



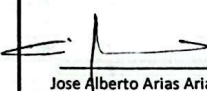
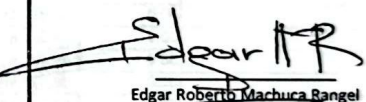
ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN

Nombre Entidad: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALAN SANTANDER

MUNICIPIO DE GALÁN, SANTANDER

ACTA DE CANTIDADES FINALES					
ITEM	DESCRIPCION ITEM	UNID	CANTIDADES FINALES		
			CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR PARCIAL
1	PRELIMINARES				\$ 15.838.089,00
1.1	DEMOLICIONES (PISOS)	m2	342,89	\$ 46.190,00	\$ 15.838.089,00
2	EXCAVACIONES				\$ 2.461.138,00
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN (INCLUYE RETIRO)	m3	59,03	\$ 41.693,00	\$ 2.461.138,00
3	OBRAS DE URBANISMO				\$ 408.874,00
3.1	ANDÉN EN CONCRETO 3000 PSI	ml	3,75	\$ 109.033,00	\$ 408.874,00
4	PISOS Y CIELO RASO				\$ 45.730.324,00
4.1	ALISTADO PISO 1:5 E=0.04 M	m2	351,56	\$ 87.990,00	\$ 30.933.764,00
4.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDAESCOBA	ml	255,32	\$ 57.953,00	\$ 14.796.560,00
4.3	PISO CERÁMICA 25*25 CM O SIMILAR	m2	0,00	\$ 78.325,00	\$ 0,00
5	ENCHAPES Y ACCESORIOS BAÑOS				\$ 5.523.420,00
5.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SANITARIO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	6,00	\$ 563.798,00	\$ 3.382.788,00
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS (INCLUYE GRIFO Y TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	6,00	\$ 356.772,00	\$ 2.140.632,00
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CARPINTERÍA				\$ 0,00
6.1	MUEBLE SENCILLO EN MADERA	ml	0,00	\$ 548.537,00	\$ 0,00
6.2	PUERTA SENCILLA EN MADERA	und	0,00	\$ 510.542,00	\$ 0,00
7	SUMINISTRO E INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS				\$ 12.248.387,00
7.1	TUBERÍA 1" PVC PRESIÓN	ml	43,65	\$ 42.430,00	\$ 1.852.070,00
7.2	TUBERÍA 3/4" PVC PRESIÓN	ml	16,00	\$ 38.230,00	\$ 611.680,00
7.3	TUBERÍA 1/2" PVC PRESIÓN	ml	10,75	\$ 37.285,00	\$ 400.814,00
7.4	PUNTO HIDRÁULICO INODORO TANQUE	und	6,00	\$ 104.163,00	\$ 624.978,00
7.5	PUNTO HIDRÁULICO LAVAMANOS	und	6,00	\$ 104.163,00	\$ 624.978,00
7.6	PUNTO HIDRÁULICO POCETA	und	5,00	\$ 104.163,00	\$ 520.815,00
7.7	PUNTO SANITARIO INODORO TANQUE	und	6,00	\$ 134.498,00	\$ 806.988,00
7.8	PUNTO SANITARIO LAVAMANOS	und	6,00	\$ 73.465,00	\$ 440.790,00
7.9	PUNTO SIFÓN POCETA ASEO	und	12,00	\$ 127.148,00	\$ 1.525.776,00
7.10	TUBERÍA 4" SANITARIA	ml	12,60	\$ 57.220,00	\$ 720.972,00
7.11	TUBERÍA 3" SANITARIA	ml	0,00	\$ 49.255,00	\$ 0,00
7.12	TUBERÍA 2" SANITARIA	ml	12,20	\$ 44.005,00	\$ 536.861,00
7.13	CAJA DE INSPECCIÓN EN MAMPOSTERÍA (INCLUYE PAÑETE Y CAÑUELA)	und	4,00	\$ 487.675,00	\$ 1.950.700,00
7.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TANQUE ELEVADO DE 2000 LTS PLÁSTICO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	1,00	\$ 1.630.965,00	\$ 1.630.965,00
8	ASEO GENERAL				\$ 4.372.157,00
8.1	ASEO GENERAL ENTREGA	m2	390,72	\$ 11.190,00	\$ 4.372.157,00
9	ITEMS NO PREVISTOS				\$ 182.199.741,00
9.1	PISO CERÁMICA 50*50 CM DUROPISO TRAFICO V (TRANSITO MUY ALTO) O SIMILAR	m2	351,07	\$ 121.877,00	\$ 42.787.358,00
9.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTAS EN ALUMINIO, EN PERFILERIA DE 3X1 1/2" CON ADAPTADOR Y DIVISOR, CERRADURA, VIDRIO TEMPLADO DE 5MM INCOLORO Y PELÍCULA VINILO BLANCO	m2	55,33	\$ 1.129.690,00	\$ 62.505.748,00
9.3	ENCHAPE PARA PISO DE BAÑOS	m2	23,21	\$ 106.127,00	\$ 2.463.208,00

9.4	ENCHAPE PARA RAMPA Y ESCALERAS ANTIDESLIZANTE	m2	16,44	\$	111.377,00	\$ 1.831.038,00
9.5	PAVIMENTO DE 4000 PSI	m3	0,24	\$	790.163,00	\$ 189.639,00
9.6	MEJORAMIENTO DE PUERTAS EN MADERA	m2	4,65	\$	201.732,00	\$ 938.054,00
9.7	DESMONTE DE PUERTAS DE MADERA	und	22,00	\$	52.950,00	\$ 1.164.900,00
9.8	TUBERÍA 6" SANITARIA	ml	33,07	\$	121.685,00	\$ 4.024.123,00
9.9	PLACA DE ANTEPISO EN CONCRETO DE 3000 PSI CON MALLA ELECTROSOLDADA	m2	335,13	\$	98.686,00	\$ 33.072.639,00
9.10	DEMOLICIÓN PAVIMENTO	m²	0,24	\$	99.405,00	\$ 23.857,00
9.11	INSTALACIÓN DE TECHO DE 5X3,7 EN UPVC, INCLUYE ESTRUCTURA METALICA PINTADA, CIELORASO EN PVC, FLANCHES Y CANAL DE AGUAS LLUVIAS	und	1,00	\$	6.639.790,00	\$ 6.639.790,00
9.12	PINTURA Y RESANES	ml	288,87	\$	19.998,00	\$ 5.776.853,00
9.13	ACCESO AUXILIAR POSTERIOR INCLUYE CAMINO Y SOLDADA DE BARANDA	UND	1,00	\$	694.884,00	\$ 694.884,00
9.14	DESMONTE DE SANITARIOS O LAVAMANOS	UND	12,00	\$	59.921,00	\$ 719.052,00
9.15	JUNTAS DE DILATACIÓN PARA PISO	ML	105,72	\$	33.518,00	\$ 3.543.523,00
9.16	INSTALACION DE MEDIA CAÑA EN PVC	ML	33,32	\$	95.152,00	\$ 3.170.465,00
9.17	PINTURA GENERAL DE PAREDES	M2	619,77	\$	15.923,00	\$ 9.868.542,00
9.18	SUMINISTRO E INSTALACION DE BARANDA METALICA	ML	4,15	\$	379.710,00	\$ 1.575.797,00
9.19	RESANE DE MARCOS DE PUERTAS	UND	23,00	\$	39.997,00	\$ 919.931,00
9.20	GRAVILLA LAVADA	M2	2,35	\$	123.549,00	\$ 290.340,00
TOTAL COSTO DIRECTO						\$ 268.782.130,00
ADMINISTRACIÓN				29 %		\$ 77.946.818,00
IMPREVISTOS				1 %		\$ 2.687.821,00
UTILIDAD				5 %		\$ 13.439.107,00
TOTAL COSTOS INDIRECTOS				35 %		\$ 94.073.746,00
VALOR TOTAL DE LA OBRA						\$ 362.855.876,00

 Marinella Estupiñán Rincón Gerente E.S.E. Hospital San Juan De Dios De Galán	 Jose Alberto Arias Arias R.L. Interventoría	 Edgar Roberto Machuca Bangel R.L. Consorcio Hospital Galán
---	--	---



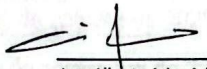
ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN

Nombre Entidad: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALAN SANTANDER

MUNICIPIO DE GALAN, SANTANDER

ACTA MODIFICATORIA DE MAYORES Y MENORES					
ITEM	DESCRIPCION ITEM	UND	PRECIO UNITARIO	ACTA DE RECIBO FINAL (10%)	
				CANT	VALOR PARCIAL
1	PRELIMINARES				\$ 0,00
1.1	DEMOLICIONES (PISOS)	m2	\$ 46.190,00	0,00	\$ 0,00
2	EXCAVACIONES				\$ 0,00
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN (INCLUYE RETIRO)	m3	\$ 41.693,00	0,00	\$ 0,00
3	OBRAS DE URBANISMO			0,00	\$ 0,00
3.1	ANDÉN EN CONCRETO 3000 PSI	ml	\$ 109.033,00	0,00	\$ 0,00
4	PISOS Y CIELO RASO			0,00	\$ 42.538,00
4.1	ALISTADO PISO 1:5 E=0.04 M	m2	\$ 87.990,00	0,00	\$ 0,00
4.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDAESCOBA	ml	\$ 57.953,00	0,73	\$ 42.538,00
4.3	PISO CERÁMICA 25"25 CM O SIMILAR	m2	\$ 78.325,00	0,00	\$ 0,00
5	ENCHAPES Y ACCESORIOS BAÑOS			0,00	\$ 0,00
5.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SANITARIO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	\$ 563.798,00	0,00	\$ 0,00
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS (INCLUYE GRIFO Y TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	\$ 356.772,00	0,00	\$ 0,00
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CARPINTERÍA			0,00	\$ 0,00
6.1	MUEBLE SENCILLO EN MADERA	ml	\$ 548.537,00	0,00	\$ 0,00
6.2	PUERTA SENCILLA EN MADERA	und	\$ 510.542,00	0,00	\$ 0,00
7	SUMINISTRO E INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS			0,00	\$ 0,00
7.1	TUBERÍA 1" PVC PRESIÓN	ml	\$ 42.430,00	0,00	\$ 0,00
7.2	TUBERÍA 3/4" PVC PRESIÓN	ml	\$ 38.230,00	0,00	\$ 0,00
7.3	TUBERÍA 1/2" PVC PRESIÓN	ml	\$ 37.285,00	0,00	\$ 0,00
7.4	PUNTO HIDRÁULICO INODORO TANQUE	und	\$ 104.163,00	0,00	\$ 0,00
7.5	PUNTO HIDRÁULICO LAVAMANOS	und	\$ 104.163,00	0,00	\$ 0,00
7.6	PUNTO HIDRÁULICO POCETA	und	\$ 104.163,00	0,00	\$ 0,00
7.7	PUNTO SANITARIO INODORO TANQUE	und	\$ 134.498,00	0,00	\$ 0,00
7.8	PUNTO SANITARIO LAVAMANOS	und	\$ 73.465,00	0,00	\$ 0,00
7.9	PUNTO SIFÓN POCETA ASEO	und	\$ 127.148,00	0,00	\$ 0,00
7.10	TUBERÍA 4" SANITARIA	ml	\$ 57.220,00	0,00	\$ 0,00
7.11	TUBERÍA 3" SANITARIA	ml	\$ 49.255,00	0,00	\$ 0,00
7.12	TUBERÍA 2" SANITARIA	ml	\$ 44.005,00	0,00	\$ 0,00
7.13	CAJA DE INSPECCIÓN EN MAMPOSTERÍA (INCLUYE PAÑETE Y CAÑUELA)	und	\$ 487.675,00	0,00	\$ 0,00
7.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TANQUE ELEVADO DE 2000 LTS PLÁSTICO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	\$ 1.630.965,00	0,00	\$ 0,00
8	ASEO GENERAL			0,00	\$ 1.988.463,00
8.1	ASEO GENERAL ENTREGA	m2	\$ 11.190,00	177,70	\$ 1.988.463,00
9	ITEMS NO PREVISTOS			0,00	\$ 24.839.557,00
9.1	PISO CERÁMICA 50"50 CM DUROPISO TRAFICO V (TRANSITO MUY ALTO) O SIMILAR	m2	\$ 121.877,00	3,90	\$ 475.320,00
9.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTAS EN ALUMINIO, EN PERFILERÍA DE 3X1 1/2" CON ADAPTADOR Y DIVISOR, CERRADURA, VIDRIO TEMPLADO DE 5MM INCOLORO Y PELÍCULA VINILO BLANCO	m2	\$ 1.129.690,00	5,97	\$ 6.740.973,00
9.3	ENCHAPE PARA PISO DE BAÑOS	m2	\$ 106.127,00	0,00	\$ 0,00
9.4	ENCHAPE PARA RAMPA Y ESCALERAS ANTIDESLIZANTE	m2	\$ 111.377,00	2,67	\$ 297.377,00

9.5	PAVIMENTO DE 4000 PSI	m3	\$	790.163,00	0,00	\$ 0,00
9.6	MEJORAMIENTO DE PUERTAS EN MADERA	m2	\$	201.732,00	0,00	\$ 0,00
9.7	DESMONTE DE PUERTAS DE MADERA	und	\$	52.950,00	0,00	\$ 0,00
9.8	TUBERIA 6" SANITARIA	ml	\$	121.685,00	0,00	\$ 0,00
9.9	PLACA DE ANTEPISO EN CONCRETO DE 3000 PSI CON MALLA ELECTROSOLDADA	m2	\$	98.686,00	0,00	\$ 0,00
9.10	DEMOLICIÓN PAVIMENTO	m²	\$	99.405,00	0,00	\$ 0,00
9.11	INSTALACIÓN DE TECHO DE 5X3.7 EN UPVC, INCLUYE ESTRUCTURA METALICA PINTADA, CIELORASO EN PVC, FLANCHES Y CANAL DE AGUAS LLUVIAS	und	\$	6.639.790,00	0,00	\$ 0,00
9.12	PINTURA Y RESANES	ml	\$	19.998,00	34,13	\$ 682.577,00
9.13	ACCESO AUXILIAR POSTERIOR INCLUYE CAMINO Y SOLDADA DE BARANDA	UND	\$	694.884,00	0,00	\$ 0,00
9.14	DESMONTE DE SANITARIOS O LAVAMANOS	UND	\$	59.921,00	0,00	\$ 0,00
9.15	JUNTAS DE DILATACIÓN PARA PISO	ML	\$	33.518,00	24,41	\$ 818.174,00
9.16	INSTALACION DE MEDIA CANA EN PVC	ML	\$	95.152,00	33,32	\$ 3.170.465,00
9.17	PINTURA GENERAL DE PAREDES	M2	\$	15.923,00	619,77	\$ 9.868.603,00
9.18	SUMINISTRO E INSTALACION DE BARANDA METALICA	ML	\$	379.710,00	4,15	\$ 1.575.797,00
9.19	RESANE DE MARCOS DE PUERTAS	UND	\$	39.997,00	23,00	\$ 919.931,00
9.20	GRAVILLA LAVADA	M2	\$	123.549,00	2,35	\$ 290.340,00
TOTAL COSTO DIRECTO						\$ 26.870.880,48
ADMINISTRACIÓN						29 % \$ 7.792.555,00
IMPREVISTOS						1 % \$ 268.709,00
UTILIDAD						5 % \$ 1.343.544,00
TOTAL COSTOS INDIRECTOS						35 % \$ 9.404.808,00
VALOR TOTAL DE LA OBRA						\$ 36.275.688,00

 Marinella Estupiñán Rincón Gerente E.S.E. Hospital San Juan De Dios De Galán	 Jose Alberto Arias Arias R.L. Interventoría	 Edgar Roberto Machuca Rangel R.L. Consorcio Hospital Galán
---	--	---

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 01
		FECHA:
		PAGINA: Página 1 de 3

ACTA DE PAGO

ACTA DE RECIBO FINAL CONTRATO DE OBRA N° 062

NÚMERO DE CONTRATO	062 - 2025
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE OBRA
OBJETO	ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
VALOR INICIAL	TRECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE. (\$ 362.855.876,00) MC/TE.
VALOR ADICIONAL	N/A.
VALOR TOTAL	TRECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE. (\$ 362.855.876,00) MC/TE.
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES
PLAZO ADICIONAL	VEINTE (20) DÍAS
PLAZO TOTAL	DOS (2) MESES Y VEINTE (20) DÍAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Primero (01) de octubre de 2025
FECHA DE INICIO	Primero (01) de octubre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	Treinta (30) de noviembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADA	Veinte (20) de diciembre de 2025
CONTRATISTA	CONSORCIO HOSPITAL GALÁN 901.984.547-7 R/I EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL CC: 91.228.054 de Bucaramanga.
SUPERVISOR	MARINELLA ESTUPIÑÁN RINCÓN CC. 91.499.215 de Bucaramanga
CARGO DEL SUPERVISOR	Gerente de E.S.E HOSPITAL DAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN
INTERVENTOR	JOSÉ ALBERTO ARIAS ARIAS CC. 91.489.818 de Bucaramanga
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	01 del 2025
ANTICIPO	N/A
NÚMERO DE POLIZA	9644101199738
FECHA DE PÓLIZA	Veinticinco (25) de septiembre de 2025

En el municipio de Galán, a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron la señora **MARINELLA ESTUPIÑÁN RINCÓN**, en su calidad de Gerente de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios del municipio de Galán, quien

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 01
		FECHA:
		PAGINA : Página 2 de 3

ACTA DE PAGO

actúa como Supervisora del contrato, y el señor **EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL**, identificado con cédula de ciudadanía No. **91.228.054** expedida en Bucaramanga, en su calidad de Representante Legal del **CONSORCIO HOSPITAL GALÁN**, identificado con NIT. **901.984.547-7**, quien actúa como Contratista, con el fin de elaborar la presente ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL del contrato de obra N° 062-2025, una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, técnicas, administrativas y financieras establecidas en el mismo.

Una vez corroborados las cantidades ejecutas por parte del contratista que se presentan en el informe, se constata que se ha ejecutado por parte del contratista la totalidad de las cantidades referente al proyecto, se verifica que el contratista se encuentra al día en pagos de aportes a seguridad social y parafiscales en los términos del artículo, y se procede a suscribir la presente acta de entrega y recibo del contrato de obra N° 062-2025 "ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL".

CONSIDERANDO

- 1) Que, mediante resolución No 1317 de 2024 emitida por el ministerio de salud y protección social se ve la necesidad de realizar el proceso de contratación para el actual contrato.
- 2) Que la entidad mediante resolución No 50 del 22 de julio del 2025 dio apertura al proceso de CONVOCATORIA PÚBLICA, siguiendo las directrices del Ministerio de Salud y Protección social y el Manual interno de contratación de la ESE.
- 3) Que una vez vencido el término para la presentación de ofertas solo allegaron propuestas de CONSORCIO HOSPITAL GALÁN, la cual fue evaluada por el comité de apoyo a las actividades contractual de conformidad al acta de evaluación de fecha del 13 de agosto del 2025.
- 4) Que el día 15 del mes de agosto del año 2025 se adjudicó el contrato de obra mediante la resolución 57 del 15 de agosto de 2025.
- 5) Que el día 15 del mes de agosto del año 2025 se suscribe el contrato de obra No. 062 del 2025 entre ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN y el CONSORCIO HOSPITAL GALÁN.
- 6) Que, el día 30 de septiembre se realizó una visita a obra en compañía del gerente del hospital Javier Armando González Garavito y la señora alcaldesa Sofia Medina Serrano en el cual se planteó la necesidad de incluir nuevos ítems de actividades que no estaban inicialmente en el presupuesto contractual.
- 7) Que, el día primero (1) de octubre de 2025 se suscribe el acta de inicio del contrato arriba mencionado.
- 8) Que, el día 2 de octubre se realizó un comité de obra contando con la presencia del gerente del hospital Javier Armando Gonzales Garavito, el contratista Edgar Roberto Machuca Rangel, El interventor José Alberto Arias Arias, el Ingeniero de planeación del Municipio Audy Alexander Nieves Ariza y la secretaria de salud del municipio en donde se presentó las diferentes necesidades identificadas durante el inicio de obra.
- 9) Que, el día 7 de octubre se realizó un acta de mayores y menores cantidades e ítems no previstos respaldada con sus correspondientes informes, los cuales están respaldados con los precios propuestos inicialmente.
- 10) Que, el día 21 de octubre se suscribe acta de pago parcial número 1 la cual refleja un avance de obra de 12,15% el cual es cobrado.
- 11) Que, el día 26 de noviembre se suscribe acta de pago parcial número 2 la cual refleja un avance de obra de 38,12% el cual es cobrado.
- 12) Que, el día 26 de noviembre se suscribe prorroga en tiempo para el contrato de obra en ejecución contemplando veinte (20) días más de plazo.
- 13) Que de acuerdo con la prórroga se establece una nueva fecha de finalización como el día 20 de diciembre del 2025.
- 14) Que, el día 16 de diciembre se suscribe acta de pago parcial número 3 la cual refleja un avance de obra del 90%.

 <p>REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9</p>	CÓDIGO:
	VERSIÓN: 01
	FECHA:
	PAGINA : Página 3 de 3

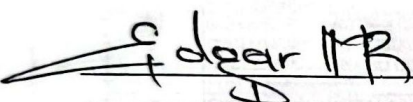
ACTA DE PAGO

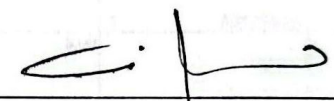
- 15) Que el día 19 de diciembre se suscribe el acta de mayores y menores cantidades e ítems no previstos número 2 respaldada con sus correspondientes informes, los cuales están respaldados con los precios propuestos inicialmente.
- 16) Se encuentra pendiente de pago el valor correspondiente a la presenta acta de recibo final del 10% del contrato por valor de **TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS (\$36.275.688,00)**

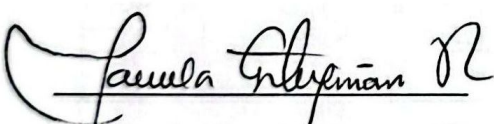
ACUERDAN

- 1) Entregar las cantidades finales ejecutadas del proyecto, debidamente discriminadas en el Anexo A.
- 2) Entregar el plano récord de las redes hidráulicas y sanitarias instaladas durante la ejecución del contrato.
- 3) Entregar el manual de ejecución y mantenimiento correspondiente a las actividades realizadas.
- 4) Aprobar el pago correspondiente al 10% del contrato por valor de **TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS (\$36.275.688,00)**

En constancia de lo anterior se firma la presente Acta por los que en ella intervinieron en Galán, a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025)


CONSORCIO HOSPITAL GALÁN
CONTRATISTA
RL: EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL
CC: 91.228.054


ING. JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS
CC 91.489.818
INTERVENTOR


MARINELLA ESTUPIÑÁN RINCÓN
CC. 91.299.215
GERENTE HOSPITAL
SUPERVISOR

 <p>ESE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Su salud, nuestra razón de ser</i></p>	<p align="center">REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9</p>	CODIGO:
		VERSION: 01
		FECHA :
		PAGINA : Página 1 de 14

CONTRATO DE OBRA 062 DE 2025

**“ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN
RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL ”**



INFORME DE ACTA DE LIQUIDACIÓN Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA

CONSORCIO HOSPITAL GALÁN.

