7.5 ANEXO V. CERTIFICACION DE MATERIALES

(28 Folios)

QCERT
ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN

ISO/IEC 17065:2012
11-CPR-003

No. de Certificado de producto
1462
Certificación tipo marca de conformidad **(Esquema 5 RETIE:2013)**

El organismo de certificación QCERT otorga a **SCHNEIDER ELECTRIC DE COLOMBIA SAS** con identificacion **890311875** el presente certificado de conformidad de producto, de acuerdo con la siguiente información:

Producto: Interruptores automáticos de baja tensión

Descripción cualitativa del producto: Interruptores automáticos convencionales y diferenciales

Referente reglamentario: Reglamento Técnico de instalaciones eléctricas RETIE . Resolución 90708 de 30 de agosto de 2013, Resolución No. 90907 del 25 de octubre de 2013 , Resolución 90795 de 25 de julio de 2014 del Ministerio de Minas y Energía Numerales 20.16.2

La certificación otorgada está sujeta a los resultados de las evaluaciones de seguimiento anuales tal como se establece en el Reglamento RG-01

Anexo a este certificado se entrega un documento que contiene 7 páginas donde se describen las especificaciones técnicas de los productos cerficados. Este certificado solo puede ser reproducido en su totalidad y la validez del mismo se puede consultar en www.qcert.com.co. Este certificado es para uso exclusivo del titular.

Fecha de otorgamiento:	2016-04-27	Fechas límite de finalización de auditorías de seguimiento	
Fecha de vencimiento:	2028-04-28	**Seguimiento 1:**	2026-04-29
Fecha de renovación:	2025-04-29	**Seguimiento 2:**	2027-04-29

JIMENEZ RAMIREZ ASTRID ELIANA
Firmado digitalmente por JIMENEZ RAMIREZ ASTRID ELIANA
Fecha: 2025.04.30 07:58:12 -05'00'

Gerente

ANEXO CERTIFICADO

No de certificado 1462 **Fecha de Renovación** 2025-04-29

Dirección Calle 127A No. 53A-48, Torre 3, Piso 6, Bogotá – Cundinamarca
COMPLEJO INDUSTRIAL CELTA TRADE PARK. BODEGA 105. KM 7.1. AUTOPISTA BOGOTÁ MEDELLÍN

Aspecto	Descripción	
Producto	Interruptores automáticos de baja tensión	
Descripción cualitativa del producto	Interruptores automáticos convencionales y diferenciales	
Referente reglamentario	Numeral 20.16.2 del Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas - RETIE. Resolución	
Fabricante 1	Schneider Electric India Pvt Ltd.	
Planta de fabricación 1	N°-172, Poonamallee Bye Pass Road, Poonamallee, Tamil Nadu-600056 CHENNAI-India	
Fabricante 2	SCHNEIDER (THAILAND) LIMITED.B	
Planta de fabricación 2	540 SOI 9,BANGPOO Industrial estate, Sukhumvit road,Muang distrit,Skarn,10280,Thailand 544 SOI 9,BANGPOO Industrial estate, Sukhumvit road,Muang distrit,Skarn,10280,Thailand	
Fabricante 3	SCHNEIDER ELECTRIC ESPAÑA SA	
Planta de fabricación 3	CM BARRANQUET, 57. 46133 MELIANA (VALENCIA), SPAIN	
Marca	Schneider Electric	
Líneas	Interruptor automático miniatura MCB EZ9F	Interruptores diferenciales RCCB
Niveles de corriente	Desde 6 A hasta 63 A según referencia	25 A – 40 A y 63 A
Niveles de corto circuito	10 kA 127/230V ó 6 kA 230/400V	6 kA
Niveles de tensión	127/230V ó 230/400V 50/60 Hz 127/230V ó 220/400V 50/60 Hz	127/230V 50/60 Hz
Nivel de protección de contacto directo	-	30 mA
No de polos	1, 2 ó 3	2
Curva de ajuste	C	-
Tensión nominal de aislamiento	500V	440V
Exclusiones (*)	Ninguna	
Usos	Elementos de protección en redes eléctricas de baja tensión	

Aspecto	Descripción
Producto	Interruptores automáticos de baja tensión

ANEXO CERTIFICADO

No de certificado 1462 **Fecha de Renovación** 2025-04-29

Dirección Calle 127A No. 53A-48, Torre 3, Piso 6, Bogotá – Cundinamarca
COMPLEJO INDUSTRIAL CELTA TRADE PARK. BODEGA 105. KM 7.1. AUTOPISTA BOGOTÁ MEDELLÍN

Aspecto	Descripción
Descripción cualitativa del producto	Interruptores automáticos convencionales y diferenciales
Referente reglamentario	Numeral 20.16.2 del Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas - RETIE. Resolución
Fabricante 1	Schneider Electric India Pvt Ltd.
Planta de fabricación 1	N°-172, Poonamallee Bye Pass Road, Poonamallee, Tamil Nadu-600056 CHENNAI-India
Fabricante 2	SCHNEIDER (THAILAND) LIMITED.B
Planta de fabricación 2	540 SOI 9,BANGPOO Industrial estate, Sukhumvit road,Muang distrit,Skarn,10280,Thailand
Marca	Schneider Electric
Líneas	INTERRUPTORES AUTOMATICOS DE BAJA TENSION E INTERRUPTOR AUTOMÁTICO DIFERENCIAL TIPO MINIATURA. HASTA 63 A
Tipo de Referencias	QOvs 6kA; QOvs 10 kA
Capacidad de Corto Circuito, Icn,A	6kA, 10kA
Tensión Aislamiento Ui, V	500 VAC
Tensión Operación, V	240/415 VAC
Capacidad de Corriente, A	6 a 63 A
Frecuencia, Hz	50/60 Hz
Exclusiones (*)	Ninguna
Usos	Protección de Circuitos contra Corrientes de Corto circuito, de Sobrecargas o Indicación de Disparo de Fallas.

