tipo de Investigación	Causa		
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa		
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	Si	No

Datos adicionales:

IX. DOCUMENTOS ANEXOS:

- **Fotocopia cédula de ciudadanía ampliada a 120%**
- **Fotocopia diplomas y actas de estudios**
- **Referencias laborales**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NO HE SUMINISTRADO DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN FALSA Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN CAUSAL ALGUNA DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDA EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y LA LEY.

Firma – Post firma y N° de Documento.

	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
ARMADA DE COLOMBIA	**Proceso** Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	Página 7 de 7

PROCESO DE SELECCIÓN
ESPACIO EXCLUSIVO PARA ARMADA NACIONAL

Unidad que requiere el Estudio: _____

Dependencia: _____

Unidad que efectúa el Estudio: _____

_____
Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)

SITUACIÓN JURÍDICA

Antecedentes judiciales, disciplinarios y administrativos			
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No

ESTE FORMATO CONSTA DE SEIS (07) PÁGINAS.

130

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.426.113**

MURILLO PAJARO

APELLIDOS

JAIRO ALBERTO

NOMBRES

Jairo A. Murillo P

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1990**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-OCT-2008 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0600100-00427422 M-1047426113-20130306 0032483337A 1 6012178934

ARL | sura

Medellín, 22 de September 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 DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000015 CARTAGENA			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C1047426113	MURILLO PAJARO JAIRO	23/09/2025		9Z199124	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 22/09/2025 10:00:55 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.60.213.80, 192.230.104.9, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

☐ ▮ - ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL - ● ●☐

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

FORMULARIO VÍA WEB

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE	2. TIPO DE AFILIACIÓN	3. RÉGIMEN
A. AFILIACIÓN [X] B. REPORTE DE NOVEDADES [ ]	A. Individual: a) Cotizante o Cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	C. Contributivo [X] S. Subsidiado [ ]

4. TIPO DE AFILIADO	5. TIPO DE COTIZANTE	CÓDIGO	FECHA DE LA SOLICITUD
CO Cotizante [X] CF Cabeza de Familia [ ] BE Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]		22 09 2025

A. AFILIACIÓN

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

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
MURILLO	PAJARO	JAIRO	ALBERTO

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9. SEXO	10. FECHA NACIMIENTO
CC [X]	1047426113	F [X] M [ ]	12 01 1990

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN ÉTNICO	12. DISCAPACIDAD	13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN	14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Código	Tipo F M Condición T P			SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC	18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	ZONA U. R.	LOCALIDAD / COMUNA	BARRIO
PORVENIR	$ 1.423.500	CLL 8 19 35	U. [X] R. [ ]		

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CÓDIGO IPS
CARTAGENA DE INDIAS	BOLIVAR		3007975050	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	22. SEXO	23. FECHA NACIMIENTO	CÓDIGO IPS
			DIA MES AÑO	

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

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NUMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA DE NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo	Condición
1								F M Mt.	T P
2								F M Mt.	T P
3								F M Mt.	T P
4								F M Mt.	T P

	32. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Área	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de Salud (IPS)	NIVEL DE RIESGO	GRUPO POBLACIONAL
1			R U.					E. M.	
2			R U.					E. M.	
3			R U.					E. M.	
4			R U.					E. M.	

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

36. Nombre o Razón Social	36. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
DS SOLUCIONES CONTRUCTIVAS SAS	NIT [X]	901190763		

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN					
CLL 8 19 35	BOGOTA	BOGOTA		3007975050	B.MENDOZA.C@HOTMAIL.COM

FECHA INICIO DE RELACION LABORAL	CARGO	SALARIO
22 08 2025	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	$ 1.423.500

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD

1. MODIFICACION DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION [ ]
2. CORRECCION DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION [ ]
3. ACTUALIZACION DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACION Y/O CORRECCION DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACION DE LA INSCRIPCION EN LA EPS [ ] Código
6. REINSCRIPCION EN LA EPS [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACION LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [ ]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. MOVILIDAD
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
14. TRASLADO
A LA MISMA ENTIDAD [ ]
DE DIFERENTE ENTIDAD [ ]
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
16. REPORTE DEL GRUPO FAMILIAR DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
17. REPORTE DE SUSPENSIÓN POR MORA [ ]
18. REPORTE DE NOVEDAD DE RETIRO [ ]

nueva eps
NOMBRE: DIEGO CABRERA FALLA
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
CLAVE ADISON C7310
FECHA 22-08-2025

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	FECHA NACIMIENTO
		F M	DIA MES AÑO

42. FECHA (a partir de)	43. EPS ANTERIOR Código	44. MOTIVO DE TRASLADO Código	45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(la) Señor(a) _____ identificado(a) con _____ No. _____ desde el d a _____ del mes _____ del año _____

46. Declaración de pertenencia a poblaciones de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí.

47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo Especial o de Excepción

48. Declaración de existencia de Unidad de Vivienda: Hago o doy fe(juro) que cumplo la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Ante soporte de la Entidad

49. Declaración de no existencia del núcleo de cabeza de familia: beneficiarios o afiliados adicionales en otra Institución Prestadora de Servicios de Salud

50. A los fines 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.

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere en la afiliación o del retiro de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por ley lo requieran la reclamen.

52. Autorización para que la EPS maneje 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.

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

JAIRO MURILLO	DAVID MENDOZA
54. Firma del cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo: copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC

Cantidad [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]

57. Copia del certificado de residencia permanente emitido por la autoridad competente.

58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

59. 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.

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.

62. 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.

63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

65. 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.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial	67. Datos del SISBEN	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del Municipio [ ] Código del departamento [ ]	Número de ficha [ ] Puntaje [ ] Nivel [ ]	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

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.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

133

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:

JAIRO ALBERTO MURILLO PAJARO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.426.113**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 22 de Septiembre 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.

134

ARMADA DE COLOMBIA	CONSENTIMIENTO PREVIO EXPRESO E INFORMADO		
	Proceso: Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-243-JINAV-V02	**Rige a partir de:** 14/09/2023	**Página 1 de 1**

Formato No. 5 Consentimiento Previo, expreso e informado: Es la actualización previa que proporciona el evaluado para que se le realice el estudio de seguridad de personal. Aplica y debe ser diligenciado simultáneamente con los formatos No. 1, 2, 3 y 4, según corresponda.

FORMATO No. 5

CONSENTIMIENTO PREVIO EXPRESO E INFORMADO

Yo, Carlos Enrique Combariza. identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 11201452. con fecha de expedición 1/08/1996 Chia. en uso de mis plenas facultades, doy mi Consentimiento Previo Expreso e Informado [1], para que la Armada Nacional a través de los funcionarios designados, elabore o actualice el estudio de seguridad de personal requerido.

De conformidad con lo anterior, autorizo que los funcionarios designados por la Armada Nacional, adelanten las gestiones necesarias para corroborar y ampliar la información por mi suministrada, bien sea solicitando certificación de los documentos a aquellas entidades que los expidieron, o acceder a bases de datos que contengan mi información personal, familiar, social, académica, laboral y financiera y demás que se consideren necesarias, de conformidad a lo establecido en el literal a del artículo 6 de la Ley Estatutaria 1266 del 31 de diciembre de 2008.

De igual forma, autorizo el ingreso del funcionario designado por la Armada Nacional, a mi lugar de residencia con el fin de realizar una visita domiciliaria[2] y que, a partir de la observación y la entrevista, pueda consultar, verificar y ampliar de forma verbal o escrita y por cualquier otro medio contemplado en la Ley, toda la información requerida para mi estudio.

Así mismo y de ser necesario, autorizo para que se me practique las pruebas técnicas de veracidad protocolizadas en la Institución.

Los funcionarios designados por la Armada Nacional para realizar el estudio de seguridad de personal se obligan a guardar la reserva sobre la información y a utilizar la misma en los términos establecidos en el numeral 1° del artículo 9 de la Ley estatutaria 1266 de 2008 y demás normas concordantes.

De otra parte, manifiesto haber sido debidamente informado, sobre lo siguiente:

1. Que el estudio de seguridad de personal es un procedimiento que se hace de acuerdo con la Constitución Política de Colombia y la Ley, que se trata de un requisito sin el cual no es posible vincular con el Ministerio de Defensa Nacional, las Fuerzas Militares y la Policía Nacional, así como otras entidades descentralizadas, adscritas y vinculadas al Sector Defensa.

2. Que la información, procedimientos y resultados del estudio de seguridad de personal se constituyen en un producto de Contrainteligencia por lo tanto goza de reserva legal, por lo que su acceso y consulta se encuentran limitados de acuerdo a lo consagrado en la Constitución y la Ley.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento de manera consiente, libre de apremio y en forma voluntaria, en la ciudad de Bogotá al (los) 9 días del mes de 09 del año 2025

Firma del Evaluado: _____
Nombres y apellidos: Carlos Enrique Combariza.
C.C. No. 11201452

[1] Ley Estatutaria 1581 de 17 de octubre de 2012 Art. 3. "Definición. Para los efectos de la presente ley, se entiende por; a) Autorización: Consentimiento previo, expreso e informado del titular para llevar a cabo el Tratamiento de datos personales.
[2] La Visita Domiciliaria *será realizada única y exclusivamente por el personal designado por la Jefatura de Inteligencia Naval.*

ARMADA DE COLOMBIA	CONSENTIMIENTO PREVIO EXPRESO E INFORMADO		
	Proceso: Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-243-JINAV-V02	**Rige a partir de:** 14/09/2023	Página 1 de 1

Formato No. 5 Consentimiento Previo, expreso e informado: Es la actualización previa que proporciona el evaluado para que se le realice el estudio de seguridad de personal. Aplica y debe ser diligenciado simultáneamente con los formatos No. 1, 2, 3 y 4, según corresponda.

FORMATO No. 5

CONSENTIMIENTO PREVIO EXPRESO E INFORMADO

Yo, Carlos Enrique Combariza. identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 11201452. con fecha de expedición 1/08/1996 Chia. en uso de mis plenas facultades, doy mi Consentimiento Previo Expreso e Informado [1], para que la Armada Nacional a través de los funcionarios designados, elabore o actualice el estudio de seguridad de personal requerido.

De conformidad con lo anterior, autorizo que los funcionarios designados por la Armada Nacional, adelanten las gestiones necesarias para corroborar y ampliar la información por mi suministrada, bien sea solicitando certificación de los documentos a aquellas entidades que los expidieron, o acceder a bases de datos que contengan mi información personal, familiar, social, académica, laboral y financiera y demás que se consideren necesarias, de conformidad a lo establecido en el literal a del artículo 5 de la Ley Estatutaria 1266 del 31 de diciembre de 2008.

De igual forma, autorizo el ingreso del funcionario designado por la Armada Nacional, a mi lugar de residencia con el fin de realizar una visita domiciliaria[2] y que, a partir de la observación y la entrevista, pueda consultar, verificar y ampliar de forma verbal o escrita y por cualquier otro medio contemplado en la Ley, toda la información requerida para mi estudio.

Así mismo y de ser necesario, autorizo para que se me practique las pruebas técnicas de veracidad protocolizadas en la Institución.

Los funcionarios designados por la Armada Nacional para realizar el estudio de seguridad de personal se obligan a guardar la reserva sobre la información y a utilizar la misma en los términos establecidos en el numeral 1° del artículo 9 de la Ley estatutaria 1266 de 2008 y demás normas concordantes.

De otra parte, manifiesto haber sido debidamente informado, sobre lo siguiente:

1. Que el estudio de seguridad de personal es un procedimiento que se hace de acuerdo con la Constitución Política de Colombia y la Ley, que se trata de un requisito sin el cual no es posible vincular con el Ministerio de Defensa Nacional, las Fuerzas Militares y la Policía Nacional, así como otras entidades descentralizadas, adscritas y vinculadas al Sector Defensa.
2. Que la información, procedimientos y resultados del estudio de seguridad de personal se constituyen en un producto de Contrainteligencia por lo tanto goza de reserva legal, por lo que su acceso y consulta se encuentran limitados de acuerdo a lo consagrado en la Constitución y la Ley.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento de manera consiente, libre de apremio y en forma voluntaria, en la ciudad de Bogota al (los) 9 días del mes de 09 del año 2025

Firma del Evaluado: _____
Nombres y apellidos: Carlos Enrique Combariza.
C.C. No. 11201452

[1] Ley Estatutaria 1581 de 17 de octubre de 2012 Art. 3. "Definición. Para los efectos de la presente ley, se entiende por: a) Autorización: Consentimiento previo, expreso e informado del titular para llevar a cabo el Tratamiento de datos personales.

[2] La Visita Domiciliaria será realizada única y exclusivamente por el personal designado por la Jefatura de Inteligencia Naval.

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso: Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-028-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	Página **1** de **7**

Formato N° 1 Ingreso: aplica para la vinculación de servidores públicos uniformados y no uniformados, contratistas, pasantes y toda persona que requiera tener acceso a las unidades y dependencias de la Armada Nacional por más de 30 días. Para la incorporación de Infantes de Marina Profesionales aplica la utilización del formato No. 1 de Ingreso.

FORMATO N° 1

ESTUDIO DE SEGURIDAD PERSONAL POR INGRESO

Lugar y fecha: Bogota 9 de Septiembre de 2025

INSTRUCCIONES:

- **Este formato debe diligenciarse en letra imprenta, legible, haciéndolo en forma exacta y completa, sin omitir detalles o incluir inexactitudes.**
- **Una vez diligenciado y entregado, la información contenida en este formato estará amparada BAJO RESERVA LEGAL y tendrá el nivel de seguridad RESTRINGIDO DE USO EXCLUSIVO.**

Dependencia solicitante:

Empleo o cargo al que aspira:



1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Cambaiza.		Carlos	Enrique
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y** Lugar de Expedición	**Pasaporte No.**	Expedido en
CC 1120145 2.	1-08-1996 Chia		
Libreta Militar No.	Clase	Distrito Militar N°	Fecha de Expedición

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	G.S. RH	
	21	08	1977	Soltero	O+	
Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.			Nacionalidad	Estatura	Peso
Residencia Actual						

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso: Inteligencia Naval		Autoridad: JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	Rige a partir de: 05/02/2023	Página 2 de 7

Dirección			
Barrio	No. Teléfono Celular	No. Teléfono Fijo	Ciudad y Departamento
Restrepo	3044721242		Bogota Cundinamarca
Correos electrónicos:			
Redes Sociales:			

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
1990	2024.	Chia.		

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) o compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Dirección		Nos. Celular y fijo
Correo Electrónico:		Redes Sociales
Hijos – Nombres		Edad / No. Identificación

Datos del Padre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Dirección				Profesión u Oficio	

Datos de la Madre (Nombre)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Ana Maria Camburza.		X		41770006.	3044661930
Dirección				Profesión u Oficio	
Barrio la estrada Bogota				Hogar	

HERMANOS1. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Camburza		Ernesto	
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Independiente		Barrio la estrada	315 894 2678
Correo electrónico:			Redes Sociales:

2. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Camburza		Edwin	Sosa
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Oficial.		Bogota.	300 891 6864
Correo electrónico:			Redes Sociales:

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso: Inteligencia Naval		**Autoridad**: JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de**: 05/02/2023	**Página 3 de 7**

3. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Cambariza.		Sandra.	Milana
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Emplacada.		Chia. Cundinamarca	320 730 1645
Correo electrónico:			Redes Sociales:
4. Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Valbuena.	Cambariza.	Oscar	Yamila.
Ocupación	C.C.	Dirección de Residencia	Teléfonos (celular - fijo)
Correo electrónico:			Redes Sociales:
En caso de emergencia avisar a:			A los teléfonos (celulares y fijos)
Angie Katiana Cambariza.			307 3085174.
Ana Maria Cambariza.			304 466 1950

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
7°	1991		José Joaquín Cortés	Chia
Idiomas que domina				

IV. EXPERIENCIA LABORAL

1. Empresa		Dirección
Cargo	Tiempo	Teléfonos (celular y fijo)
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato
Dirección Pagina Web de la Empresa:		
2. Empresa		Dirección
Cargo	Tiempo	Teléfonos (celular y fijo)
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato
Dirección Pagina Web de la Empresa:		

V. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

1. Nombres y Apellidos	Ocupación
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)
2. Nombres y Apellidos	Ocupación

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso: Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	Página **4** de **7**

Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)			Teléfonos (celular y fijo)
Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas			
1. Nombres y Apellidos		Grado	Dirección y ciudad
Organismo/Entidad	Unidad		Teléfonos (celular y fijo)
2. Nombres y Apellidos		Grado	Dirección y ciudad
Organismo/Entidad	Unidad		Teléfonos (celular y fijo)

VI. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE:
Los ingresos y rentas que obtuve en el último año fueron:

Concepto	Valor
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos (cuales)	
Total	

a. **Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y/o en el exterior son:**

Entidad financiera/País	Sede de la cuenta	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo

Bienes Patrimoniales

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor

Obligaciones crediticias

Entidad	Valor	Concepto

140

ARMADA DE COLOMBIA	**ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL**		
	Proceso: Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	**Página 5 de 7**

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG's u otros:
En la actualidad participo como miembro de las siguientes organizaciones:

Nombre organización	Calidad de miembro

Actividad económica privada del aspirante y su familia

Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla

VI. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:

VII. SE HA PRESENTADO O PERTENECIDO A ALGÚN ORGANISMO DE SEGURIDAD DEL ESTADO

Entidad	Cargo	Motivo del Retiro

Conoce armas de fuego y/o material explosivo? SI ☐ NO ☐ Cuales: _____

Cuándo las conoció?:
Cuáles ha manipulado?:
Cuándo y dónde las manipuló?:
En compañía de quién las manipuló?:
¿Que concepto tiene usted sobre los grupos armados organizados?