NIT.

R.L. EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL

C.C. 91.228.054 expedida en Bucaramanga

CONTRATISTA

 <p>REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9</p>	CODIGO:
	VERSION: 01
	FECHA :
	PAGINA : Página 2 de 14

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA 62 DE 2025

LUGAR Y FECHA:	<i>GALÁN, 20 DE DICIEMBRE DE 2025</i>
CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL DAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN
CONTRATISTA:	<i>CONSORCIO HOSPITAL GALÁN</i> <i>NIT.</i> <i>R.L. EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL</i> <i>C.C. 91.228.054 expedida en Bucaramanga</i>
OBJETO:	<i>ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA</i> <i>E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO</i> <i>DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL</i> <i>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</i>
VALOR:	<i>TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA</i> <i>Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE. (\$</i> <i>362.855.876,00) MC/TE.</i>
PLAZO INICIAL:	<i>dos (02) meses</i>
PLAZO ADICIONAL	<i>Veinte (20) días</i>
FECHA DE INICIO	<i>Primero (01) de octubre del 2025</i>
SUPERVISOR:	Gerente de E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN
Actas modificatorias	<i>7 de octubre del 2025</i> <i>17 de diciembre del 2025</i>
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	<i>Treinta (30) de noviembre del 2025</i>
FECHA DE TERMINACION NUEVA	<i>Veinte (20) de diciembre del 2025</i>
MUNICIPIO:	<i>GALAN-SANTANDER</i>
INTERVENTOR	<i>JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS</i>

2. RELACIÓN DE ACTAS DEL CONTRATISTA

ACTA	FECHA	OBSERVACIÓN
ACTA DE INICIO	1 octubre 2025	SE FIRMA Y SE DA INICIO

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9	CODIGO:
		VERSION: 01
		FECHA :
		PAGINA : Página 3 de 14

ACTA DE MODIFICATORIA	7 octubre 2025	ACTA DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES, NO PREVISTOS.
ACTA DE PAGO N° 1	21 de octubre del 2025	PRIMER ACTA PARCIAL DE PAGO
ACTA DE PAGO N° 2	2 de noviembre del 2025	SEGUNDA ACTA PARCIAL DE PAGO
ACTA DE PAGO N° 3	16 de diciembre del 2025	TERCERA ACTA PARCIAL DE PAGO
ACTA DE MODIFICATORIA	17 de diciembre del 2025	ACTA DE MAYORES Y MENORES E ÍTEMS NO PREVISTOS N 2

3. INTRODUCCIÓN

El presente Informe de Liquidación y entrega final de la obra se elabora fundamentando la ejecución total del contrato de obra 62 del 2025, una vez culminadas las actividades previstas y realizadas las verificaciones técnicas correspondientes, con el fin de consolidar el balance final de las cantidades ejecutadas, los valores pagados mediante actas parciales y el saldo pendiente para el cierre contractual.

Durante el desarrollo del proyecto se presentaron ajustes y variaciones en las cantidades de obra inicialmente previstas, derivados de las condiciones reales encontradas en sitio y de ajustes técnicos menores necesarios para garantizar la adecuada ejecución y terminación de la obra, sin que ello implicara modificación del objeto contractual. En consecuencia, se procedió a la elaboración y aprobación de los respectivos balances de obra, los cuales permitieron optimizar el uso de los recursos disponibles y orientar la intervención hacia las áreas que presentaban mayores deficiencias físicas y funcionales.

De acuerdo con los análisis técnicos realizados, la ejecución de los recursos se concentró principalmente en la Zona 1 y Zona 2 del hospital, correspondientes a áreas asistenciales, administrativas y de circulación interna del Hospital San Juan de Dios del municipio de Galán, incluyendo espacios de citologías, reuniones, archivo, facturación, consultorios, baños sociales y pasillos interiores, los cuales requerían intervención prioritaria por su tipo de piso y deterioro en las puertas.

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9	CODIGO:
		VERSION: 01
		FECHA :
		PAGINA : Página 4 de 14

Dentro de las actividades ejecutadas a lo largo del contrato y durante su etapa final se destacan, entre otras, las excavaciones y replanteos para la instalación de redes sanitarias e hidráulicas, la demolición y reposición de pisos, la construcción de cajas de inspección, la instalación y adecuación de aparatos sanitarios, la conformación de antepisos, mortero de nivelación, la instalación de cerámica con guardaescobas y juntas de dilatación, así como los ajustes finales orientados al cierre de obra, tales como la pintura general del hospital, la instalación de guardaescobas tipo media caña en PVC, los resanes y ajustes en puertas existentes, la adición de puertas en aluminio y la inclusión de una baranda metálica en la zona de salida de emergencias alterna, elementos indispensables para mejorar las condiciones de seguridad, accesibilidad, higiene y terminación de los espacios intervenidos.

Conforme a lo anterior se adelanta su liquidación técnica, administrativa y financiera, de conformidad con lo establecido en el contrato y la normatividad vigente.

4. ACTIVIDADES FINANCIERAS

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTAJE
Valor inicial del contrato	\$ 362.855.876	01/10/2025	100%
Acta de pago N° 01	\$ 44.094.161	21/10/2025	12,15%
Acta de pago N° 02	\$ 138.312.432	24/11/2025	38,12%
Acta de pago N° 03	\$ 144.173.595	16/12/2025	39,72%
Acta de liquidación y recibo final	\$ 36.275.688	20/12/2025	10%

5. PRESUPUESTO FINAL REALIZADO A ENTREGAR

ACTA MODIFICATORIA				
ITEM	DESCRIPCION ITEM	UNID	CANTIDADES FINALES	
			CANT	VALOR PARCIAL
1	PRELIMINARES			\$ 15.838.089,00
1,1	DEMOLICIONES (PISOS)	m2	342,89	\$ 15.838.089,00

2	EXCAVACIONES			\$ 2.461.138,00
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN (INCLUYE RETIRO)	m3	59,03	\$ 2.461.138,00
3	OBRAS DE URBANISMO			\$ 408.874,00
3.1	ANDÉN EN CONCRETO 3000 PSI	ml	3,75	\$ 408.874,00
4	PISOS Y CIELO RASO			\$ 45.730.324,00
4.1	ALISTADO PISO 1:5 E=0.04 M	m2	351,56	\$ 30.933.764,00
4.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDAESCOBA	ml	255,32	\$ 14.796.560,00
4.3	PISO CERÁMICA 25*25 CM O SIMILAR	m2	0,00	\$ 0,00
5	ENCHAPES Y ACCESORIOS BAÑOS			\$ 5.523.420,00
5.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SANITARIO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	6,00	\$ 3.382.788,00
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS (INCLUYE GRIFO Y TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	6,00	\$ 2.140.632,00
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CARPINTERÍA			\$ 0,00
6.1	MUEBLE SENCILLO EN MADERA	ml	0,00	\$ 0,00
6.2	PUERTA SENCILLA EN MADERA	und	0,00	\$ 0,00
7	SUMINISTRO E INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS			\$ 12.248.387,00
7.1	TUBERÍA 1" PVC PRESIÓN	ml	43,65	\$ 1.852.070,00
7.2	TUBERÍA 3/4" PVC PRESIÓN	ml	16,00	\$ 611.680,00
7.3	TUBERÍA 1/2" PVC PRESIÓN	ml	10,75	\$ 400.814,00
7.4	PUNTO HIDRÁULICO INODORO TANQUE	und	6,00	\$ 624.978,00
7.5	PUNTO HIDRÁULICO LAVAMANOS	und	6,00	\$ 624.978,00
7.6	PUNTO HIDRÁULICO POCETA	und	5,00	\$ 520.815,00
7.7	PUNTO SANITARIO INODORO TANQUE	und	6,00	\$ 806.988,00
7.8	PUNTO SANITARIO LAVAMANOS	und	6,00	\$ 440.790,00
7.9	PUNTO SIFÓN POCETA ASEO	und	12,00	\$ 1.525.776,00
7.10	TUBERÍA 4" SANITARIA	ml	12,60	\$ 720.972,00
7.11	TUBERÍA 3" SANITARIA	ml	0,00	\$ 0,00
7.12	TUBERÍA 2" SANITARIA	ml	12,20	\$ 536.861,00

7.13	CAJA DE INSPECCIÓN EN MAMPOSTERÍA (INCLUYE PAÑETE Y CAÑUELA)	und	4,00	\$ 1.950.700,00
7.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TANQUE ELEVADO DE 2000 LTS PLASTICO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	1,00	\$ 1.630.965,00
8	ASEO GENERAL			\$ 4.372.157,00
8.1	ASEO GENERAL ENTREGA	m2	390,72	\$ 4.372.157,00
9	ITEMS NO PREVISTOS			\$ 182.199.741,00
9.1	PISO CERÁMICA 50*50 CM DUROPISO TRAFICO V (TRANSITO MUY ALTO) O SIMILAR	m2	351,07	\$ 42.787.358,00
9.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTAS EN ALUMINIO, EN PERFILERIA DE 3X1 ½" CON ADAPTADOR Y DIVISOR, CERRADURA, VIDRIO TEMPLADO DE 5MM INCOLORO Y PELÍCULA VINILO BLANCO	m2	55,33	\$ 62.505.748,00
9.3	ENCHAPE PARA PISO DE BAÑOS	m2	23,21	\$ 2.463.208,00
9.4	ENCHAPE PARA RAMPA Y ESCALERAS ANTIDESLIZANTE	m2	16,44	\$ 1.831.038,00
9.5	PAVIMENTO DE 4000 PSI	m3	0,24	\$ 189.639,00
9.6	MEJORAMIENTO DE PUERTAS EN MADERA	m2	4,65	\$ 938.054,00
9.7	DESMONTE DE PUERTAS DE MADERA	und	22,00	\$ 1.164.900,00
9.8	TUBERÍA 6" SANITARIA	ml	33,07	\$ 4.024.123,00
9.9	PLACA DE ANTEPISO EN CONCRETO DE 3000 PSI CON MALLA ELECTROSOLDADA	m2	335,13	\$ 33.072.639,00
9.10	DEMOLICIÓN PAVIMENTO	m²	0,24	\$ 23.857,00
9.11	INSTALACIÓN DE TECHO DE 5X3,7 EN UPVC, INCLUYE ESTRUCTURA METALICA PINTADA, CIELORASO EN PVC, FLANCHES Y CANAL DE AGUAS LLUVIAS	und	1,00	\$ 6.639.790,00
9.12	PINTURA Y RESANES	ml	288,87	\$ 5.776.853,00
9.13	ACCESO AUXILIAR POSTERIOR INCLUYE CAMINO Y SOLDADA DE BARANDA	UND	1,00	\$ 694.884,00
9.14	DESMONTE DE SANITARIOS O LAVAMANOS	UND	12,00	\$ 719.052,00
9.15	JUNTAS DE DILATACIÓN PARA PISO	ML	105,72	\$ 3.543.523,00

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9	CODIGO:
		VERSION: 01
		FECHA :
		PAGINA : Página 7 de 14

9.16	INSTALACION DE MEDIA CAÑA EN PVC	ML	33,32	\$ 3.170.465,00
9.17	PINTURA GENERAL DE PAREDES	M2	619,77	\$ 9.868.542,00
9.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA METALICA	ML	4,15	\$ 1.575.797,00
9.19	RESANE DE MARCOS DE PUERTAS	UND	23,00	\$ 919.931,00
9.20	GRAVILLA LAVADA	M2	2,35	\$ 290.340,00
TOTAL COSTO DIRECTO				\$ 268.782.130,00
ADMINISTRACIÓN			29 %	\$ 77.946.818,00
IMPREVISTOS			1 %	\$ 2.687.821,00
UTILIDAD			5 %	\$ 13.439.107,00
TOTAL COSTOS INDIRECTOS			35 %	\$ 94.073.746,00
VALOR TOTAL DE LA OBRA				\$ 362.855.876,00

6. ÍTEMS REALIZADOS PARA LA LIQUIDACIÓN

En cumplimiento al contrato se detallan las ultimas actividades que se realizaron en la obra conforme a lo ejecutado dentro del hospital, la siguiente tabla se observa los valores a cobrar que corresponden a las actividades ejecutadas en la presente acta de liquidación, llegando al valor de TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/C (\$36.275.688,00), correspondiente al Acta de liquidación, por el periodo comprendido entre el 17 de diciembre al 20 de diciembre de 2025

ITEM	DESCRIPCION ITEM	UNID	ACTA DE RECIBO FINAL (10%)	
			CANT	VALOR PARCIAL
1	PRELIMINARES			\$ 0,00

1,1	DEMOLICIONES (PISOS)	m2	0,00	\$ 0,00
2	EXCAVACIONES			\$ 0,00
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN (INCLUYE RETIRO)	m3	0,00	\$ 0,00
3	OBRAS DE URBANISMO		0,00	\$ 0,00
3.1	ANDÉN EN CONCRETO 3000 PSI	ml	0,00	\$ 0,00
4	PISOS Y CIELO RASO		0,00	\$ 42.538,00
4.1	ALISTADO PISO 1:5 E=0.04 M	m2	0,00	\$ 0,00
4.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDAESCOBA	ml	0,73	\$ 42.538,00
4.3	PISO CERÁMICA 25*25 CM O SIMILAR	m2	0,00	\$ 0,00
5	ENCHAPES Y ACCESORIOS BAÑOS		0,00	\$ 0,00
5.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SANITARIO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	0,00	\$ 0,00
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS (INCLUYE GRIFO Y TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	0,00	\$ 0,00
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CARPINTERÍA		0,00	\$ 0,00
6.1	MUEBLE SENCILLO EN MADERA	ml	0,00	\$ 0,00
6.2	PUERTA SENCILLA EN MADERA	und	0,00	\$ 0,00
7	SUMINISTRO E INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS		0,00	\$ 0,00
7.1	TUBERÍA 1" PVC PRESIÓN	ml	0,00	\$ 0,00
7.2	TUBERÍA 3/4" PVC PRESIÓN	ml	0,00	\$ 0,00
7.3	TUBERÍA 1/2" PVC PRESIÓN	ml	0,00	\$ 0,00
7.4	PUNTO HIDRÁULICO INODORO TANQUE	und	0,00	\$ 0,00
7.5	PUNTO HIDRÁULICO LAVAMANOS	und	0,00	\$ 0,00
7.6	PUNTO HIDRÁULICO POCETA	und	0,00	\$ 0,00
7.7	PUNTO SANITARIO INODORO TANQUE	und	0,00	\$ 0,00
7.8	PUNTO SANITARIO LAVAMANOS	und	0,00	\$ 0,00
7.9	PUNTO SIFÓN POCETA ASEO	und	0,00	\$ 0,00
7.10	TUBERÍA 4" SANITARIA	ml	0,00	\$ 0,00
7.11	TUBERÍA 3" SANITARIA	ml	0,00	\$ 0,00

7.12	TUBERÍA 2" SANITARIA	ml	0,00	\$ 0,00
7.13	CAJA DE INSPECCIÓN EN MAMPOSTERÍA (INCLUYE PAÑETE Y CAÑUELA)	und	0,00	\$ 0,00
7.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TANQUE ELEVADO DE 2000 LTS PLASTICO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	0,00	\$ 0,00
8	ASEO GENERAL		0,00	\$ 1.988.463,00
8.1	ASEO GENERAL ENTREGA	m2	177,70	\$ 1.988.463,00
9	ITEMS NO PREVISTOS		0,00	\$ 24.839.557,00
9.1	PISO CERÁMICA 50*50 CM DUROPISO TRAFICO V (TRANSITO MUY ALTO) O SIMILAR	m2	3,90	\$ 475.320,00
9.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTAS EN ALUMINIO, EN PERFILERIA DE 3X1 ½" CON ADAPTADOR Y DIVISOR, CERRADURA, VIDRIO TEMPLADO DE 5MM INCOLORO Y PELÍCULA VINILO BLANCO	m2	5,97	\$ 6.740.973,00
9.3	ENCHAPE PARA PISO DE BAÑOS	m2	0,00	\$ 0,00
9.4	ENCHAPE PARA RAMPA Y ESCALERAS ANTIDESLIZANTE	m2	2,67	\$ 297.377,00
9.5	PAVIMENTO DE 4000 PSI	m3	0,00	\$ 0,00
9.6	MEJORAMIENTO DE PUERTAS EN MADERA	m2	0,00	\$ 0,00
9.7	DESMONTE DE PUERTAS DE MADERA	und	0,00	\$ 0,00
9.8	TUBERÍA 6" SANITARIA	ml	0,00	\$ 0,00
9.9	PLACA DE ANTEPISO EN CONCRETO DE 3000 PSI CON MALLA ELECTROSOLDADA	m2	0,00	\$ 0,00
9.10	DEMOLICIÓN PAVIMENTO	m²	0,00	\$ 0,00
9.11	INSTALACIÓN DE TECHO DE 5X3,7 EN UPVC, INCLUYE ESTRUCTURA METALICA PINTADA, CIELORASO EN PVC, FLANCHES Y CANAL DE AGUAS LLUVIAS	und	0,00	\$ 0,00
9.12	PINTURA Y RESANES	ml	34,13	\$ 682.577,00
9.13	ACCESO AUXILIAR POSTERIOR INCLUYE CAMINO Y SOLDADA DE BARANDA	UND	0,00	\$ 0,00
9.14	DESMONTE DE SANITARIOS O LAVAMANOS	UND	0,00	\$ 0,00

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9	CODIGO:
		VERSION: 01
		FECHA :
		PAGINA : Página 10 de 14

9.15	JUNTAS DE DILATACIÓN PARA PISO	ML	24,41	\$ 818.174,00
9.16	INSTALACION DE MEDIA CAÑA EN PVC	ML	33,32	\$ 3.170.465,00
9.17	PINTURA GENERAL DE PAREDES	M2	619,77	\$ 9.868.603,00
9.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA METALICA	ML	4,15	\$ 1.575.797,00
9.19	RESANE DE MARCOS DE PUERTAS	UND	23,00	\$ 919.931,00
9.20	GRAVILLA LAVADA	M2	2,35	\$ 290.340,00
TOTAL COSTO DIRECTO				\$ 26.870.880,48
ADMINISTRACIÓN			29 %	\$ 7.792.555,00
IMPREVISTOS			1 %	\$ 268.709,00
UTILIDAD			5 %	\$ 1.343.544,00
TOTAL COSTOS INDIRECTOS			35 %	\$ 9.404.808,00
VALOR TOTAL DE LA OBRA				\$ 36.275.688,00

4.2. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDAESCOBAS

El suministro de la guarda escobas se terminó de instalar sobre las zonas faltantes, lo cual era ya muy poco para el acta final. Ejecutando una cantidad de **0.73 ml**

8.1 ASEO GENERAL ENTREGA

Este ítem fue realizado en su totalidad para cumplir a satisfacción el contrato, limitando el área a todo lo que se modificó y se trabajó durante las actividades de esta obra, ejecutando una cantidad de **177,7 m2**

9.1 PISO CERÁMICA 50*50 CM DUROPISO TRAFICO 5 (TRANSITO MUY ALTO) O SIMILAR

En este ítem se termina de instalar por las zonas faltantes las cuales corresponden a una cantidad de **3,9 m2**

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Su salud, nuestra razón de ser</i></p>	<p align="center">REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9</p>	CODIGO:
		VERSION: 01
		FECHA :
		PAGINA : Página 11 de 14

9.2 SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTAS EN ALUMINIO, EN PERFILERIA DE 3X1 ½” CON ADAPTADOR Y DIVISOR, CERRADURA, VIDRIO TEMPLADO DE 5MM INCOLORO Y PELÍCULA VINILO BLANCO

Este ítem fue ejecutado después del balance final, correspondiente a dos puertas que se añadieron en dicho balance gracias a ahorros en instalaciones internas que se realizaron correspondiente a una cantidad ejecutada de **5,97 m2**

9.4 ENCHAPE PARA RAMPAS Y ESCALERAS ANTIDESLIZANTE

Este ítem se culminó con la instalación de los laterales de las gradas cumpliendo con lo establecido dentro del área de las rampas y escaleras, ejecutando un área correspondiente a **2,67 m2**

9.12 PINTURA Y RESANES

Dentro de los ítems por cobrar y dejados para el final esta el de pintura y resanes que hasta que no se pusieron todas las puertas y se establecieron actividades terminadas no se definían algunas zonas para sus resanes, al igual que su pintura, ejecutando una cantidad de **34,13 ml**

9.15 JUNTAS DE DILATACIÓN PARA PISO

Las juntas de dilatación faltantes fueron cobradas y ejecutadas dentro de la presente acta debido a que se instalaron al finalizar algunas, correspondiente a una cantidad ejecutada de **24,41 ml**

9.16 INSTALACIÓN DE MEDIA CAÑA EN PVC

Conforme a las normativas vigentes era necesaria la instalación de mediacaña en PVC, estas fueron instaladas en las zonas especificadas las cuales corresponden a una cantidad ejecutada de **33,32 ml**

9.17 PINTURA GENERAL DE PAREDES

Este ítem es ejecutado y realizado para mejorar la presentación de la obra para que sea entregada una obra con muy buenos acabados y detalles finales pintando la totalidad del área de trabajo. Teniendo una cantidad ejecutada de **619,77 m2**