ANEXO CERTIFICADO

No de certificado 1462

Fecha de Renovación 2025-04-29

Dirección Calle 127A No. 53A-48, Torre 3, Piso 6, Bogotá – Cundinamarca
COMPLEJO INDUSTRIAL CELTA TRADE PARK. BODEGA 105. KM 7.1. AUTOPISTA BOGOT MEDELLÍN

REFERENCIAS PARTICULARES

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION
1	EZ9F56120	Interruptor Automatico-Easy9-20A-10kA-aislamiento 500V-230VAC/127VAC-1Polo-50/60HZ-Curva C
2	EZ9F56220	Interruptor Automatico-Easy9-20A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-2Polos-50/60HZ-Curva C
3	EZ9F56232	Interruptor Automatico-Easy9-32A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-2Polos-50/60HZ-Curva C
4	EZ9F56106	Interruptor Automatico-Easy9-6A-10kA-aislamiento 500V-230VAC/127VAC-1Polo-50/60HZ-Curva C
5	EZ9F56110	Interruptor Automatico-Easy9-10A-10kA-aislamiento 500V-230VAC/127VAC-1Polo-50/60HZ-Curva C
6	EZ9F56116	Interruptor Automatico-Easy9-16A-10kA-aislamiento 500V-230VAC/127VAC-1Polo-50/60HZ-Curva C
7	EZ9F56132	Interruptor Automatico-Easy9-32A-10kA-aislamiento 500V-230VAC/127VAC-1Polo-50/60HZ-Curva C
8	EZ9F56140	Interruptor Automatico-Easy9-40A-10kA-aislamiento 500V-230VAC/127VAC-1Polo-50/60HZ-Curva C
9	EZ9F56150	Interruptor Automatico-Easy9-50A-10kA-aislamiento 500V-230VAC/127VAC-1Polo-50/60HZ-Curva C
10	EZ9F56163	Interruptor Automatico-Easy9-63A-10kA-aislamiento 500V-230VAC/127VAC-1Polo-50/60HZ-Curva C
11	EZ9F56206	Interruptor Automatico-Easy9-6A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-2Polos-50/60HZ-Curva C
12	EZ9F56210	Interruptor Automatico-Easy9-10A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-2Polos-50/60HZ-Curva C
13	EZ9F56216	Interruptor Automatico-Easy9-16A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-2Polos-50/60HZ-Curva C
14	EZ9F56225	Interruptor Automatico-Easy9-25A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-2Polos-50/60HZ-Curva C

ANEXO CERTIFICADO

No de certificado 1462 **Fecha de Renovación** 2025-04-29

Dirección Calle 127A No. 53A-48, Torre 3, Piso 6, Bogotá – Cundinamarca
COMPLEJO INDUSTRIAL CELTA TRADE PARK. BODEGA 105. KM 7.1. AUTOPISTA BOGOT MEDELLÍN

REFERENCIAS PARTICULARES

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION
15	EZ9F56240	Interruptor Automatico-Easy9-40A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-2Polos-50/60HZ-Curva C
16	EZ9F56250	Interruptor Automatico-Easy9-50A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-2Polos-50/60HZ-Curva C
17	EZ9F56306	Interruptor Automatico-Easy9-6A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-3Polos-50/60HZ-Curva C
18	EZ9F56310	Interruptor Automatico-Easy9-10A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-3Polos-50/60HZ-Curva C
19	EZ9F56316	Interruptor Automatico-Easy9-16A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-3Polos-50/60HZ-Curva C
20	EZ9F56320	Interruptor Automatico-Easy9-20A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-3Polos-50/60HZ-Curva C
21	EZ9F56325	Interruptor Automatico-Easy9-25A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-3Polos-50/60HZ-Curva C
22	EZ9F56332	Interruptor Automatico-Easy9-32A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-3Polos-50/60HZ-Curva C
23	EZ9F56340	Interruptor Automatico-Easy9-40A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-3Polos-50/60HZ-Curva C
24	EZ9F56350	Interruptor Automatico-Easy9-50A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-3Polos-50/60HZ-Curva C
25	EZ9F56363	Interruptor Automatico-Easy9-63A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-3Polos-50/60HZ-Curva C
26	EZ9F56125	Interruptor Automatico-Easy9-25A-10kA-aislamiento 500V-230VAC/127VAC-1Polo-50/60HZ-Curva C
27	EZ9F56263	Interruptor Automatico-Easy9-63A-10kA-aislamiento 500V-400VAC/220VAC-2Polos-50/60HZ-Curva C
28	EZ9R36225	Interruptor Automatico diferencial-Easy9-25A-30mA-aislamiento 440V-230VAC-2Polos-50/60HZ

ANEXO CERTIFICADO

No de certificado 1462 **Fecha de Renovación** 2025-04-29

Dirección Calle 127A No. 53A-48, Torre 3, Piso 6, Bogotá – Cundinamarca
COMPLEJO INDUSTRIAL CELTA TRADE PARK. BODEGA 105. KM 7.1. AUTOPISTA BOGOT MEDELLÍN

REFERENCIAS PARTICULARES

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION
29	EZ9R36240	Interruptor Automatico diferencial-Easy9-40A-30mA-aislamiento 440V-230VAC-2Polos-50/60HZ
30	EZ9R36263	Interruptor Automatico diferencial-Easy9-63A-30mA-aislamiento 440V-230VAC-2Polos-50/60HZ
31	QO363VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-63A-10kA-aislamiento 500V-415V-3 Polos-50/60HZ
32	QO350VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-50A-10kA-aislamiento 500V-415V-3 Polos-50/60HZ
33	QO340VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-40A-10kA-aislamiento 500V-415V-3 Polos-50/60HZ
34	QO332VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-32A-10kA-aislamiento 500V-415V-3 Polos-50/60HZ
35	QO320VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-20A-10kA-aislamiento 500V-415V-3 Polos-50/60HZ
36	QO316VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-16A-10kA-aislamiento 500V-415V-3 Polos-50/60HZ
37	QO263VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-63A-10kA-aislamiento 500V-415V-2 Polos-50/60HZ
38	QO263RCCB30	Interruptor Automatico Diferencial-QOVS-63A-10kA-aislamiento 500V-415V-2 Polos-50/60HZ
39	QO250VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-50A-10kA-aislamiento 500V-415V-2 Polos-50/60HZ
40	QO240VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-40A-10kA-aislamiento 500V-415V-2 Polos-50/60HZ
41	QO240RCCB30	Interruptor Automatico Diferencial-QOVS-40A-10kA-aislamiento 500V-415V-2 Polos-50/60HZ
42	QO232VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-32A-10kA-aislamiento 500V-415V-2 Polos-50/60HZ

ANEXO CERTIFICADO

No de certificado 1462

Fecha de Renovación 2025-04-29

Dirección Calle 127A No. 53A-48, Torre 3, Piso 6, Bogotá – Cundinamarca
COMPLEJO INDUSTRIAL CELTA TRADE PARK. BODEGA 105. KM 7.1. AUTOPISTA BOGOT MEDELLÍN