Tiene información sobre riesgos a la seguridad, la defensa o soberania de la Nación: SI ☐ NO ☐
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

Tiene información sobre actos de corrupción de la Institución SI ☐ NO ☐

VIII. OTROS DATOS

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso: Inteligencia Naval		**Autoridad:** JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	**Rige a partir de:** 05/02/2023	**Página 6 de 7**

¿Por quién tuvo conocimiento de este empleo?				
Dirección		Teléfonos (celular y fijo)		
Lo recomienda alguien que labora en la institución. SI ☐ NO ☐				
Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma?

Antecedentes Judiciales

Penales, Disciplinarios y/o Administrativos			
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No

Datos adicionales:

IX. DOCUMENTOS ANEXOS:

- **Fotocopia cédula de ciudadanía ampliada a 120%**
- **Fotocopia diplomas y actas de estudios**
- **Referencias laborales**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NO HE SUMINISTRADO DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN FALSA Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN CAUSAL ALGUNA DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDA EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y LA LEY.

_____

Firma – Post firma y N° de Documento.

142

ARMADA DE COLOMBIA	ESTUDIO DE SEGURIDAD DE PERSONAL SOLICITUD DE INGRESO ARMADA NACIONAL		
	Proceso: Inteligencia Naval		Autoridad: JINAV
	Código: INNAV-FT-026-JINAV-V08	Rige a partir de: 05/02/2023	Página 7 de 7

PROCESO DE SELECCIÓN
ESPACIO EXCLUSIVO PARA ARMADA NACIONAL

Unidad que requiere el Estudio: _____

Dependencia: _____

Unidad que efectúa el Estudio: _____

_____
Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)

SITUACIÓN JURÍDICA

Antecedentes judiciales, disciplinarios y administrativos			
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
	----------	Si	No

ESTE FORMATO CONSTA DE SEIS (07) PÁGINAS.


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 11.201.452

Apellidos
COMBARIZA

Nombres
CARLOS ENRIQUE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.72

Sexo
M

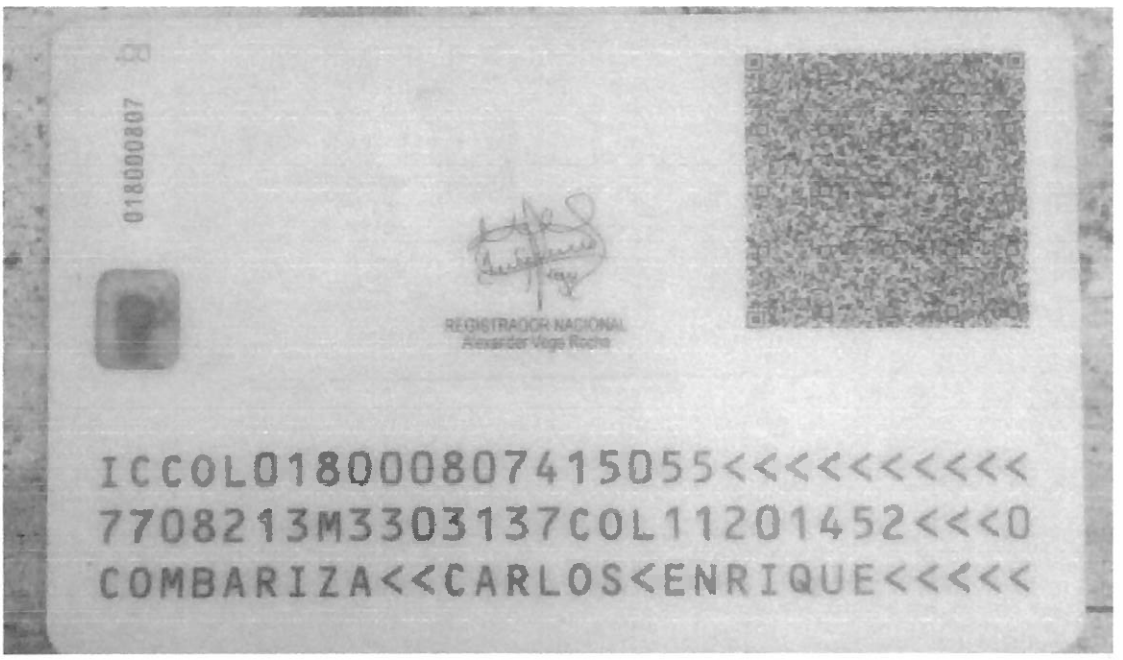
Fecha de nacimiento
21 AGO 1977

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y Lugar de expedición
01 AGO 1996, CHIA

Fecha de expiración
13 MAR 2033


.00

0180000807

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0180008074150 55<<<<<<<<<<<
7708213M3303137COL11201452<<<0
COMBARIZA<<CARLOS<ENRIQUE<<<<<

144

ARL | sura

Medellín, 17 de September 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 DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000015 CARTAGENA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C11201452	COMBARIZA CARLOS ENRIQUE	18/09/2025		25349134	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 17/09/2025 19:35:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.60.213.80, 198.143.41.47, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9011812873

No. de Radicación: 297896914

Fecha de Radicación: 17 09 2025

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

1. Tipo de trámite: A. Afiliación; B. Reporte de Novedades X
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: • Cotizante o cabeza de familia X • Beneficiario o afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De oficio
3. Régimen: A. Contributivo; B. Subsidiado X
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante X; B. Cabeza de familia; C. Beneficiario
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente X; B. Independiente; C. Pensionado
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
COMBARIZA		CARLOS	ENRRIQUE

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino / Masculino X	10. Fecha de nacimiento
CC	11201452		21 08 1977

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				SURA	PORVENIR

17. Ingreso base de cotización - IBC: $1.423.500
18. Residencia
Zona: Urbana / Rural

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

19. Apellidos y nombres
20. Tipo de documento de identidad
21. Número del documento de identidad
22. Sexo: Femenino / Masculino
23. Fecha de nacimiento

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

24. Apellidos y nombres				
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)	
DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS	NT	901190763		
39. Ubicación: CALLE 8 19 35	NT		BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. 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 corrección de datos complementarios; 5. Terminación de la inscripción en la EPS; 6. Cambio; 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales; 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales; 9. Inicio de suspensión temporal por pérdida de condiciones para aportar X; 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir aportando; 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas; 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas; 13. Movilidad A. Régimen Contributivo X; B. Régimen Subsidiado; 14. Traslado A. Mismo Régimen; B. Diferente Régimen; 15. Reporte de fallecimiento; 16. Reporte de inicio de protección a cesantía; 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado; 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación					
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad	
				17 09 2025	
43. EPS anterior	44. Motivo de traslado: Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS realice y entregue datos y copia de la historia clínica de cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte y suministre a las 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.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales de cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con el previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

37. O cotizante, cabeza de familia y beneficiario
38. O empleador, empleador o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

54. Anexo copia del documento de identidad: CN / RC / TI / CC / CE / PA / SC / MS
Cantidad: Total:
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declara la unión marital.
59. Copia de la sentencia judicial o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declara la separación de cuerpos y sentencia judicial o acta de conciliación que declara la cesación de efectos civiles de matrimonio religioso.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Copia del documento que contenga la orden de la patria potestad o certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
63. Copia de la sentencia de interdicción proferida por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad Administradora de Riesgos Laborales.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las que ordenan corregir en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES
		CARGO: AYUDANTE DE OBRA

71. Firma del funcionario

VIGILADO Supersalud

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

Cambio Empleo

INTERNET

05/2018

146

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:

CARLOS ENRIQUE COMBARIZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.201.452**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

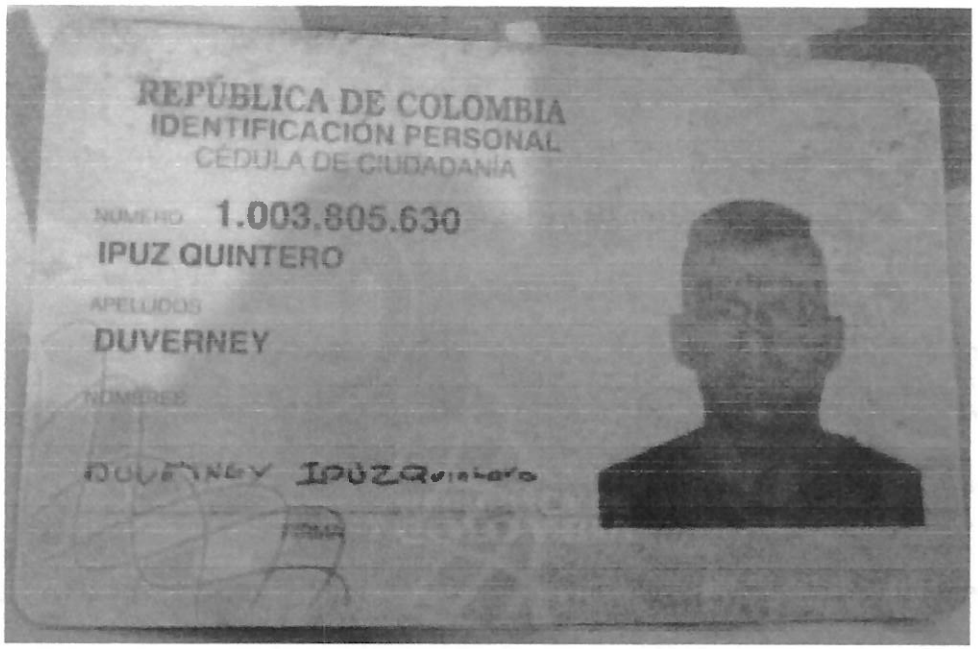
La presente certificación se expide el 17 de Septiembre del 2025.

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.*


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.003.805.630
IPUZ QUINTERO
APELLIDOS
DUVERNEY
NOMBRES
DUVERNEY IPUZ Quintero
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-2000
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G S RH
M
SEXO
05-SEP-2018 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

ARL | sura

Medellín, 22 de Septiembre 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 DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS SAS, en el centro de trabajo 0000000015 - CARTAGENA, 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
C1003805630	IPUZ QUINTERO DUVERNEY	23/09/2025		16522531	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:C264281532526538379

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 22/09/2025 10:39:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.60.213.80, 192.230.104.9, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

☐ ■ - ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL - ● ●☐

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

FORMULARIO VÍA WEB

I. DATOS DEL TRÁMITE — Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE	2. TIPO DE AFILIACIÓN	3. RÉGIMEN
A. AFILIACIÓN [X] B. REPORTE DE NOVEDADES [ ]	A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	C. Contributivo [X] S. Subsidiado [ ]

4. TIPO DE AFILIADO	5. TIPO DE COTIZANTE	CÓDIGO	FECHA DE LA SOLICITUD
CO Cotizante [X] CF Cabeza de Familia [ ] BE Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]		22 / 09 / 2025

A. AFILIACIÓN

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

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS				
PRIMER APELLIDO: IPUZ	SEGUNDO APELLIDO: QUINTERO	PRIMER NOMBRE: DUVERNEY	SEGUNDO NOMBRE:	
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [X]	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1003805630	9. SEXO: F [ ] M [X]	10. FECHA NACIMIENTO: 01 / 09 / 2000	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. GRUPO ÉTNICO: Código	12. DISCAPACIDAD: Tipo F M S I / Condición T P	13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN	14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC	18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	ZONA U. [X] R. [ ]	LOCALIDAD / COMUNA	BARRIO
PROTECCION	$ 1.423.500	CLL 8 19 35			

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CÓDIGO IPS
CARTAGENA DE INDIAS	BOLIVAR		3007975050	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI CC CE PA CD	21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	22. SEXO: F M	23. FECHA NACIMIENTO: DIA / MES / AÑO	CÓDIGO IPS

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

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO F M	28. FECHA DE NACIMIENTO DIA / MES / AÑO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo F M S I / Condición T P
1		TI CC CE PA CD						F M S I / T P
2		TI CC CE PA CD						F M S I / T P
3		TI CC CE PA CD						F M S I / T P
4		TI CC CE PA CD						F M S I / T P

	32. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona R. U.	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud (IPS)	NIVEL DE SISBEN	GRUPO POBLACIONAL
1			R. U.					I. II. III.	
2			R. U.					I. II. III.	
3			R. U.					I. II. III.	
4			R. U.					I. II. III.	

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

35. Nombre o Razón Social	36. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante e pagador de pensiones
DS SOLUCIONES CONTRUCTIVAS SAS	CC CE PA CD X	901190763		

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN		TELÉFONO FIJO		CORREO ELECTRÓNICO
CLL 8 19 35	BOGOTA / BOGOTA		3007975050	B.MENDOZA.O@HOTMAIL.COM

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	SALARIO
22 / 09 / 2025	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	$ 1.423.500

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD
1 MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2 CORRECCION DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3 ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4 ACTUALIZACION Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5 TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCION EN LA EPS [ ] Código [ ]
6 REINSCRIPCION EN LA EPS [ ]
7 INCLUSION DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8 EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9 INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADHESIÓN DE COMERCIANTE PARA COTIZAR [ ]
10 TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11 VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
12 REIVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. MOVILIDAD
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
14. TRASLADO
A) DESDE RÉGIMEN [ ]
B) DIFERENTE [ ]
15. REPORTE DE FALLECIDO [ ]
16. REPORTE DEL [illegible] DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
17. RE[illegible] [ ]
18. RE[illegible] [ ]

nueva eps
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
NOMBRE DIEGO CABRERA FALLA
CLAVE ASESOR C1319
FECHA 22-09-2025

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC TI CC CE PA CD SC	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO: F M	FECHA NACIMIENTO: DIA / MES / AÑO

42. FECHA (a partir de): DIA / MES / AÑO	43. EPS ANTERIOR Código	44. MOTIVO DE TRASLADO Código	45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(la) Señor(a) _____ identificado(a) con _____ No. _____ desde el día _____ del mes _____ del año _____.