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Su salud, nuestra razón de ser</i></p>	<p align="center">REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALAN NIT. 890.201.933-9</p>	CODIGO:
		VERSION: 01
		FECHA :
		PAGINA : Página 12 de 14

9.18 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA METÁLICA

Este ítem es ejecutado para apoyar la salida auxiliar de emergencia, la cual estaba sin sus apoyos, y estos son realizados para mejorar su aspecto, su estética y su seguridad, conservando siempre su misma coherencia en estilo y colores, se ejecutó una cantidad de **4.15 ml**

9.19 RESANES DE MARCOS DE PUERTAS

Los resanes en las puertas no son suficientes para cubrir todos los resanes que se deben hacer, por eso es necesario resanar también los marcos de las puertas, en algunas ocasiones se debe cubrir un gran espacio pero fue ejecutado por unidad, ya que no es mucho la diferencia, dentro de este ítem corresponde a una cantidad ejecutada de **23 und**

9.20 GRAVILLA LAVADA

Dentro de la zona exterior con la puerta auxiliar y las puertas recién puestas, es necesaria la instalación o aplicación de una zona de gravilla lavada para evitar resbalones o accidentes relacionados, en esta ocasión fue una cantidad ejecutada de **2,35 m2**

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO



Instalación de la gravilla lavada



Resanes



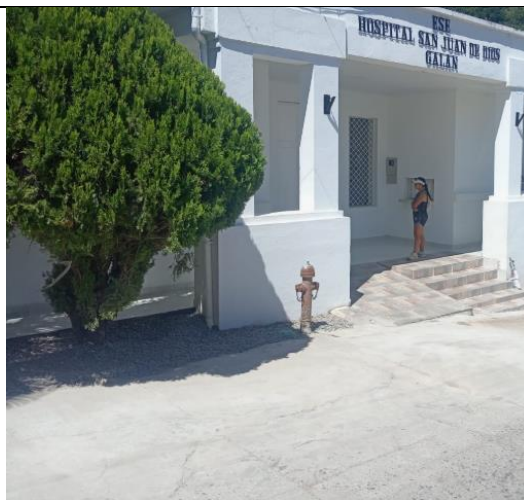
Suministro e instalación de baranda metálica



Pintura general de paredes



Instalación de mediacaña en PVC



Aseo general



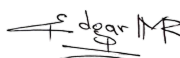
Enchape para rampa y escaleras antideslizante

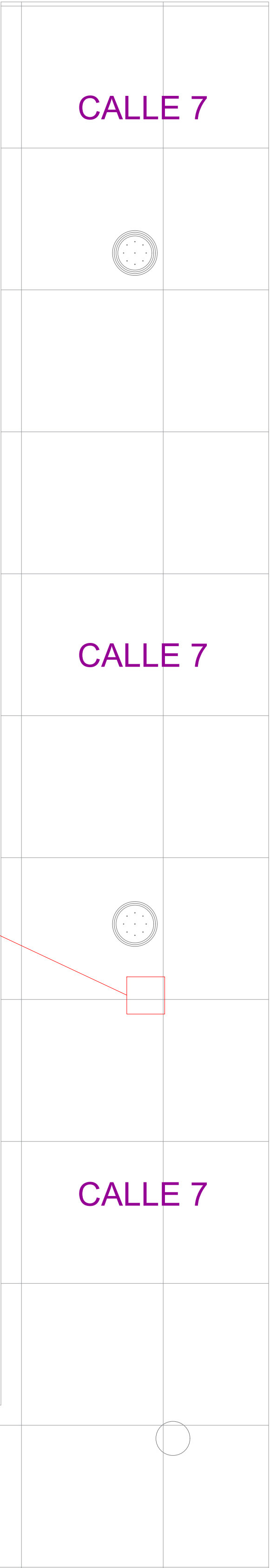


Aseo general

ANEXOS

1. ACTA DE LIQUIDACIÓN
2. MEMORIAS DE CANTIDADES ACTUALIZADAS
3. PLANO RECORD REDES
4. MANUAL DE MANTENIMIENTO


CONSORCIO HOSPITAL GALÁN
EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL





CONSORCIO HOSPITAL GALAN

GALAN

Periodo del 16 al 20 Diciembre de 2025

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Su salud, nuestra razón de ser</i></p>	<p align="center">INFORME MENSUAL No. 3 SGSST</p>	<p>Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001</p>
		<p>Versión: 01</p>
		<p>Fecha de Aprobación: Enero 2025</p>

CONTRATO DE OBRA 065 DE 2025

OBJETO: “ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL”³³

**CONSORCIO HOSPITAL GALAN
GALAN**

Periodo del 16 al 20 Diciembre de 2025

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN</p> <p><i>Su salud, nuestra razón de ser</i></p>	<p align="center">INFORME MENSUAL No. 3 SGSST</p>	Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: Enero 2025

1. PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

1.1 IDENTIFICACION DE RIESGOS

En cumplimiento del Estándar 1.1.4 de la Resolución 0312 de 2019, el **Consortio Hospital Galán** continúa implementando y fortaleciendo de manera progresiva las acciones orientadas a la identificación, evaluación y control de los riesgos presentes en el proyecto, garantizando la afiliación y el pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral (ARL, EPS, AFP y Caja de Compensación Familiar) de la totalidad de los trabajadores vinculados a la obra.

De igual forma, se mantiene y refuerza la verificación periódica de los aportes al sistema de seguridad social de contratistas y subcontratistas, con el fin de asegurar el cumplimiento de la normatividad vigente, de acuerdo con el nivel de riesgo de la actividad económica desarrollada, clasificada como **riesgo clase V**.

Riesgos Asociados Identificados

Como parte del proceso continuo de mejora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, y conforme a la metodología establecida en la GTC 45, se siguen identificando, evaluando y actualizando los peligros y riesgos asociados a las actividades del proyecto, dentro de los cuales se destacan:

- Peligro Psicosocial: asociado a factores organizacionales, cargas de trabajo, tiempos de ejecución y condiciones laborales, los cuales son objeto de seguimiento y control permanente, con el fin de prevenir afectaciones al bienestar y la salud mental de los trabajadores.
- Riesgo Público: relacionado con las condiciones del entorno social y de seguridad, frente al cual se vienen implementando y ajustando medidas preventivas y de control, orientadas a minimizar la exposición de los trabajadores, contratistas, comunidad y activos del proyecto.

Gestión, Objetivos y Metas en SST

El Consorcio mantiene definidos los objetivos, indicadores y metas del SG-SST, los cuales se encuentran en ejecución y seguimiento permanente, orientados no solo al cumplimiento legal, sino al fortalecimiento continuo de la gestión preventiva.

Durante el periodo evaluado, las acciones desarrolladas se enfocan en:

- Consolidar y mejorar la gestión del riesgo en todas las etapas y actividades del proyecto.
- Reforzar la cultura de prevención, manteniendo la meta institucional de cero (0) incidentes y accidentes de trabajo, mediante la identificación oportuna de condiciones y actos inseguros.

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Su salud, nuestra razón de ser</i></p>	INFORME MENSUAL No. 3 SGSST	Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001 <hr/> Versión: 01 <hr/> Fecha de Aprobación: Enero 2025
---	--	---

- Optimizar la asignación y el uso de los recursos financieros, técnicos, humanos y logísticos requeridos para la implementación efectiva del SG-SST, ratificando el compromiso de la alta dirección con la protección integral de los trabajadores y demás partes interesadas.

Soporte:

Se anexan **23 folios correspondientes a planillas de pago de seguridad social**, como evidencia del cumplimiento y fortalecimiento de las acciones relacionadas con el control del riesgo público y el Sistema de Seguridad Social Integral.



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que la empresa CONSORCIO HOSPITAL GALAN identificada con documento NIT número 901,984,547 y número de afiliación 9030890, tiene cobertura desde 29 de septiembre de 2025 con la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.

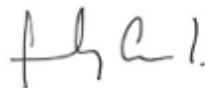
Con la siguiente información:

Tasas de Riesgo:

CLASE DE RIESGO	COTIZACION
RIESGO I	0.522 %
RIESGO V	6.960 %

La presente certificación se expide con destino a Consorciohospitalgalan77@Gmail.Com

Cordialmente,



FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Su salud, nuestra razón de ser</i></p>	<p align="center">INFORME MENSUAL No. 3 SGSST</p>	Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: Enero 2025

1.2 EVALUACIONES MÉDICAS DE EGRESO (RETIRO) Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS ASOCIADOS

El Consorcio Hospital Galán mantiene implementado y en funcionamiento el procedimiento para la realización de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso y egreso del personal, en cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Cuando se presenta la finalización de la relación laboral de cualquier trabajador vinculado al proyecto, el Consorcio aplica de manera rigurosa el procedimiento establecido para el retiro del personal, el cual contempla las siguientes actividades:

- Realización del Examen Médico de Egreso, con el fin de evaluar y registrar el estado de salud del trabajador al momento de su desvinculación, permitiendo identificar posibles variaciones respecto a su condición de ingreso.
- Ejecución del proceso de liquidación laboral, conforme a las disposiciones legales vigentes, garantizando el reconocimiento oportuno y completo de las obligaciones económicas derivadas del periodo laborado.
- Diligenciamiento y firma del Paz y Salvo, mediante el cual el trabajador certifica la entrega de equipos, herramientas, elementos de protección personal (EPP), dotación y demás elementos asignados para el desarrollo de sus funciones.
(Adjunto: 03 folio)

La aplicación de este procedimiento permite asegurar la trazabilidad administrativa y sanitaria del personal, fortalece el control documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y garantiza el cierre adecuado de los procesos laborales asociados al proyecto.

Durante el periodo objeto del presente informe, el Consorcio Hospital Galán no registró ingresos ni retiros de personal; en consecuencia, no se realizaron evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso. Pero si de egreso, por lo cual se anexan exámenes médicos de retiro para este periodo, también se adjunta el listado del personal que estaba vinculado con la obra.

	INFORME MENSUAL No. 3 SGSST	Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: Enero 2025

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Se unió al sistema de salud del</i> CONSORCIO HOSPITAL GALÁN			PERSONAL VINCULADO							
PROYECTO: ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL"										
FECHA DE INICIO: OCTUBRE 01 DE 2025										
Item	Nombre	Identificacion	Cargo	F. de Ing	EPS	AFP	de Compe	ARL	Tipo de Contrato	F. Retiro
1	Edgar Roberto Machuca Rangel	91.228.054	Director de Obra	1/10/2025	Salud Total	Colpensiones	Cajasan	Sura	CPS	20/12/2025
2	Eduwin Fabian Duarte Nieves	1.102.722.279	Residente de Obra	1/10/2025	Sanitas Eps	Porvenir	N/A	Sura	CPS	20/12/2025
3	Doris Mireya Villamizar Toscano	63.556.109	Profesional SGSST	1/10/2025	Famisanar	Colpensiones	Cajasan	Sura	CPS	20/12/2025
4	Victor Alfonso Perez Manrique	1.100.890.108	Maestro de Obra	29/09/2025	Nueva Eps	Proteccion	Cajasan	Axxa Colpatria	Obra Labor	20/12/2025
5	Jan Carlos Diaz Ortiz	1.098.200.714	Aux. Construccion	7/10/2025	Coosalud	Porvenir	Cajasan	Axxa Colpatria	Obra Labor	11/12/2025
6	Gonzalo Angarita Suarez	5.638.826	Aux. Construccion	7/10/2025	Coosalud	Colpensiones	Cajasan	Axxa Colpatria	Obra Labor	20/12/2025
7	Cristian Camilo Plata	1.065.833.424	Aux. Construccion	7/10/2025	Coosalud	Proteccion	Cajasan	Axxa Colpatria	Obra Labor	20/12/2025

1.3 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Los Elementos de Protección Personal (EPP) constituyen una medida fundamental dentro de la jerarquía de controles para la prevención de accidentes y la reducción de la probabilidad y severidad de lesiones derivadas de la exposición a los peligros presentes en el lugar de trabajo. Si bien los EPP no eliminan el riesgo, contribuyen de manera significativa a disminuir la gravedad de los incidentes, actuando como la última barrera de protección cuando los controles de ingeniería, administrativos y operativos no resultan suficientes.

Durante el periodo en el que la obra se mantuvo activa, el Consorcio Hospital Galán continuó realizando de manera permanente la entrega, reposición y control de los Elementos de Protección Personal, de acuerdo con los riesgos identificados para cada actividad y cargo, garantizando que todos los trabajadores contaran con los EPP requeridos para el desarrollo seguro de sus labores.

La entrega de los EPP se encuentra debidamente documentada mediante los formatos de registro de dotación, los cuales incluyen la firma de recibido por parte de cada trabajador. Así mismo, se brindó capacitación e inducción permanente sobre el uso adecuado, mantenimiento, cuidado y obligatoriedad del porte de los EPP durante la ejecución de las actividades en obra.

Soporte:

Se adjunta **Folio 05** correspondiente a los registros de entrega y control de Elementos de Protección Personal.

	INFORME MENSUAL No. 3 SGSST	Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: Enero 2025

	
Uso adecuado de los Epp's.	Uso adecuado de los Epp's..

1.4 CAPACITACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN AL PERSONAL.

Con el propósito de mantener un ambiente de trabajo seguro, saludable y con condiciones adecuadas para la ejecución de las actividades, el Consorcio Hospital Galán continúa implementando su Plan Anual de Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo, el cual se encuentra estructurado con base en los riesgos ocupacionales identificados en las actividades propias del proyecto.

Dicho plan se revisa, actualiza y ajusta de manera periódica, teniendo en cuenta:

- Las necesidades identificadas durante la ejecución del proyecto.
- Los niveles de exposición a peligros específicos asociados a cada actividad.
- Las disposiciones legales vigentes, establecidas en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y demás normativa aplicable en materia de SST.
-

Durante el periodo objeto del presente informe, el Consorcio ejecutó las actividades de capacitación y sensibilización programadas, orientadas a fortalecer los conocimientos, habilidades y comportamientos seguros del personal, promoviendo el autocuidado y la prevención de incidentes y enfermedades laborales.

	INFORME MENSUAL No. 3 SGSST	Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: Enero 2025

Capacitaciones Realizadas Durante el Periodo Reportado

Durante el periodo evaluado, el **Consorcio Hospital Galán** realizó las siguientes charlas de seguridad, orientadas al fortalecimiento de la cultura preventiva y el autocuidado en obra:

No.	Capacitación	Objetivo	Modalidad	Personal Dirigido	Soporte
1	Reporte de Accidentes de Trabajo	Socializar el procedimiento para la notificación oportuna de accidentes e incidentes laborales, conforme a la normatividad vigente.	Charla de seguridad	Personal operativo	Lista de asistencia / Registro fotográfico
2	Manejo Seguro de Herramientas Menores	Fortalecer el uso seguro, inspección y buenas prácticas en el manejo de herramientas menores para prevenir lesiones.	Charla de seguridad	Personal operativo	Lista de asistencia / Registro fotográfico
3	Uso Correcto de los Elementos de Protección Personal (EPP)	Sensibilizar sobre la correcta selección, uso, cuidado y obligatoriedad del porte de los EPP según los riesgos identificados.	Charla de seguridad	Todo el personal	Lista de asistencia / Registro fotográfico
4	Orden y Aseo en el Lugar de Trabajo	Promover prácticas de orden y limpieza como medida preventiva para la reducción de riesgos locativos.	Charla de seguridad	Todo el personal	Lista de asistencia / Registro fotográfico

	
Capacitación al personal de obra.	Capacitación al personal de obra.

3. SEÑALIZACION

Durante el periodo en reporte, se evidencia la implementación, mantenimiento y verificación continua de la señalización de seguridad en las áreas intervenidas por el proyecto.

	<p align="center">INFORME MENSUAL No. 3 SGSST</p>	Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: Enero 2025

La señalización instalada tiene como propósito delimitar zonas de riesgo, orientar al personal, restringir el acceso a personas no autorizadas y garantizar la operación segura dentro del frente de obra.

	
<p align="center">Señalización dentro de obra.</p>	<p align="center">Señalización dentro de obra.</p>

4. CIERRE DEL INFORME SG-SST

CERO ACCIDENTES DE TRABAJO Y PAZ Y SALVO DEL PERSONAL

Durante toda la ejecución del contrato, el Consorcio Hospital Galán no registró accidentes de trabajo, manteniendo el indicador de cero (0) accidentes laborales, lo cual evidencia la correcta implementación y seguimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como el compromiso permanente de la organización con la prevención de riesgos y la protección de la vida y la salud de los trabajadores.

Este resultado es consecuencia de la aplicación continua y efectiva de las medidas de prevención y control, el cumplimiento de los procedimientos establecidos en el SG-SST, la supervisión permanente de las actividades operativas y la participación activa del personal, quienes adoptaron comportamientos seguros y prácticas de autocuidado durante el desarrollo del proyecto.

Así mismo, al cierre del contrato, la totalidad del personal vinculado se encuentra a paz y salvo, habiendo cumplido con los procesos administrativos y de seguridad establecidos, incluyendo la entrega de equipos, herramientas, dotación y Elementos de Protección Personal, así como la finalización de los trámites laborales correspondientes.

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Su salud, nuestra razón de ser</i></p>	INFORME MENSUAL No. 3 SGSST	Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: Enero 2025

En consecuencia, se concluye que la ejecución del contrato se desarrolló bajo condiciones seguras y controladas, cumpliendo con la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, y reafirmando el compromiso institucional del Consorcio Hospital Galán con la mejora continua del SG-SST y la prevención de accidentes y enfermedades laborales.



CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa CONSORCIO HOSPITAL GALAN identificada con NIT 901984547 y número de afiliación 9030890 no reportó ningún accidente de trabajo en la ciudad de GALAN a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 22 días del mes de diciembre del 2025 a las 17:44:38.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

Cordialmente,


ING. DORIS MIREYA VILLAMIZAR TOSCANO
ESPECIALISTA HSEQ

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Su salud, nuestra razón de ser</i></p>	<p>INFORME MENSUAL No. 3 SGSST</p>	<p>Código: INF-UTPTAP – HSEQ - 001</p>
		<p>Versión: 01</p>
		<p>Fecha de Aprobación: Enero 2025</p>

ANEXOS

APORTES DIRECTOR DE OBRA (Ing. Edgar Machuca Rangel) DICIEMBRE 2025

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-01
	Nº de Planilla	35517149
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 57.000
	EPS	SALUD TOTAL S.S ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-23
	Nº de Planilla	35802641
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 227.800
	Fondo de Pensiones	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-23
	Nº de Planilla	35802641
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$99.100
	A.R.L.	ARL SURA – SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

APORTES RESIDENTE DE OBRA (Ing. Edwin Fabian Duarte Nieves) DICIEMBRE 2025

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-16
	Nº de Planilla	3437477
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 178.000
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-16
	Nº de Planilla	3437477
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 227.800
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-19
	Nº de Planilla	36014373
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 99.100
	A.R.L	SURAMERICANA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

APORTES PROFESIONAL SST (Ing. DORIS MIREYA VILLAMIZAR)
DICIEMBRE 2025

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-01
	Nº de Planilla	35517149
	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.550.000
	Valor cotizado	\$ 102.000
	EPS	FAMISANAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-23
	Nº de Planilla	35802641
	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.550.000
	Valor cotizado	\$ 408.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-23
	Nº de Planilla	35802641
	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.550.000
	Valor cotizado	\$ 177.500
	A.R.P.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	CAJASAN

APORTES PERSONAL OPERATIVO DICIEMBRE 2025

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-22
	Nº de Planilla	35705000
	Ingreso Base de Cotización	\$ 5.788.900
	Valor cotizado	\$ 233.500
	EPS	NUEVA EPS Y SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-19
	Nº de Planilla	36071394
	Ingreso Base de Cotización	\$ 4.033.250
	Valor cotizado	\$ 647.700
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-19
	Nº de Planilla	36071394
	Ingreso Base de Cotización	\$ 4.033.250
	Valor cotizado	\$ 282.000
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	CAJASAN

DIRECTOR DE OBRA

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ERMAR INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900657706
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-12-01
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91228054
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35517149
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-11
PERÍODO SALUD	2025-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5411201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	\$ 57.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	\$ 99.100	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	\$ 57.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 227.800	\$ 57.000	\$ 99.100	\$ 57.000	\$ 440.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ERMAR INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900657706
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-12-23
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91228054
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35802641
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5411201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	\$ 57.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	\$ 99.100	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
30	1.423.500	0,0400000	\$ 57.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 227.800	\$ 57.000	\$ 99.100	\$ 57.000	\$ 440.900

RESIDENTE DEL PROYECTO

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	UNION TEMPORAL PTAP MATANZA 2023
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901786844
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-19
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1102722279
NOMBRE EMPLEADO	EDWIN FABIAN DUARTE NIEVES
EPS	Sin EPS
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	36014373
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2025-12
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5429001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	\$ 99.100	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 0	\$ 0	\$ 99.100	\$ 0	\$ 99.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102722279	EDWIN FABIAN DUARTE NIEVES		CARRERA 6 este No. 23a-46	0000000	efabianduarte@outlook.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	3437477	\$405.800
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102722279	EDWIN FABIAN DUARTE NIEVES		CARRERA 6 este No. 23a-46	0000000	efabianduarte@outlook.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	3437477	\$405.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de riesgo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1102722279	DUARTE NIEVES EDWIN FABIAN	3	0		N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

PROFESIONAL SST

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ERMAR INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900657706
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-12-01
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63556109
NOMBRE EMPLEADO	DORIS MIREYA VILLAMIZAR TOSCANO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35517149
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-11
PERÍODO SALUD	2025-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5411201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.550.000	0,1600000	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.550.000	0,0696000	\$ 177.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 408.000	\$ 102.000	\$ 177.500	\$ 102.000	\$ 789.500

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ERMAR INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900657706
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-12-23
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63556109
NOMBRE EMPLEADO	DORIS MIREYA VILLAMIZAR TOSCANO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35802641
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5411201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																											0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.550.000	0,1600000	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.550.000	0,0696000	\$ 177.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 408.000	\$ 102.000	\$ 177.500	\$ 102.000	\$ 789.500