REFERENCIAS PARTICULARES

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION
43	QO220VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-20A-10kA-aislamiento 500V-415V-2 Polos-50/60HZ
44	QO216VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-16A-10kA-aislamiento 500V-415V-2 Polos-50/60HZ
45	QO163VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-63A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
46	QO150VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-50A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
47	QO150C10RCBO30F1	Interruptor Automatico Diferencial-QOVS-50A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
48	QO140VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-40A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
49	QO140C10RCBO30F1	Interruptor Automatico Diferencial-QOVS-40A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
50	QO132VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-32A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
51	QO132C10RCBO30F1	Interruptor Automatico Diferencial-QOVS-30A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
52	QO120VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-20A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
53	QO120C10RCBO30F1	Interruptor Automatico Diferencial-QOVS-20A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
54	QO116VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-16A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
55	QO116C10RCBO30F1	Interruptor Automatico Diferencial-QOVS-16A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
56	QO110VSC6	Interruptor Automatico-QOVS-10A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ

ANEXO CERTIFICADO

No de certificado 1462

Fecha de Renovación 2025-04-29

Dirección Calle 127A No. 53A-48, Torre 3, Piso 6, Bogotá – Cundinamarca
COMPLEJO INDUSTRIAL CELTA TRADE PARK. BODEGA 105. KM 7.1. AUTOPISTA BOGOT MEDELLÍN

REFERENCIAS PARTICULARES

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION
57	QO110C10RCBO30F1	Interruptor Automatico Diferencial-QOVS-10A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ
58	QO106C10RCBO30F1	Interruptor Automatico Diferencial-QOVS-6A-6kA-aislamiento 500V-415V-1 Polo-50/60HZ

JIMENEZ RAMIREZ ASTRID ELIANA

Firmado digitalmente por JIMENEZ RAMIREZ ASTRID ELIANA
Fecha: 2025.04.30 07:58:41 -05'00'

Gerente

QCERT
ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN

ISO/IEC 17065:2012
11-CPR-003

No. de Certificado
3092
Certificación tipo marca de conformidad **(Esquema 5)**

El organismo de certificación QCERT otorga a **CU CONECTORES SAS** con identificacion **830073592** el presente certificado de conformidad de producto, de acuerdo con la siguiente información:

Producto: Conectores

Descripción cualitativa del producto: Conectores de compresión

Referente reglamentario: Reglamento Técnico de instalaciones eléctricas RETIE . Resolución 90708 de 30 de agosto de 2013, Resolución 90795 de 25 de julio de 2014 del Ministerio de Minas y Energía Numerales 20.12

La certificación otorgada está sujeta a los resultados de las evaluaciones de seguimiento anuales tal como se establece en el Reglamento RG-01

Anexo a este certificado se entrega un documento que contiene 5 páginas donde se describen las especificaciones técnicas de los productos cerficados. Este certificado solo puede ser reproducido en su totalidad y la validez del mismo se puede consultar en www.qcert.com.co. Este certificado es para uso exclusivo del titular.

Fecha de otorgamiento: 2023-05-11
Fecha de vencimiento: 2026-05-10

Fechas límite de finalización de auditorías de seguimiento
Seguimiento 1: 2024-05-11
Seguimiento 2: 2025-05-11

Fecha de última modificación: 2023-06-09

LINA MARGARITA CALLE ARIAS
Firmado digitalmente por LINA MARGARITA CALLE ARIAS
Fecha: 2023.06.09 09:47:40 -05'00'

Directora de acreditación y gestión

ANEXO CERTIFICADO

No de certificado	3092	**Fecha última modificación**	2023-06-09
Dirección	Autopista Medellín Km. 7. Parque Industrial Celta Trade Park. Bodega 152-3 Funza, Cundinamarca Colombia		

Aspecto	Descripción
Producto	Conectores
Descripción cualitativa del producto	Conectores de compresión
Referente reglamentario	Numeral 20.12 del Reglamento Técnico de instalaciones Eléctricas. RETIE 2013. Resolución 90708 de agosto 30 de2013 del Ministerio de Minas y Energía
Documento normativo de apoyo	UL 486A- UL486B: 2018
Fabricante	CU Conectores
Planta de fabricación	Autopista Medellín Km. 7. Parque Industrial Celta Trade Park. Bodega 152-3 Funza, Cundinamarca Colombia
Marca	CU CONECTORES
Medio de conexión	De compresión
Material	Cobre y aluminio
Tipos	Terminal, PIN, Vástago, Empalme, soldador
Referencias	Ver anexo de referencias
Conectividad	Para conexiones de cobre, aluminio y aluminio-cobre (bimetálicas)
Exclusiones (*)	Ninguna
Usos	Conexiones en sistemas de energía en industría y tableros eléctricos de energía en baja y media tensión

No de certificado 3092 **Fecha última modificación** 2023-06-09

Dirección Autopista Medellin Km. 7. Parque Industrial Celta Trade Park. Bodega 152-3 Funza, Cundinamarca Colombia

REFERENCIAS MADRES

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
1	3CC1TE0140	Conector de compresión en cobre pala redonda ojo 5/16 para calibre 4/0

Ejemplo: La información para formar la referencia y descripción del Item 1 3CC1TE0140 es:

3CC	1	T	E	D	140
Los tres primeros dígitos indican que el conector es de compresión	El cuarto dígito indica el material de fabricación	El quinto dígito indica el tipo de referencia del conector	El sexto dígito indica la variación del conector	El septimo dígito indica las perforaciones en el conector s/n los diametros en los ojos especiales	Los ultimos tres dígitos indican el rango del conductor que aplica para el conector

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
2	3CC1V0004	Conector de compresión en cobre tipo ventajo para conductor N° 2

Ejemplo: La información para formar la referencia y descripción del item 2 3CC1V0006 es:

3CC	1	V	0	006
Los primeros tres dígitos indican si el conector es de compresion o mecanico	El cuarto dígito indica si Material prima	El QUINTO dígito NO APLICA para redes aereas	El sexto y septimo digito indica el tipo de conector	Los ultimos tres digitos indican el rango del conductor

Un ejemplo de una referencia y descripción armada es:
3CC1TE0140: Conector de compresión en cobre pala redonda ojo 5/16 para cable 4/0
3CC1BT0040: Conector de compresión tipo empalme en cobre para cable 50 mm2
Nota: Las combinaciones a realizar se encuentran diligenciadas por el borde oscuro exterior