46 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.
47 Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
48 Declaración de existencia de causas de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad
49 Declaración de no intermediación del solicitante: cónyuge de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del solicitante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del registro de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las autoridades públicas que por sus funciones lo requieran
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del solicitante 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.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
DUVERNEY IPUZ	DAVID MENDOZA

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC — Cantidad: [ ] — Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
58. Copia del registro civil de nacimiento o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declara el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la cesación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Documento en que acredite la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el solicitante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. 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.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial	67. Datos del SISBEN	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del Municipio [ ] Código del departamento [ ]	Número de ficha [ ] Puntaje [ ] Nivel [ ]	DIA / MES / AÑO	DIA / MES / AÑO

70. Datos del funcionario que realiza la validación		
Primer apellido / Segundo apellido / Primer nombre / Segundo nombre		
Tipo documento de identidad [ ]	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

VERSIÓN SISPRO / 2015 — 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. 01-01-F-009

- 2a. COPIA: AFILIADO -

150

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **IPUZ QUINTERO DUVERNEY** identificado(a) con **CC** número **1.003.805.630** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 18 de septiembre de 2020 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de septiembre de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

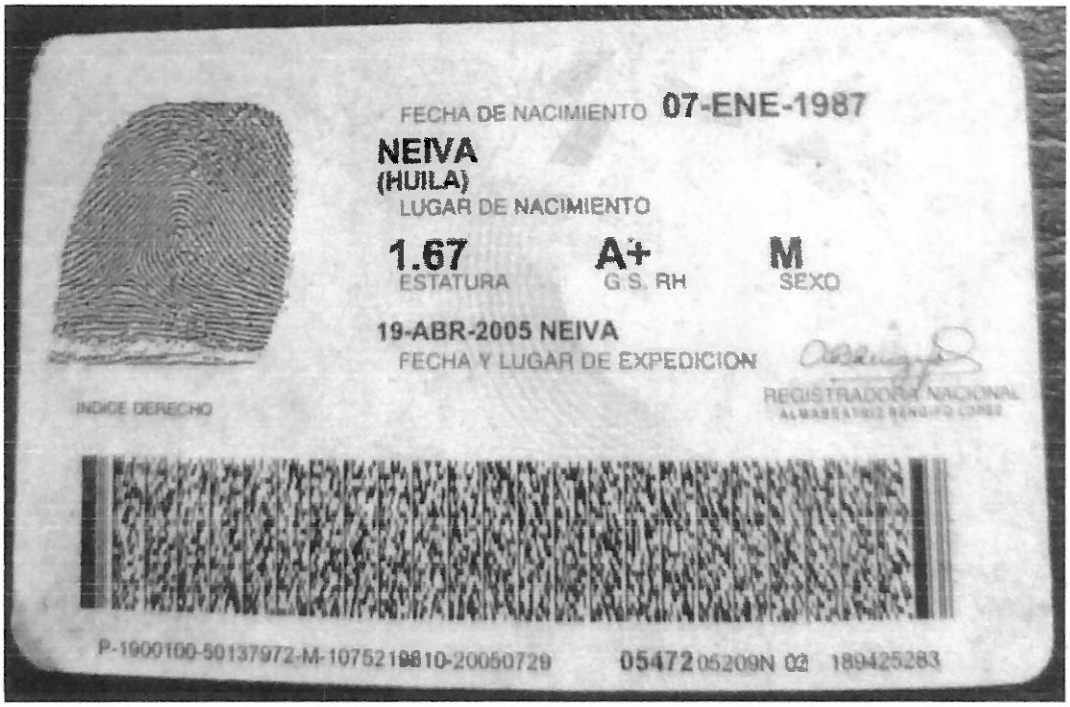
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

151



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.075.219.810
NUMERO
NUÑEZ BAUTISTA
APELLIDOS
NAPOLEON
NOMBRES
Napoleón Nuñez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1987
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
19-ABR-2005 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1900100-50137972-M-1075219810-20050729 05472 06209N 02 189425283

ARL | sura

Medellín, 15 de September 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 DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000015 CARTAGENA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1075219810	NUÑEZ BAUTISTA NAPOLEON	16/09/2025		t63157c1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 15/09/2025 09:53:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.60.213.80, 107.154.191.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

FORMULARIO VÍA WEB

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE	2. TIPO DE AFILIACIÓN	3. RÉGIMEN
A. AFILIACIÓN [X] B. REPORTE DE NOVEDADES [ ]	A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	C. Contributivo [X] S. Subsidiado [ ]

4. TIPO DE AFILIADO	5. TIPO DE COTIZANTE	CÓDIGO	FECHA DE LA SOLICITUD
CO Cotizante [X] CF Cabeza de Familia [ ] BE Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]		15 06 2025

A. AFILIACION

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

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
NUÑEZ	BAUTISTA	NAPOLEON	

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9. SEXO	10. FECHA NACIMIENTO
RC TI [X] CC CE PA CD SC	1075219810	F [X] M	07 01 1987

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN ÉTNICO	Código	12. DISCAPACIDAD		13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN	14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
		Tipo	Condición			SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC	18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	ZONA	LOCALIDAD / COMUNA	BARRIO
PROTECCION	$ 1.423.500	CLL 8 18 35	U. [X] R. [ ]		

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CÓDIGO IPS
CARTAGENA DE INDIAS	BOLIVAR		3007975050	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	22. SEXO	23. FECHA NACIMIENTO	CÓDIGO IPS
TI CC CE PA CD SC		F M	DIA MES AÑO	

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

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NUMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA DE NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo	31. DISCAPACIDAD Condición
1									
2									
3									
4									

	32. DATOS DE RESIDENCIA Clase / Nom.	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud (IPS)	RIPS 35. SISBÉN	GRUPO POBLACIONAL
1			R. [ ] U. [ ]					I. [ ] II. [ ]	
2			R. [ ] U. [ ]					I. [ ] II. [ ]	
3			R. [ ] U. [ ]					I. [ ] II. [ ]	
4			R. [ ] U. [ ]					I. [ ] II. [ ]	

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

36. Nombre o Razón Social	36. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
DS SOLUCIONES CONTRUCTIVAS SAS	CC CE PA CD X	901190783		

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN					
CLL 8 18 35	BOGOTA	BOGOTA		3007975050	B.MENDOZA.O@HOTMAIL.COM

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	SALARIO
15 06 2025	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	$ 1.423.500

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. 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. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ]
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. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. MOVILIDAD
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
14. TRASLADO
A ENTIDAD RECEPTORA DIFERENTE [ ]
15. REPORTE DE [ ]
16. REPORTE DEL [ ]
17. RE [ ]
18. RE [ ]

nueva eps
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
NOMBRE DIEGO CABRERA LLA
CLAVE ASESOR C1313
FECHA 15-06-2025

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	FECHA NACIMIENTO	42. FECHA (a partir de)	43. EPS ANTERIOR Código	44. MOTIVO DE TRASLADO Código	45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES
RC TI CC CE PA CD SC		F M	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(la) Señor(a) _____ hace tiempo(a) con _____ No. _____ desde el d-a _____ del mes _____ del n°a _____

46 Declaración de dependencias económicas de los beneficiarios y afiliados adicionales. Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [ ]

47 Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo. Expresa o de Exoneración. [ ]

48 Declaración de existencias de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impidan la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad. [ ]

49 Declaración de no intermediación del cotizante cabeza de familia beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]

50 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. [ ]

51 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 ley funcionen la soporten. [ ]

52 Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con la previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]

53 Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [ ]

VIII. FIRMAS

54. Firma del cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
NAPOLEON NUÑEZ	DAVID MENDOZA

IX. ANEXOS

56. Anexa copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CL	SC
Cantidad								

Total [ ]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente [ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. 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. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del act. administrativo de custodia. [ ]
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración jurada por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65. 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. [ ]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN				68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del Municipio	Código del departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel		DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario	

OBSERVACIONES:

VERSIÓN 1 Diciembre de 2014 — IMPRESIÓN ENERO / 2015

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.

83-03-F-009

- 2a. COPIA: AFILIADO -

154

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **NUÑEZ BAUTISTA NAPOLEON** identificado(a) con **CC** número **1.075.219.810** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de abril de 2011 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 15 de septiembre 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:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web **www.proteccion.com** y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34674664
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-09-09

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORSIO INFRAMAR	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901973262	D.V.	6	TIPO DE APORTANTE	B men emp
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRA 1 F 39 76 OFICINA 801	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	T
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	CONSORCIOINFRAMAR@GMAIL.COM	TELÉFONO	88
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	CAR
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Emp

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7174650	PRIMER APELLIDO	PINZON	SEGUNDO APELLIDO	A
PRIMER NOMBRE	MIGUEL	SEGUNDO NOMBRE	ALEJANDRO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTAC
Año: 2025	Mes: 08	Año: 2025	Mes: 09	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACI
2		$2.533.334		34674664

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres
CC-1128049464	01	No	No	No	13	1	5711001	Fijo	CUENTAS RUA ANA MARIA
CC-32909910	01	No	No	No	13	1	5711001	Fijo	VILLAMIZAR VEGA MARIA DEL CARMEN

NOVEDADES																										
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inici
CC - 1128049464	X	2025-08-19																								
CC - 32909910	X	2025-08-21																								

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo
CC - 1128049464	PROTECCION	12	$1.600.000	0.1600000	$256.000	$0	$0	$256.000	$0
CC - 32909910	PROTECCION	10	$933.334	0.1600000	$149.400	$0	$0	$149.400	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SIST	
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesg
CC - 1128049464	EPS-S MUTUAL - MOV	12	$1.600.000	0.0400000	$64.000	$0		$0		$0	12	$1.600.000
CC - 32909910	SANITAS	10	$933.334	0.0400000	$37.400	$0		$0		$0	10	$933.3

APORTES PARAFISCALES											
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	A
CC-1128049464	COMFENALCO CARTAGENA	12	$1.600.000	0.0400000	$64.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-32909910	COMFENALCO CARTAGENA	10	$933.334	0.0400000	$37.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 08

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDA
PROTECCION	2	$405.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC
SANITAS	1	$37.400	$0	0	$0	0	$0	$37.400	0	$0	$0	$37.400	$0	0	$0	$0
EPS-S MUTUAL - MOV	1	$64.000	$0	0	$0	0	$0	$64.000	0	$0	$0	$64.000	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALI FA PER ANTE
ARL SURA	2	$176.400	0	$0	$0	$176.400	0	$0	$176.400	0	$

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA
COMFENALCO CARTAGENA	2	$101.400	0	$0
SENA	0	$0	0	$0
ICBF	0	$0	0	$0
ESAP	0	$0	0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$101.400
PENSIONES	1	$405.400

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
RIESGOS PROFESIONALES	1	$176.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$101.400
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$784.600

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34724612
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-09-15

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901190763	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	A mayo a 200
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 NO 19 35	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	N
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	SOFYFE@HOTMAIL.ES	TELÉFONO	86
FAX	8624916	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Emp

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1098645078	PRIMER APELLIDO	MENDOZA	SEGUNDO APELLIDO	O
PRIMER NOMBRE	BORIS	SEGUNDO NOMBRE	DAVID		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTAC
Año: 2025	Mes: 08	Año: 2025	Mes: 09	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACI
13		$8.493.550		34724612

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres
CC-7733095	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	DIAZ TAFUR SAMUEL MAURICIO
CC-1075260846	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	GARCIA RIVERA CRISTIAN CAMILO
CC-12137437	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	GARZON CERQUERA RUBEN
CC-1075302178	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	GARZON OLAYA CESAR EDUARDO
CC-1003829320	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	MALLUNGO CAICEDO HENRY
CC-1117530300	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	MURGUEITIO CABRERA JOHN FREDY
CC-1075216296	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	PERDOMO PALACIOS JOSE RAMIRO
CC-1117516789	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	PERDOMO PALACIOS MILTON JAVIER
CC-1076502027	01	No	No	No	13	1	5429001	Fijo	PERDOMO QUIROZ JOSE CAMILO
CC-75105143	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	QUINTERO JUAN CAMILO
CC-9263699	01	No	No	No	13	1	5429001	Fijo	SILVA ECHAVEZ LEOPOLDO
CC-12129046	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	YEPES REINA ALFONSO
CC-7701209	01	No	No	No	13	1	4429001	Fijo	YUCO ANDRY ARNEY

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inici
CC - 7733095	X	2025-08-27																										
CC - 1075260846	X	2025-08-27																										
CC - 12137437	X	2025-08-27																										
CC - 1075302178	X	2025-08-27																										
CC - 1003829320	X	2025-08-27																										
CC - 1117530300	X	2025-08-27																										
CC - 1075216296																												
CC - 1117516789																												
CC - 1076502027	X	2025-08-27																										
CC - 75105143			X	2025-08-01																								
CC - 9263699																												
CC - 12129046																												
CC - 7701209																												

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo
CC - 7733095	COLFONDOS	4	$189.800	0.1600000	$30.400	$0	$0	$30.400	$0
CC - 1075260846	PORVENIR	4	$189.800	0.1600000	$30.400	$0	$0	$30.400	$0
CC - 12137437	PORVENIR	4	$189.800	0.1600000	$30.400	$0	$0	$30.400	$0
CC - 1075302178	PORVENIR	4	$189.800	0.1600000	$30.400	$0	$0	$30.400	$0
CC - 1003829320	PROTECCION	4	$189.800	0.1600000	$30.400	$0	$0	$30.400	$0
CC - 1117530300	PORVENIR	4	$189.800	0.1600000	$30.400	$0	$0	$30.400	$0
CC - 1075216296	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0
CC - 1117516789	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0
CC - 1076502027	PORVENIR	4	$189.800	0.1600000	$30.400	$0	$0	$30.400	$0
CC - 75105143	COLFONDOS	1	$47.450	0.1600000	$7.600	$0	$0	$7.600	$0
CC - 9263699	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0
CC - 12129046	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0
CC - 7701209	COLFONDOS	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SIST	
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesg
CC - 7733095	EPS SURA	4	$189.800	0.0400000	$7.600	$0	0	$0	0	$0	4	$189.
CC - 1075260846	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$189.800	0.0400000	$7.600	$0	0	$0	0	$0	4	$189.
CC - 12137437	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$189.800	0.0400000	$7.600	$0	0	$0	0	$0	4	$189.
CC - 1075302178	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$189.800	0.0400000	$7.600	$0	0	$0	0	$0	4	$189.
CC - 1003829320	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$189.800	0.0400000	$7.600	$0	0	$0	0	$0	4	$189.
CC - 1117530300	SANITAS	4	$189.800	0.0400000	$7.600	$0	0	$0	0	$0	4	$189.
CC - 1075216296	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500
CC - 1117516789	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500
CC - 1076502027	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4	$189.800	0.0400000	$7.600	$0	0	$0	0	$0	4	$189.
CC - 75105143	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$47.450	0.0400000	$1.900	$0	0	$0	0	$0	1	$47.4

SISTEMA GENERAL DE SALUD												SIST	
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesg
CC - 9263699	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.0
CC - 12129046	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.0
CC - 7701209	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.0

APORTES PARAFISCALES											
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	A
CC-7733095	COMFENALCO CARTAGENA	4	$189.800	0.0400000	$7.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-1075260846	COMFENALCO CARTAGENA	4	$189.800	0.0400000	$7.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-12137437	COMFENALCO CARTAGENA	4	$189.800	0.0400000	$7.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-1075302178	COMFENALCO CARTAGENA	4	$189.800	0.0400000	$7.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-1003829320	COMFENALCO CARTAGENA	4	$189.800	0.0400000	$7.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-1117530300	COMFENALCO CARTAGENA	4	$189.800	0.0400000	$7.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-1075216296	COMFENALCO CARTAGENA	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-1117516789	COMFENALCO CARTAGENA	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-1076502027	COMFENALCO CARTAGENA	4	$189.800	0.0400000	$7.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-75105143	COMFENALCO CARTAGENA	1	$47.450	0.0400000	$1.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-9263699	COMFENALCO CARTAGENA	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-12129046	COMFENALCO CARTAGENA	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	
CC-7701209	COMFENALCO CARTAGENA	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 08

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDA
PROTECCION	4	$713.800	$0	$0	$0	$0	3	$1.400	$0
COLFONDOS	3	$265.800	$0	$0	$0	$0	3	$600	$0
PORVENIR	6	$379.800	$0	$0	$0	$0	3	$800	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	$66.500	$0	0	$0	0	$0	$66.500	3	$200	$0	$66.700	$0	0	$0	$0
EPS SURA	1	$7.600	$0	0	$0	0	$0	$7.600	3	$100	$0	$7.700	$0	0	$0	$0
NUEVA E.P.S. S.A.	7	$201.400	$0	0	$0	0	$0	$201.400	3	$400	$0	$201.800	$0	0	$0	$0
SANITAS	1	$7.600	$0	0	$0	0	$0	$7.600	3	$100	$0	$7.700	$0	0	$0	$0
FAMISANAR	1	$57.000	$0	0	$0	0	$0	$57.000	3	$200	$0	$57.200	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALI FA PER ANTE
ARL SURA	13	$592.000	0	$0	$0	$592.000	3	$1.200	$593.200	0	$

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA
COMFENALCO CARTAGENA	13	$340.100	3	$700
SENA	0	$0	3	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES				
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA
ICBF	0	$0	3	$0
ESAP	0	$0	3	$0
MinEdu	0	$0	3	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	$341.100
PENSIONES	3	$1.362.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$593.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$340.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$2.637.300

CONSORCIO INFRAMAR

Versión: 01 Fecha: 01/21/2024	FORMATO INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	BN1-SST-FM-64 Página 1 de 1

FECHA: 10/09/2025

AREA INSPECCIONADA: SEMAC

NOMBRE DE QUIEN REPORTA: María Valbuena Vega

No	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Andry Arney Yuso	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			
2	José Perdomo Palacios	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			
3	Gopalbo Silva Echavez	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			
4	Alfonso Yepes Reina	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			
5	Hellen Perdomo Palacios	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			
6	Samuel Díaz Tafur	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			
7	John Margarita Cabrera	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			
8	Henry Mallarino Cabrera	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			
9	Jose Camilo Perdomo Quiroz	Ayudante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			
10	Cristian Camilo Garcia	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓						✓	✓			

EPP FALTANTE POR PERSONA										
No	CARGO	A	B	C	D	E	F	G	H
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- OVEROL B- CASCO C- GUANTES D- BOTAS E- PROTECCION RESPIRATORIA F- PROTECTORES AUDITIVOS G- GAFAS PROTECTORAS H- OTRO Cual?	B- BUENO R- REGULAR M- MALO	NS- NO SABE NP- NO PUEDE NQ- NO QUIERE	NS- NO SABE 1. INSTRUCCIÓN 2. MOTIVACION 3. CAMBIO DE EPP 4. MEDIDAS PENDIENTES 5. OTRAS

OBSERVACIONES:

FIRMA M.V.M.V.