PERSONAL OPERATIVOS

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35705000
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-12-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO HOSPITAL GALAN	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901984547	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 20 NO 20 62	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	CONSORCIOHOSPITALGALAN77@GMAIL.COM	TELÉFONO	3168789369
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91228054	PRIMER APELLIDO	MACHUCA	SEGUNDO APELLIDO	RANGEL
PRIMER NOMBRE	EDGAR	SEGUNDO NOMBRE	ROBERTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		\$5.788.900		35705000

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-5638826	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	ANGARITA SUAREZ GONZALO	\$1.423.500
CC-1098200714	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	DIAZ ORTIZ JAN CARLOS	\$1.423.500
CC-1100890108	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	PEREZ MANRIQUE VICTOR ALFONSO	\$1.423.500
CC-1065833424	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	PLATA CONTRERAS CRISTIAN CAMILO	\$1.423.500
CC-5634640	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	RODRIGUEZ DUARTE SAMUEL	\$1.423.500

NOVEDADES																															
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 5638826																													0		
CC - 1098200714																													0		
CC - 1100890108																													0		
CC - 1065833424																													0		
CC - 5634640			X	2025-11-02																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 5638826	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1098200714	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1100890108	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1065833424	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 5634640	COLPENSIONES	2	\$94.900	0.1600000	\$15.200	\$0	\$0	\$15.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 5638826	EPS-S COOSALUD	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1	0.0696000	\$99.100
CC - 1098200714	EPS-S COOSALUD	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1	0.0696000	\$99.100

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1100890108	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.50 0	1	0.0696000	\$99.100
CC - 1065833424	EPS-S COOSALUD	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.50 0	1	0.0696000	\$99.100
CC - 5634640	NUEVA E.P.S. S.A.	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	2	\$94.900	1	0.0696000	\$6.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-5638826	CAJASAN	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1098200714	CAJASAN	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1100890108	CAJASAN	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1065833424	CAJASAN	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-5634640	CAJASAN	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR	
PORVENIR	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$1.600	\$0	\$0	\$229.400	
COLPENSIONES	2	\$243.000	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$1.700	\$0	\$0	\$244.700	
PROTECCION	2	\$455.600	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$3.200	\$0	\$0	\$458.800	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT . IGE	VLR IGE	AUT . DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$3.800	11	\$100	\$0	\$3.900	\$0	0	\$0	\$0	\$3.900	\$0	\$0	\$3.900
EPS-S COOSALUD	3	\$171.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$171.0 00	11	\$1.200	\$0	\$172.2 00	\$0	0	\$0	\$0	\$172.2 00	\$0	\$0	\$172.2 00
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$57.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.00 0	11	\$400	\$0	\$57.40 0	\$0	0	\$0	\$0	\$57.40 0	\$0	\$0	\$57.40 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUD ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	5	\$403.100	0	\$0	\$0	\$403.100	11	\$2.800	\$405.900	0	\$0	\$4.059	\$405.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAJASAN	5	\$231.800	11	\$1.700	\$233.500
SENA	0	\$0	11	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	11	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	11	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	11	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$233.500
PENSIONES	3	\$932.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$405.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$233.500
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$1.805.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36071394
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-01-19

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO HOSPITAL GALAN	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901984547	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 20 NO 20 62	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	CONSORCIOHOSPITALGALAN77@GMAIL.COM	TELÉFONO	3168789369
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91228054	PRIMER APELLIDO	MACHUCA	SEGUNDO APELLIDO	RANGEL
PRIMER NOMBRE	EDGAR	SEGUNDO NOMBRE	ROBERTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2026	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
6		\$4.033.250		36071394

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-5638826	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	ANGARITA SUAREZ GONZALO	\$1.423.500
CC-1098200714	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	DIAZ ORTIZ JAN CARLOS	\$1.423.500
CC-1100890108	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	PEREZ MANRIQUE VICTOR ALFONSO	\$1.423.500
CC-1065833424	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	PLATA CONTRERAS CRISTIAN CAMILO	\$1.423.500
CC-1097970145	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	SANCHEZ CALDERON RAFAEL ANTONIO	\$1.423.500
CC-1097970043	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	SILVA PEREZ LUIS ARIEL	\$1.423.500

NOVEDADES																															
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 5638826			X	2025-12-30																									0		
CC - 1098200714			X	2025-12-11																									0		
CC - 1100890108			X	2025-12-20																									0		
CC - 1065833424			X	2025-12-20																									0		
CC - 1097970145	X	2025-12-11	X	2025-12-12																									0		
CC - 1097970043	X	2025-12-11	X	2025-12-12																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 5638826	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1098200714	PORVENIR	11	\$521.950	0.1600000	\$83.600	\$0	\$0	\$83.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1100890108	PROTECCION	20	\$949.000	0.1600000	\$151.900	\$0	\$0	\$151.900	\$0	\$0	\$0
CC - 1065833424	PROTECCION	20	\$949.000	0.1600000	\$151.900	\$0	\$0	\$151.900	\$0	\$0	\$0
CC - 1097970145	PORVENIR	2	\$94.900	0.1600000	\$15.200	\$0	\$0	\$15.200	\$0	\$0	\$0
CC - 1097970043	PORVENIR	2	\$94.900	0.1600000	\$15.200	\$0	\$0	\$15.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 5638826	EPS-S COOSALUD	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1	0.0696000	\$99.100
CC - 1098200714	EPS-S COOSALUD	11	\$521.950	0.0400000	\$20.900	\$0	0	\$0	0	\$0	11	\$521.950	1	0.0696000	\$36.400
CC - 1100890108	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	20	\$949.000	0.0400000	\$38.000	\$0	0	\$0	0	\$0	20	\$949.000	1	0.0696000	\$66.100
CC - 1065833424	EPS-S COOSALUD	20	\$949.000	0.0400000	\$38.000	\$0	0	\$0	0	\$0	20	\$949.000	1	0.0696000	\$66.100
CC - 1097970145	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	2	\$94.900	1	0.0696000	\$6.700
CC - 1097970043	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	2	\$94.900	1	0.0696000	\$6.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-5638826	CAJASAN	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1098200714	CAJASAN	11	\$521.950	0.0400000	\$20.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1100890108	CAJASAN	20	\$949.000	0.0400000	\$38.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1065833424	CAJASAN	20	\$949.000	0.0400000	\$38.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1097970145	CAJASAN	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1097970043	CAJASAN	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	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 SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	3	\$114.000	\$0	\$0	\$0	\$0	5	\$400	\$0	\$0	\$114.400
PROTECCION	2	\$303.800	\$0	\$0	\$0	\$0	5	\$1.000	\$0	\$0	\$304.800
COLPENSIONES	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	5	\$700	\$0	\$0	\$228.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	\$45.60 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$45.60 0	5	\$200	\$0	\$45.80 0	\$0	0	\$0	\$0	\$45.80 0	\$0	\$0	\$45.80 0
EPS-S COOSALUD	3	\$115.9 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$115.9 00	5	\$400	\$0	\$116.3 00	\$0	0	\$0	\$0	\$116.3 00	\$0	\$0	\$116.3 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	6	\$281.100	0	\$0	\$0	\$281.100	5	\$900	\$282.000	0	\$0	\$0	\$282.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD		NÚM DE AFIL		VLR TOTAL APORTES	
CAJASAN		6		\$161.500	
SENA		0		\$0	
ICBF		0		\$0	
ESAP		0		\$0	
MinEdu		0		\$0	

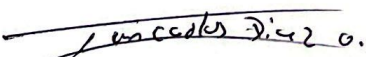
TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$162.100
PENSIONES	3	\$647.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$282.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$162.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
GRAN TOTAL	1	\$1.253.800

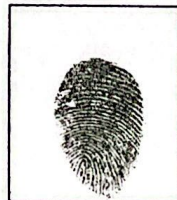
PAZ Y SALVO

JAN CARLOS DIAZ ORTIZ, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía número 1.098.200.714, manifiesto que mi empleador, **CONSORCIO HOSPITAL GALAN** NIT: 901.984.547-7, se encuentra a paz y salvo en todo concepto de salarios, prestaciones sociales, pagos de seguridad social, riesgos profesionales, pensión, caja de compensación familiar y en general en todo lo que concierne a nuestra relación laboral, esto lo manifiesto bajo la gravedad de juramento.

Dado en GALNA SANTANDER el día 19 del mes de Diciembre del año 2025.



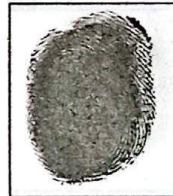
CC. 1.098.200.714



PAZ Y SALVO

CRISTIAN CAMILO PLATA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía número 1.065.833.424, manifiesto que mi empleador, **CONSORCIO HOSPITAL GALÁN** NIT: 901.984.547-7, se encuentra a paz y salvo en todo concepto de salarios, prestaciones sociales, pagos de seguridad social, riesgos profesionales, pensión, caja de compensación familiar y en general en todo lo que concierne a nuestra relación laboral, esto lo manifiesto bajo la gravedad de juramento.

Dado en GALNA SANTANDER el día 29 del mes de Diciembre del año 2025.

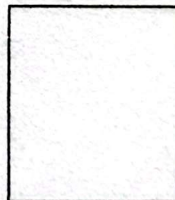


Cristian Plata
CC. 1.065.833.424

PAZ Y SALVO

GONZALO ANGARITA SUAREZ, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía número 5.638.826, manifiesto que mi empleador, **CONSORCIO HOSPITAL GALAN** NIT: 901.984.547-7, se encuentra a paz y salvo en todo concepto de salarios, prestaciones sociales, pagos de seguridad social, riesgos profesionales, pensión, caja de compensación familiar y en general en todo lo que concierne a nuestra relación laboral, esto lo manifiesto bajo la gravedad de juramento.

Dado en GALAN SANTÁNDER el día 30 del mes de Diciembre del año 2025.



Gonzalo Angarita Suarez
CC. 5.638.826



COMPAÑIA RSO SA

Nit: 804.005.571-3

Carrera 33 No. 52 - 83 Bucaramanga - Santander
Tel: 6852587 - Cel: 318 826 9874 - Página web: www.rso-sa.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 96.173

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
26 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)	PREINGRESO					
			Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE									
CONSORCIO HOSPITAL GALÁN				CONSORCIO HOSPITAL GALÁN					
Nombre de la empresa				Empresa en misión					
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PA, Pasaporte)									
PEREZ MANRIQUE VICTOR ALFONSO				Genero		Edad		Documento de Identificación	
				MASCULINO		37 AÑOS		CC 1100890108	
Apellidos y Nombres						Tipo		Número	
Cargo OBRERO DE CONSTRUCCION									
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL									
SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR ASIGNADA									
Observaciones: NO APLICA									
ENFASIS OSTEOMUSCULAR								SI	
Principales Factores de Riesgo									
Biomecánicos: Manipulación Manual De Cargas, Movimiento Repetitivo, Postura (prologada Mantenido, Forzada, Antigravitacionales)									
Condiciones De Seguridad: Mecánico, Trabajo En Alturas									
Físico: Radiaciones No Ionizantes, Ruido, Temperaturas Extremas (calor), Vibración									
Químico: Humos Metálicos, No Metálicos, Polvos Orgánicos, Inorgánicos									
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES			
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA			
El concepto de aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:									
EXAMEN FÍSICO OCUPACIONAL				-----		-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
				USO DE EPP		DEJAR DE FUMAR			
						CONTROL DE PESO			
						HACER DEPORTE			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES									
MANEJO ADECUADO DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL.									
CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el (los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará la Compañía RSO SA., para proteger la confidencialidad de mis resultados. Tengo derecho a solicitar y/o recibir copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a la Compañía RSO SA. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.									
Médico				Aspirante o Trabajador					
Firma:				Firma:					
Nombre: CC: 88277430-1 - LUIS JORGE REYES				Nombre: PEREZ MANRIQUE VICTOR ALFONSO					
R. M.: 02330 /99 L.S.O.: 03836- 2021				CC: 1100890108					
Codigo de Seguridad: U64A1G96173									
Autorizo a COMPAÑIA RSO SA. Para que recolecte, almacene, usen y administren mis datos personales, los cuales les han sido suministrados con la finalidad de exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias, de conformidad con lo establecido en sus políticas de tratamiento de datos personales las cuales se encuentran disponibles para su consulta en www.rso-sa.com. "Políticas de Tratamiento de Datos Personales". Cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013..									



PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL

Nit: 1098769691-8

Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmaila.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 29.948

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
02 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
				CONSORCIO HOSPITAL GALÁN			
				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
PLATA CONTRERAS CRISTIAN CAMILO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	28 AÑOS 4 MESES 11 DÍAS	CC	1065833424
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo AYUDANTE DE OBRA							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO				✓			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
				USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
						ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
						HACER DEPORTE	
						DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE ADECUADAS POSTURAS ERGONÓMICAS.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:				Firma:			
Nombre: CC: 1098769691 - SEBASTIAN PINZON				Nombre: PLATA CONTRERAS CRISTIAN CAMILO			
R. M.: 1098769691 L.S.O.: 0596				CC: 1065833424			



Código de Seguridad

T1457Z1F29948



PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL

Nit: 1098769691-8

Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmaila.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 29.947

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
02 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
				CONSORCIO HOSPITAL GALÁN			
				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
ANGARITA SUAREZ GONZALO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	45 AÑOS 6 MESES 16 DÍAS	CC	5638826
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo AYUDNATE DE OBRA							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
VALORACIÓN POR EPS				USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
				SVE CARDIOVASCULAR		CONTROL DE PESO	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
				NO ALZAR PESO MAYOR DE : 25 KG SVE ABDOMINAL .		HACER DEPORTE	
						DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE ADECUADAS POSTURAS ERGONÓMICAS. EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE LA HIGIENE DEL LEVANTAMIENTO DE CARGA.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:				Firma:			
Nombre: CC: 1098769691 - SEBASTIAN PINZON				Nombre: ANGARITA SUAREZ GONZALO			
R. M.: 1098769691 L.S.O.: 0596				CC: 5638826			



Código de Seguridad

1145701U29947



PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL

Nit: 1098769691-8

Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmaila.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 29.977

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
06 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
				ESE HOSPITAL REGIONAL DE GALAN			
				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
DIAZ ORTIZ JAN CARLOS				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	27 AÑOS 9 MESES 23 DÍAS	CC	1098200714
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo AYUDANTE DE OBRA							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
VALORACIÓN POR EPS				USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
				NO ALZAR PESO MAYOR DE : 25 KG SVE ABDOMINAL		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
						HACER DEPORTE	
						DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE ADECUADAS POSTURAS ERGONÓMICAS. EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE LA HIGIENE DEL LEVANTAMIENTO DE CARGA.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
 SEBASTIAN PINZON VARGAS Médico Especialista Salud Ocupacional Código de Seguridad				 Código de Seguridad			
Firma: _____				Firma: _____			
Nombre: CC: 1098769691 - SEBASTIAN PINZON				Nombre: DIAZ ORTIZ JAN CARLOS			
R. M.: 1098769691 L.S.O.: 0596				CC: 1098200714			
F1457L1R29977							



PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL

Nit: 1098769691-8

Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmaila.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 29.946

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
02 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR					
			Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE									
				CONSORCIO HOSPITAL GALÁN					
				Empresa en misión					
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)									
RODRIGUEZ DUARTE SAMUEL				Genero		Edad		Documento de Identificación	
				MASCULINO		56 AÑOS 0 MESES 1 DÍAS		CC 5634640	
Apellidos y Nombres						Tipo		Número	
Cargo									
AYUDANTE DE OBRA									
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL									
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA									
Observaciones: NO APLICA									
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES			
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:									
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO				✓				-----	
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES				HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
				USO DE EPP				HÁBITOS SALUDABLES	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL				CONTROL DE PESO	
								ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
								HACER DEPORTE	
								DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES									
EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE ADECUADAS POSTURAS ERGONÓMICAS.									
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.									
Médico				Aspirante o Trabajador					
Firma:				Firma:					
Nombre: CC: 1098769691 - SEBASTIAN PINZON				Nombre: RODRIGUEZ DUARTE SAMUEL					
R. M.: 1098769691 L.S.O.: 0596				CC: 5634640					

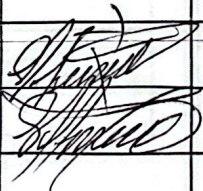


Código de Seguridad
R1457X1D29946

	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACION y EPP'S	UTPPP SST
		Vers. 1

NOMBRE	CEDULA:	CARGO:
SAMUEL RODRIGUEZ DUARTE	1098200714	AYUDANTE DE OBRA

E	DD	MM	AA	Al recibir los elementos relacionados me comprometo a hacer un buen uso de ellos permanentemente y en caso de perdida o deterioro por mal uso, solicito a la empresa para entregarme un nuevo elemento y descontar el valor correspondiente del pago de mis salarios y prestaciones sociales
	7	10	2025	

ELEMENTOS	FECHA ENTREGA			FIRMA	FECHA ENTREGA			FIRMA	FECHA ENTREGA			FIRMA	FECHA ENTREGA			FIRMA
	dd	mm	aa		dd	mm	aa		dd	mm	aa		dd	mm	aa	
CASCO																
GUANTES CAUCHO																
TAPA BOCAS																
GUANTES VAQUETA	7	10	25													
GAFAS	7	10	25													

ENTREGÓ	NOMBRE:	ANDRES FELIPE PINEDA			
	FIRMA:				

	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACION y EPP'S	UTPPP SST
		Vers. 1

NOMBRE				CEDULA:				CARGO:										
JAN CARLOS DIAZ ORTIZ								AYUDANTE DE OBRA										
FECHA DE INGRESO				Al recibir los elementos relacionados me comprometo a hacer un buen uso de ellos permanentemente y en caso de perdida o deterioro por mal uso, solicito a la empresa para entregarme un nuevo elemento y descontar el valor correspondiente del pago de mis salarios y prestaciones sociales														
DD	MM	AA																
19	8	2025																
ELEMENTOS		FECHA ENTREGA			FIRMA		FECHA ENTREGA			FIRMA		FECHA ENTREGA			FIRMA			
		dd	mm	aa			dd			mm	aa			dd			mm	aa
CASCO																		
GUANTES CAUCHO																		
TAPA BOCAS																		
GUANTES VAQUETA		7	10	25	J. Carlos D.													
GAFAS		7	10	25	J. Carlos D.													
ENTREGÓ	NOMBRE:	ANDRES FELIPE PINEDA																
	FIRMA:																	

	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACION y EPP'S	UTPPP SST
		Vers. 1

NOMBRE				CEDULA:				CARGO:								
CRISTIAN CAMILO PLATA CONTRERAS				5634640				AYUDANTE DE OBRA								
FECHA DE INGRESO				Al recibir los elementos relacionados me comprometo a hacer un buen uso de ellos permanentemente y en caso de perdida o deterioro por mal uso, solicito a la empresa para entregarme un nuevo elemento y descontar el valor correspondiente del pago de mis salarios y prestaciones sociales												
DD	MM	AA														
7	10	2025		FECHA ENTREGA		FIRMA		FECHA ENTREGA		FIRMA		FECHA ENTREGA		FIRMA		
ELEMENTOS		dd	mm	aa		dd	mm	aa		dd	mm	aa		dd	mm	aa
CASCO																
GUANTES CAUCHO																
TAPA BOCAS																
GUANTES VAQUETA		7	10	25	Cristian Plata											
GAFAS		7	10	25	Cristian Plata											
ENTREGÓ	NOMBRE:	ANDRES FELIPE PINEDA														
	FIRMA:															

	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACION y EPP'S	UTPPP SST
		Vers. 1

NOMBRE				CEDULA:				CARGO:									
VICTOR AIFOUSO PEREZ MANRIQUE				1100 890.108				MAESTRO DE OBRA									
FECHA DE INGRESO				Al recibir los elementos relacionados me comprometo a hacer un buen uso de ellos permanentemente y en caso de perdida o deterioro por mal uso, solicito a la empresa para entregarme un nuevo elemento y descontar el valor correspondiente del pago de mis salarios y prestaciones sociales													
DD	MM	AA															
29	09	2025															
ELEMENTOS		FECHA ENTREGA			FIRMA		FECHA ENTREGA			FIRMA		FECHA ENTREGA			FIRMA		
		dd	mm	aa			dd	mm	aa			dd	mm	aa			
CASCO																	
GUANTES CAUCHO																	
TAPA BOCAS																	
GUANTES VAQUETA		2	10	25	VICTOR PEREZ												
GAFAS		2	10	25	VICTOR PEREZ												
ENTREGÓ	NOMBRE:	ANDRES FELIPE PINEDA															
	FIRMA:																

	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACION y EPP'S	UTPPP SST
		Vers. 1

NOMBRE			CEDULA:			CARGO:														
GONZALO ANGARITA SUAREZ			5638826			AYUDANTE DE OBRA														
FECHA DE INGRESO			Al recibir los elementos relacionados me comprometo a hacer un buen uso de ellos permanentemente y en caso de perdida o deterioro por mal uso, solicito a la empresa para entregarme un nuevo elemento y descontar el valor correspondiente del pago de mis salarios y prestaciones sociales																	
DD	MM	AA																		
7	10	2025																		
ELEMENTOS			FECHA ENTREGA			FIRMA			FECHA ENTREGA			FIRMA			FECHA ENTREGA			FIRMA		
			dd	mm	aa				dd	mm	aa				dd	mm	aa			
CASCO																				
GUANTES CAUCHO																				
TAPA BOCAS																				
GUANTES VAQUETA			7	10	25	Gonzalo Angarita														
GAFAS			7	10	25	Gonzalo Angarita														
ENTREGÓ	NOMBRE:	ANDRES FELIPE PINEDA																		
	FIRMA:																			



REGISTRO DE FORMACION

TH-FOR-01

AREA Y/O OBRA: ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FECHA FORMACION: 15/12/2025

TEMAS TRATADOS: COMO REPORTAR UN ACCIDENTE

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Victor Alfonso Perez Manrique	1.100.890.108	Mestro de Obra	VICTOR PEREZ
Jan Carlos Diaz Ortiz	1.098.200.714	Auxiliar de Construccion	Jan Carlos Diaz Ortiz
Gonzalo Angarita Suarez	5.638.826	Auxiliar de Construccion	Gonzalo Angarita Suarez
Cristian Camilo Plata	1.065.833.424	Auxiliar de Construccion	Cristian Plata

ING. DORIS MIREYA VILLAMIZAR
NOMBRE DEL FORMADORCONSORCIO HOSPITAL GALAN
ENTIDAD



REGISTRO DE FORMACION

TH-FOR-01

AREA Y/O OBRA:

ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL"

FECHA FORMACION:

22/12/2025

TEMAS TRATADOS:

HERRAARIENTAS ARENORES

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Victor Alfonso Perez Manrique	1.100.890.108	Mestro de Obra	Victor Perez
Jan Carlos Diaz Ortiz	1.098.200.714	Auxiliar de Construccion	Jan Carlos Diaz
Gonzalo Angarita Suarez	5.638.826	Auxiliar de Construccion	Gonzalo Angarita
Cristian Camilo Plata	1.065.833.424	Auxiliar de Construccion	Cristian Plata

ING. DORIS MIREYA VILLAMIZAR
NOMBRE DEL FORMADORCONSORCIO HOSPITAL GALAN
ENTIDAD



REGISTRO DE FORMACION

TH-FOR-01

AREA Y/O OBRA: ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN,

FECHA FORMACION: SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL*

TEMAS TRATADOS: 05/12/2025

USO CORRECTO DE EPPS

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Victor Alfonso Perez Manrique	1.100.890.108	Mestro de Obra	VICTOR PEREZ
Jan Carlos Diaz Ortiz	1.098.200.714	Auxiliar de Construcción	Jan Carlos Diaz
Gonzalo Angarita Suarez	5.638.826	Auxiliar de Construcción	Gonzalo Angarita
Cristian Camilo Plata	1.065.833.424	Auxiliar de Construcción	Cristian Plata

ING. DORIS MIREYA VILLAMIZAR
NOMBRE DEL FORMADOR

CONSORCIO HOSPITAL GALÁN
ENTIDAD



CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa CONSORCIO HOSPITAL GALAN identificada con NIT 901984547 y número de afiliación 9030890 no reportó ningún accidente de trabajo en la ciudad de GALAN a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 22 días del mes de diciembre del 2025 a las 17:44:38.