CONECTORES EN COBRE

3CC	CONECTORES DE COMPRESIÓN	1	COBRE	T	TERMINAL ESTAÑADO						
						L	BARRIL LARGO	1	**UN HUECO ESTANDAR**	010	10 AWG
								A	UN HUECO 3/16" o **(M5)**	012	12 AWG
								B	UN HUECO 7/32" o **(M5.5)**	008	8 AWG
						C	BARRIL CORTO	C	UN HUECO 1/4" o **(M6)**	006	6 AWG
								D	UN HUECO 5/16" o **(M8)**	004	4 AWG
								E	ESPECIAL	002	2 AWG
						9	CONECTOR a 90º	F	UN HUECO 3/8" o **(M10)**	001	1 AWG
								G	UN HUECO 7/16" o **(M11)**	110	1/0 AWG
								H	UN HUECO 1/2" o **(M12)**	120	2/0 AWG
						E	PALA REDONDA	I	UN HUECO 5/8" o **(M16)**	130	3/0 AWG
								J	UN HUECO 9/16" o **(M14)**	140	4/0 AWG
								K	UN HUECO 11/16" o **(M18)**	250	250 Kcmil
						I	VENTANA de INSPECCIÓN	L	UN HUECO **(M20)**	300	300 Kcmil
								M	UN HUECO SCHNEIDER	350	350 Kcmil
								N	UN HUECO SIEMENS	400	400 Kcmil

No de certificado 3092 Fecha última modificación 2023-06-09

Dirección Autopista Medellín Km. 7. Parque Industrial Celta Trade Park. Bodega 152-3 Funza, Cundinamarca Colombia

							2	DOS HUECOS ESTANDAR	500	500 Kcmil
				A	BARRIL ABOCARDADO		R	DOS HUECOS 9/16" o (M5)	600	600 Kcmil
							T	DOS HUECOS 1/4" o (M6)	700	700 Kcmil
							U	DOS HUECOS 3/8" o (M10)	750	750 Kcmil
				R	ROBUSTO		V	DOS HUECOS 1/2" o (M12)	800	800 kcmil
							W	DOS HUECOS 5/8" o (M16)	M00	1000 Kcmil
							X	DOS HUECOS 9/16" o (M14)	M20	1200 Kcmil
							Y	DOS HUECOS 11/16" o (M18)	M25	1250 Kcmil
							4	CUATRO HUECOS	1M5	1,5 mm²
		S	TERMINAL SIN ESTAÑO	4	Conector a 45°				2M5	2,5 mm²
									04M	4 mm²
				5	FUSIBLE				06M	6 mm²
									10M	10 mm²
									16M	16 mm²
									25M	25 mm²
									35M	35 mm²
									50M	50 mm²

No de certificado	3092	Fecha última modificación	2023-06-09
Dirección	Autopista Medellín Km. 7. Parque Industrial Celta Trade Park. Bodega 152-3 Funza, Cundinamarca Colombia		

							70M	70 mm²
							95M	95 mm²
							12M	120 mm²
							15M	150 mm²
							18M	185 mm²
		P	PIN	S	ESTÁNDAR	0	NO APLICA	24M	240 mm²
								30M	300 mm²
		V	VÁSTAGO	S	ESTÁNDAR	0	NO APLICA	40M	400 mm²
								50M	500 mm²
		E	EMPALME	S	ESTANDAR	0	NO APLICA	63M	630 mm²
				T	CONECTOR EN T				
				F	FUSIBLE				
				L	LARGO				
				X	CONECTOR EN X				
		W	SOLDADOR	0	NO APLICA	1	UN HUECO ESTANDAR	A15	15 amperios
								A25	25 amperios
								A35	35 amperios
								A50	50 amperios
								A70	70 amperios
								A80	80 amperios
								B00	100 amperios
								B25	125 amperios
								B50	150 amperios
								B75	175 amperios
								C00	200 amperios
								C25	225 amperios

No de certificado 3092 Fecha última modificación 2023-06-09

Dirección Autopista Medellín Km. 7, Parque Industrial Celta Trade Park, Bodega 152-3 Funza, Cundinamarca Colombia

										C50	250 amperios
										D00	300 amperios
										D25	325 amperios
										E00	400 amperios
										F00	500 amperios
										F50	550 amperios

CONECTORES PARA USO BIMETALICO

3CC	CONECTORES DE COMPRESIÓN	2	ALUMINIO	T	TERMINAL	L	BARRIL LARGO	1	**UN HUECO ESTANDAR**	008	8 AWG
								A	UN HUECO 3/16	006	6 AWG
								B	UN HUECO 7/32	004	4 AWG
								C	UN HUECO 1/4	002	2 AWG
								D	UN HUECO 5/16 o M8	001	1 AWG
								F	UN HUECO 3/8 o M10	110	1/0 AWG
								G	UN HUECO 7/16 o M11	120	2/0 AWG
								H	UN HUECO 1/2 o M12	130	3/0 AWG
								J	UN HUECO 9/16" o 14mm	140	4/0 AWG
								I	UN HUECO 5/8" o 16mm	250	250 Kcmil
								K	UN HUECO 18mm 11/16"	300	300 Kcmil
								L	UN HUECO 20 MM	350	350 Kcmil
								M	UN HUECO SCHNEIDER	400	400 Kcmil
								N	UN HUECO SIEMENS	500	500 Kcmil
								2	**DOS HUECOS ESTANDAR**	600	600 Kcmil
								R	DOS HUECOS 3/16	700	700 Kcmil
								T	DOS HUECOS 1/4	750	750 Kcmil
								U	DOS HUECOS 3/8	M00	1000 Kcmil
								V	DOS HUECOS 1/2	M13	1200 Kcmil
								W	DOS HUECOS 5/8"	1M5	1,5 mm²
								0	**NO APLICA**	2M5	2,5 mm²
						D	PALA REDONDA	X	DOS HUECOS 9/16" O 14 MM	04M	4 mm²
						4	45°	Y	DOS HUECOS DE 18 MM	06M	6 mm²
						9	90°	E	ESPECIAL	10M	10 mm²
						F	FUSIBLE			10M	10 mm²
						G	LUG			16M	16 mm²
						R	ROBUSTO			25M	25 mm²
						A	ALUMINIO			35M	35 mm²
				E	EMPALME	S	ESTANDAR	0	**NO APLICA**	50M	50 mm²
						X	X			70M	70 mm²
						T	T			95M	95 mm²
						L	LARGO			12M	120 mm²
						F	FUSIBLE			15M	150 mm²
				V	VASTAGO			0	**NO APLICA**	18M	185 mm²
						S	ESTANDAR			24M	240 mm²
										30M	300 mm²
				P	PIN			0	**NO APLICA**	40M	400 mm²
						S	ESTANDAR			5MM	500 mm²
										63M	630 mm²