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA _____

RESPONSABLE DEL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAMAR		
VERSIÓN 1 FECHA: 01/11/2024	FORMATO DE INSPECCION EN OBRA	CÓDIGO: BN1-SST-FM-62 PAGINA: 1 de 1

Fecha de realización de la inspección: 6/09/2025

Lugar de la inspección: BASE NIVEL - CT6 **Inspección No.** 1

Área de trabajo a inspeccionar: FRENTE 7 - FRENTE 12

ITEM	SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	La iluminacion es adecuada para la labor desarrollada en cada uno de los espacios de las instalaciones.	✓			
2	Percepcion de particulas en el ambiente.	✓			
3	Materiales de obra organizados.	✓			
4	Senderos peratonales Habilitados y señalizados.			✓	
5	Los frentes de obra cuentan con servicios sanitarios bien ubicados, en cantidad suficiente, separado por sexo, ventilados y en perfecto funcionamiento.	✓			
6	Los servicios sanitarios estan dotados de elementos de Higiene personal(jabon, toallas desechables, papel higienico).	✓			
7	Existen lugares adecuados para el consumo de alimentos y descanso adecuado de los trabajadores.	✓			
8	Existen recipientes para la recoleccion interna de desechos solidos o basuras.(suficientes,adecuados, bien ubicados e identificados.)	✓			
9	Las basuras se remueven con frecuencia necesaria para evitar la generacion de olores, contaminacion y proliferacion de plagas.	✓			
10	Los sitios aledaños a los frentes de trabajo se encuentran aseados y limpios.	✓			
11	Existen equipos e implementos de seguridad claramente ubicados y en funcionamiento.	✓			
12	Es adecuado el nivel del suelo y las areas resbalosas.	✓			
13	El sitio de almacenamiento de productos químicos o sustancias peligrosas, cuentan con la ventilación adecuada?	✓			
14	Los productos químicos llevan una marca que permite su identificación y en casos de ser peligrosos adicionalmente llevan una etiqueta donde se especifica los peligros y precauciones de seguridad?	✓			
15	Se cuenta con la hoja de datos de seguridad del producto químico y sustancias peligrosas?	✓			
16	Las hojas de datos de seguridad de los productos químicos o sustancias peligrosas se encuentran disponibles?	✓			

Nombres y apellidos de quien realiza la inspección:	MARIA VILLAMIZAR	**FIRMA:**	MARIA V.
Nombres y apellidos responsable de área:	JOSE FRANCISCO JAIMES	**FIRMA:**	

Nota: En caso de observar en la inspeccion realizada la necesidad de elaborar procedimientos o tomar acciones que eliminen , reduzcan o minimicen el riesgo mencione en la casilla de observaciones sus recomendaciones.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., octubre 2 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que MARIA DEL CARMEN VILLAMIZAR VEGA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 32909910, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: JOCAR CONSTRUCCIONES Y SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.S.
ENTRENADOR: ANGEL MEZA CASTELLON
SEDE DONDE SE FORMÓ: JOCAR CONSTRUCCIONES Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
EMPLEADOR: CONSORCIO INFRAMAR
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 26/09/2025 a 26/09/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día octubre 2 de 2025

168

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., octubre 2 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que ANA MARIA CUENTAS RUA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1128049464, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: JOCAR CONSTRUCCIONES Y SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.S.
ENTRENADOR: OSMAN ANAYA
SEDE DONDE SE FORMÓ: JOCAR CONSTRUCCIONES Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
EMPLEADOR: CONSORCIO INFRAMAR
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 27/09/2025 a 27/09/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día octubre 2 de 2025

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., octubre 2 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que JOSE RAMIRO PERDOMO PALACIOS, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1075216296, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: MYM ALTURAS CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO
ENTRENADOR: JEFFREY ALEXANDER HUERFANO ROJAS
SEDE DONDE SE FORMÓ: MYM ALTURAS CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO SAS
EMPLEADOR: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 14/01/2025 a 14/01/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día octubre 2 de 2025

170

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• UBICACION DE EQUIPOS DE EMERGENCIA, MOSTRAR UBICACION DE LOS EQUIPOS DE EMERGENCIA EN OBRA, los CUALES TIENEN VISIBILIDAD, FACIL ACCESO ESTOS SON ESENCIALES PARA CUALQUIER EVENTO.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo: [ ] Difusión de documentación: [ ] Cursos de formación o capacitación: [x] Otro: [ ]

FECHA INICIO	11/09/25	FECHA FIN	11/09/25	LUGAR	BASE NAVAL – CARTAGENA
HORA INICIO	12:20 Pm	HORA FIN	12:30Pm		
NOMBRE DEL CURSO	MARIA VILLAMIZAR – UBICACION EQUIPOS DE EMERGENCIA				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1118516784	OFICIAL	
2	HENRY RAMIREZ COICEDO	7003829310	AYUDANTE	HENRY RAMIREZ
3	JOHN FREDY MURGUEITIO	1777570900	AYUDANTE	JOHN FREDY
4	JOSE CAMILO PERDOMO QUIROZ	7076502027	Ayudante	Camilo
5	ALFONSO YEPES R.	17124046	oficial	ALFONSO
6	CESAR EDUARDO GARZON	1.075302178	oficial	
7	LEONARDO SUAREZ	9126-784		LEONARDO
8	SANDOVAL MAURICIO	7733095	oficial	SANDOVAL
9	[illegible]	7025216796	BT	
10	[illegible]	7701909	OFICIAL	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA, ESTOS CONTOS EJERCICIOS DURANTE LA JORNADA LABORAL, DE DURACIÓN DE 5 -10 MINUTOS, PREVIENEN EL SEDENTARISMO, LA FATIGA MUSCULAR Y EL ESTRES.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	12/09/2025	FECHA FIN	12/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL
HORA INICIO	12:30 pm	HORA FIN	12:40 pm		
NOMBRE DEL CURSO	• PAUSA ACTIVA				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	MARIA V.

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	HENRY MALDONADO CAICEDO	1003829220	AY	HENRY MALDONADO
2	OSCAR MURCIA	1777570206	AYUDANTE	OSCAR MURCIA
3	Milton javier	1117516789	OF	
4	Jose Camilo Perdomo Rivas	7076502077	AYUDANTE	Camilo
5	ALFONSO VELOSA R	12124046	OFICIAL	ALFONSO
6	CESAR EDUARDO GARZON	1.075302178	OFICIAL	
7	SALCEDO MAURICIO	7723095	OFICIAL	SALCEDO
8	ANDRY AUDREY YULO	7701209	OFICIAL	
9		1075216246	OF	
10		1075260806	OF	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• Politica de Prevencion contra el consumo de Alcohol, tabaco y Drogas, para a conocer a los colaboradores las Politicas q tiene la Empresa	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [x] Otro [ ]

FECHA INICIO	15 09 2025	FECHA FIN	15/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CARTAGENA
HORA INICIO	1:30 Pm	HORA FIN	1:35 Pm		
NOMBRE DEL CURSO	• Politica de Prevencion contra el consumo de Alcohol, tabaco y Drogas				
EXPOSITOR	Maria Villamizar			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Hector javier Perdomo	1175167894	Of	
2	Jobin Freddy Jurado	1777370200	AYUDANTE	Jobin Freddy
3	Henry Mallorgo Caicedo	1002829210	AY	Henry Mallorgo
4	Carlos Alfredo anaya	1075287758	Oficial	Carlos Alfredo A.
5	Carlos Perez	926799	Mecanico	Carlos Perez
6	Salvador Mauricio	7733095	oficial	Salvador
7	Cesar Eduardo Garzon	1.073702178	oficial	Cesar Eduardo
8	Andrey Arney Yuco	7701909	Oficial	Andrey Yuco
9	Alfonso Yepes Bi	12129046	Oficial	Alfonso
10	[illegible]	1023216296	Oficial	[illegible]

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA, ESTAS SON ESCENCIALES SE HACEN DURANTE LA JORNADA LABORAL, CON DURACION DE 5-20 MINUTOS, MEJORAN LA CONCENTRACION Y PRODUCTIVIDAD	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	16/09/2025	FECHA FIN	16/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CT6
HORA INICIO	2:35 PM	HORA FIN	2:45 PM		
NOMBRE DEL CURSO	• PAUSA ACTIVA				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	MARIA.V

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	ALFONSO YEPES R.	12129046	OFICIAL	ALFONSO
2	JOSE CAMILO PERDOMO QUIROZ	1076502027	AYUDANTE	
3	CARLOS ALBERTO ARANGO	1075287758	OFICIAL	
4	[illegible]	926-36 99	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	770 1909	OFICIAL	
6	[illegible]	[illegible]	OFICIAL	
7	HOVER MALUNDO CAICEDO	1002819310	AYUDANTE	HENRY MALUNDO
8	SALUD OCUPACIONAL	27330945	OFICIAL	
9	MILTON JAVIER P-	1117516789	OF	
10	JOHNNY SIERRA MUNICIPIO	7747570700	AYUDA	JOHNNY SIERRA

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• EL COMPARENDISMO TRABAJO EN EQUIPO; CON EL FIN DE ALCANZAR UN OBJETIVO COMUN DE MANERA EFICIENTE, GENERANDO RESULTADOS OPTIMOS.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [X] Otro [ ]

FECHA INICIO	17 09 2025	FECHA FIN	17 09 2025	LUGAR	BASE NAVAL – CT6
HORA INICIO	12:40 Pm	HORA FIN	12:45 Pm		
NOMBRE DEL CURSO	EL COMPARENDISMO TRABAJO EN EQUIPO				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Andrey Arrieta Yuca	7701209	Oficial	
2	Jose Camilo Perdomo Quiroz	1076502027	Ayudante	
3	[illegible]	9263690	ENTE	
4	Carlos Gilberto [illegible]	1075287758	Oficial	
5	[illegible]	1075216796	Oficial	
6	Cesar Eduardo Garzón	1075302178	oficial	
7	SAMUEL [illegible]	7733095	oficial	
8	[illegible]	1117516794	OF	
9	[illegible]	12 1290 46	OF	ALFONSO
10	HENRY MALLUNGO	1003879320	AYUDANTE	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA, PREVIENE EL SEDENTARISMO LA FATIGA MUSCULAR, EL ESTRES, MEJORA ASI EL RENDIMIENTO LABORAL Y LA PRODUCTIVIDAD.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [X]

FECHA INICIO	18 09 2025	FECHA FIN	18 09 2025	LUGAR	• BASE NAVAL - CTG
HORA INICIO	11:56 AM	HORA FIN	12:00 PM		
NOMBRE DEL CURSO	• PAUSA ACTIVA				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Cesar Eduardo Garzón	1.075302178	Oficial	
2		1075216296	Oficial	
3	Alfonso Yepes R.	12129046	Oficial	
4	HENRY ROLLANDO CAICEDO	7083879220	AYUDANTE	HENRY ROLLANDO
5	Jose Camilo Perdomo Quiroz	1076602027	ayudante	Camilo
6	JOHN FREDY MUÑOZ PEÑA	1777576700	AYUDANTE	JOHN FREDY
7	CARLOS ALBERTO YANEZ	1075287750	OFICIAL	CARLOS ALBERTO Y.
8	SAMUEL MAURICIO	7733095	OFICIAL	
9	LEONARDO CHACON.	92676946	OFICIAL	
10	ANDRES AVENDAÑO	7701209	OFICIAL	

OBSERVACIONES

176

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 **Fecha: 01/21/2024**	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	**BN1-SST-FM-06** **Página 1 de 1**

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• DISPOSICION RCD SE HABLO SOBRE EL PROCESO DE GESTIONAR LOS MATERIALES DESECHADOS DURANTE LA CONSTRUCCION, RENOVACION O DEMOLICION, BUSCANDO ASI UNA DISPOCISION FINAL CON UN ENTE CALIFICADO	**Actualización en normatividad o métodos de trabajo** [ ] **Difusión de documentación** [ ] **Cursos de formación o capacitación** [ ] **Otro** [+]

FECHA INICIO	19/09/2025	**FECHA FIN**	19/09/2025	**LUGAR**	BASE NAVAL – CTG
HORA INICIO	12:10 Pm	**HORA FIN**	12:20		
NOMBRE DEL CURSO	• DISPOSICION RCD				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			**FIRMA**	MARIA. V

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Victor javier P.	1117516784	OF	
2	Carlos Alberto Hernandez	1075207358	Oficial	Carlos Alberto A.
3	[illegible]	7075716796	OF	
4	Saulo Mauricio D	7733095	oficial	Saulo
5	JOHN FREDY MORALES	7717557200	AYUDA	JOHN FREDY
6	JOSE CAMILO PERDOMO RUIVAL	7076302027	aprendiz	Camilo
7	LEONARDO JAVIER	926-3699	LIMA	LEONARDO
8	CESAR EDUARDO GARZON	1.075302178	oficial	
9	NAPOLEON NUÑEZ BAUTISTA	1095219810	OFICIAL	Napoleon Nuñez
10	RICHARD AVILES YULO	7701809	OFICIAL	

OBSERVACIONES

177

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA, ESTOS SON LOS TEMAS ENTREVISTAS DURANTE LA SEMANA LA BASE, A DURAN DE 5-10 MINUTOS, EJERCICIOS EL ESTRES, LUMBAGOS Y CALAMBRES.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [X]

FECHA INICIO	20 09 2025	FECHA FIN	20 09 2025	LUGAR	BASE NAVAL – CT6
HORA INICIO	11:00 AM	HORA FIN	12:10 AM		
NOMBRE DEL CURSO	• PAUSA ACTIVA				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1075216296	OF	
2	LEOLIDA VIVAS	926399	INTV-	
3	SANDRA MAURICIO	7733095	OFICIAL	
4	JOHN FREDY MURILLO	1116730700	AYUDA	
5	ANDRES FELIPE YUCO	7701909	OFICIAL	
6	WILTON JAVIER [illegible]	1075678	OF	
7	NAPOLEON NIVELO	1075219810	OF	
8	CARLOS ALBERTO AMAYA	1075264758	OFICIAL	
9	DAVID DE LA HOZ	73206950	OPERAR	
10	JESUS A. MUÑOZ DAVILA	1047426113	OFICIAL	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• GOLPE DE CALOR, CUANDO LAS PERSONAS ESTAN SOMETIDAS A TEMPERATURAS ALTAS OCASIONANDO UNA EMERGENCIA GRAVE, EL PERSONAL QUE ESTA INTOXICADO.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [X] Otro [ ]

FECHA INICIO	22/09/2025	FECHA FIN	22/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CTG
HORA INICIO	11:50 AM	HORA FIN	12:00PM		
NOMBRE DEL CURSO	GOLPE DE CALOR.				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1075216296	OF	
2	[illegible]	1120145[illegible]		
3	[illegible]	92676[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	7733095	OFICIAL	[illegible]
5	ALFONSO [illegible]	1217904[illegible]	OF.	ALFONSO
6	JOHN FREDDY MORENO	T: 1116372[illegible]	AYUDA	JOHN
7	ANDRES YUCUS	77019[illegible]	OFICIAL	
8	MILTON [illegible]	1175167[illegible]	OF	
9	NAPOLEON NUÑEZ	1075219810	OFICIAL	
10	JOSE CAMILO PERDOMO QUIROZ	1076502029	AYUDANTE	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA, CONTOS ESTILICIOS, A SENSIBILIZAR DURANTE LA JORNADA LABORAL PARA DISMINUIR EL CASOS, LA FATIGA LABORAL Y CALAMBRES.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [+]

FECHA INICIO	23/09/2025	FECHA FIN	23/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CT6
HORA INICIO	12:05 PM	HORA FIN	12:15 PM		
NOMBRE DEL CURSO	• PAUSA ACTIVA				
EXPOSITOR	MARÍA VILLAMIZAR			FIRMA	María V.