Cordialmente,

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.



CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

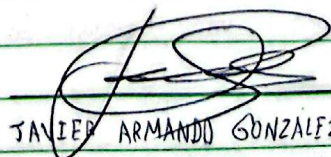
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA

Contratista:	Consortio Hospital Galón
Nit:	901.984.547-7
Objeto:	ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No 1317 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Localización:	Galón Santander
Contrato No.	062 del 2025
Interventoria:	José Alberto Arias Arias
Oficina Gestora:	Hospital Galón
Fecha Acta inicio:	01 de Octubre del 2025
Fecha Real inicio:	01 de Octubre del 2025
Fecha Programada fin:	30 de Noviembre del 2025
Fecha real fin:	

En Galán, Santander, a los (1) un día del mes de Octubre de 2025 se suscribe "el acta de inicio de obra" del proyecto correspondiente a la "ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No 1317 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL" en las instalaciones del hospital San Juan de Dios del Municipio de Galán se reunieron JAVIER ARMANDO GONZÁLEZ GARAVITO en calidad de gerente del hospital, EDGAR ROBERTO MACHUCA en calidad de representante legal del consorcio Hospital Galón.



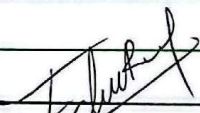
EDGAR ROBERTO MACHUCA
R.L. consorcio hospital Galón



JAVIER ARMANDO GONZÁLEZ
Gerente

• Miércoles 01 de Octubre del 2025.

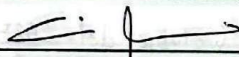
Durante el día se realizó llegada del personal administrativo tanto residente de obra como residente de interventoría, se realizó visita diagnóstico para realizar un balance y el estado actual del hospital para la obra conjuntamente Obra, interventoría y gerencia, además realizaron varias excavaciones exploratorias superficiales verificando que existan zonas en las cuales no existe antepiso, lo cual es necesario para la estabilidad de la obra. También se iniciaron actividades de levantamiento de la tableta. Se utilizó herramienta menor y el taladro de percusión. Se contó con la presencia de residentes de obra e interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE

Ing. Residente de Obra

JAVIER ARMANDO GONZÁLEZ

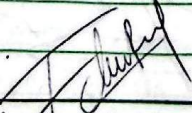
Gerente Hospital Galón


JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS

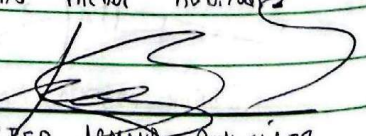
Interventoría

• Jueves 2 de Octubre del 2025

Durante el día se realizó reunión virtual para discutir el tema de la falta del antepiso en la mayor parte del hospital, de la cual se establecieron mediciones y áreas de acuerdo a las excavaciones exploratorias en los diferentes tipos de tabletas, realizados dentro del hospital, en la reunión estuvo presente personal de planeación Municipal, obra, interventoría y Hospital del Municipio de Galón. Dejando como compromisos entregar un informe de parte de obra e interventoría para ser llevado de parte del Hospital a la gobernación a más tardar el lunes 06 de Octubre con motivo de un adicional por dicho motivo o en caso contrario un balance. Se utilizó herramienta menor habitual.


EDWIN FABIAN DUARTE

Ing. Residente de obra


JAVIER ARMANDO GONZÁLEZ

Gerente Hospital Galón

JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS
Interventoría

• Viernes 03 de Octubre del 2025.

Durante el día se realizó una consulta con los diferentes proveedores para definir las APU's de los nuevos ítems necesarios a implementar para el correcto desarrollo de la obra, además de la verificación de las cantidades nuevos con el propósito los compromisos de la reunión realizada el día anterior. No se utilizó herramienta menor, ni hubo personal en obra, esperando definir temas para los avances de obra.

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente de Obra

JAVIER ARMANDO GONZÁLEZ
Gerente del Hospital Galán

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Sábado 04 de Octubre del 2025

Durante el día se establecieron los precios de los Análisis de Precios Unitarios (APUs) de acuerdo con las cotizaciones realizadas con los proveedores, los cuales fueron enviados a la interventoría para su posterior revisión. Adicionalmente, se entregó el informe general con los precios de los APU's y las memorias de cálculo correspondientes, con el fin de contar con una evaluación integral por parte del equipo de interventoría. Esta revisión fue aprobada, dado que el proceso se llevó a cabo de manera coordinada entre las partes.

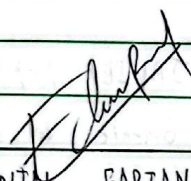
EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente obra

JAVIER ARMANDO GONZÁLEZ
Gerente Hospital Galán

C. |
JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Lunes 6 de Octubre del 2025

Durante el día se realizó visita a la gobernación de parte de gerencia del hospital y contratista en intento de buscar recursos adicionales de forma informal fueron informados que es debido realizar la obra con los recursos que se cuentan hasta lo que alcance sin recursos adicionales, realizando un balance, entonces se procedió inmediatamente a realizarlo para continuar con las actividades dentro del hospital.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing Residente obra

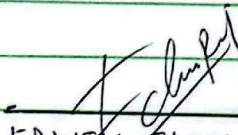

JAVIER ARMANDO GONZALEZ
Gerente del Hospital Galón

C. |
JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Martes 07 de Octubre del 2025

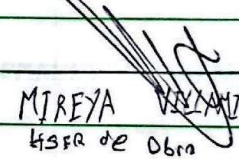
Se inicia el día con una charla con los trabajadores entrando en contexto con el alcance del proyecto, además de temas de sus horarios de ingreso y salida. Durante el día se avanzó actividades de demolición de pisos general y de pisos de baños, se realizó la apertura de la puerta auxiliar para el ingreso y salida de la zona de trabajo, retiro de los escombros de la demolición, se realizó el inventario de los accesorios de las redes sanitarias e hidráulicas, se definió el balance para el correcto desarrollo de la obra. Se utilizó herramienta menos habitual y el taladro de

percusión. Se contó con la presencia de 4 obreros, 1 maestro, un residente de obra, un profesional HSEQ de obra e residente de interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente obra

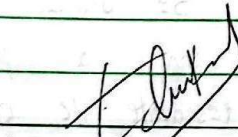
JAVIER ARMANDO GONZALEZ
Gerente del hospital


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

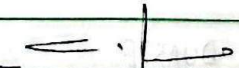

MIREYA VILAMIZAR
HSE de obra

• Miércoles 8 de Octubre del 2025

Durante el día se realizaron las actividades referente a la excavación manual y retiro de material excavado de la zona 1 en la sala de reuniones, sala de citologías y la cocina, adicional se realizó la excavación en la zona de los baños en donde se evidenció que ya se contaba con una caja de suministro con redes, y se encontraba en PVC con diámetros correctos, por lo cual no se intervino. Se utilizó herramienta menor. Se contó con la presencia de 4 obreros, un maestro, residente de obra e interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente obra

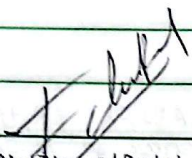
JAVIER ARMANDO GONZALEZ
Gerente hospital salón


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Jueves 09 de Octubre del 2025

Se inicia el día continuando con la excavación manual de la zona

del pasillo y la cocina, adicional a esto, se realizó compactación de los suelos ya nivelados de la zona 1. Se continúa trabajando en el hospital con herramienta menor. Se contó con la presencia de 4 obreros, un maestro, un residente de obra e interventoría.

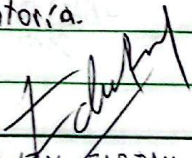

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing Residente obra

JAVIER ARMANDO GONZALEZ
Gerente hospital

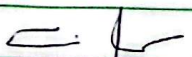

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Viernes 10 de Octubre del 2025

Se inicia el día con el retiro del material de excavación mediante volqueta con el escombros sacado en toda la semana para llevarlo al botadero del señor Camilo Rueda a 2 km del pueblo, se continúa con la excavación manual en material común para la instalación de las redes sanitarias de la zona 1, haciendo excavaciones de un metro de profundidad con 50cm de ancho, luego se procede a continuar con la actividad de suministro de redes sanitarias e hidráulicas. Se utilizó herramienta menor habitual. Se contó con la presencia de 4 obreros, un maestro, un residente de obra e interventoría.

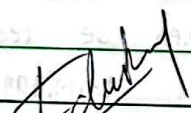

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing Residente obra

JAVIER ARMANDO GONZALEZ
Gerente hospital

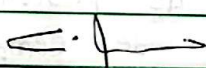

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Sábado 11 de Octubre del 2025

Se realizó la instalación de 9 metros de tubería Sanitaria de 6" en la Zona 1 en medio de donde se ubicará la caja de inspección, además se tapó la tubería con tierra local pisando cada capa de tierra. Se trabajó hasta el medio día. Se utilizó herramienta menor habitual. Se contó con la presencia de 4 Obreros, un maestro, un residente de obra y un residente de interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. residente obra


JAVIER ARMANDO GONZALEZ
Gerente hospital


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría


MIREYA VILLANUEVA
HSEQ de obra

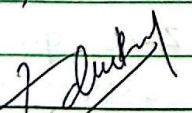
• Domingo 12 de octubre del 2025 día de desconsolidación

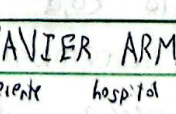
• Lunes 13 de Octubre del 2025

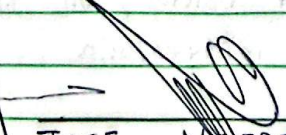
No se trabajó por razón de día festivo, no hubo personal dentro de la obra.

• Martes 14 de Octubre del 2025

Se inicia el día con la presencia de un maestro, la ayudantes, residente de obra y de interventoría. Se realizó la preparación de la sala de reuniones que tiene por área 32.25 m², se instaló malla electrosoldada y se realizó la fundición del antepiso de espesor de 8cm. Se utilizó herramienta menor habitual y de mezcladora de concreto.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente obra


JAVIER ARMANDO GONZALEZ
Gerente hospital

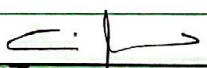

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Miércoles 15 de Octubre del 2025

Se inicia el día con la preparación de la sala de citologías con un área aproximada de $22,82 \text{ m}^2$, instalando la malla electrosoldada, junto con la fundida del antepiso de 8cm de espesor, además se continuaron labores hidráulicas dentro de los baños de la sala de reuniones y citologías, se da cobertura de tierra sobre los lados de las cajas, al igual que se preparó la entrada auxiliar, también se realizaron instalaciones hidráulicas, de la red terminando el día se dejó con flujo de agua para las pruebas pertinentes de presión. Se utilizó herramienta menor, y mezcladora de cemento. Se contó con la presencia de 4 obreros, un maestro, un residente de obra y uno de interventoría.

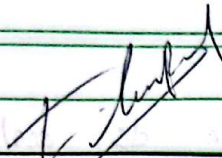

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente obra

JAVIER ARMANDO GONZALEZ
Gerente hospital


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Sábado 16 de Octubre del 2025

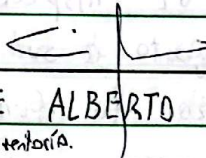
Se presenta día con constantes lluvias, por dicha razón no se pueden realizar excavaciones. Se realiza revisión de inventario, durante las horas de la tarde se realizan excavaciones en la zona que conduce a la caja de inspección sanitaria exterior. Se utilizó herramienta menor habitual, se contó con la presencia de 4 obreros, un maestro, el residente de obra y de interventoría.


 EDWIN FABIAN DUARTE

Ing. Residente obra

JAVIER ARMANDO GONZALEZ

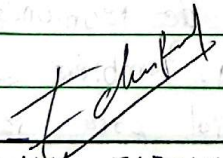
Gerente hospital Galón


 JOSE ALBERTO ARIAS

Interventoría

• Viernes 17 de Octubre del 2025

Se inicia el día con la continuación de la excavación de los 2 cajas de inspección que tenemos en la zona 1 y la excavación de la zanja en donde se realizó la instalación de la tubería sanitaria de 6" que conecta con la caja de inspección de salida con un total de 8m de tubería instalada, luego de eso se realizó el sellado y apisonamiento de la excavación realizada una vez instalada la tubería, también se realizó la formateada y fundida de las 4 tapas para los cajas de inspección, se preparó el terreno con la malla electrosoldada para el posillo de la zona 1, y se realiza la fundida del antepiso en un total de $2,64m^3$ de concreto con un grosor de 8cm después de la previa revisión de las redes hidráulicas y sanitarias. Se utilizó herramienta menor habitual, mezcladora de cemento. Se contó con la presencia de 4 obreros, un maestro, residente de obra e interventoría


 EDWIN FABIAN DUARTE

Ing. Residente obra

JAVIER ARMANDO GONZALEZ

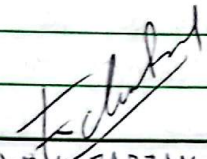
gerente


 JOSE ALBERTO ARIAS

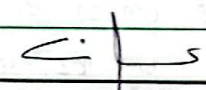
Interventoría

• Sábado 18 de Octubre del 2025

Se inicia el día con la instalación de malla eléctrica soldada en los baños de citología y reuniones, al igual que se funde, por otro lado también se regularizan los cujos de inspección, se deja detalles sobre cierre de acta 1 junto a su proyección de las otras semanas. Se realizó la fundición de las topas. Se utilizó herramienta menor, y mezcladora de concreto. Se contó con la presencia de un maestro, 3 obreros, residente de obra e interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente obra

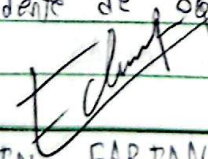
JAVIER ARMANDO GONZALEZ
Gerente hospital galán


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

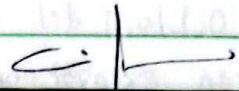
• Domingo 19 de Octubre 2025 se descansa.

• Lunes 20 de Octubre del 2025

Se inicia el día con la preparación de la mezcla para mortero de nivelación con relación 7:5 según el ítem contractual. aplicando el mortero en la zona de la sala de reuniones, con el baño y la zona de cocina, también se realizó el arreglo al personal del hospital para reubicación al pasar a zona 2, se aplica mortero en la zona de pasillos, se utilizó herramienta menor. Se contó con la presencia de 4 obreros, 1 maestro, un residente de obra y residente de interventoría.

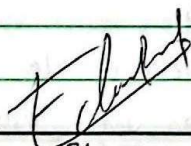

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing Residente obra

JAVIER ARMANDO GONZALEZ
gerente hospital

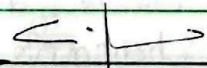

 JOSE ALBERTO ARIAS
 Interventoría

• Martes 21 de Octubre del 2025

Se inicia el día con el desarrollo final del último tramo de la zona 1 en mortero de nivelación. Se utilizó herramienta menor. Se contó con la presencia de 4 obreros, 1 maestro, un profesional HSEQ de obra quien realizó unas actividades de seguridad para todo el personal, también se contó con la presencia de residente de obra e interventoría.


 EDWIN FABIAN DUARTE
 Ing Residente obra

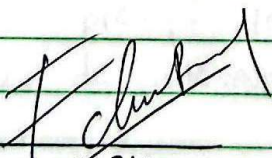
JAVIER ARMANDO GONZALEZ
 Gerente del hospital galón

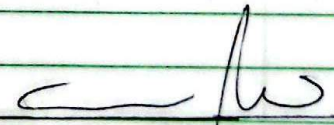

 JOSE ALBERTO ARIAS
 Interventoría


 MIREYA VICAMIZAR
 HSEQ de obra

• Miércoles 22 de Octubre del 2025

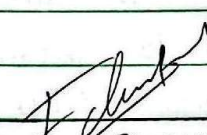
Se inicia el día con demolición del piso del pasillo de la zona dos, también sus cuartos (vacunación, pie evaluación, consultorio general y baños), por otro lado se terminó el último tramo de la zona 1 en mortero de nivelación, se contó con la presencia de 4 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y de interventoría

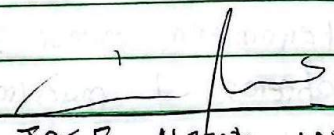

 EDWIN FABIAN DUARTE
 Ing residente de obra


 JOSE ALBERTO ARIAS
 Interventoría

• Jueves 23 de Octubre del 2025

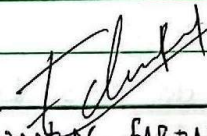
Se inicia el día con excavaciones en la zona des para llegar al nivel de placa de antepiso del pasillo principal hasta la rompa y sus cuartos (Vacunación, pe evolución, consultorio general y baños) se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, el residente de obra y de interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente de obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Viernes 24 de Octubre del 2025

Se inicia el día con excavaciones en la zona des para instalar tubería central con una profundidad suficiente para el nivel yéndose al límite del otro tubo de gas viejo, se desmontaron dos baños y dos lavamanos principales, al igual que se inició con la demolición del antepiso de los baños, se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 4 ayudantes, 1 maestro el residente de obra y de interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente de obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

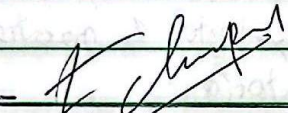
• Sábado 25 de octubre del 2025

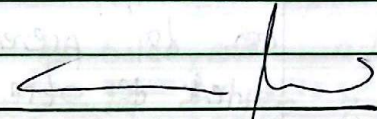
Día de descanso

• Domingo 26 de octubre del 2025, descanso

• Lunes 24 de Octubre del 2025

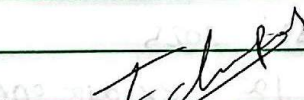
Se continúa con excavaciones para la tubería central y dentro de los cuartos de la zona 2, también se instala tubería de 6 pulgadas, se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 4 ayudantes, 1 maestro, el residente de obra y el residente de interventoría.

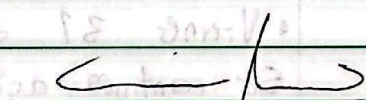

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Martes 28 de Octubre del 2025

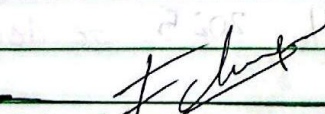
Se inicia el día con demonte de inodoros y se continúa con excavaciones para las redes y puntos sanitarios de los baños de la zona 2, se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 4 ayudantes, 1 maestro, el residente de obra y de interventoría.

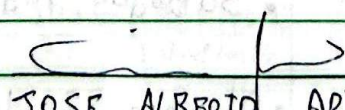

EDWIN FABIAN DUARTE
Inge residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Miércoles 29 de Octubre del 2025

Se continúa con el replanteo para los cuartos, se termina de instalar tubería de 6" dentro de la zona 2, dejando tubería terminada la principal, se instala tubería sanitaria correspondiente a los cuartos, se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 4 ayudantes, 1 maestro, el residente de obra y de interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Jueves 30 de Octubre del 2025

Se continúa con el replanteo para los cuartos, se prepara la caja y las conexiones sanitarias necesarias para la zona 2 se tapa el material mediante tierra local pisandola en capas de 10cm, se realizó actividades de salud en el trabajo a cargo de la SISO, se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 4 ayudantes, 1 maestro, el residente de obra, de interventoría

EDWIN FABIAN DUARTE

Ing residente obra

JOSE ALBERTO ARIAS

Interventoría

MIREYA VILGAMIZAR

USER obra

• Viernes 31 de Octubre del 2025

Se continúa actividad mediante las excavaciones para la elaboración del muro para la entrada alterna, dejandolo bien formado así como sus barandas cortados, soldados y pulidos, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y de interventoría

EDWIN FABIAN DUARTE

Ing residente obra

JOSE ALBERTO ARIAS

Interventoría

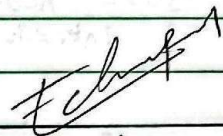
• Sabado 1 de Noviembre del 2025 se descansa

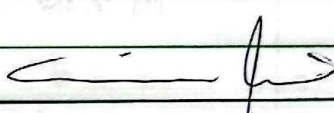
• Domingo 2 de Noviembre del 2025 se descansa

• Lunes 3 de noviembre del 2025 se desahoga por festivo

• Martes 4 de Noviembre del 2025

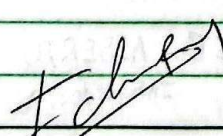
Se continúa en la zona de la calle, se realizó la rotura del pavimento de 4000 psi correspondiente a la calle con la herramienta de martillo demolidor, dicha rotura es necesaria para realizar la conexión de la red sanitaria del hospital con el sistema sanitario del municipio de Galán, estas actividades son la rotura, la excavación, para encontrar el tubo y realizar dicha conexión. Se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro y 1 residente obra y 1 de interventoría.