LINA MARGARITA CALLE ARIAS

Firmado digitalmente por LINA MARGARITA CALLE ARIAS
Fecha: 2023.06.09 09:53:11 -05'00'

Directora de acreditación y gestión

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE PRODUCTO
PRODUCT CERTIFICATE

Esquema de Certificación
Certification Scheme
Marca con Reglamentos Técnicos Colombianos
Esquema 5 RETIE

No. CP25_AA00002

La Corporación Centro de Innovación y Desarrollo Tecnológico Del Sector Eléctrico - CIDET certifica que el producto:
CIDET certifies that the product:

DENOMINACIÓN	MODELO	REFERENCIA
CONDUCTORES Y CABLES	CABLES HFFR-LS O FLEX HFFR-LS	VER ANEXO

Las características e identificación de este producto se describen en el documento anexo, que hace parte integral del presente CERTIFICADO. Este documento contiene 3 página(s).
The characteristics and identification of this product is described in the attached document, which is an integral part of this CERTIFICATE

Producido/Comercializado para Colombia y Fabricado por
Produced/Commercialized for Colombia by:

CABLES DE ENERGIA Y DE TELECOMUNICACIONES S.A.S. – CENTELSA
Calle 10 No. 38 - 43, Urbanización Industrial Acopi, Yumbo, Valle del Cauca, Colombia

Satisface los requisitos certificados, aplicables al producto en mención:
satisfies the assessmented requirements, applicable to the product in mention:

RESOLUCIÓN 40117 DE 02 DE ABRIL DE 2024 DEL MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA DE COLOMBIA – RETIE, ARTÍCULO 2.3.10 CONDUCTORES Y CABLES
ARTÍCULO 2.3.10.6 CABLES DE SEGURIDAD Y PARA AMBIENTES ESPECIALES

Fecha de Certificación: 2025/03/17
Fecha de Actualización: 2025/08/15
Fecha de Vencimiento: 2030/03/16

Fecha máxima para la finalización de las próximas auditorías de seguimiento: 2026/03/16 y 2027/11/16

Mauricio Rojas Herrera
Líder Certificación de Productos
CIDET Product Certification Lader

Firmado digitalmente por HERNAN MAURICIO ROJAS HERRERA
Fecha: 2025.08.15 12:19:36 -05'00'

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
La autenticidad y alcance de este certificado pueden ser consultadas en el correo electrónico certificados@cidet.org.co en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The authenticity and scope of this certificate can be consulted in the e-mail certificados@cidet.org.co in the page www.cidet.org.co/consulta-certificados
This certificate only can be reproduced in its entirety

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. CP25_AA00002

Fecha de Certificación: 2025/03/17
Fecha de Actualización: 2025/08/15
Fecha de Vencimiento: 2030/03/16

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE CONDUCTORES Y CABLES

Artículo	Conductores y Cables
Modelo	Cables HFFR-LS o FLEX HFFR-LS
Referencia	Cables monoconductores y multiconductores Cobre: Calibres desde 14 AWG hasta 1000 kcmil Aluminio: Calibres desde 8 AWG hasta 1000 kcmil
Familia	Norma de fabricación: NTC 6182/2025
Marca	CENTELSA y CENTELSA BY NEXANS
Tensión Nominal	600 V
Conductor	Cobre suave o Aluminio serie 8000
Cableado	Cobre: Cableado J: 14 AWG a 1000 kcmil y Cableado B: 8 AWG a 1000 kcmil Aluminio: Cableado B: 8 AWG a 1000 kcmil
Aislamiento	Compuesto termoplástico con características HFFR-LS
Temperatura de operación	90°C
Cubierta	Compuesto termoplástico con características HFFR-LS
Autorización	Apto para utilizar en bandejas portacables (CT)
Usos permitidos	Cables para distribución de energía eléctrica en baja tensión, instalaciones en edificaciones, interior de locales, tableros de control y circuitos electrónicos, ideales para lugares con alta concentración de personas y poca ventilación. Apto para uso en instalaciones de asistencia médica.
Prohibiciones	Aplicaciones diferentes a la de los usos permitidos
Referencial	Resolución 40117 de 02 de abril de 2024 del Ministerio de Minas y Energía de Colombia Artículo 2.3.10 Conductores y cables Artículo 2.3.10.6 Cables de seguridad y para ambientes especiales

REPORTE DE ENSAYOS	
OTORGAMIENTO	
Numero de reporte	**Laboratorio**
033-24, 034-24, 0024-25 y 0025-25	CABLES DE ENERGIA Y DE TELECOMUNICACIONES S.A.S. - CENTELSA
250015	LABORATORIO DE CONDUCTORES MONTERREY S.A. DE C.V.
2211096-1/001	ITEN - INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENSAIOS LTDA.

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
La autenticidad y alcance de este certificado pueden ser consultadas en el correo electrónico certificados@cidet.org.co en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

CIDET makes this verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The authenticity and scope of this certificate can be consulted in the e-mail certificados@cidet.org.co or the page www.cidet.org.co/consulta-certificados
This certificate only can be reproduced in its entirety.

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-004

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO No. CP25_AA00002

Fecha de Certificación: 2025/03/17
Fecha de Actualización: 2025/04/25
Fecha de Vencimiento: 2030/03/16

ANEXO DE CARACTERÍSTICAS E IDENTIFICACIÓN DE CONDUCTORES Y CABLES

FABRICANTE	
Fábrica	**Dirección / País de Origen**
CABLES DE ENERGIA Y DE TELECOMUNICACIONES S.A.S. - CENTELSA	Calle 10 No. 38 - 43, Urbanización Industrial Acopi, Yumbo, Valle del Cauca, Colombia

Atentamente,

Mauricio Rojas Herrera
Líder Certificación de Productos
CIDET Product Certification Lader

CIDET realiza la verificación y el seguimiento a las características del sistema que dieron origen a esta certificación.
La autenticidad y alcance de este certificado pueden ser consultadas en el correo electrónico certificados@cidet.org.co en la página www.cidet.org.co/consulta-certificados.
Este certificado solo debe reproducirse en su totalidad.