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	JOHN FREDY MEDINA	CC 1177970[illegible]	AYUNTE	JOHN
2	HECTOR JAVIER P.	1175[illegible]89	OF	
3	CESAR EDUARDO	1.075307178	OFICIAL	
4	[illegible]	1075[illegible]6796	OF	
5	SOLANO MAURICIO	77330[illegible]5	OFICIAL	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	JOSE CAMILO PERDOMO	1076502027	AYUDANTE	
8	NAPOLEON NUÑEZ	10[illegible]52148[illegible]0	OF	
9	ALFONSO JAPES R	12124046	OF	ALFONSO
10	ANDRY ARMENDARIZ	7701989	OFICIAL	

OBSERVACIONES

—— // ——

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• IMPORTANCIA DEL USO DE EPP, PROTEGER LA INTEGRIDAD FISICA Y LA SALUD DE LOS TRABAJADORES, PREVENIENDO ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES CAUSADAS POR RIESGOS	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [X] Otro [ ]

FECHA INICIO	24 09 2025	FECHA FIN	24/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CTG
HORA INICIO	12:15 PM	HORA FIN	12:20 PM		
NOMBRE DEL CURSO	IMPORTANCIA DEL USO DE EPP				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Cesar Eduardo Garzon	1.075307178	oficial	
2	SAUL MAURICIO	77330945	oficial	
3	Milton javier R.	1175678	OF	
4	LEONARDO	92676 96	VIG	LEONARDO
5	Andry Anny Ayala	7701 904	oficial	
6	DAHL Ferrocarriles Mexicanos	1225207200	AUXILIAR	
7	Napoleón Nuñez	1075719810	oficial	
8	Camilo Perdomo Quiroga	7076502027	ayudante	Camilo
9	ALFONSO VIGUES R.	17124046	OFI	ALFONSO
10	Carlos Alberto Amaya	1075687758	Oficial	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA CON LOS EJERCICIOS A SE REALIZAN EN LA JORNADA LABORAL PARA EVITAR EL ESTRES, LA FATIGA Y MEJORAR EL RENDIMIENTO.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [/]

FECHA INICIO	25/09/2025	FECHA FIN	25/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CTG
HORA INICIO	12:00 PM	HORA FIN	12:30 PM		
NOMBRE DEL CURSO		PAUSA ACTIVA			
EXPOSITOR	Maria Villamizar			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Carlos Enrique Lombardo	11201452	OFI	
2	Cesar Eduardo Castro	1.075302178	oficial	
3	Sandra Patricia	77330495	oficial	
4	[illegible]	[illegible]	Of	
5	[illegible]	1075287750	Oficial	
6	Jose Camilo Perdomo Quiroz	1076502027	ayudante	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	ALFONSO YEPES	1117904[illegible]	OFI	ALFONSO
9	[illegible]	770 909	OFICIAL	
10	[illegible]	[illegible]	OFI	

OBSERVACIONES

—— // ——

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5874
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: ALFONSO YEPES REINA
Peso: 72 KG
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
NIT: 901.190.763-3
EPS: FAMISANAR
Identificación: 12.129.046
Edad: 60 AÑOS
Género: M
Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCION



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	[ ]
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [ ]		
*PSICOLÓGICO	NORMAL [ ]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	[X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	[X]	*APTO CON RESTRICCIONES	[ ]
*NO APTO	[ ]				
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ]	NO [ ]	*REUBICACION LABORAL	[ ]	
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN DE EGRESO			
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ]	NO [ ]	CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Liseth Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5881
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: ANDRY ARNEY YUCO
Identificación: 7.701.209
Peso: 66 KG
Edad: 49 AÑOS
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
Género: M
NIT: 901.190.763-3
Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCION
EPS: NUEVA EPS



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	[ ]
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [ ]		
*PSICOLÓGICO	NORMAL [ ]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	[X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	[X]	*APTO CON RESTRICCIONES	[ ]
*NO APTO	[ ]				
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ]	NO [ ]		*REUBICACION LABORAL	[ ]
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN DE EGRESO			
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ]	NO [ ]	CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Liseth Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5887
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: CESAR EDUARDO GARZON OLAYA
Peso: 70 KG
Identificación: 1.075.302.178
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
Edad: 28 AÑOS
Género: M
NIT: 901.190.763-3
EPS: NUEVA EPS
Cargo: OFICIAL DE OBRA BLANCA



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	[ ]
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [ ]		
*PSICOLÓGICO	NORMAL [ ]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	[X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	[X]	*APTO CON RESTRICCIONES	[ ]
*NO APTO	[ ]				
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ]	NO [ ]		*REUBICACION LABORAL	[ ]
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN DE EGRESO				
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ]	NO [ ]	CUAL	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Dayk Muñoz Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

Calle 27 sur N° 22 a 78 *Barrio Olaya* Tel: 3227975423
www.mediprosaludocupacional.com – mediprosaludocupacional@gmail.com

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5877
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: CRISTIAN CAMILO GARCIA RIVERA
Identificación: 1.075.260.846
Peso: 72 KG
Edad: 33 AÑOS
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
Género: M
NIT: 901.190.763-3
Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCION
EPS: NUEVA EPS



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	[ ]
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [ ]		
*PSICOLÓGICO	NORMAL [ ]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	[X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	[X]	*APTO CON RESTRICCIONES	[ ]
*NO APTO	[ ]				
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ]	NO [ ]		*REUBICACION LABORAL	[ ]
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN DE EGRESO				
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ]	NO [ ]	CUAL	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL
CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karin Useft Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

186

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5875
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: HENRY MALLUNGO CAICEDO
Peso: 65 KG
Identificación: 1.003.829.320
Edad: 22 AÑOS
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
Género: M
NIT: 901.190.763-3
Cargo: AYUDANTE DE CONSTRUCCION
EPS: NUEVA EPS



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	X	*GLICEMIA	X	*RADIOGRAFIA	
*AUDIOMETRIA	X	*COLESTEROL	X	*ELECTROCARDIOGRAMA	
*ESPIROMETRIA	X	*TRIGLICERIDOS	X	*OTRO	
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE X	INESTABLE			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	X	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL		
*PSICOLÓGICO	NORMAL	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	X	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	X	*APTO CON RESTRICCIONES	
*NO APTO					
*OBSERVACIONES					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI	NO		*REUBICACION LABORAL	
*OBSERVACIONES					

EXAMEN DE EGRESO				
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI	NO	CUAL	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Dayli Muñoz Hernández
Medica esp. En salud ocupacional
RM: 14414175081
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1430-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

187

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5879
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: JOHN FREDY MURGUEITIO CABRERA
Identificación: 1117.530.300
Peso: 70 KG
Edad: 31 AÑOS
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
Género: M
NIT: 901.190.763-3
Cargo: AYUDANTE DE CONSTRUCCION
EPS: SANITAS



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	[ ]
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [ ]		
*PSICOLÓGICO	NORMAL [ ]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	[X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	[X]	*APTO CON RESTRICCIONES	[ ]
*NO APTO	[ ]				
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ]	NO [ ]		*REUBICACION LABORAL	[ ]
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN DE EGRESO				
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ]	NO [ ]	CUAL	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Liseth Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5880
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: JOSE CAMILO PERDOMO QUIROZ
Peso: 71 KG
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
NIT: 901.190.763-3
EPS: NUEVA EPS
Identificación: 1.076.502.027
Edad: 20 AÑOS
Género: M
Cargo: AYUDANTE DE CONSTRUCCION



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	X	*GLICEMIA	X	*RADIOGRAFIA	
*AUDIOMETRIA	X	*COLESTEROL	X	*ELECTROCARDIOGRAMA	
*ESPIROMETRIA	X	*TRIGLICERIDOS	X	*OTRO	
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE X	INESTABLE			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	X	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL		
*PSICOLÓGICO	NORMAL	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	X	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	X	*APTO CON RESTRICCIONES	
*NO APTO					
*OBSERVACIONES					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI	NO		*REUBICACION LABORAL	
*OBSERVACIONES					

EXAMEN DE EGRESO				
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI	NO	CUAL	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Daeft Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5882
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: JOSE RAMIRO PERDOMO PALACIOS
Peso: 78 KG
Identificación: 1.075.216.296
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
Edad: 39 AÑOS
NIT: 901.190.763-3
Género: M
EPS: NUEVA EPS
Cargo: MAESTRO DE OBRA



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	[ ]

*PRUEBA DE EQUILIBRIO ESTABLE [X] INESTABLE [ ]

*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL [X] *OSTEOMUSCULAR NORMAL [ ]

*PSICOLÓGICO NORMAL [ ] *PSICOSENSOMETRICO NORMAL [ ]

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

*APTO PARA EL CARGO [x] *APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X] *APTO CON RESTRICCIONES [ ]

*NO APTO [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] *REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Liseth Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

190

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5877
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: LEOPOLDO SILVA ECHAVEZ
Peso: 65 KG
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
NIT: 901.190.763-3
EPS: NURVA EPS
Identificación: 9.263.699
Edad: 66 AÑOS
Género: M
Cargo: AYUDANTE DE OBRA



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	[ ]
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [ ]		
*PSICOLÓGICO	NORMAL [ ]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	[X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	[X]	*APTO CON RESTRICCIONES	[ ]
*NO APTO	[ ]				
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ]	NO [ ]		*REUBICACION LABORAL	[ ]
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN DE EGRESO			
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ]	NO [ ]	CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Dayli Muñoz Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1430-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5878
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: MILTON JAVIER PERDOMO PALACIOS **Identificación:** 1.117.516.789
Peso: 83 KG **Edad:** 35 AÑOS
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S **Género:** M
NIT: 901.190.763-3 **Cargo:** OFICIAL DE CONSTRUCCION
EPS: NUEVA EPS



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO	[ ]
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [ ]		
*PSICOLÓGICO	NORMAL [ ]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	[X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	[X]	*APTO CON RESTRICCIONES	[ ]
*NO APTO	[ ]				
*OBSERVACIONES					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ]	NO [ ]		*REUBICACION LABORAL	[ ]
*OBSERVACIONES					

EXAMEN DE EGRESO			
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ]	NO [ ]	CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR

NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karbi Iseth Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

192

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5883
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 23/08/2025

Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]

Nombre: RUBEN GARZON CERQUERA
Peso: 92 KG
Identificación: 12.137.437
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
Edad: 56 AÑOS
NIT: 901.190.763-3
Género: M
EPS: NUEVA EPS
Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCION



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	[ ]
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [ ]		
*PSICOLÓGICO	NORMAL [ ]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

*APTO PARA EL CARGO [x]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]
*NO APTO [ ]		

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] *REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karin Elieth Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5876
NIT. 830.592.359-3



FECHA: 23/08/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: SAMUEL MAURICIO DIAZ TAFUR **Identificación:** 7.733.095
Peso: 87 KG **Edad:** 39 AÑOS
Empresa: DS SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S **Género:** M
NIT: 901.190.763-3 **Cargo:** OFICIAL DE OBRA
EPS: SURA

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFIA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[ ]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	[ ]
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [ ]		
*PSICOLÓGICO	NORMAL [ ]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [ ]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
*APTO PARA EL CARGO	[X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	[X]	*APTO CON RESTRICCIONES	[ ]
*NO APTO	[ ]				
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN PERIODICO					
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI [ ]	NO [ ]		*REUBICACION LABORAL	[ ]
*OBSERVACIONES _____					

EXAMEN DE EGRESO			
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI [ ]	NO [ ]	CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Dieth Muñoz Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

194

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• UBICACION DE EQUIPOS DE EMERGENCIA, MOSTRAR UBICACION DE LOS EQUIPOS DE EMERGENCIA EN OBRA, los CUALES TIENEN VISIBILIDAD, FACIL ACCESO ESTOS SON ESENCIALES PARA CUALQUIER EVENTO.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo: [ ] Difusión de documentación: [ ] Cursos de formación o capacitación: [x] Otro: [ ]

FECHA INICIO	11/09/25	FECHA FIN	11/09/25	LUGAR	BASE NAVAL – CARTAGENA
HORA INICIO	12:20 Pm	HORA FIN	12:30Pm		
NOMBRE DEL CURSO		MARIA VILLAMIZAR – UBICACION EQUIPOS DE EMERGENCIA			
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1143516784	OFICIAL	
2	HENRY RAMIREZ COLLADO	7002879 3L0	AYUDANTE	HENRY RAMIREZ
3	JOHN FREDY MURGUEITIO	1777570906	AYUDANTE	JOHN FREDY
4	JOSE CAMILO PERDOMO QUIROZ	7076502077	Ayudante	Camilo
5	ALFONSO YEPES R.	17124046	oficial	ALFONSO
6	CESAR EDUARDO GARZON	1.075302178	oficial	
7	LEONARDO SUAREZ	926-784		LEONARDO
8	SAAVEDRA MAURICIO	7733095	oficial	SAAVEDRA
9	JOSE [illegible]	7025216296	BT	
10	[illegible]	7701909	OFICIAL	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA, ESTOS CORTOS EJERCICIOS DURANTE LA JORNADA LABORAL, DE CINCO DE 5 -10 MINUTOS, PREVIENEN EL SEDENTARISMO, LA FATIGA MUSCULAR Y EL ESTRES.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	12/09/2025	FECHA FIN	12/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL
HORA INICIO	12:30 pm	HORA FIN	12:40 pm		
NOMBRE DEL CURSO	• PAUSA ACTIVA				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	MARIA V.

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	HENRY MALDONADO CAICEDO	1003829220	AY	HENRY MALDONADO
2	OSCAR MAURICIO	1777570205	MAYORITE	OSCAR FOLK
3	MILTON JAVIER	1117516789	OF	
4	JOSE CAMILO PERDOMO QUIROZ	7046502027	AYUDANTE	CAMILO
5	ALFONSO VELOSA R	12124046	OFICIAL	ALFONSO
6	CESAR EDUARDO GARZON	1.075302178	OFICIAL	
7	SANDRA PATRICIA	7773015	OFICIAL	SANDRA
8	JHONY ANDREY YULO	7701209	OFICIAL	
9		1075216246	OF	
10		1075268846	OF	

OBSERVACIONES

196

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• Politica de prevencion contra el consumo de Alcohol, tabaco y drogas, dar a conocer a los colaboradores las politicas de tiene la Empresa	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [X] Otro [ ]

FECHA INICIO	15 09 2025	FECHA FIN	15/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CARTAGENA
HORA INICIO	1:30 Pm	HORA FIN	1:35 Pm		
NOMBRE DEL CURSO	• Politica de prevencion contra el consumo de Alcohol, tabaco y drogas				
EXPOSITOR	Maria Villamizar			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Hector javier Perdomo	1175167894	Of	
2	Johan Freddy Jurgueta	1777370200	AYUDANTE	Johan Freddy
3	Henry Mallozo Caicedo	1002829210	AY	Henry Mallozo
4	Carlos Alberto anaya	1075287758	Oficial	Carlos Alberto A.
5	Coloco	926799	me u	Coloco
6	Salvador Mauricio	7733095	oficial	Salvador
7	Cesar Eduardo Garzon	1.073202178	oficial	
8	Andry Avney yuco	7701909	oficial	Andry yuco
9	Alfonso Yepes B.	12129046	oficial	Alfonso
10	~~[illegible]~~	1023216296	Oficial	~~[illegible]~~

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA, ESTOS SON EJERCICIOS QUE SE HACEN DURANTE LA JORNADA LABORAL, CON DURACION DE 5-10 MINUTOS, MEJORAN LA CONCENTRACION Y PRODUCTIVIDAD	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [/]

FECHA INICIO	16/09/2025	FECHA FIN	16/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CT6
HORA INICIO	2:35 PM	HORA FIN	2:45 PM		
NOMBRE DEL CURSO	• PAUSA ACTIVA				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	MARIA V.

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	ALFONSO YEPES R.	12129946	OFICIAL	ALFONSO
2	José Camilo Perdomo Quiroz	1076502027	Ayudante	
3	Carlos alberto arango	1075287758	Oficial	
4	[illegible]	926-36 99	[illegible]	
5	[illegible]	770 1909	Oficial	
6	[illegible]	[illegible]	Oficial	
7	HENRY MAURICIO CAICEDO	1003819310	AYUDANTE	HENRY MAURICIO
8	[illegible]	77330 45	oficial	
9	[illegible]	1117516789	OF	
10	JOHNNY [illegible]	1147570700	AYUDA	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• EL COMPANERISMO TRABAJO EN EQUIPO; CON EL FIN DE ALCANZAR UN OBJETIVO COMUN DE MANERA EFICIENTE, OBTENIENDO RESULTADOS OPTIMOS.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [X] Otro [ ]

FECHA INICIO	17 09 2025	FECHA FIN	17/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL – CT6
HORA INICIO	12:40 Pm	HORA FIN	12:45 Pm		
NOMBRE DEL CURSO	EL COMPANERISMO TRABAJO EN EQUIPO				
EXPOSITOR	[illegible] VILLAMIZAR			FIRMA	[illegible]

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Andres Arrieta Yuco	7701209	Oficial	[illegible]
2	Jose Camilo Perdomo Quiroz	1076502027	Ayudante	[illegible]
3	[illegible]	9263690	AUTE	[illegible]
4	Carlos Gilberto Urueta	1075287758	Oficial	[illegible]
5	[illegible]	1073521629 6	Oficial	[illegible]
6	Cesar Eduardo Garzón	1075302178	oficial	[illegible]
7	SAMUEL [illegible]	7733095	oficial	[illegible]
8	[illegible]	1118756739	OF	[illegible]
9	[illegible]	17 129046	OF	ALFONSO
10	HENRY MALLUNGO	1003879320	AYUDANTE	[illegible]

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• Pausa activa, Previene el sedentarismo, la fatiga muscular, el estrés, mejora así el rendimiento laboral y la productividad.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	18 09 2025	FECHA FIN	18 09 2025	LUGAR	• Base naval - CTG
HORA INICIO	11:56 AM	HORA FIN	12:00 PM		
NOMBRE DEL CURSO	• Pausa activa				
EXPOSITOR	María Villamizar			FIRMA	María V

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Cesar Eduardo Gonzalez	1.075302178	Oficial	
2		1075216296	Oficial	
3	Alfonso Yepes R.	12129046	Oficial	
4	Henry Pallares Cogollo	7092879220	Ayudante	Henry Pallares
5	Jose Camilo Perdomo Quiroz	7076502027	ayudante	
6	Johnfredy Murillo	1777576700	Ayudante	
7	Carlos Alfredo Yanez	1075287758	Oficial	
8	Sparvel Mauricio	7733095	oficial	
9	Leo Ladrach.	9216646	N/A	
10	Andres Arroyo	7701209	Oficial	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• DISPOSICION RCD SE HABLO SOBRE EL PROCESO DE GESTIONAR LOS MATERIALES DESECHADOS DURANTE LA CONSTRUCCION, RENOVACION O DEMOLICION, BUSCANDO ASI UNA DISPOCISION FINAL CON UN ENTE CERTIFICADO	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [+]