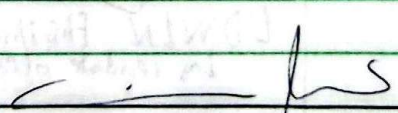

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Miércoles 5 de noviembre del 2025

Se continúa con las excavaciones sobre la vía para la conexión con la red central del Municipio en donde se arma una caja de inspección para posteriormente cubrir. Por otro lado se avanza en la red hidráulica del sector en la zona 2, se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, el residente de obra y de interventoría.

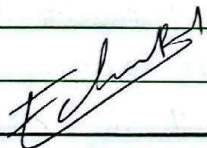

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Jueves 6 de Noviembre del 2025

Se culmina la conexión de la tubería sanitaria principal del hospital con la red del municipio procediendo al cerramiento de la caja mediante su respectivo tapo y al vaciado de concreto de 4.000 psi.

Las actividades se realizaron con el apoyo de 3 ayudantes, 1 maestro el residente de obra y el equipo de intervención

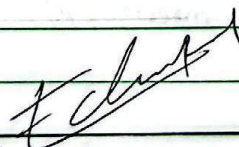

EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
interventoría

• Viernes 7 de noviembre del 2025

Se dio señalizada la zona donde se realizó el vaciado en concreto de 4000 psi utilizando cinta reflectiva de peligro. Por otro lado, en la zona 2 del proyecto se continúa con la ejecución del montaje de niveles en proporción 1:5 para estas actividades se empleó herramienta menor.

Se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro 1 residente de obra y uno de intervención


EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra

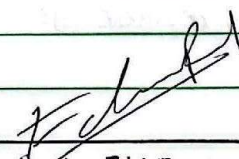

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Sábado 8 de noviembre del 2025

Se continúa con la demolición del piso en la zona 2 y con el escape de los basos del área de

citologías y reuniones. Para estas actividades se emplea herramienta menor.

Se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro 1 residente de obra y el equipo de intervención.


EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra

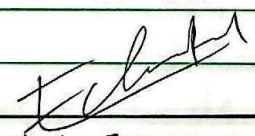

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventor/a

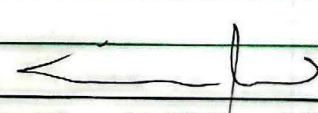
• Domingo 9 de noviembre del 2025
día de descanso

• Lunes 10 de noviembre del 2025

Se transportan cuatro vago de material de escombros mediante maquinaria amarilla (pajorita), para su disposición en los trabajos de mejoramiento de una vía del municipio. Así mismo, se continúa con la demolición de los pisos en la zona 2. Para estas actividades se utilizó herramienta menor.

Se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro 1 residente de obra y un residente de intervención.


EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra

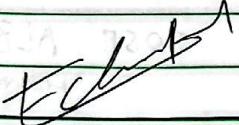

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventor/a

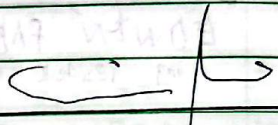
• Martes 11 de noviembre del 2025

Se continúa con la demolición de piso dentro de la zona 2, así mismo se replantea la zona dejando listo las excavaciones para la aplicación del entepiso dentro del pasillo y cuartos anexos a la zona 2 por otro lado

Se terminó de emboquillar los pisos de los baños, así como también se instalaron los sanitarios y los lavamanos.

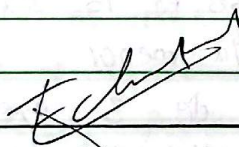
Se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y el equipo de interventoría.

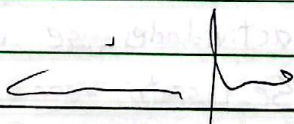

EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
interventoría

• Miércoles 12 de noviembre del 2025

Se avanzó en el antepiso del pasillo de la zona 2, se continuó con la demolición del piso de las oficinas de archivo y facturación, se utilizó herramienta menor habitual, se avanzó en la instalación de tubería potable de 1" y de 3/4" dentro de la zona de sala de espera. Se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y el equipo de interventoría.

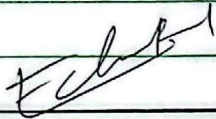

EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra

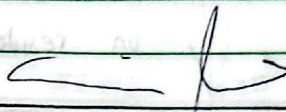

JOSE ALBERTO ARIAS
interventoría

• Jueves 13 de noviembre del 2025

Se avanzó en la demolición de la zona de gerencia, el antepiso del pasillo de la zona 2, se continuó con la demolición del piso de las oficinas de archivo y facturación, se utilizó herramienta

menor, se contó con la presencia de 3 ayudante, 1 maestro 1 residente de obra y un equipo de interventoría

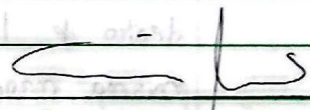

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Viernes 14 de noviembre del 2025

Se avanzó en la demolición de la zona de gerencia, el antepiso del pasillo de la zona 2, se continuó con la demolición del piso, de las oficinas de archivo y facturación, se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 3 ayudantes 1 maestro, 1 residente de obra y uno de interventoría


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Sabado 15 de noviembre del 2025
día de descanso

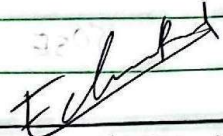
• Domingo 16 de noviembre del 2025
día de descanso

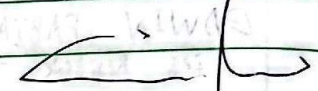
• Lunes 17 de noviembre del 2025
día de descanso

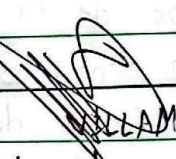
• Martes 18 de noviembre del 2025

Se avanzó en el desmonte de las puertas de madera, también la puerta principal fue incluida la remodelación y mantenimiento, se realizó instalación del antepiso de la zona de gerencia y facturación, se continuo con el desmonte de puertas. se realizó una

charla de seguridad y salud en el trabajo
se utilizó herramienta menor, se contó con la
presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra
y un residente de intervención.

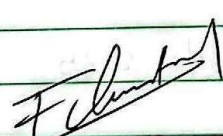

EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra

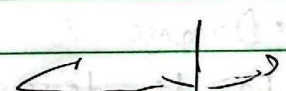

JOSE ALBERTO ARIAS
interventoría


MIREYA VILLAMIZAR
HSEB de obra

• Miércoles 19 de noviembre del 2025

Se avanzó con el suministro del mortero de nivelación
dentro de las zonas de archivo y facturación de la
misma manera se realizó orden y movimiento de herra-
mienta para disponer zonas de trabajo, igualmente
se continúa con el mejoramiento de la puerta
principal, se utilizó herramienta menor, se contó con
la presencia de 3 ayudantes, 1 carpintero, 1 maestro, 1
residente de obra y el equipo de intervención.

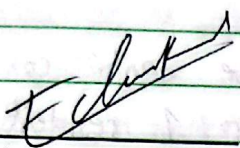

EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra

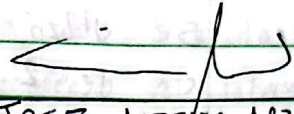

JOSE ALBERTO ARIAS
interventoría

• Jueves 20 de noviembre del 2025

Se realizó la instalación de la puerta principal
faltando solamente una capa de pintura y su chipa,
se avanzó con el suministro del mortero de ni-
velación dentro de la zona de archivo, gerencia
y baños de gerencia,
se utilizó herramienta menor, se contó con lo

presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y el equipo de interventoría


EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Viernes 21 de noviembre del 2025

Se realizó la instalación del piso cerámico dentro de la zona 1 correspondiente al pasillo, también se realizó mortero de nivelación dentro del pasillo zona 2, y la faltante dentro de la zona 2 por mortero de nivelación.

Se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y uno de interventoría


EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra

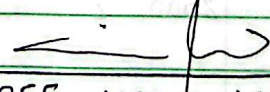

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Sábado 22 de noviembre del 2025

Se realizó la instalación del piso cerámico dentro de la zona 1 correspondiente a pasillo y una parte del cuarto de reuniones,

Se utilizó herramienta común, se contó con la presencia de 3 ayudante, 1 maestro, 1 residente de obra y 1 residente de interventoría


EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra

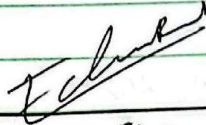

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Domingo 23 de noviembre del 2025 día de descanso.

Lunes 24 de noviembre del 2025

Se realizó la instalación del piso cerámico avanzando dentro de la zona 1.

Se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 2 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra, 1 de interventoría



EDWIN FABIAN DUARTE
Ing residente obra



JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

Martes 25 de Noviembre del 2025

Se realizó la instalación del guardaescobas en un cuarto, también se adelantó la instalación del piso cerámico en el área del pasillo dentro de la zona 1 correspondiente, se utilizó herramienta menor habitual y específica para la instalación del enchufe. se contó con la presencia de 3 ayudantes y 1 maestro, 1 residente de obra y un residente de interventoría



EDWIN FABIAN DUARTE
Ing residente obra



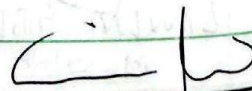
JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

Miércoles 26 de noviembre del 2025

Se realizó la instalación del guardaescobas dentro de la zona 1 y parte de la zona 2, se adelantó la instalación del piso cerámico en algunos cuartos de la zona 2.



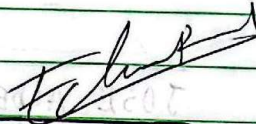
EDWIN FABIAN DUARTE
Ing residente obra

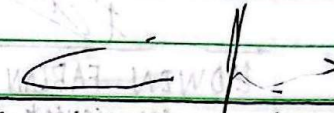


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Jueves 27 de noviembre del 2025

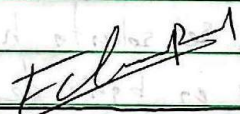
Se realizó la instalación de guardaesobas dentro de la zona donde se ha instalado el piso cerámico, se utilizó herramienta menor habitual, se contó con la presencia de 3 ayudantes, un maestro, un residente de obra y un residente de interventoría

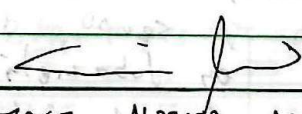

EDWIN FABIAN DUARTE
ing. residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
interventoría

• Viernes 28 de noviembre del 2025

Se realizó la fundida del antepiso dentro de la zona 2 específicamente dentro de los cuartos de facturación, sala de espera, pasillo exterior uno y la rampa exterior, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra, un equipo de interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
ing. residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
interventoría

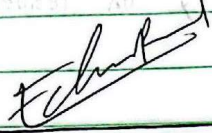
• Sábado 29 de noviembre del 2025
día de descanso

• Domingo 30 de noviembre del 2025
día de descanso.

• Lunes 1 de diciembre del 2025

Se realizó embogillado del piso cerámico instalado en días previos así mismo se embogilló el guardaesobas de la

mismo zona 1 correspondiente a las cubetas de re-
nones, citologías y pasillo. Se utilizó herramienta menor,
se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro,
1 residente de obra y 1 de interventoría.



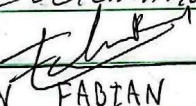
EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. residente obra



JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría

• Martes 2 de diciembre del 2025

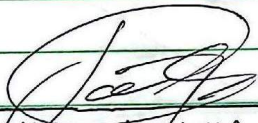
Se inicia el día con el enchape de piso cerámico
en zona de pasillo interno, se realiza visita y recorrido
dentro de la obra de todos los entes mancomunados
gerencia, interventoría y obra resaltando los avances
y faltantes del proyecto en ejecución, se
utilizó herramienta menor, se contó con la
presencia de 2 ayudantes, residente de obra, director
y equipo de interventoría. Se solicita hacer prueba
en tubo metálico encontrado en baño de gerencia, con
el fin de determinar si se suspende su uso.



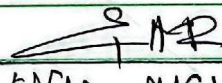
EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente Obra



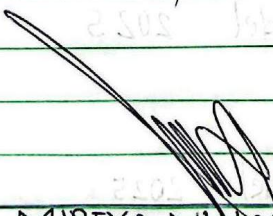
JOSE ALBERTO ARIAS
Interventoría



JAVIER ARMANDO GONZALEZ



EDGAR MACHUCA

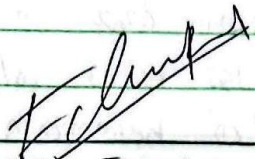


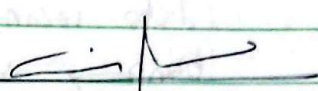
MIREYA VILLAMIZAR
HSEQ OBRA

• Miércoles 3 de diciembre del 2025

Se realizaron avances en la instalación del mortero de
nivelación dentro del área de espera dentro de la

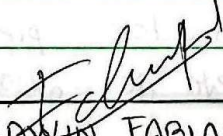
Zona 2. Se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y un residente de intervención.

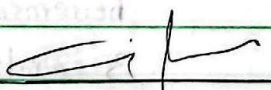

EDWIN FABIAN
Ing. residente Obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventor.

• Jueves 4 de diciembre del 2023

Se realizaron avances en la instalación del maestro de nivelación dentro del área exterior junto a escaleras y pasillos exteriores, también por otra lado se adelantó instalación de guardaescoba y emboquillado en algunas cuartas, se presenció visita del secretario de planeación dentro de las instalaciones del hospital recomendando la instalación de perfiles metálicos en las esquinas de las escaleras. Se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y 1 residente de intervención.


EDWIN FABIAN DUARTE

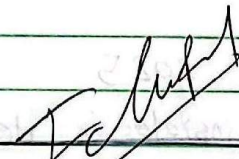

JOSE ALBERTO ARIAS

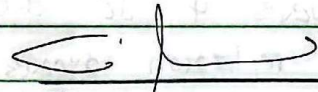

MIREYA VILLAMIZAR
HSEQ OBRA

• Viernes 5 de diciembre del 2023

Se realizaron avances en la instalación del antepiso alrededor a la zona de entrada de San Alejo, también se intervinieron las instalaciones interiores dentro del baño de gerencia el cual estaba pendiente se ha inspeccionado el tubo metálico

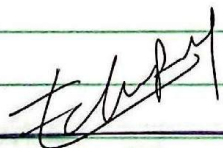
encontrado, el cual se pudo definir que no contenía agua, es decir que había sido desconectado tiempo atrás, lo cual es positivo ya que es una garantía de que no causará daños a futuro por dicha razón, se instalaron las redes internas del baño y su antepiso. Se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y 1 residente de interventoría.

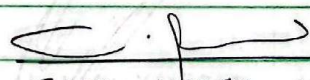

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. residente de obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventor

• Sábado 6 de diciembre del 2025

Se fundió el mortero de nivelación dentro del baño de gerencia, también se dio inicio a la instalación del techo sobre la zona de los baños y lavabos, se resaron portes alrededor al enchape para una correcta instalación del guardacuerpos. Se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y 1 residente de interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
residente interventoría

JAVIER ARMANDO GONZALEZ
gerente

• Domingo 7 de diciembre del 2025

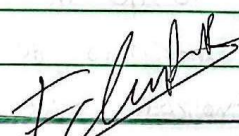
Se desconso por día festivo

• Lunes 8 de diciembre del 2025

Se descansó por día festivo

• Martes 9 de diciembre del 2025

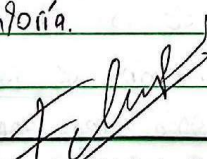
Se continuó con la instalación de los perfiles y se instalaron las láminas correspondientes al techo, además se inició con la actividad de resonar en la zona donde ya se instaló el guardaescobas, igualmente se continuó con la instalación de guardaescobas y reones de puertas existentes. Se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y uno de interventoría.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventor

• Miércoles 10 de diciembre del 2025

Se inició el día con la instalación de cerámica para pisos generales en la zona de consultorio médico general, además de actividad de resonar de lugar de puertas e instalación de guardaescobas en las zonas que ya estaban instalados la cerámica de piso. Se contó con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro, 1 residente obra y 1 de interventoría.

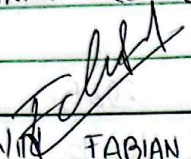

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. residente obra

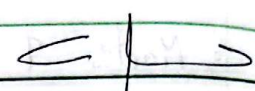

JOSE ALBERTO ARIAS
Interventor

• Jueves 11 de diciembre del 2025

Se continuó con la instalación de cerámica de zona correspondiente a gerencia y secretaria. Adicionalmente a esto se continuó con la actividad de resonar, pintura de los guardaescobas previamente instalados, se contó

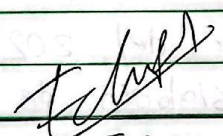
con la presencia de 3 ayudantes, 1 maestro,
1 residente de obra y uno de intervención

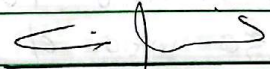

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. residente


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventor.

• Viernes 12 de diciembre del 2025

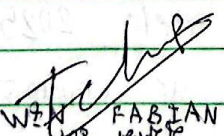
Se inició la instalación de enchape de pisos general para la zona de son Atejo, adicional a esto se continuó con la actividad de pintura y reanes en la guardascobos previamente instalados, además de las paredes de la zona que ya están finalizadas. Se contó con la presencia de 2 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra, 1 residente interventor.

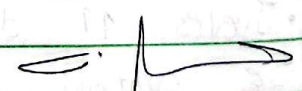

EDWIN FABIAN DUARTE

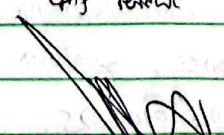

JOSE ALBERTO ARIAS

• Sábado 13 de diciembre del 2025

Se finalizó la instalación del techo y su respectivo cielo raso sobre y en la parte interior de las bandes, además a esto se continuó con la instalación de las guardascobos y actividades de pintura. se contó con una charla de parte de la HSEA de obra sobre seguridad y algunas recomendaciones, se utilizó herramienta menor. se contó con la presencia de 2 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y 1 residente interventor.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. residente obra


JOSE ALBERTO ARIAS
Interventor.


MIREYA VILLANIZAR
Hda. obra

• Domingo 14 de diciembre del 2025
Día Festivo se descansa

• Lunes 15 de diciembre del 2025
se continúa con la instalación del guardacostas y brechado dentro de la sala de gerencia de la zona 2 de las instalaciones del hospital, además de la instalación de piso cerámico dentro de la zona de bonos bajo el techo recientemente instalado. se utilizó herramienta menor, se contó con la presencia de 2 ayudantes, 1 maestro, 1 residente de obra y un residente de intervención.

EDWIN FABIAN DUARTE
ing residente obra

JOSE ALBERTO ARIAS
interventor

JAVIER ARMANDO GONZALEZ
gerente.

Martes 16 de diciembre del 2025

- Se realiza recorrido de obra con presencia del gerente Javier Armando y la Dr. Marinella Estupíñan Quién recibe cargo como nueva gerente del hospital en compañía del Contratista de obra e interventoría.
 - Se inicia instalación de las Puertas del Proyecto (dando), se cuenta con una cuadrilla de 6 personas, Así mismo se finaliza la instalación de enchape para baños y pisos en general.
 - Se continúa con la instalación de 4 sanitarios y 4 lavamanos
- Personal de obra: 1 residente de obra, 1 residente interventoría, 2 maestros y 2 ayudantes

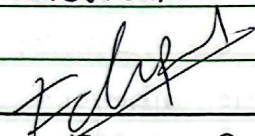
Edwin Fabian Duarte
Ing. Residente obra

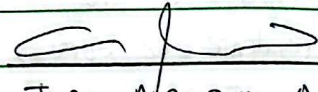
Jose Alberto Arias
Interventoría

Miércoles 17 de diciembre del 2025

- Se continua con la instalación de las Puertas del Proyecto, Así mismo se realizan resacas de las mismas
- Se realiza instalación de la grallera en la Puerta de acceso auxiliar "rampa" y se finalizan enchapes de las rampas

Personal: 1 residente obra, 1 residente interentoría, 2 ayudantes y 2 maestros.


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente


JOSE ALBERTO ARIAS
Ing. Interentoría

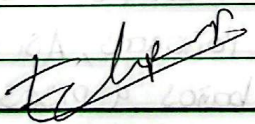
Jueves 18 de diciembre del 2025

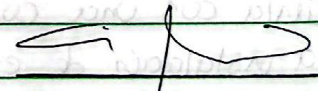
- Se finaliza instalación de las Puertas con chapas, así mismo se dan llaves de todas las Puertas dentro de las instalaciones del hospital, Por otro lado se termina de enchapar la totalidad del área interna del hospital.

- Se avanza en la aplicación de pintura a los muros internos del hospital y resacas de las Puertas.

- Se realiza desmonte del tanque e instalación del nuevo tanque de 2000 lts Para uso del hospital.

Personal: 1 residente obra, 1 residente interentoría, 2 maestros y 2 ayudantes.

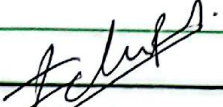

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente


JOSE ALBERTO ARIAS
Ing. Interentoría

VIERNES 19 de diciembre de 2025

- Se continúa con la aplicación de la pintura de los muros internos del hospital.
- Se realiza instalación de guardaxochas en media casa puc.
- Se finaliza obra civil dentro del hospital.
- Se inicia aseo general y recolección de residuos.

Personal: 1 residente obra, 1 residente interentona, 2 maestros y 2 ayudantes

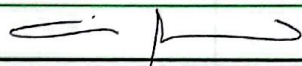

EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente

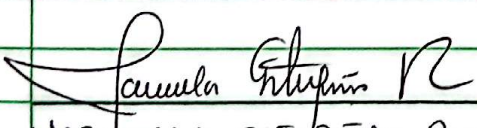

JOSE ALBERTO ARIAS
Ing. Interentona

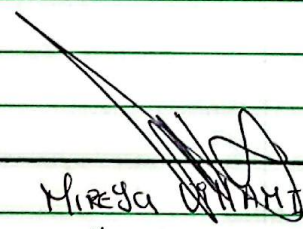
SABADO 20 de diciembre de 2025

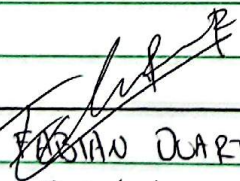
- Se finaliza Pintura del hospital
- Se completa aseo general de la obra y recolección de residuos.
- Se realiza recorrido de obra en compañía de la supervisión, HSEQ Director de obra, Director de interentona y residente de obra para realizar entrega de las obras realizadas.