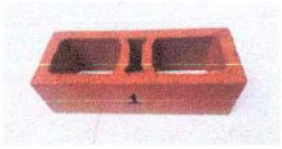
CIDET makes the verification and following up of the system characteristics that gave origin to this certification.
The authenticity and scope of this certificate can be consulted in the e-mail certificados@cidet.org.co or the page www.cidet.org.co/consulta-certificados
This certificate only can be reproduced in its entirety

SERVICIOS DE INGENIERÍA LTDA
NIT. 820.003.390-6
RESULTADOS DE LABORATORIO
ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESION NTC 3829

Proyecto:	LADRILLERA EL ZIPA		**Nº Reporte:** SI04423/026-002
Localización:	PAIPA-BOYACA	**Laboratorista:**	EDILSON ROJAS/CRISTINA MARTINEZ
Cliente:	LADRILLOS EL ZIPA		

Cod. Interno	1						
Id. Según Cliente	1						
Fecha de Toma:	26/06/2023						
Fecha de Ensayo:	29/06/2023						
Edad (Dias)	3						
Peso (g)	3,346						
Longitud (lo) (cm)	28.8						
Ancho (an)(cm)	11.8						
Espesor (es) (cm)	8.8						
Area efectiva (cm^2)	148						
Carga Maxima de Rotura (Kg)	22769.9						
Resistencia Maxima a Compresion (Kg/cm^2)	153.5						
Resistencia Maxima a Compresion (PSI)	2186						
Resistencia Maxima a Compresion (MPa)	15.1						

FOTOGRAFÍAS DE ENTRADA



FOTOGRAFÍAS DE ROTURA



Observaciones

De acuerdo con la norma NTC 4205, la muestra cumple con los requerimientos de resistencia mínima a la compresión en unidad de mampostería estructural (15 MPa)

Revisó:
Ing. LILIANA GONZALEZ
JEFE DE LABORATORIO

Aprobó:
Ing. LILIANA GONZALEZ
M.P. 15202-352479 BYC

SERVICIOS DE INGENIERÍA LTDA
NIT. 820.003.390-6
RESULTADOS DE LABORATORIO
ENSAYO DE RESISTENCIA A LA FLEXOTRACCION (MODULO DE ROTURA) NTC 2017

Proyecto:	LADRILLERA EL ZIPA		**Nº Reporte:** SI04423/024-001
Localización:	PAIPA-BOYACA	**Laboratorista:**	EDILSON ROJAS/CRISTINA MARTINEZ
Cliente:	LADRILLOS EL ZIPA		

Cod. Interno	1								
Id. Según Cliente	1								
Fecha de Toma:	26/06/2023								
Fecha de Ensayo:	29/06/2023								
Edad (Dias)	3								
Peso (g)	2,995								
Longitud Rectangulo Inscrito (li) (mm)	288								
Ancho Real del especimen (ar) (mm)	118								
Ancho Rectangulo Inscrito (ai) (mm)	118								
Espesor Real del especimen (er) (mm)	88								
Carga Maxima de Rotura (N)	5982.1								
Modulo de Rotura (Mr) (N/mm^2)	**2.4**								
Modulo de Rotura (Mr) (kg/cm^2)	**24.8**								
Modulo de Rotura (Mr) (PSI)	**353.6**								
Modulo de Rotura (Mr) (MPa)	**2.4**								

ABSORCION DE AGUA Y DENSIDAD

Peso Seco (Ms) (g)	3013								
Peso Inmerso (Ma) (g)	1854								
Peso Humedo (Mh) (g)	3346								
Absorcion (Aa) (%)	**11**								
Absorcion (Aa) (kg/m^3)	**223.2**								
Densidad (D) (kg/m^3)	**2.0**								

Observaciones

De acuerdo con la norma NTC 4205, la muestra cumple con los requerimientos de absorción en unidades de mampostería estructural exterior (máximo 14%) e interior (máximo 16%)

Revisó:
LILIANA GONZALEZ
JEFE DE LABORATORIO

Aprobó:
Ing. LILIANA GONZALEZ
M.P. 15202-352479 BYC

CRA 2 ESTE Nº 28A-11 – TUNJA (BOYACÁ) – TELEFAX (8) 7476018 – 3105604615
e-mail: silsuelos@gmail.com

ENERGY360º
soluciones en generación

CERTIFICADO DE GARANTÍA

Nº ENERGY2151

Carrera 48 No 26Sur -181 Of 231 Envigado Antioquia
PBX: +57 319 619 69 56
info@energy360.com.co

DATOS DEL USUARIO

Nombre: CONSORCIO SUBESTACION
Dirección: ciudad de Aguazul Casanare
Población:
Provincia:
País: Colombia
Teléfono: 3115922421
e-mail: consorciosubestacion26@gmail.com

www.energy360.com.co

Datos Máquina / Tipo de Máquina:

AS250D6

Nº máquina: A2507425
Nº motor: D9257004639
Nº alternador: 25070160KS012

FECHA EMISIÓN	PUESTA FUNCIONAMIENTO
05-01-26	
INICIO GARANTÍA	**FIN GARANTÍA**
20-01-26	20-01-27

SELLO Y FIRMA

Héctor Jaime Gallego
Coordinador Servicio Energy 360

ENERGY360º

NOTA: Es necesario devolver la copia a la puesta en marcha de la máquina para que surta efecto la garantía.

STAND-BY		
(lo que ocurra antes)		
	1 AÑO	1000 HORAS

PRIME POWER / RENTAL		
(lo que ocurra antes)		

DECLARACIÓN DE GARANTÍA DE ENERGY360

Las nuevas configuraciones, piezas, accesorios y componentes de grupos electrógenos ENERGY360 (el "producto") están cubiertas por la garantía limitada de ENERGY360, según las condiciones e instrucciones indicadas en esta declaración de Garantía Limitada. Antes de empezar a usar el producto por primera vez, dedique tiempo a leer detenidamente esta Declaración de Garantía, el manual de servicio y el manual del operador entregados junto con el producto.
Es una garantía limitada ofrecida por ENERGY360 como fabricante y/o distribuidor de los productos y que complementa cualquier derecho que usted ya pueda tener con respecto al distribuidor o filial que le vendió los productos o respecto a ENERGY360 según la ley obligatoria. En la fecha de entrega de su nuevo producto, el distribuidor o filial de ENERGY360, hará sus mejores esfuerzos para registrar el producto en el Departamento de Pos-tventa de ENERGY360. Para que usted pueda hacer valer sus derechos con respecto a esta garantía, nuestros distribuidores y/o Filiales comprobarán la validez de la garantía. Una copia de la factura o recibo pertinente es válida como certificación de garantía para piezas y accesorios de repuesto.
Póngase en contacto con el Distribuidor o Filial si no ha recibido el Manual de Operación o si no tiene la certeza de que se ha realizado el registro del producto. El usuario comprador es responsable de activar adecuadamente sus derechos de Garantía.