FECHA INICIO	19/09/2025	FECHA FIN	19/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL – CT6
HORA INICIO	12:10 PM	HORA FIN	12:20		
NOMBRE DEL CURSO	• DISPOSICION RCD				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	MARIA. V

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Victor Javier P.	1192516784	OF	
2	Carlos Gilberto Hernandez	1075207758	Oficial	Carlos Gilberto H.
3	[illegible]	1075216796	OF	[illegible]
4	Saulo Mauricio Q	7733095	oficial	Saulo
5	John Fredy Montañez	1117557a200	Ayuda	John Fredy
6	Jose Camilo Perdomo Rivera	1076502027	ayudante	Camilo
7	Leonardo Jaimes	926.3699	Civil	Leonardo J
8	Cesar Eduardo Garzon	1.075302178	Oficial	[illegible]
9	Napoleon Nuñez Bautista	1075219810	oficial	Napoleon Nuñez
10	Ricardo Flores Yuleo	1101809	OFICIAL	[illegible]

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA, ESTOS SON LOS EJERCICIOS DURANTE LA SEMANA LA BASE, A DURAN DE 5-10 MINUTOS, EVITAN EL ESTRES, LUMBAGOS Y CALAMBRES.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [X]

FECHA INICIO	20 09 2025	FECHA FIN	20 09 2025	LUGAR	BASE NAVAL – CT6
HORA INICIO	11:00 AM	HORA FIN	12:10 AM		
NOMBRE DEL CURSO	• PAUSA ACTIVA				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1075216296	OF	
2	LEOLDO [illegible]	9261369	[illegible]	
3	SOLLET MAURICIO	7733095	OFICIAL	
4	JOHN FREDY MURILLO	1.117.730.200	AYOTE	
5	ANDRES FELIPE	7701909	OFICIAL	
6	MILTON JAVIER	1075678 9	OF	
7	NAPOLEON [illegible]	1075219810	OF	
8	CARLOS [illegible]	1075200758	OFICIAL	
9	[illegible]	75206950	OPERAR	
10	JAIRO A. MUÑOZ DAZA	1047426113	OFICIAL	

OBSERVACIONES

202

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• GOLPE DE CALOR, CUANDO LAS PERSONAS ESTAN SOMETIDAS A TEMPERATURAS ALTAS OCASIONANDO UNA EMERGENCIA GRAVE, EL PERSONAL DEBE ESTAR HIDRATADO.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [X] Otro [ ]

FECHA INICIO	22-09-2025	FECHA FIN	22-09-2025	LUGAR	BASE NAVAL - CT6
HORA INICIO	11:50 AM	HORA FIN	12:00pm		
NOMBRE DEL CURSO	GOLPE DE CALOR.				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1035216296	OF	
2	[illegible]	1120145[illegible]		
3	[illegible]	92676[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	SACHICA MAURICIO	7733095	OFICIAL	SACHICA
5	ALFONSO YEPES	1121790[illegible]	OFI	ALFONSO
6	JOHN FREDY MORALES	1[illegible]	AYUDA	JOHN
7	ANDRES YUCUS	7701909	OFICIAL	
8	MILTON INVIPO	1175167[illegible]	OF	
9	NAPOLEON NEVILE	1035219810	OFICIAL	
10	JOSE CAMILO PERDOMO QUIROZ	1076502029	AYUDANTE	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA, CONTOS ESTILICIOS, A SE REALIZAN DURANTE LA JORNADA LABORAL PARA DISMINUIR EL ESTRES, LA FATIGA LABORAL Y CALAMBRES.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [X]

FECHA INICIO	23/09/2025	FECHA FIN	23/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CT6
HORA INICIO	12:05 PM	HORA FIN	12:15 PM		
NOMBRE DEL CURSO	• PAUSA ACTIVA				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	Maria V.

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	JOHN FREDY MORENO	CC 1177970200	AYUNTE	JOHN
2	Victor javier rp.	1135163891	OF	
3	Cesar Eduardo	1.075302178	oficial	
4		1075216796	Of	
5	Sandra Mauricio	77330955	oficial	
6	JHOJAN C	926709	INT	
7	JOSE Camilo Perdomo	7076502027	ayudante	
8	Nayoleth Muñoz	1075214810	OF	
9	ALFONSO YEPES R	12124046	OF	ALFONSO
10	Andrey Arrieta	7701909	oficial	

OBSERVACIONES

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
• IMPORTANCIA DEL USO DE EPP, PROTEGER LA INTEGRIDAD FISICA Y LA SALUD DE LOS TRABAJADORES, PARA EVITAR ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES CAUSADAS POR RIESGOS	Actualización en normatividad o métodos de trabajo: [ ] Difusión de documentación: [ ] Cursos de formación o capacitación: [X] Otro: [ ]

FECHA INICIO	24 09 2025	FECHA FIN	24 09 2025	LUGAR	BASE NAVAL - CT6
HORA INICIO	12:15 pm	HORA FIN	12:20 Pm		
NOMBRE DEL CURSO	IMPORTANCIA DEL USO DE EPP				
EXPOSITOR	MARIA VILLAMIZAR			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Cesa Eduardo Gaitán	1.075307178	Oficial	
2	SAUL MAURICIO	77330945	OFICIAL	
3	Milton javier R.	1075678	OF	
4	LEONARDO	91676 96	VIGIA	LEONARDO
5	Andry Anny Yuro	7701 209	Oficial	
6	DAHL Excel y Morbe	3122520200	AUXILIAR	
7	Napoleón Nuñez	1075719810	Oficial	Napoleón
8	Camilo Perdomo Quiroz	7076502027	ayudante	Camilo
9	ALFONSO VELASQUEZ	17124046	OFI	ALFONSO
10	[illegible]	1075287758	Oficial	[illegible]

OBSERVACIONES

205

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	BN1-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (5)	TIPO DE FORMACIÓN
• PAUSA ACTIVA CONTOS ESCRITOS A SE REALIZAR EN LA SEMANA LABORAL PARA EVITAR EL ESTRES, LA FATIGA Y MEJORAR EL RENDIMIENTO.	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [x]

FECHA INICIO	25/09/2025	FECHA FIN	25/09/2025	LUGAR	BASE NAVAL - CTG
HORA INICIO	12:00 PM	HORA FIN	12:30 PM		
NOMBRE DEL CURSO		PAUSA ACTIVA			
EXPOSITOR	Manuela Villamizar			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Carlos Enrique Lombana	1120145 2.	OFI	
2	Cesar Eduardo Castro	1.075302178	oficial	
3	Sandra Patricia	7733095	OFICIAL	
4	[illegible]	1075167398	Of	
5	[illegible]	1075287759	Oficial	
6	Jose Camilo Perdomo Diroz	1076502027	ayudante	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	Alfonso Lopez	1127904 6	OFI	
9	[illegible]	270 909.	OFICIAL	
10	[illegible]	1045221910	OFI	

OBSERVACIONES

—— // ——

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 **INDUCCION** ☑ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR ANA CUENTAS RUA

CEDULA DE CIUDADANIA 1128049964 **CARGO** INGENIERA

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	Si
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	Si
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Si
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	Si
5	Comité de convivencia Laboral.	Si
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	Si
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	Si
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	Si
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	Si
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	Si

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	Si
Retroalimentación escrita	Si

Firma del Trabajador	Firma del jefe Inmediato	Área HSEQ

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18 Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 **INDUCCION** ☑ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR Maria Villamizar Uva

CEDULA DE CIUDADANIA 32709.920 **CARGO** Coord. SST

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	SI
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	SI
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	SI
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	SI
5	Comité de convivencia Laboral.	SI
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	SI
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	SI
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	SI
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	SI
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	SI

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	SI
Retroalimentación escrita	SI

Firma del Trabajador	Firma del jefe inmediato	Área HSEQ

FECHA 8/09/2025 INDUCCION ☑ REINDUCCION ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR ANGY ANNCY YUCO

CEDULA DE CIUDADANIA 7.701.209 CARGO OFICIAL

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	Si
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	Si
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Si
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	Si
5	Comité de convivencia Laboral.	Si
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	Si
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	Si
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	Si
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	Si
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	Si

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	Si
Retroalimentación escrita	Si

Firma del Trabajador	Firma del Jefe Inmediato	Área HSEQ
AY		

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18 Página 1 de 1

FECHA 9/09/2025 **INDUCCION** ☑ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR ALFONSO YEPES NIÑA

CEDULA DE CIUDADANIA 12229046 **CARGO** OFICIAL

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	Si
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	Si
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Si
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	Si
5	Comité de convivencia Laboral.	Si
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	Si
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	Si
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	Si
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	Si
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	Si

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	Si
Retroalimentación escrita	Si

Firma del Trabajador	Firma del jefe Inmediato	Área HSEQ
Alfonso Yepes R.		

210

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18 Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 **INDUCCION** ☑ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR Leopoldo Silva Echavez

CEDULA DE CIUDADANIA 926B699 **CARGO**

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	Si
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	Si
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Si
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	Si
5	Comité de convivencia Laboral.	Si
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	Si
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	Si
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	Si
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	Si
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	Si

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	Si
Retroalimentación escrita	Si

Firma del Trabajador	Firma del jefe inmediato	Área HSEQ
Leopoldo Silva	926B699	Leopoldo Silva

211

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18 Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 **INDUCCION** ☑ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR Milton Perlomo Palacios

CEDULA DE CIUDADANIA 1.127.516.787 **CARGO** OFICIAL

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	Si
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	Si
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Si
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	Si
5	Comité de convivencia Laboral.	Si
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	Si
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	Si
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	Si
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	Si
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	Si

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	Si
Retroalimentación escrita	Si

Firma del Trabajador	Firma del jefe inmediato	Área HSEQ
Milton Javier P.		

212

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18 Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 **INDUCCION** ☐ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR Jose Camilo Perdomo Quiroz

CEDULA DE CIUDADANIA 1.076.502.027 **CARGO** AYUDANTE

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	Si
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	Si
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Si
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	Si
5	Comité de convivencia Laboral.	Si
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	Si
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	Si
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	Si
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	Si
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	Si

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	Si
Retroalimentación escrita	Si

Firma del Trabajador	Firma del Jefe Inmediato	Área HSEQ
Jose Camilo Perdomo Quiroz		

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18 Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 **INDUCCION** ☑ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR CRISTIAN GARCIA RIVERA

CEDULA DE CIUDADANIA 1.075260896 **CARGO** OFICIAL

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	Si
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	Si
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Si
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	Si
5	Comité de convivencia Laboral.	Si
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	Si
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	Si
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	Si
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	Si
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	Si

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	Si
Retroalimentación escrita	Si

Firma del Trabajador	Firma del jefe Inmediato	Área HSEQ

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 INDUCCION ☑ REINDUCCION ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR CESAR GARZON OLAYA

CEDULA DE CIUDADANIA 1.075.302.171 CARGO OFICIAL

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	Si
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	Si
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Si
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	Si
5	Comité de convivencia Laboral.	Si
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	Si
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	Si
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	Si
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	Si
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	Si

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	Si
Retroalimentación escrita	Si

Firma del Trabajador	Firma del jefe inmediato	Área HSEQ
Cesar Eduardo Garzón		

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18 Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 INDUCCION [/] REINDUCCION [ ]

NOMBRE DEL TRABAJADOR HENRY MAHECHO CAICEDO

CEDULA DE CIUDADANIA 1.003.829.320 CARGO AYUDANTE

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	SI
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	SI
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	SI
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	SI
5	Comité de convivencia Laboral.	SI
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	SI
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	SI
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	SI
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	SI
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	SI

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	SI
Retroalimentación escrita	SI

Firma del Trabajador	Firma del jefe inmediato	Área HSEQ
HENRY MAHECHO CAICEDO		

216

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18 Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 **INDUCCION** ☑ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR SAMUEL DIAZ TAFUR

CEDULA DE CIUDADANIA 7.733.095 **CARGO** OFICIAL

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	Si
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	Si
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Si
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	Si
5	Comité de convivencia Laboral.	Si
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	Si
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	Si
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	Si
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	Si
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	Si

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	
Retroalimentación escrita	

Firma del Trabajador	Firma del jefe inmediato	Área HSEQ
SAMUEL DIAZ TAFUR		

CONSORCIO INFRAMAR		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN	BN1-SST-FM-18 Página 1 de 1

FECHA 8/09/2025 **INDUCCION** ☑ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR JOHN MAURICIO CADAVID

CEDULA DE CIUDADANIA 1117 550300 **CARGO** AYUDANTE

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

No.	DESCRIPCIÓN	RECIBIDO
1	Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales: -Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo). -Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas	SI
2	Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos).	SI
3	Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.	SI
4	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA	SI
5	Comité de convivencia Laboral.	SI
6	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro.	SI
7	Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones).	SI
8	Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador).	SI
9	Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia.	SI
10	Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19	SI

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	

4. EVALUACIÓN	
Retroalimentación oral	SI
Retroalimentación escrita	SI

Firma del Trabajador	Firma del jefe Inmediato	Área HSEQ
JOHN FREDY MURICIO		

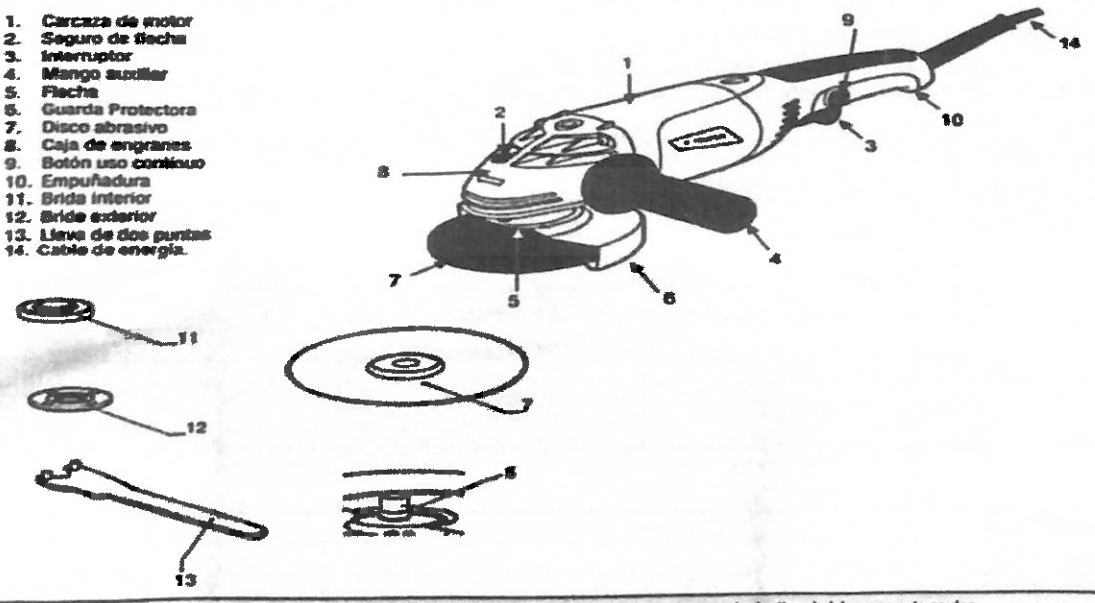
CONSORCIO INFRAMAR		
Version: 01 30/10/2024	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	BN1-SST-FM-46 Paginas: 1 de 1

PROYECTO: BASE NAVAL – CARTAGENA		LUGAR: CARTAGENA	
MARCA: BAUKER	MODELO: NC8 20A6125	AÑO FABRICACIÓN:	DIAMETRO DE DISCO: 4 1/2
REFERENCIA:	SERIAL: 20D14525	NUMERO INTERNO:	
AÑO: 2025	MES: SEPTIEMBRE	SEMANA DEL 1	AL 6 SEPTIEMBRE
NOMBRE DEL TRABAJADOR: SAMUEL DIAZ		C.C: 7773095	

ITEM	ASPECTOS A REVISAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CABEZA DE MOTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	SEGURO DE FLECHA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	INTERRUPTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	MANGO AUXILIAR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	FLECHA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	UARDA PROTECTORA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	DISCO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	CAJA DE ENGRANES.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	BOTON USO CONTINUO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	EMPUÑADURA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	BRIDA INTERIOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	BRIDA EXTERIOR.	✓		✓		✓		✓		✓				✓	
13	LLAVE DE DOS PUNTAS.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
14	CABLE DE ENERGÍA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
15	LIMPIEZA DEL EQUIPO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Firma del trabajador que opera el equipo.	SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL	

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO.

1. Carcaza de motor
2. Seguro de flecha
3. Interruptor
4. Mango auxiliar
5. Flecha
6. Guarda Protectora
7. Disco abrasivo
8. Caja de engranes
9. Botón uso continuo
10. Empuñadura
11. Brida interior
12. Brida exterior
13. Llave de dos puntas
14. Cable de energía.