EDGAR ROBERTO MACHUCA
R.L. constructor hospital Galán


JOSE ALBERTO ARIAS
Interentona


MARIELLA ESTUPIAN RINCON
Gerente hospital Galán


MIREYA CANAMIZAR
HSEQ OBRA


EDWIN FABIAN DUARTE
Ing. Residente

MANUAL DE OPERACIONES

**OBJETO: “ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS
DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317
de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL”**



CONTRATO N° 062 DEL 2025

DICIEMBRE 2025

GALÁN, SANTANDER

MANUAL DE OPERACIONES

1. OBJETIVO

Establecer los lineamientos técnicos para la correcta operación, uso, aseo y mantenimiento de las obras ejecutadas en la ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, garantizando su adecuado funcionamiento, durabilidad, condiciones higiénico-sanitarias y seguridad para los usuarios del hospital.

2. ALCANCE

Este manual aplica a todo el personal operativo, de mantenimiento y supervisión encargado de actividades relacionadas con las áreas del hospital intervenidas por el proyecto, y deberá ser implementado por el personal de mantenimiento, aseo y administración de la institución.

3. RESPONSABILIDADES

- **Administración del hospital:** Garantizar la implementación del presente manual y la disponibilidad de insumos y personal.
- **Personal de mantenimiento:** Ejecutar las actividades de inspección, mantenimiento preventivo y correctivo.
- **Personal de aseo:** Realizar la limpieza conforme a la periodicidad y productos establecidos.
- **Supervisión interna:** Verificar el cumplimiento de los procedimientos y registrar las actividades realizadas.

4. OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS REDES HIDRÁULICAS

4.1 Uso y operación

- Utilizar la red hidráulica exclusivamente para los fines previstos (agua potable).
- Evitar golpes, perforaciones o manipulaciones no autorizadas en tuberías, válvulas y accesorios.
- Mantener accesibles los puntos de inspección y llaves de paso.

4.2 Mantenimiento

- **Mantenimiento preventivo:**
 - Inspección visual de tuberías, válvulas y accesorios cada **3 meses**.
 - Verificación de fugas, presiones anómalas y estado de fijaciones.
- **Mantenimiento correctivo:**
 - Reparación inmediata ante fugas, ruidos inusuales o disminución de presión.

4.3 Productos permitidos

- No aplicar productos químicos corrosivos sobre tuberías o accesorios.
- En limpieza externa, usar paño húmedo y detergente neutro.

MANUAL DE OPERACIONES

5. OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS REDES SANITARIAS

5.1 Uso y operación

- No arrojar residuos sólidos, grasas, materiales hospitalarios o elementos no biodegradables a los desagües.
- Usar adecuadamente sifones, rejillas y trampas.

5.2 Mantenimiento

- **Mantenimiento preventivo:**
 - Limpieza de sifones y rejillas cada **1 mes**.
 - Inspección general de la red cada **6 meses**.
- **Mantenimiento correctivo:**
 - Atención inmediata ante taponamientos, malos olores o retornos de aguas.

5.3 Productos permitidos

- Uso de productos desinfectantes de uso institucional **no corrosivos**.
 - Evitar ácidos fuertes que deterioren tuberías y accesorios.
-

6. ASEO Y MANTENIMIENTO DE PISOS EN CERÁMICA Y JUNTAS

6.1 Aseo

- **Frecuencia:**
 - Limpieza diaria en áreas de alto tránsito.
 - Limpieza general profunda cada **15 días**.
- **Procedimiento:**
 - Barrido previo.
 - Trapeado con agua y detergente neutro.
- **Productos:**
 - Detergente neutro institucional.
 - Desinfectantes autorizados para áreas hospitalarias.

6.2 Mantenimiento de juntas

- **Frecuencia de inspección:** Cada **3 meses**.
 - Revisar desprendimientos, fisuras o decoloración.
 - En caso de deterioro, realizar resane con **boquilla o emboquillado compatible**.
 - Evitar productos abrasivos o cepillos metálicos que deterioren las juntas.
-

MANUAL DE OPERACIONES

7. MANTENIMIENTO DE PUERTAS EN ALUMINIO

7.1 Limpieza del aluminio

- **Frecuencia:** Limpieza cada **15 días** o según uso del área.
- **Procedimiento:**
 - Limpiar el aluminio utilizando **Biovarsol** y un **pañ o trapo blanco**, garantizando la conservación del color blanco o la lucidez del material.
- Evitar el uso de esponjas abrasivas o productos corrosivos.

7.2 Limpieza del vidrio

- **Parte externa:**
 - Limpiar con **limpiavidrios** y un paño limpio.
- **Parte interna (con vinilo):**
 - Limpiar preferiblemente con **pañ o suave y agua con jabón líquido disuelto**.

7.3 Mantenimiento de cerraduras

- **Frecuencia:** Cada **seis (6) meses**.
- **Procedimiento:**
 - Aplicar una pequeña cantidad de **vaselina industrial** en el pistilo de la cerradura.
 - Este mantenimiento evita la dureza generada por el uso continuo de abrir y cerrar.

8. REGISTRO DE MANTENIMIENTO

Se recomienda llevar un **registro escrito o digital** donde se consignen:

- Fecha de la actividad.
- Tipo de mantenimiento o aseo realizado.
- Productos utilizados.
- Responsable de la actividad.
- Observaciones.

OBJETO: “INTERVENTORÍA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA DE LA ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALA, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 DEL 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.



**INFORME INTERVENTORÍA PARA ACTA DE RECIBO FINAL
DEL CONTRATISTA**

**CONTRATISTA DE OBRA: CONSORCIO HOSPITAL GALÁN
CONTRATO N.º 062 DE 2025**

**INTERVENTOR: Ing. JOSÉ ALBERTO ARIAS ARIAS
CONTRATO No.01 DE 2025**

DICIEMBRE 2025

INTRODUCCIÓN

El proyecto “ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL”, se encuentra localizado en el municipio de Galán, Departamento de Santander y dista de Bucaramanga a 104,3 km.

El proyecto tiene como finalidad la adecuación de las instalaciones físicas de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios del municipio de Galán, con el propósito de mejorar las condiciones de infraestructura y optimizar la prestación de los servicios de salud. La intervención contempla el cambio de 384 m² de baldosa, junto con la instalación del respectivo ante pisó, en las salas generales, baños y rampas del hospital. Asimismo, se realizará la renovación de 110 metros lineales de tubería hidráulica y 90 metros lineales de tubería sanitaria, incluyendo la instalación de las cajas de inspección correspondientes.

El presente informe tiene como finalidad describir las actividades ejecutadas correspondientes al Acta De recibo final, en la cual se registra el avance en la ejecución del 10 % faltante de ejecución del proyecto. En este documento se detallan las labores realizadas durante este periodo, dentro de las cuales se incluyen la instalación de baranda metálica, media caña en PVC, gravilla lavada, resanes, pintura y aseo general del proyecto

1. TIPO DE CONTRATO: N.º 62 DE 2025

1.1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	062 DEL 2025
OBJETO:	ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
VALOR INICIAL:	\$ 362.855.876,00
PLAZO INICIAL:	Dos (02) meses
CONTRATISTA:	NOMBRE CONSORCIO HOSPITAL GALÁN NIT: 901.984.547-7 R/L: EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL IDENTIFICACIÓN: 91.228.054 CORREO ELECTRÓNICO: ermachucar@hotmail.com
SUPERVISOR:	E.S.E HOSPITAL DAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN NIT: 890.201.993-9
INTERVENTOR CONTRATO:	JOSÉ ALBERTO ARIAS ARIAS CC. 91.489.818 expedida en Bucaramanga, Santander
FECHA DE INICIO:	Primero (01) de octubre del 2025
PRORROGA N° 01	Veinte (20) días
FECHA DE TERMINACIÓN:	Veinte (20) de diciembre del 2025
MUNICIPIO:	Galán- Santander
OFICINA GESTORA:	Secretaria de salud

2. ACTOS ADMINISTRATIVOS

Durante la ejecución del contrato de obra con corte de fecha del presente informe, se han suscrito los siguientes actos administrativos

2.1 RELACIÓN DE ACTAS DEL CONTRATISTA

ACTA	FECHA	OBSERVACIÓN
ACTA INICIO	01/10/2025	SE FIRMA Y DE DA INICIO
ACTA DE MODIFICATORIA N°1	07/10/2025	SE FIRMA Y SE APRUEBA
ACTA PARCIAL N° 01	21/10/2025	SE FIRMA Y SE APRUEBA
PRORROGA N° 01	26/11/2025	SE FIRMA Y SE APRUEBA
ACTA PARCIAL N° 02	26/11/2025	SE FIRMA Y SE APRUEBA
ACTA PARCIAL N° 03	16/12/2025	SE FIRMA Y SE APRUEBA
ACTA DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES	17/12/2025	SE FIRMA Y SE APRUEBA

Actos administrativos al contrato de obra No. 062 del 2025

3. ACTIVIDADES TÉCNICAS:

2.2 ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

Para el periodo de corte acta parcial de obra N° 4, se han ejecutados las siguientes cantidades para cada uno de los ítems del contrato.

ITEM	DESCRIPCION ITEM	UNID	ACTA DE RECIBO FINAL (10%)	
			CANT	VALOR PARCIAL
1	PRELIMINARES			\$ 0,00
1,1	DEMOLICIONES (PISOS)	m2	0,00	\$ 0,00
2	EXCAVACIONES			\$ 0,00
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN (INCLUYE RETIRO)	m3	0,00	\$ 0,00
3	OBRAS DE URBANISMO		0,00	\$ 0,00
3.1	ANDÉN EN CONCRETO 3000 PSI	ml	0,00	\$ 0,00
4	PISOS Y CIELO RASO		0,00	\$ 42.538,00
4.1	ALISTADO PISO 1:5 E=0.04 M	m2	0,00	\$ 0,00
4.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDAESCOBA	ml	0,73	\$ 42.538,00
4.3	PISO CERÁMICA 25*25 CM O SIMILAR	m2	0,00	\$ 0,00
5	ENCHAPES Y ACCESORIOS BAÑOS		0,00	\$ 0,00
5.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SANITARIO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	0,00	\$ 0,00
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS (INCLUYE GRIFO Y TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	0,00	\$ 0,00
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CARPINTERÍA		0,00	\$ 0,00
6.1	MUEBLE SENCILLO EN MADERA	ml	0,00	\$ 0,00
6.2	PUERTA SENCILLA EN MADERA	und	0,00	\$ 0,00
7	SUMINISTRO E INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS		0,00	\$ 0,00
7.1	TUBERÍA 1" PVC PRESIÓN	ml	0,00	\$ 0,00
7.2	TUBERÍA 3/4" PVC PRESIÓN	ml	0,00	\$ 0,00
7.3	TUBERÍA 1/2" PVC PRESIÓN	ml	0,00	\$ 0,00
7.4	PUNTO HIDRÁULICO INODORO TANQUE	und	0,00	\$ 0,00
7.5	PUNTO HIDRÁULICO LAVAMANOS	und	0,00	\$ 0,00
7.6	PUNTO HIDRÁULICO POCETA	und	0,00	\$ 0,00
7.7	PUNTO SANITARIO INODORO TANQUE	und	0,00	\$ 0,00
7.8	PUNTO SANITARIO LAVAMANOS	und	0,00	\$ 0,00
7.9	PUNTO SIFÓN POCETA ASEO	und	0,00	\$ 0,00
7.10	TUBERÍA 4" SANITARIA	ml	0,00	\$ 0,00
7.11	TUBERÍA 3" SANITARIA	ml	0,00	\$ 0,00
7.12	TUBERÍA 2" SANITARIA	ml	0,00	\$ 0,00
7.13	CAJA DE INSPECCIÓN EN MAMPOSTERÍA (INCLUYE PAÑETE Y CAÑUELA)	und	0,00	\$ 0,00

7.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TANQUE ELEVADO DE 2000 LTS PLÁSTICO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	0,00	\$ 0,00
8	ASEO GENERAL		0,00	\$ 1.988.463,00
8.1	ASEO GENERAL ENTREGA	m2	177,70	\$ 1.988.463,00
9	ÍTEMS NO PREVISTOS		0,00	\$ 24.839.557,00
9.1	PISO CERÁMICA 50*50 CM DUROPISO TRAFICO V (TRANSITO MUY ALTO) O SIMILAR	m2	3,90	\$ 475.320,00
9.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTAS EN ALUMINIO, EN PERFILERÍA DE 3X1 ½" CON ADAPTADOR Y DIVISOR, CERRADURA, VIDRIO TEMPLADO DE 5MM INCOLORO Y PELÍCULA VINILO BLANCO	m2	5,97	\$ 6.740.973,00
9.3	ENCHAPE PARA PISO DE BAÑOS	m2	0,00	\$ 0,00
9.4	ENCHAPE PARA RAMPA Y ESCALERAS ANTIDESLIZANTE	m2	2,67	\$ 297.377,00
9.5	PAVIMENTO DE 4000 PSI	m3	0,00	\$ 0,00
9.6	MEJORAMIENTO DE PUERTAS EN MADERA	m2	0,00	\$ 0,00
9.7	DESMONTE DE PUERTAS DE MADERA	und	0,00	\$ 0,00
9.8	TUBERÍA 6" SANITARIA	ml	0,00	\$ 0,00
9.9	PLACA DE ANTE PISÓ EN CONCRETO DE 3000 PSI CON MALLA ELECTROSOLDADA	m2	0,00	\$ 0,00
9.10	DEMOLICIÓN PAVIMENTO	m²	0,00	\$ 0,00
9.11	INSTALACIÓN DE TECHO DE 5X3,7 EN UPVC, INCLUYE ESTRUCTURA METÁLICA PINTADA, CIELO RASÓ EN PVC, FLANCHES Y CANAL DE AGUAS LLUVIAS	und	0,00	\$ 0,00
9.12	PINTURA Y RESANES	ml	34,13	\$ 682.577,00
9.13	ACCESO AUXILIAR POSTERIOR INCLUYE CAMINO Y SOLDADA DE BARANDA	UND	0,00	\$ 0,00
9.14	DESMONTE DE SANITARIOS O LAVAMANOS	UND	0,00	\$ 0,00
9.15	JUNTAS DE DILATACIÓN PARA PISO	ML	24,41	\$ 818.174,00
9.16	INSTALACIÓN DE MEDIA CAÑA EN PVC	ML	33,32	\$ 3.170.465,00
9.17	PINTURA GENERAL DE PAREDES	M2	619,77	\$ 9.868.603,00
9.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA METÁLICA	ML	4,15	\$ 1.575.797,00
9.19	RESANE DE MARCOS DE PUERTAS	UND	23,00	\$ 919.931,00
9.20	GRAVILLA LAVADA	M2	2,35	\$ 290.340,00
TOTAL, COSTO DIRECTO				\$ 26.870.880,48
ADMINISTRACIÓN			29 %	\$ 7.792.555,00
IMPREVISTOS			1 %	\$ 268.709,00
UTILIDAD			5 %	\$ 1.343.544,00
TOTAL, COSTOS INDIRECTOS			35 %	\$ 9.404.808,00
VALOR TOTAL DE LA OBRA				\$ 36.275.688,00

Ítem 4.2 – SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDA ESCOBA: La actividad de suministro e instalación de guarda escoba se realizó en las áreas donde previamente se instaló la baldosa, esta cantidad corresponde a el baño de archivo y de gerencia que no se había contemplado inicialmente. Cantidad **0,73 ml**

Materiales:
Para la ejecución de la actividad se emplearon cerámica, pegante para cerámica y brecha/boquilla para el sellado de juntas.

Equipos y maquinaria:
Se utilizaron herramientas manuales como llana metálica dentada y cortadora de cerámica para el corte, separadores de 3mm y ajuste de las piezas.

Personal:
Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y dos (2) ayudantes.

Ítem 8.1 ASEO GENERAL ENTREGA: Este ítem consiste en la realización de labores de limpieza y aseo general de las áreas intervenidas de la zona correspondiente a la zona de los baños, rampas y escaleras del pasillo y de la entrada principal, y aseo de las poses generales en la zona de archivo, consultorio, gerencia, incluyendo el retiro de residuos de obra, restos de mortero, polvo y materiales sobrantes. Así mismo, se efectuó la limpieza final de superficies, garantizando la entrega de los espacios en condiciones óptimas de orden, limpieza y uso. Cantidad **177,7 m2**

Materiales:
Para la ejecución de la actividad se utilizó escobas, ácido muriático, traperos.

Personal:
Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un (1) ayudantes.

Ítem 9.1 PISO CERÁMICA 50*50 CM DURO PISÓ TRAFICO V (TRANSITO MUY ALTO) O SIMILAR: Esta actividad consistió en la instalación de piso en cerámica de formato 65x65 cm de tráfico tipo V (tránsito muy alto), en las zonas comunes del proyecto donde se garantizó un adecuado nivel de resistencia, durabilidad y el cumplimiento de los requisitos técnicos establecidos, las zonas que se instaló la tableta corresponde al andén que se realizó en la salida del cuarto de san alejo donde también se le hizo **3,90 m2**

Materiales:
Para la ejecución de la actividad se utilizó cerámica, pegante cerámica y brecha boquilla.

Equipos y maquinaria:
Se utilizaron para la ejecución de la actividad cortadora de cerámica y herramienta menor.

Personal:
Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un (1) ayudantes.

Ítem 9.2 SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTAS EN ALUMINIO, EN PERFILERÍA DE 3X1 ½” CON ADAPTADOR Y DIVISOR, CERRADURA, VIDRIO TEMPLADO DE 5MM INCOLORO Y PELÍCULA VINOLO BLANCO: Este ítem consiste en el suministro, fabricación e instalación de puertas en aluminio, elaboradas en perfilería de aluminio de 3” x 1½”, con adaptador y divisor, garantizando adecuada rigidez, alineación y correcto funcionamiento. Las puertas incluyen la instalación de cerradura, así como vidrio templado de 5 mm incoloro, al cual se le aplicó película en vinilo blanco, asegurando privacidad y cumplimiento de los requerimientos funcionales y estéticos del proyecto, esta cantidad corresponde a la inclusión de la puerta divisoria entre el cuarto de pre consulta y vacunación, y la puerta principal del cuarto de san alejo, Cantidad **5,97 m2**

Materiales:

Para la ejecución de la actividad se utilizó puertas en aluminio y cerradura

Equipos y maquinaria:

Se utilizaron para la ejecución de la actividad taladro

Personal:

Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un (2) ayudantes.

Ítem 9.4 ENCHAPE PARA RAMPA Y ESCALERAS Esta actividad consistió en la instalación de cerámica de formato cm antideslizante en las áreas de la rampa principal y el pasillo, en donde se debió incluir un área que no estaba inicialmente descrita, garantizando adherencia y seguridad para evitar deslizamientos en superficies húmedas. Se cumplió con los requisitos técnicos establecidos, asegurando una correcta nivelación, pendientes adecuadas hacia los desagües y el sellado correspondiente de las juntas para evitar filtraciones de agua y asegurar el óptimo desempeño del revestimiento. Cantidad **2,67 m2**

Materiales:

Para la ejecución de la actividad se utilizó cerámica antideslizante, pegante cerámica y brecha boquilla.

Equipos y maquinaria:

Se utilizaron para la ejecución de la actividad cortadora de cerámica y herramienta menor.

Personal:

Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un (1) ayudantes.

Ítem 9.12: PINTURA Y RESANES Esta actividad consistió en el resane de las zonas correspondientes al guarda escobas, debido a que con el retiro de las existentes se generaron afectaciones en los muros. Adicionalmente, se realizó el arreglo de las superficies mediante la aplicación de estuco plástico, seguido de la pintura de mantenimiento, con el fin de dejar las áreas intervenidas limpias, uniformes y en condiciones óptimas para su entrega final, Cantidad **34,13 ml**

Materiales:

Para la ejecución de la actividad se utilizó estuco plástico, mortero 1:4 y pintura vinilo interior.

Personal:

Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un (1) ayudantes.

Ítem 9.15 JUNTAS DE DILATACIÓN PARA PISO: Esta actividad consistió en la instalación de juntas de dilatación en el piso, ubicadas cada 3 metros, con el fin de garantizar que las tabletas tengan el espacio necesario para absorber los movimientos naturales del material. La instalación se realizó cuidando la alineación, el nivel y el correcto sellado de las juntas, asegurando así la durabilidad y el adecuado comportamiento del pavimento cerámico. Cantidad **24,41 ml**

Materiales:

Para la ejecución de la actividad se utilizó junta de expansión y continuación para concreto 40 x 5 mm

Equipos y maquinaria:

Se utilizaron para la ejecución de la actividad cortadora para pavimento y herramienta menor.

Personal:

Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un 1) ayudantes.

Ítem 9.16 INSTALACIÓN MEDIA CAÑA PVC: Esta actividad consistió en la instalación de media caña en PVC en la zona correspondiente a pre consulta y vacunación, con el fin de garantizar una adecuada transición

sanitaria entre pisos y muros, facilitando labores de limpieza y asegurando el cumplimiento de las condiciones higiénicas requeridas. Cantidad **33,32 ml**

Materiales:

Para la ejecución de la actividad se utilizó media caña en PVC y elementos de fijación.

Equipos y maquinaria:

Se utilizaron para la ejecución de la actividad una pulidora y herramienta menor.

Personal:

Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un (1) ayudantes.

Ítem 9.17 PINTURA GENERAL DE PAREDES: Esta actividad consistió en la instalación de media caña en PVC en la zona correspondiente a pre consulta y vacunación, con el fin de garantizar una adecuada transición sanitaria entre pisos y muros, facilitando labores de limpieza y asegurando el cumplimiento de las condiciones higiénicas requeridas. Cantidad **619.77 m2**

Materiales:

Para la ejecución de la actividad se utilizó pintura vinílica, brochas y rodillos .