o **LA GARANTÍA LIMITADA**

Por la presente se certifica que ENERGY360, (en adelante "ENERGY360") garantiza que el producto está libre de defectos de materiales y fabricación durante el periodo de garantía limitada, sujeta a las condiciones y con las limitaciones especificadas en esta declaración de garantía. Las piezas usadas para reparación o sustitución durante el Periodo de Garantía Limitada se beneficiarán de los mismos aseguramientos de garantía expuestos arriba durante el tiempo restante del Periodo de Garantía Limitada.
La garantía puede ser transferida a un tercer comprador con las limitaciones establecidas en la misma, y por el periodo restante de duración de la misma garantía, siempre que ENERGY360 sea notificada por escrito sobre esta transmisión.
Esta garantía limitada no es aplicable en países en los que ENERGY360 no tiene representación oficial, o en los que ENERGY360 no cuente con Distribuidor o Servicio técnico autorizado.
La validez de la garantía limitada empieza en el momento en que el producto se entrega al primer Distribuidor o usuario, y continuará durante el periodo descrito bajo el encabezado PERIODOS DE GARANTÍA LIMITADA. La fecha de entrega está registrada en la base de datos de ENERGY360 junto con toda la información relevante y es accesible para los distribuidores, Filiales y para el cliente. Es responsabilidad del propietario comprobar que se ha hecho el registro en el Departamento de Post venta de ENERGY360. Además existe un certificado de garantía con campos dedicados al comienzo y final de la garantía.

PERIODOS DE GARANTÍA LIMITADA

Grupos Electrógenos Aplicaciones Prime Power, Rental, Continuo:

- 12 meses desde Puesta en Marcha, o 1.000 horas, lo que ocurra primero.

Grupos Electrógenos Aplicaciones StandBy, Continuo Limitado:

- 12 meses desde Puesta en Marcha, o 1.000 horas, lo que ocurra primero.

PIEZAS Y ACCESORIOS

- Doce (12) meses

ENERGY360º
soluciones en generación

LO QUE CUBRE LA GARANTÍA LIMITADA

ENERGY360 reparará o sustituirá los productos o piezas defectuosos, lo que decida ENERGY360. Un producto defectuoso cubierto por esta garantía limitada es un producto en el que se ha detectado un defecto inherente que existía en el momento de la entrega o surgido durante este periodo.
En los países en los cuales ENERGY360 disponga de una organización autorizada de asistencia técnica la garantía consiste en la sustitución o reparación de las piezas averiadas por comprobado defecto de origen del material, elaboración y/o montaje, y por tanto, cubre tanto los materiales sustituidos como la mano de obra empleada durante las horas normales de trabajo. Son de cargo del cliente los gastos de transporte del producto hasta las instalaciones del vendedor autorizado si resulta necesario, donde se realizará la reparación.

LO QUE NO CUBRE LA GARANTÍA LIMITADA

Esta garantía limitada no es aplicable a defectos causados por transporte, instalación o reparaciones.
La garantía tampoco cubre costos de alquiler de productos de sustitución durante la reparación, ni gastos y/o trabajos de conexión del producto con otros equipos del cliente, ni gastos originados para su montaje o desmontaje del mismo cuando esté instalado en combinación con otros equipos.

-Esta garantía limitada no es aplicable a defectos causados por cualquiera de los factores siguientes:

- negligencia, mal uso
- exceso o insuficiencia de carga o tensión en el suministro eléctrico.
- lubricación insuficiente
- cavitación
- desgaste normal
- piezas catalogadas como consumibles.
- uso de piezas de repuesto no aprobadas por ENERGY360
- instalación o configuración de parámetros incorrecta
- accidentes
- fallos originados después de que el defecto hubiera sido o debido ser razonable-mente descubierto
- fenómenos naturales como tempestades, relámpagos, inundaciones
- guerra, disturbios, actos terroristas u otros eventos de fuerza mayor
- almacenaje inadecuado
- corrosión
- incumplimiento de lo indicado en los manuales de operador, las instrucciones de mantenimiento, instalación, almacenamiento o cualquier otra instrucción aplicable de ENERGY360.
- alteraciones o modificaciones del producto, incluso alteraciones o modificaciones de software o dispositivos electrónicos.
- rotura de precintos
- uso en violación de la ley o para propósitos no previstos
- defectos causados por la combinación del producto con motores, transmisiones o cualquier otro producto o accesorio mecánico o electrónico no comercializado o aprobado por escrito por ENERGY360, o cualquier otro producto o accesorio mecánico o electrónico no comercializado o aprobado por escrito por ENERGY360.

RECLAMACIÓN SEGÚN LA GARANTÍA LIMITADA

Es responsabilidad del propietario de un producto comunicar cualquier defecto en el producto indicado al Departamento Post-venta. Este informe debe hacerse lo antes posible y a más tardar dentro de siete (7) días calendario desde la fecha en que el usuario notó por primera vez el defecto o debería haberlo notado y, por lo tanto, en ningún caso más tarde de un (1) mes después de finalizar el periodo de garantía limitada o la garantía extendida en su caso.

LIMITACIONES DE RESPONSABILIDAD

Las medidas de reparación y cambio descritas anteriormente son las únicas y exclusivas medidas de las que dispone el cliente bajo esta garantía limitada. ENERGY360 no es responsable ante el cliente ya sea por contrato, responsabilidad extracontractual (incluso negligencia), incumplimiento de deber legal, ni de otro modo por ninguna pérdida indirecta, incidental o consecuencial (incluyendo sin limitación pérdida de uso, pérdida de ingresos, pérdida de producción, pérdida de beneficios, pérdida de tiempo, pérdida de propiedad, gastos de viajes, costes de transporte, costes extras derivados de hacer accesible el producto, costes de alquiler y grúas) que se produzcan durante o en relación con esta garantía limitada. Todas las reparaciones en garantía deben ser efectuadas por un Taller Autorizado, Distribuidor de ENERGY360 en horario de trabajo normal. Esto es aplicable también en el extranjero. ENERGY360 se reserva el derecho a introducir cualquier modificación en los productos fabricados y/o vendidos en cualquier momento sin previo aviso y sin incurrir en responsabilidad u obligación para hacer las mismas o similares modificaciones en productos ya fabricados y/o vendidos. ENERGY360 cumple la normativa vigente en el momento de comercialización del producto, pero no asume ninguna responsabilidad en cuanto a la adecuación a cualquier normativa industrial o de seguridad que se promulgue a partir de ese momento.