RECOMENDACIONES: Utilice todo el equipo de proteccion personal para realizar cualquier tipo de labor con este equipo.

EQUIPO PARA OPERAR	SI: ✓	NO:	Fecha de Verificación:	1/09/2025	
VERIFICADO POR: MARIA VILLAMIZAR			Firma:		
OBSERVACIONES:					

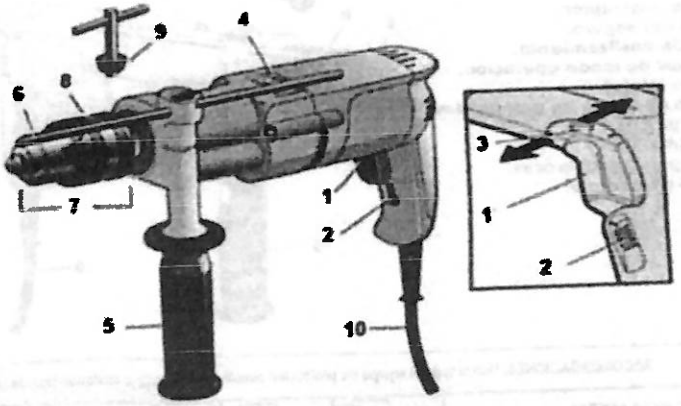
CONSORCIO INFRAMAR		
VERSION 001 FECHA: 01/09/2024	INSPECCION PREOPERACIONAL DE TALADRO	BN1-SST-FM-61 PÁGINA 1 DE 1

PROYECTO: BAS NAVAL		LUGAR: CARTAGENA	
MARCA: BAUKER	MODELO: 1061	AÑO FABRICACIÓN: 04/2024	
REFERENCIA:	SERIAL: 12743589	NUMERO INTERNO:	
AÑO: 2025	MES: SEPTIEMBRE	SEMANA DEL 1 AL 6	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Andrey Arney Yulio		C.C: 7701209	

ITEM	ASPECTOS A REVISAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	GATILLO INTERRUPTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	BOTON DE SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	GUIA DE DESLIZAMIENTO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	SELECTOR DE MODO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	MANGO LATERAL.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	VARILLA DE AJUSTE DE PROFUNDIDAD.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	PORTA BROCAS (Mandril).	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	MANGUITO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	LLAVE PARA PORTA BROCAS.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	CABLE DE ENERGÍA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LIMPIEZA DEL EQUIPO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Firma del trabajador que opera el equipo.	Arey		Arey		Arey		Arey		Arey		Arey		Arey	

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO.

1. Gatillo interruptor.
2. Boton del seguro.
3. Guia de deslizamiento.
4. Selector de modo operación.
5. Mango lateral.
6. Varilla de ajuste de profundidad.
7. Porta brocas.
8. Manguito.
9. Llave para porta brocas.
10. Cable de energía.



RECOMENDACIONES: Utilice todo el equipo de proteccion personal para realizar cualquier tipo de labor con este equipo.

EQUIPO PARA OPERAR	SI: ✓	NO:	Fecha de Verificación:	1/09/2025
VERIFICADO POR: MARIA WILLIAMS			Firma:	
OBSERVACIONES:				

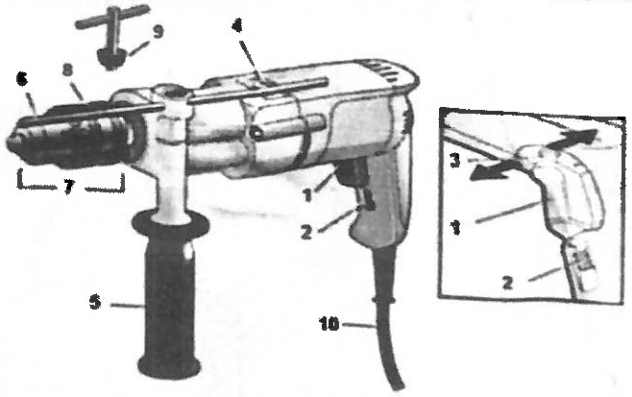
CONSORCIO INFRAMAR		
VERSION 001 FECHA: 01/09/2024	INSPECCION PREOPERACIONAL DE TALADRO	BN1-SST-FM-51 PÁGINA 1 DE 1

PROYECTO: BASE NAVAL		LUGAR: CARTAGENA	
MARCA: BAUCA	MODELO: 1061	AÑO FABRICACIÓN:	
REFERENCIA:	SERIAL: 12743589	NUMERO INTERNO:	
AÑO: 2025	MES: 09	SEMANA DEL 8	AL 13
NOMBRE DEL TRABAJADOR: CRISTIAN GARCIA		C.C: 1075 260846	

ITEM	ASPECTOS A REVISAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	GATILLO INTERRUPTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	BOTON DE SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	GUIA DE DESLIZAMIENTO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	SELECTOR DE MODO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	MANGO LATERAL.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	VARILLA DE AJUSTE DE PROFUNDIDAD.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	PORTA BROCAS (Mandril).	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	MANGUITO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	LLAVE PARA PORTA BROCAS.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	CABLE DE ENERGÍA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	LIMPIEZA DEL EQUIPO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Firma del trabajador que opera el equipo.														

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO.

1. Gatillo interruptor.
2. Boton del seguro.
3. Guia de deslizamiento.
4. Selector de modo operación.
5. Mango lateral.
6. Varilla de ajuste de profundidad.
7. Porta brocas.
8. Manguito.
9. Llave para porta brocas.
10. Cable de energía.



RECOMENDACIONES: Utilice todo el equipo de protección personal para realizar cualquier tipo de labor con este equipo.

EQUIPO PARA OPERAR	SI: ✓	NO:	Fecha de Verificación:	8/09/2025
VERIFICADO POR: MARÍA VILLAMAYA			Firma:	
OBSERVACIONES:				

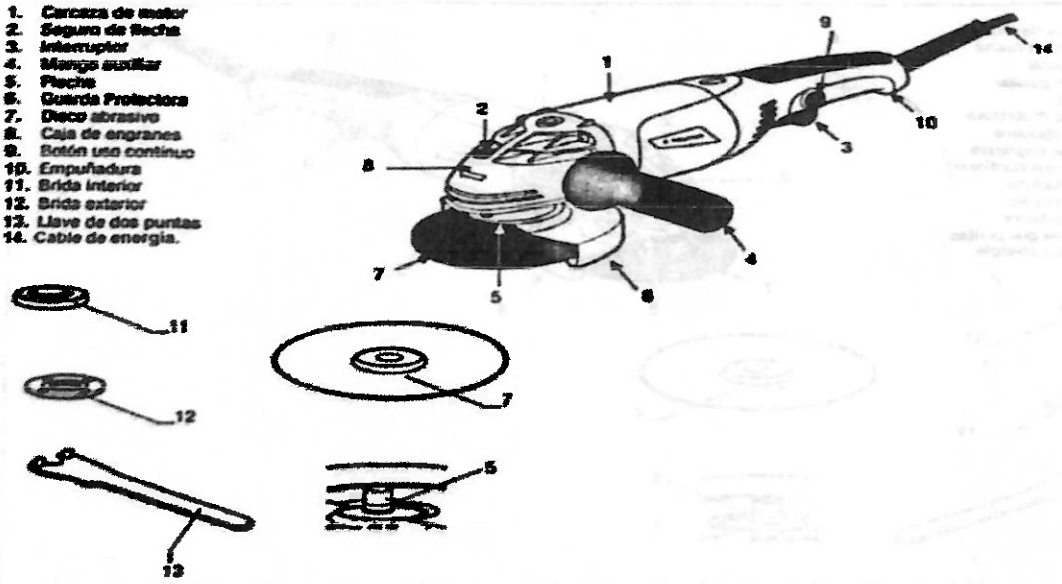
CONSORCIO INFRAMAR		
Version: 01 30/10/2024	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	BN1-SST-FM-48 Paginas: 1 de 1

PROYECTO: BASE NAVAL		LUGAR: CARTAGENA	
MARCA:	MODELO: NC 820 A62 25	AÑO FABRICACIÓN:	DIAMETRO DE DISCO:
REFERENCIA:	SERIAL: 1DA 14 525		NUMERO INTERNO: 4PL
AÑO: 2025	MES: SEPTIEMBRE	SEMANA DEL 8	AL 13
NOMBRE DEL TRABAJADOR: CRISTIAN			C.C: 1075 260 846

ITEM	ASPECTOS A REVISAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CABEZA DE MOTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	SEGURO DE FLECHA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	INTERRUPTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	MANGO AUXILIAR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	FLECHA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	UARDA PROTECTORA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	DISCO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	CAJA DE ENGRANES.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	BOTON USO CONTINUO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	EMPUÑADURA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	BRIDA INTERIOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	BRIDA EXTERIOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
13	LLAVE DE DOS PUNTAS.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	CABLE DE ENERGÍA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	LIMPIEZA DEL EQUIPO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Firma del trabajador que opera el equipo.	Cristian		Cristian		Cristian		Cristian		Cristian		Cristian		Cristian	

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO.

1. Carcaza de motor
2. Seguro de flecha
3. Interruptor
4. Mango auxiliar
5. Flecha
6. Guarda Protectora
7. Disco abrasivo
8. Caja de engranes
9. Botón uso continuo
10. Empuñadura
11. Brida interior
12. Brida exterior
13. Llave de dos puntas
14. Cable de energía.



RECOMENDACIONES: Utilice todo el equipo de proteccion personal para realizar cualquier tipo de labor con este equipo.				
EQUIPO PARA OPERAR	SI: ✓	NO:	Fecha de Verificación:	8/09/2025
VERIFICADO POR: Mario Villamizar			Firma: Mario	
OBSERVACIONES:				

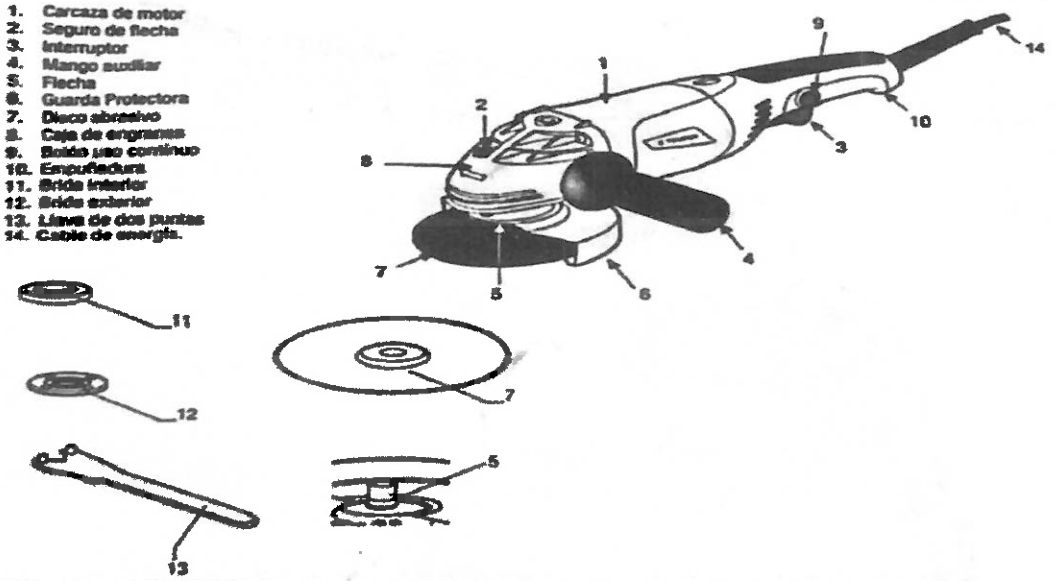
CONSORCIO INFRAMAR		
Version: 01 30/10/2024	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	BN1-SST-FM-48 Paginas: 1 de 1

PROYECTO: BASE NAVAL – CARTAGENA		LUGAR: CARTAGENA	
MARCA: BAUKER	MODELO: NC820 K612	AÑO FABRICACIÓN: 2025	DIAMETRO DE DISCO: 4½
REFERENCIA: —	SERIAL: —		NUMERO INTERNO: —
AÑO: 2025	MES: SEPTIEMBRE	SEMANA DEL 15	AL 20
NOMBRE DEL TRABAJADOR: SAMUEL MAURICIO		C.C: 7733095	

ITEM	ASPECTOS A REVISAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CABEZA DE MOTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	SEGURO DE FLECHA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	INTERRUPTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	MANGO AUXILIAR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	FLECHA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	UARDA PROTECTORA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	DISCO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	CAJA DE ENGRANES.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	BOTON USO CONTINUO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	EMPUÑADURA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	BRIDA INTERIOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	BRIDA EXTERIOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
13	LLAVE DE DOS PUNTAS.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	CABLE DE ENERGÍA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	LIMPIEZA DEL EQUIPO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Firma del trabajador que opera el equipo.	SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO.

1. Carcaza de motor
2. Seguro de flecha
3. Interruptor
4. Mango auxiliar
5. Flecha
6. Guarda Protectora
7. Disco abrasivo
8. Caja de engranes
9. Boton uso continuo
10. Empuñadura
11. Brida interior
12. Brida exterior
13. Llave de dos puntas
14. Cable de energia.



RECOMENDACIONES: Utilice todo el equipo de proteccion personal para realizar cualquier tipo de labor con este equipo.

EQUIPO PARA OPERAR	SI: ✓	NO:	Fecha de Verificación:	15/09/2025
VERIFICADO POR: MARIA VILLAMIZAR			Firma: MARIA V.	
OBSERVACIONES: —				

223

CONSORCIO INFRAMAR

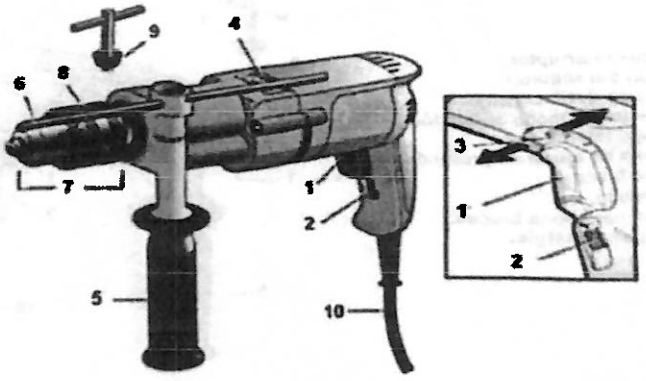
VERSION 001 FECHA: 01/09/2024	INSPECCION PREOPERACIONAL DE TALADRO	BN1-SST-FM-51 PÁGINA 1 DE 1

PROYECTO: BASE NAVAL		LUGAR: CARTAGENA	
MARCA: BAUCH	MODELO: 1061		AÑO FABRICACIÓN: 04/2024
REFERENCIA:	SERIAL: 127 43589		NUMERO INTERNO:
AÑO: 2025	MES: SEPTIEMBRE	SEMANA DEL 15	AL 20
NOMBRE DEL TRABAJADOR: SAMUEL MAURICIO D			C.C: 7733095

ITEM	ASPECTOS A REVISAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	GATILLO INTERRUPTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	BOTON DE SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	GUIA DE DESLIZAMIENTO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	SELECTOR DE MODO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	MANGO LATERAL.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	VARILLA DE AJUSTE DE PROFUNDIDAD.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	PORTA BROCAS (Mandril).	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	MANGUITO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	LLAVE PARA PORTA BROCAS.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	CABLE DE ENERGÍA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LIMPIEZA DEL EQUIPO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Firma del trabajador que opera el equipo.	SAUL		SAUL		SAUL		SAUL		SAUL		SAUL		✓	

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO.

1. Gatillo interruptor.
2. Boton del seguro.
3. Guia de deslizamiento.
4. Selector de modo operación.
5. Mango lateral.
6. Varilla de ajuste de profundidad.
7. Porta brocas.
8. Manguito.
9. Llave para porta brocas.
10. Cable de energía.



RECOMENDACIONES: Utilice todo el equipo de proteccion personal para realizar cualquier tipo de labor con este equipo.