Personal:

Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un (2) ayudantes.

Ítem 9.18 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA METÁLICA: Esta actividad consistió en la instalación de baranda metálica en tubo metálico PVC de 2” en la zona donde se construyó la rampa de entrada auxiliar, esto con la intención de preservar la seguridad de los usuarios que utilicen el acceso. Cantidad **4,15 ml**

Materiales:

Para la ejecución de la actividad se utilizó tubo metálico de 2” tipo pesado

Equipos y maquinaria:

Se utilizaron para la ejecución de la actividad un inversor y soldadura 6013.

Personal:

Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un (1) ayudantes.

Ítem 9.19 RESANE DE MARCOS DE PUERTAS Esta actividad consistió en el resane de las puertas instaladas, debido que al retirar las existentes se generaron daños en los muros, esta cantidad corresponde a la cantidad de puertas instaladas en el proyecto. Cantidad **23 und**

Materiales:

Para la ejecución de la actividad se utilizó estuco plástico, mortero y pintura en vinilo

Equipos y maquinaria:

Se utilizaron para la ejecución de la actividad herramienta menor

Personal:

Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y un (1) ayudantes.

Ítem 9.20 GRAVILLA LAVADA: Esta actividad consistió en la instalación de gravilla lavada en la zona donde se construyó la rampa de entrada auxiliar, esto con la intención de preservar la seguridad de los usuarios que utilicen el acceso. Cantidad **2,35 m2**

Materiales:

Para la ejecución de la actividad se utilizó gravilla lavada, cemento y arena

Equipos y maquinaria:

Se utilizaron para la ejecución de la actividad herramienta menor

Personal:

Para el desarrollo de la actividad se contó con el apoyo de un (1) maestro y dos (2) ayudantes.

Así mismo se lleva a la fecha del presente informe se cuenta con un acumulado para cada uno de los ítems del contrato, tal y como se presenta en la siguiente ilustración.

<div><div><div><div>E.S.E</div><div>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</div><div>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS</div><div>GALÁN</div><div>Su salud, nuestra razón de ser</div></div></div><div><div>ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN</div><div>Nombre Entidad: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GALAN SANTANDER</div><div>MUNICIPIO DE GALAN, SANTANDER</div></div></div>					
CANTIDADES FINALES EJECUTADAS					
ITEM	DESCRIPCION ITEM	UNID	CANTIDADES FINALES		
			CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR PARCIAL
1	PRELIMINARES				\$ 15.838.089,00
1.1	DEMOLICIONES (PISOS)	m2	342,89	\$ 46.190,00	\$ 15.838.089,00
2	EXCAVACIONES				\$ 2.461.138,00
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN (INCLUYE RETIRO)	m3	59,03	\$ 41.693,00	\$ 2.461.138,00
3	OBRAS DE URBANISMO				\$ 408.874,00
3.1	ANDÉN EN CONCRETO 3000 PSI	ml	3,75	\$ 109.033,00	\$ 408.874,00
4	PISOS Y CIELO RASO				\$ 45.730.324,00
4.1	ALISTADO PISO 1:5 E=0.04 M	m2	351,56	\$ 87.990,00	\$ 30.933.764,00
4.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GUARDAESCOBA	ml	255,32	\$ 57.953,00	\$ 14.796.560,00
4.3	PISO CERÁMICA 25*25 CM O SIMILAR	m2	0,00	\$ 78.325,00	\$ 0,00
5	ENCHAPES Y ACCESORIOS BAÑOS				\$ 5.523.420,00
5.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SANITARIO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	6,00	\$ 563.798,00	\$ 3.382.788,00
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS (INCLUYE GRIFO Y TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	6,00	\$ 356.772,00	\$ 2.140.632,00
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CARPINTERÍA		0,00		\$ 0,00
6.1	MUEBLE SENCILLO EN MADERA	ml	0,00	\$ 548.537,00	\$ 0,00
6.2	PUERTA SENCILLA EN MADERA	und	0,00	\$ 510.542,00	\$ 0,00
7	SUMINISTRO E INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS				\$ 12.248.387,00
7.1	TUBERÍA 1" PVC PRESIÓN	ml	43,65	\$ 42.430,00	\$ 1.852.070,00
7.2	TUBERÍA 3/4" PVC PRESIÓN	ml	16,00	\$ 38.230,00	\$ 611.680,00
7.3	TUBERÍA 1/2" PVC PRESIÓN	ml	10,75	\$ 37.285,00	\$ 400.814,00
7.4	PUNTO HIDRÁULICO INODORO TANQUE	und	6,00	\$ 104.163,00	\$ 624.978,00
7.5	PUNTO HIDRÁULICO LAVAMANOS	und	6,00	\$ 104.163,00	\$ 624.978,00
7.6	PUNTO HIDRÁULICO POCETA	und	5,00	\$ 104.163,00	\$ 520.815,00
7.7	PUNTO SANITARIO INODORO TANQUE	und	6,00	\$ 134.498,00	\$ 806.988,00
7.8	PUNTO SANITARIO LAVAMANOS	und	6,00	\$ 73.465,00	\$ 440.790,00
7.9	PUNTO SIFÓN POCETA ASEO	und	12,00	\$ 127.148,00	\$ 1.525.776,00
7.10	TUBERÍA 4" SANITARIA	ml	12,60	\$ 57.220,00	\$ 720.972,00
7.11	TUBERÍA 3" SANITARIA	ml	0,00	\$ 49.255,00	\$ 0,00
7.12	TUBERÍA 2" SANITARIA	ml	12,20	\$ 44.005,00	\$ 536.861,00
7.13	CAJA DE INSPECCIÓN EN MAMPOSTERÍA (INCLUYE PAÑETE Y CAÑUELA)	und	4,00	\$ 487.675,00	\$ 1.950.700,00
7.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TANQUE ELEVADO DE 2000 LTS PLASTICO (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	1,00	\$ 1.630.965,00	\$ 1.630.965,00
8	ASEO GENERAL				\$ 4.372.157,00
8.1	ASEO GENERAL ENTREGA	m2	390,72	\$ 11.190,00	\$ 4.372.157,00
9	ITEMS NO PREVISTOS				\$ 182.199.741,00
9.1	PISO CERÁMICA 50*50 CM DUROPISO TRAFICO V (TRANSITO MUY ALTO) O SIMILAR	m2	351,07	\$ 121.877,00	\$ 42.787.358,00
9.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTAS EN ALUMINIO, EN PERFLERÍA DE 3X1 ½" CON ADAPTADOR Y DIVISOR, CERRADURA, VIDRIO TEMPLADO DE 5MM INCOLORO Y PELÍCULA VINILO BLANCO	m2	55,33	\$ 1.129.690,00	\$ 62.505.748,00
9.3	ENCHAPE PARA PISO DE BAÑOS	m2	23,21	\$ 106.127,00	\$ 2.463.208,00
9.4	ENCHAPE PARA RAMPA Y ESCALERAS ANTIDESLIZANTE	m2	16,44	\$ 111.377,00	\$ 1.831.038,00
9.5	PAVIMENTO DE 4000 PSI	m3	0,24	\$ 790.163,00	\$ 189.639,00
9.6	MEJORAMIENTO DE PUERTAS EN MADERA	m2	4,65	\$ 201.732,00	\$ 938.054,00
9.7	DESMONTE DE PUERTAS DE MADERA	und	22,00	\$ 52.950,00	\$ 1.164.900,00
9.8	TUBERÍA 6" SANITARIA	ml	33,07	\$ 121.685,00	\$ 4.024.123,00
9.9	PLACA DE ANTEPISO EN CONCRETO DE 3000 PSI CON MALLA ELECTROSOLDADA	m2	335,13	\$ 98.686,00	\$ 33.072.639,00
9.10	DEMOLICIÓN PAVIMENTO	m²	0,24	\$ 99.405,00	\$ 23.857,00
9.11	INSTALACIÓN DE TECHO DE 5X3,7 EN UPVC, INCLUYE ESTRUCTURA METALICA PINTADA, CIELORASO EN PVC, FLANCHES Y CANAL DE AGUAS LLUVIAS	und	1,00	\$ 6.639.790,00	\$ 6.639.790,00
9.12	PINTURA Y RESANES	ml	288,87	\$ 19.998,00	\$ 5.776.853,00
9.13	ACCESO AUXILIAR POSTERIOR INCLUYE CAMINO Y SOLDADA DE BARANDA	UND	1,00	\$ 694.884,00	\$ 694.884,00
9.14	DESMONTE DE SANITARIOS O LAVAMANOS	UND	12,00	\$ 59.921,00	\$ 719.052,00
9.15	JUNTAS DE DILATACIÓN PARA PISO	ML	105,72	\$ 33.518,00	\$ 3.543.523,00
9.16	INSTALACION DE MEDIA CAÑA EN PVC	ML	33,32	\$ 95.152,00	\$ 3.170.465,00
9.17	PINTURA GENERAL DE PAREDES	M2	619,77	\$ 15.923,00	\$ 9.868.542,00
9.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA METALICA	ML	4,15	\$ 379.710,00	\$ 1.575.797,00
9.19	RESANE DE MARCOS DE PUERTAS	UND	23,00	\$ 39.997,00	\$ 919.931,00
9.20	GRAVILLA LAVADA	M2	2,35	\$ 123.549,00	\$ 290.340,00
9.21	RETIRO DE VENTANA EXISTENTE EN VIDRIO, FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DE DIVISIÓN INTERNA EN MADERA Y APOYO	Und	2,00	0,00	\$ 0,00
TOTAL COSTO DIRECTO					\$ 268.782.130,00
ADMINISTRACIÓN			29 %		\$ 77.946.818,00
IMPREVISTOS			1 %		\$ 2.687.821,00
UTILIDAD			5 %		\$ 13.439.107,00
TOTAL COSTOS INDIRECTOS			35 %		\$ 94.073.746,00
VALOR TOTAL DE LA OBRA					\$ 362.855.876,00

Se verificó que todo el personal se encontrara debidamente afiliado y se anexan las planillas de seguridad social correspondientes.

4.2 RELACIÓN DEL EQUIPO UTILIZADO POR EL CONTRATISTA

La relación de equipo utilizado en el desarrollo del presente contrato se discrimina en el siguiente cuadro:

EQUIPO	CANTIDAD	TIPO O CAPACIDAD
Mezcladora	1	½ BLT
Taladro	1	12V
Cortadora de cerámica	1	Manual/Eléctrica
Pulidora metálica	1	2 /1”
Pulidora de madera	1	5”
Inverso– equipo de soldadura	1	12V



ING. JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS
Director
INTERVENTORÍA

ANEXO: REGISTRO FOTOGRÁFICO



Ilustración.4 Instalación de puertas en aluminio



Ilustración.5 Instalación de cerámica para rampas



Ilustración.6 Aseo general



Ilustración.7 Resanes y pinturas



ANEXO: SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DIRECTOR DE OBRA (Ing. Edgar Machuca Rangel) DICIEMBRE 2025

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-01
	Nº de Planilla	35517149
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 57.000
	EPS	SALUD TOTAL S.S ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-23
	Nº de Planilla	35802641
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 227.800
	Fondo de Pensiones	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-23
	Nº de Planilla	35802641
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$99.100
	A.R.L.	ARL SURA – SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

APORTES RESIDENTE DE OBRA (Ing. Edwin Fabian Duarte Nieves) DICIEMBRE 2025

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-16
	Nº de Planilla	3437477
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 178.000
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-16
	Nº de Planilla	3437477
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 227.800
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-19
	Nº de Planilla	36014373
	Ingreso Base de Cotización	\$ 1.423.500
	Valor cotizado	\$ 99.100
	A.R.L	SURAMERICANA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica

APORTES PROFESIONAL SST (Ing. DORIS MIREYA VILLAMIZAR)
DICIEMBRE 2025

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-01
	Nº de Planilla	35517149
	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.550.000
	Valor cotizado	\$ 102.000
	EPS	FAMISANAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-23
	Nº de Planilla	35802641
	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.550.000
	Valor cotizado	\$ 408.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-23
	Nº de Planilla	35802641
	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.550.000
	Valor cotizado	\$ 177.500
	A.R.P.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	CAJASAN

APORTES PERSONAL OPERATIVO DICIEMBRE 2025

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2025-12-22
	Nº de Planilla	35705000
	Ingreso Base de Cotización	\$ 5.788.900
	Valor cotizado	\$ 233.500
	EPS	NUEVA EPS Y SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-19
	Nº de Planilla	36071394
	Ingreso Base de Cotización	\$ 4.033.250
	Valor cotizado	\$ 647.700
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	Diciembre 2025
	Fecha de pago	2026-01-19
	Nº de Planilla	36071394
	Ingreso Base de Cotización	\$ 4.033.250
	Valor cotizado	\$ 282.000
	A.R.L.	ARL SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	CAJASAN

DIRECTOR DE OBRA

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ERMAR INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900657706
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-12-01
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91228054
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35517149
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-11
PERÍODO SALUD	2025-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5411201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	\$ 57.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	\$ 99.100	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	\$ 57.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 227.800	\$ 57.000	\$ 99.100	\$ 57.000	\$ 440.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ERMAR INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900657706
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-12-23
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91228054
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35802641
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5411201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	\$ 57.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	\$ 99.100	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	\$ 57.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 227.800	\$ 57.000	\$ 99.100	\$ 57.000	\$ 440.900

RESIDENTE DEL PROYECTO

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	UNION TEMPORAL PTAP MATANZA 2023
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901786844
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-19
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1102722279
NOMBRE EMPLEADO	EDWIN FABIAN DUARTE NIEVES
EPS	Sin EPS
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	36014373
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2025-12
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5429001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	\$ 99.100	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 0	\$ 0	\$ 99.100	\$ 0	\$ 99.100

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	3437477	\$405.800	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	178.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102722279	EDWIN FABIAN DUARTE NIEVES		CARRERA 6 este No. 23a-46	0000000	efabianduarte@outlook.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	3437477	\$405.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1102722279	DUARTE NIEVES EDWIN FABIAN	3	0	N																				230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

PROFESIONAL SST

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ERMAR INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900657706
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-12-01
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63556109
NOMBRE EMPLEADO	DORIS MIREYA VILLAMIZAR TOSCANO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35517149
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-11
PERÍODO SALUD	2025-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5411201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.550.000	0,1600000	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.550.000	0,0696000	\$ 177.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 408.000	\$ 102.000	\$ 177.500	\$ 102.000	\$ 789.500

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ERMAR INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900657706
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-12-23
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63556109
NOMBRE EMPLEADO	DORIS MIREYA VILLAMIZAR TOSCANO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	35802641
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5411201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.550.000	0,1600000	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.550.000	0,0696000	\$ 177.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 408.000	\$ 102.000	\$ 177.500	\$ 102.000	\$ 789.500

PERSONAL OPERATIVOS

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 35705000
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2025-12-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO HOSPITAL GALAN	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901984547	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 20 NO 20 62	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	CONSORCIOHOSPITALGALAN77@GMAIL.COM	TELÉFONO	3168789369
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91228054	PRIMER APELLIDO	MACHUCA	SEGUNDO APELLIDO	RANGEL
PRIMER NOMBRE	EDGAR	SEGUNDO NOMBRE	ROBERTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		\$5.788.900		35705000

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-5638826	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	ANGARITA SUAREZ GONZALO	\$1.423.500
CC-1098200714	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	DIAZ ORTIZ JAN CARLOS	\$1.423.500
CC-1100890108	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	PEREZ MANRIQUE VICTOR ALFONSO	\$1.423.500
CC-1065833424	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	PLATA CONTRERAS CRISTIAN CAMILO	\$1.423.500
CC-5634640	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	RODRIGUEZ DUARTE SAMUEL	\$1.423.500

NOVEDADES																															
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 5638826																													0		
CC - 1098200714																													0		
CC - 1100890108																													0		
CC - 1065833424																													0		
CC - 5634640			X	2025-11-02																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 5638826	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1098200714	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1100890108	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1065833424	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 5634640	COLPENSIONES	2	\$94.900	0.1600000	\$15.200	\$0	\$0	\$15.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 5638826	EPS-S COOSALUD	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1	0.0696000	\$99.100
CC - 1098200714	EPS-S COOSALUD	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1	0.0696000	\$99.100

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1100890108	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.50 0	1	0.0696000	\$99.100
CC - 1065833424	EPS-S COOSALUD	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.50 0	1	0.0696000	\$99.100
CC - 5634640	NUEVA E.P.S. S.A.	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	2	\$94.900	1	0.0696000	\$6.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-5638826	CAJASAN	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1098200714	CAJASAN	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1100890108	CAJASAN	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1065833424	CAJASAN	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-5634640	CAJASAN	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR	
PORVENIR	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$1.600	\$0	\$0	\$229.400	
COLPENSIONES	2	\$243.000	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$1.700	\$0	\$0	\$244.700	
PROTECCION	2	\$455.600	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$3.200	\$0	\$0	\$458.800	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT . IGE	VLR IGE	AUT . DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$3.800	11	\$100	\$0	\$3.900	\$0	0	\$0	\$0	\$3.900	\$0	\$0	\$3.900
EPS-S COOSALUD	3	\$171.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$171.0 00	11	\$1.200	\$0	\$172.2 00	\$0	0	\$0	\$0	\$172.2 00	\$0	\$0	\$172.2 00
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$57.00 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$57.00 0	11	\$400	\$0	\$57.40 0	\$0	0	\$0	\$0	\$57.40 0	\$0	\$0	\$57.40 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	5	\$403.100	0	\$0	\$0	\$403.100	11	\$2.800	\$405.900	0	\$0	\$4.059	\$405.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAJASAN	5	\$231.800	11	\$1.700	\$233.500
SENA	0	\$0	11	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	11	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	11	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	11	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$233.500
PENSIONES	3	\$932.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$405.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$233.500
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$1.805.800

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36071394
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-01-19

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO HOSPITAL GALAN	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901984547	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 20 NO 20 62	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	CONSORCIOHOSPITALGALAN77@GMAIL.COM	TELÉFONO	3168789369
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91228054	PRIMER APELLIDO	MACHUCA	SEGUNDO APELLIDO	RANGEL
PRIMER NOMBRE	EDGAR	SEGUNDO NOMBRE	ROBERTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2026	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
6		\$4.033.250		36071394

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-5638826	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	ANGARITA SUAREZ GONZALO	\$1.423.500
CC-1098200714	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	DIAZ ORTIZ JAN CARLOS	\$1.423.500
CC-1100890108	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	PEREZ MANRIQUE VICTOR ALFONSO	\$1.423.500
CC-1065833424	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	PLATA CONTRERAS CRISTIAN CAMILO	\$1.423.500
CC-1097970145	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	SANCHEZ CALDERON RAFAEL ANTONIO	\$1.423.500
CC-1097970043	01	No	No	No	68	296	5429001	Fijo	SILVA PEREZ LUIS ARIEL	\$1.423.500

NOVEDADES																															
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 5638826			X	2025-12-30																									0		
CC - 1098200714			X	2025-12-11																									0		
CC - 1100890108			X	2025-12-20																									0		
CC - 1065833424			X	2025-12-20																									0		
CC - 1097970145	X	2025-12-11	X	2025-12-12																									0		
CC - 1097970043	X	2025-12-11	X	2025-12-12																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 5638826	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1098200714	PORVENIR	11	\$521.950	0.1600000	\$83.600	\$0	\$0	\$83.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1100890108	PROTECCION	20	\$949.000	0.1600000	\$151.900	\$0	\$0	\$151.900	\$0	\$0	\$0
CC - 1065833424	PROTECCION	20	\$949.000	0.1600000	\$151.900	\$0	\$0	\$151.900	\$0	\$0	\$0
CC - 1097970145	PORVENIR	2	\$94.900	0.1600000	\$15.200	\$0	\$0	\$15.200	\$0	\$0	\$0
CC - 1097970043	PORVENIR	2	\$94.900	0.1600000	\$15.200	\$0	\$0	\$15.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 5638826	EPS-S COOSALUD	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1	0.0696000	\$99.100
CC - 1098200714	EPS-S COOSALUD	11	\$521.950	0.0400000	\$20.900	\$0	0	\$0	0	\$0	11	\$521.950	1	0.0696000	\$36.400
CC - 1100890108	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	20	\$949.000	0.0400000	\$38.000	\$0	0	\$0	0	\$0	20	\$949.000	1	0.0696000	\$66.100
CC - 1065833424	EPS-S COOSALUD	20	\$949.000	0.0400000	\$38.000	\$0	0	\$0	0	\$0	20	\$949.000	1	0.0696000	\$66.100
CC - 1097970145	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	2	\$94.900	1	0.0696000	\$6.700
CC - 1097970043	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	\$0	0	\$0	0	\$0	2	\$94.900	1	0.0696000	\$6.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-5638826	CAJASAN	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1098200714	CAJASAN	11	\$521.950	0.0400000	\$20.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1100890108	CAJASAN	20	\$949.000	0.0400000	\$38.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1065833424	CAJASAN	20	\$949.000	0.0400000	\$38.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1097970145	CAJASAN	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1097970043	CAJASAN	2	\$94.900	0.0400000	\$3.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	3	\$114.000	\$0	\$0	\$0	\$0	5	\$400	\$0	\$0	\$114.400
PROTECCION	2	\$303.800	\$0	\$0	\$0	\$0	5	\$1.000	\$0	\$0	\$304.800
COLPENSIONES	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	5	\$700	\$0	\$0	\$228.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	\$45.60 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$45.60 0	5	\$200	\$0	\$45.80 0	\$0	0	\$0	\$0	\$45.80 0	\$0	\$0	\$45.80 0
EPS-S COOSALUD	3	\$115.9 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$115.9 00	5	\$400	\$0	\$116.3 00	\$0	0	\$0	\$0	\$116.3 00	\$0	\$0	\$116.3 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	6	\$281.100	0	\$0	\$0	\$281.100	5	\$900	\$282.000	0	\$0	\$0	\$282.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD		NÚM DE AFIL		VLR TOTAL APORTES	
CAJASAN		6		\$161.500	
SENA		0		\$0	
ICBF		0		\$0	
ESAP		0		\$0	
MinEdu		0		\$0	

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$162.100
PENSIONES	3	\$647.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$282.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$162.000
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
GRAN TOTAL	1	\$1.253.800