EQUIPO PARA OPERAR	SI: ✓	NO:	Fecha de Verificación: 15/09/2025
VERIFICADO POR: MARIA WILLIAMS.			Firma: MARIA. V

OBSERVACIONES:

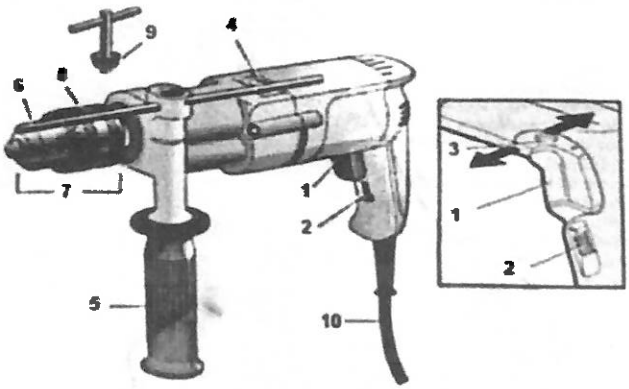
CONSORCIO INFRAMAR		
VERSION 001 FECHA: 01/09/2024	INSPECCION PREOPERACIONAL DE TALADRO	BN1-SST-FM-51 PÁGINA 1 DE 1

PROYECTO: BASE NAVAL		LUGAR: CARTAGENA	
MARCA: BAUKER	MODELO: 1061		AÑO FABRICACIÓN: 04-2025
REFERENCIA:	SERIAL: 12743589		NUMERO INTERNO:
AÑO: 2025	MES: SEPTIEMBRE	SEMANA DEL 22	AL 27
NOMBRE DEL TRABAJADOR: SAMUEL MAURICIO D			C.C: 7733095

ITEM	ASPECTOS A REVISAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	GATILLO INTERRUPTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	BOTON DE SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	GUIA DE DESLIZAMIENTO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	SELECTOR DE MODO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	MANGO LATERAL.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	VARILLA DE AJUSTE DE PROFUNDIDAD.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	PORTA BROCAS (Mandril).	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	MANGUITO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	LLAVE PARA PORTA BROCAS.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	CABLE DE ENERGÍA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	LIMPIEZA DEL EQUIPO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Firma del trabajador que opera el equipo.	SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		SAMUEL		✓	

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO.

1. Gatillo interruptor.
2. Boton del seguro.
3. Guia de deslizamiento.
4. Selector de modo operación.
5. Mango lateral.
6. Varilla de ajuste de profundidad.
7. Porta brocas.
8. Manguito.
9. Llave para porta brocas.
10. Cable de energia.



RECOMENDACIONES: Utilice todo el equipo de proteccion personal para realizar cualquier tipo de labor con este equipo.

EQUIPO PARA OPERAR	SI: ✓	NO:	Fecha de Verificación:	22/09/2025
VERIFICADO POR: MARIA VILLAMIZAR			Firma: MARIA V.	
OBSERVACIONES:				

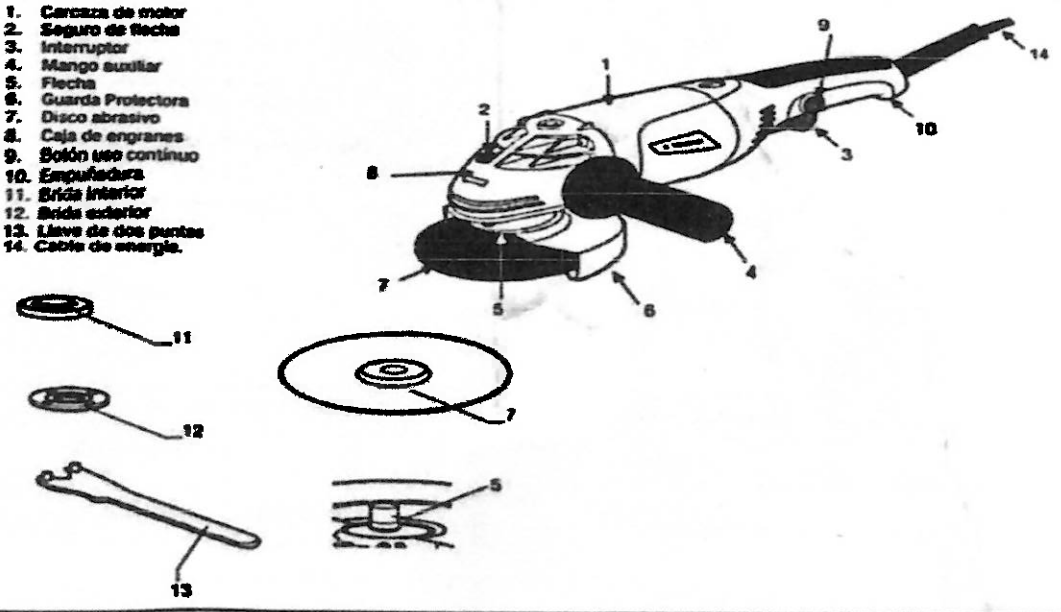
CONSORCIO INFRAMAR		
Version: 01 30/10/2024	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	BNI-SST-FM-48 Paginas: 1 de 1

PROYECTO: BASE NAVAL				LUGAR: CARTAGENA	
MARCA: BAUKER	MODELO: NC 820 A 6225		AÑO FABRICACIÓN: 2025	DIAMETRO DE DISCO: 4½	
REFERENCIA: —	SERIAL: —			NUMERO INTERNO: —	
AÑO: 2025	MES: SEPTIEMBRE		SEMANA DEL 22	AL 27	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Pablo Enrique Cambariza.				C.C: 1120145Z.	

ITEM	ASPECTOS A REVISAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CABEZA DE MOTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	SEGURO DE FLECHA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	INTERRUPTOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	MANGO AUXILIAR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	FLECHA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	UARDA PROTECTORA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	DISCO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	CAJA DE ENGRANES.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	BOTON USO CONTINUO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	EMPUÑADURA.	✓		✓		✓				✓		✓			
11	BRIDA INTERIOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	BRIDA EXTERIOR.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	LLAVE DE DOS PUNTAS.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	CABLE DE ENERGÍA.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	LIMPIEZA DEL EQUIPO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Firma del trabajador que opera el equipo.														

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO.

1. Carcaza de motor
2. Seguro de flecha
3. Interruptor
4. Mango auxiliar
5. Flecha
6. Guarda Protectora
7. Disco abrasivo
8. Caja de engranes
9. Botón uso continuo
10. Empuñadura
11. Brida interior
12. Brida exterior
13. Llave de dos puntas
14. Cable de energía.



RECOMENDACIONES: Utilice todo el equipo de protección personal para realizar cualquier tipo de labor con este equipo.

EQUIPO PARA OPERAR	SI: ✓	NO:	Fecha de Verificación:	22/09/2025
VERIFICADO POR: María Villamizar			Firma:	
OBSERVACIONES: —				

226

ANEXO 5

FICHAS TECNICAS

ALFACERÁMICOS

FICHA TÉCNICA

CÓDIGO SAP	229023701
NOMBRE DE LA REFERENCIA	ECOPLUS BLANCO 20X20-1
TAMAÑO NOMINAL(cm) NO MODULAR	20X20
GRUPO DE ABSORCIÓN	BIb/ anexo K
USO	PISO/PARED
TRAFICO	RESIDENCIAL MODERADO
ESPESOR FABRICACIÓN (mm)	6,3
m^2 POR CAJA	2
UNIDADES	50
CARAS - DISEÑOS	PLANO SOLIDO
VARIACIÓN DE TONO SEGÚN NORMA ANSI A137-1-2017	V2

El color presentado en la fotografía es una aproximación al color real.

CARACTERISTICAS TÉCNICAS		ENSAYO	ALFAGRES
ANCHO Y LARGO		NTC 4321 - 2 ISO 10545 - 2	± 0,6% ± 2 mm
ESPESOR		NTC 4321 - 2 ISO 10545 - 2	± 5% ±0,5 mm
RECTITUD DE LOS LADOS		NTC 4321 - 2 ISO 10545 - 2	± 0,3% ± 1,5 mm
ORTOGONALIDAD		NTC 4321 - 2 ISO 10545 - 2	± 0,5 % ± 2 mm
PLANARIDAD DE LA SUPERFICIE	Curvatura Central	NTC 4321 - 2 ISO 10545 - 2	± 0,5 % ±2,0mm
	Curvatura del lado	NTC 4321 - 2 ISO 10545 - 2	± 0,5 % ±2,0mm
	Alabeo	NTC 4321 - 2 ISO 10545 - 2	± 0,5 % ±2,0mm
DEFECTOS SUPERFICIALES		NTC 4321 - 2 ISO 10545 - 2	Mínimo 95% libre de defectos
ABSORCIÓN DE AGUA		NTC 4321 - 3 ISO 10545 - 3	6 % < E 10 %, Valor Individual Máx. 11%
RESISTENCIA A LA ROTURA POR FLEXIÓN		NTC 4321 - 4 ISO 10545 - 4	> 980 N
MÓDULO DE ROTURA		NTC 4321 - 4 ISO 10545 - 4	Mín. 18 N/mm2, Mín. individual 16 N/mm2
RESISTENCIA A LA ABRASIÓN SUPERFICIAL DE BALDOSAS ESMALTADAS A SER EMPLEADAS EN PISO		NTC 4321 - 7 ISO 10545 - 7	4
RESISTENCIA AL CUARTEO		NTC 4321 - 11 ISO 10545 - 11	Resistente
RESISTENCIA AL CONGELAMIENTO		NTC 4321 - 12 ISO 10545 - 12	No aplica
RESISTENCIA AL MANCHADO		NTC 4321 - 14 ISO 10545 - 14	clase 5
RESISTENCIA A AGENTES QUÍMICOS		NTC 4321 - 13 ISO 10545 - 13	Resistencia a productos químicos domésticos y sales de piscina. Clase A Resistencia a bajas concentraciones de ácidos y álcalis. Clase B

COEFICIENTE DINÁMICO DE FRICCIÓN (DCOF)	ANSI A 137.1	CLASE 1
DETERMINACIÓN DE LA DUREZA AL RAYADO DE LA SUPERFICIE SEGÚN LA ESCALA DE MOHS.	UNE-EN 15771:2011	4



V0 Apariencia Muy uniforme

V1 Apariencia Uniforme

V2 Variación Upos

V3 Variación Moderada

V4 Variación Sustancial

Nota:
1 Para mayor información acerca de este producto, comuníquese a nuestra línea de atención al cliente en Bogotá 331 1531, nacional 018000914900 o vía mail: servicioalcliente@alfa.com.co
2 Para areas donde requiera mayor resistencia al deslizamiento, utilice productos con DCOF CLASE 2
3 Sobre este producto usted va encontrar el mismo diseño en todas las cajas.
4 Fabricado por ALFAGRES S.A En Colombia.
5 Calidad Primera
6 Superficie esmaltada.
7 Señor consumidor por favor revise cuidadosamente la identificación del material, el lote y la fecha de producción se encuentran en el empaque del producto en físico.
8 Consulte el manual de instalación y mantenimiento para su correcto uso™
9 Especificación según Norma ISO 13006 - NTC 919 (Norma Técnica Colombiana)

Información publicada en ENERO 2022- Versión 29

228

CONSORCIO INFRAMAR
NIT NO. 901.973.262-6

Cartagena, 26 de septiembre de 2025

BN1 063 2025

Señores
ARMADA NACIONAL - BASE NAVAL No 1 ARC "BOLIVAR"
CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM SAS

Referencia: **"MANTENIMIENTO A TODO COSTO, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y SIN FORMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES INMUEBLES DE LA ARMADA NACIONAL DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE, DISTRIBUIDOS EN LOS SIGUIENTES LOTES: LOTE 1: MANTENIMIENTO INSTALACIONES BNL01 Y COMPONENTES FNC, LOTE 2: MANTENIMIENTO DE VIVIENDAS FISCALES GUARNICIÓN CARTAGENA"**

Referencia: **:** Respuesta a solicitud de fichas técnicas y certificados de materiales.

Respetados señores,

En atención al oficio No. 15 ARMF1 de fecha 22 de septiembre de 2025, mediante el cual se solicita la entrega de las fichas técnicas y certificados de calidad de los materiales, insumos y agregados empleados en la ejecución del contrato de mantenimiento en referencia, me permito informar lo siguiente:

El contratista ha dispuesto los mecanismos necesarios para la recolección, legalización y entrega de las fichas técnicas de los materiales y productos empleados en las diferentes actividades, con el fin de dar cumplimiento a los requerimientos de la interventoría y garantizar el control técnico y de calidad de las obras ejecutadas.

En ese sentido, se adjuntan en la presente comunicación las fichas técnicas disponibles a la fecha y se continuará con la entrega progresiva de la documentación correspondiente, conforme se vayan incorporando nuevos materiales en las diferentes fases de ejecución contractual.

Reiteramos nuestro compromiso con el cumplimiento de las especificaciones técnicas, la normatividad vigente y las obligaciones contractuales adquiridas, asegurando el desarrollo de las actividades bajo los estándares exigidos.

Cordialmente,

MIGUEL ALEJANDRO PINZÓN AGUILAR
R.L. CONSORCIO INFRAMAR

VARILLA CORRUGADA G60 AG

FICHA TÉCNICA

1.1 Descripción:

Varilla de acero al carbono que en su superficie tiene resaltos o corrugas con el objetivo de mejorar su adherencia con el hormigón.

1.2 Norma de referencia

ASTM A706/A706M: Standard Specification for Deformed and Plain Low-Alloy Steel Bars for Concrete Reinforcement

COGUANOR NTG 36016: Barras de acero, de baja aleación, lisas y corrugadas para refuerzo de concreto. Especificaciones.

1.3. Dimensiones del producto

	Dimensiones nominales [B]			Requerimiento de corrugaciones mm (in)			
No. de designación de barra [A]	Masa nominal Kg/m (lb/pie)	Diámetro mm (in)	Área de la sección transversal mm^2 (in^2)	Perímetro mm (in)	Espaciamiento máximo promedio	Altura mínima promedio	Ancho máximo sin corrugaciones (cordón de 12.5% del perímetro nominal [C]
10 (3)	0.560 (0.376)	9.5 (0.375)	71 (0.11)	29.9 (1.178)	6.7 (0.262)	0.38 (0.015)	3.6 (0.143)
11M	0.746 (0.501)	11.0 (0.433)	95 (0.15)	34.6 (1.361)	7.7 (0.303)	0.51 (0.020)	4.3 (0.170)
13 (4)	0.994 (0.668)	12.7 (0.500)	129 (0.20)	39.9 (1.571)	8.9 (0.350)	0.51 (0.020)	4.9 (0.191)
16 (5)	1.552 (1.439)	15.9 (0.625)	199 (0.31)	49.9 (1.963)	11.1 (0.437)	0.71 (0.028)	6.1 (0.239)
19 (6)	2.235 (1.502)	19.1 (0.750)	284 (0.44)	59.8 (2.356)	13.3 (0.525)	0.97 (0.038)	7.3 (0.286)
22 (7)	3.042 (2.044)	22.2 (0.875)	387 (0.60)	69.8 (2.749)	15.5 (0.612)	1.12 (0.044)	8.5 (0.334)
25 (8)	3.973 (2.670)	25.4 (1.000)	510 (0.79)	79.8 (3.142)	17.8 (0.700)	1.27 (0.050)	9.7 (0.383)
29 (9)	5.060 (3.400)	28.7 (1.128)	645 (1.00)	90.0 (3.544)	20.1 (0.790)	1.42 (0.056)	10.9 (0.431)
32 (10)	6.404 (4.303)	32.3 (1.270)	819 (1.27)	101.3 (3.990)	22.6 (0.889)	1.63 (0.064)	12.4 (0.487)
36 (11)	7.907 (5.313)	35.8 (1.410)	1006 (1.56)	112.5 (4.430)	25.1 (0.987)	1.80 (0.071)	13.7 (0.540)

Referencia: Tabla 1 - Norma ASTM A706/A706M, Cuadro 1 – COGUANOR NTG 36016

[A] El No. de designación de barra corresponde al número aproximado de milímetros (o de octavos de pulgada) del diámetro nominal de las barras

[B] Las dimensiones nominales de una barra corrugada son equivalentes a la de una barra redonda lisa de la misma masa nominal por metro o por pie que la barra corrugada

[C] Es el espacio sin corrugaciones, entre los extremos de las corrugaciones

1.4. Propiedades mecánicas

Propiedad mecánica	Grado 60 [420]
Resistencia a la tensión mínimo, psi [MPa]	80,000 [550]
Límite de fluencia mínimo, psi [MPa]	60,000 [420]
Límite de fluencia máximo, psi [MPa]	78,000 [540]
Elongación en 200 mm (8 in), mínimo %	
3, 4, 5 [10, 13, 16]	14
6 [19]	14
7, 8 [22, 25]	12
9, 10, 11 [29, 32, 36]	12
Doblado	
3, 4, 5 [10, 13, 16]	3d
6 [19]	4d
7, 8 [22, 25]	4d
9, 10, 11 [29, 32, 36]	6d

1.5. Especificaciones químicas (si aplica)

Tabla 1. Concentración máxima de los diferentes elementos

Elemento	%
Carbono (C)	0.30
Manganeso (Mn)	1.50
Fósforo (P)	0.035
Azufre (S)	0.045
Silicio (Si)	0.50
Carbón equivalente (Ceq)*	0.55

Referencia: Inciso 6 Norma ASTM A706/A706M y COGUANOR NTG 36016

*Ceq = C + (Mn/6) + (Cu/40) + (Ni/20) + (Cr/10) – (Mo/50) – (V/10)

Última actualización: noviembre 2021.

1.6. Marcado y etiqueta

Marcado de la varilla:

+AG # W 60 GUA