OBLIGACIONES DEL PROPIETARIO - IMPORTANTE

Puesto que ENERGY360 no tiene ningún control sobre el montaje/conexión de su producto en las instalaciones finales del cliente, recomendamos al propietario asegurarse de que el producto está correctamente instalado. Una instalación correcta es una condición indispensable para la validez de la garantía limitada de ENERGY360. Es obligación del propietario operar, mantener y cuidar los productos ENERGY360 de conformidad con las instrucciones y requisitos establecidos en el manual del operador, durante y después del periodo de garantía limitada. La operación debe hacerse de conformidad con la definición de aplicación de Grupo Electrógeno o Motor correspondiente.
Deben hacerse registros de todos los servicios de mantenimiento realizados, incluso los cambios de aceite de motor y de filtros. Este registro de mantenimiento adecuado es una ayuda para poder determinar la cobertura de garantía en reparaciones. Todos los servicios relacionados con los productos recomendamos que sean realizados por personal técnico autorizado o certificado técnicamente por ENERGY360. Si la reparación del defecto requiere la intervención en otros equipos distintos de ENERGY360, el comprador será el único responsable por los trabajos, costes y posibles retrasos que se originen, así como de la plena disponibilidad del equipo fabricado por ENERGY360.

Además el propietario asume frente a ENERGY360 las siguientes obligaciones:
*Aceptar el dictamen de la empresa sobre la existencia o no de defectos en el material o en el montaje.

*Proporcionar a ENERGY360 información veraz y suficiente sobre el producto, su instalación, conexiones, fallo o defecto encontrado, así como las condiciones de utilización del mismo.

*Los costos de mano de obra, excepto los que se establecen en el apartado "Lo que Cubre la Garantía Limitada," incluidos los derivados de desmontaje y montaje del equipo.

*Los costos y riesgos derivados del transporte o embarque del equipo, y otros gastos asociados con la sustitución de los componentes. *Cualquier costo que exceda el precio de compra del equipo.

*Cualquier otro costo, incluido entre otros, viajes y transportes, alojamiento, impuestos y tasas, gastos de comunicaciones, horas extraordinarias, excepto las expresamente previstas en el apartado "Lo que Cubre la Garantía Limitada,"

*Pago total del precio de la máquina, piezas de recambio y servicios relacionados con el equipo en garantía. ENERGY360 se reserva el derecho de suspender –previo aviso- la asistencia en garantía al propietario/usuario del producto que mantenga una situación de incumplimiento injustificado de sus obligaciones de pago con ENERGY360. La asistencia de personal técnico o comercial de ENERGY360 a la "puesta en marcha" o "demostración de funcionamiento" del producto no supone que la presente garantía sea extensible a la instalación o montaje, operación que expresamente queda excluida de esta garantía; tampoco implica aceptación o conocimiento de la correcta instalación técnica del producto.

RETIE 5804 BUREAU VERITAS Certification

ENERGY360
Carrera 48 No 26sur 181 Of 231 Envigado, Antioquia
PBX: +57 319 6196956
E-mail: info@energy360.com.co
www.energy360.com.co

ICTG00039289 PEDIDO DO-14C-2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2025**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario
482025001092977-4

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 890406136 | 6. DV: 6 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: ANTONIO SPATH Y CIA. S.A.
13. Dirección: CL 30 N O 19 A 11 BRR PIE DE LA POPA | 15. Teléfono: 6056424870 | 12. Cód. Admón.: 48 | 16. Cód. Dpto: 13 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 890404087 | 25. DV: 4 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS IMEX S.A.S NIVEL 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 0066
29. Número documento de identificación: 45557885 | 30. Apellidos y nombres: Payares Argel Lilibeth .

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporta	45. Año - Mes - Día
CTG	13911	No. 918868619	2025 - 12 - 20	No. 1068584988	2025 - 08 - 19

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: AGG POWER TECHNOLOGY (FUZHOU) CO., LTD | 47. Ciudad: FUJIAN | 48. Cod.País Exportador: 215
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: SONGSHAN AREA OF FUZHOU TAIWANESE INVESTMENT ZONE | 50. E-mail: INFO@AGGPOWER.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
9A250626CO	2025 - 08 - 10	918	1	169	13	varios	3.874.71

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8502121000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. doms.	72. Peso neto kgs. doms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad doms.
01	01	215	2.392.00	2.390.00	PK	1	1	u	1.00

78. Valor FOB USD: 10.342.00 | 79. Valor fletes USD: 518.50
80. Valor Seguros USD: 2.39 | 81. Valor Otros Gastos USD: 0
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD: 520.89 | 83. Ajuste valor USD: 0.00
84. Valor aduana USD: 10.862.89 | 85. Código registro o licencia: R | 86. Número: 50178661
87. Cod. oficina: 3 | 88. Año: 2025 | 89. Programa No: XXXXXXXXXX | 90. Cód Interno del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 42.090.549	94 0	95 0	96 0.00
I.V.A.	97 19.00	98 42.090.549	99 7.997.000	100 0	101 0.00
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0.00
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0.00
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0.00
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 7.997.000		126 0.00

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de esle formulario)

ICTG00039289 PEDIDO DO-14C-2025 DECLARACION 1 DE 1;FACTURA(S):9A250626CO; // 1 UNIDAD, NOMBRE COMERCIAL: SILENT L AS250D6 ,AGG AS 8900-DBL7178+AGG KK274K, STANDBY POWER 250KVA/200KW, 220/127V, 1800RPM, DSE6120, 630A DELIXI CIRCUIT BREAKER, WATER HEATER, PRODU CTO: GENERADORES, MARCA: AGG POWER SOLUTIONS, MODELO: AS250D6, REFERENCIA: AS250D6, SERIAL: A2507425, USO O DESTINO: INDUSTRIAL, TIPO DE CORRIENTE: ALTERNA, POTENCIA: 250KVA, TIPO DE MOTOR: DIESEL OTROS SEGUN RECONOCIMIENTO EN PLACA: MOTOR SERIAL: D925700463 9, ALTERNADOR SERIAL: 25070160KS012. PAIS DE ORIGEN: CHINA(215) CON CERTIFICADO DE CONFORMIDAD RETIE NRO. 2034 VO.BO DE LA SUPERI NTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO VSIC-2559193. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 272/2018 ARANCEL 0%. NACIONALIZACI(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0 | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha: XXXX XX XX

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera
Estado de levante: Levante automático
No hay declaración posterior

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 482025001092977
133. Feha: 2025 12 22

134. Levante No. 482025000688458 | 135. Fecha: 2025 - 12 - 22 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. C.C. No.

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora
(Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $: 0

996. Espacio para Número autoadhesivo

91048024110679

Fecha de Impresión: 2025-12-22 15:35:47

DIAN REPÚBLICA DE COLOMBIA · MUISCA	**Declaración de Importación**	Aceptación : **482025001092977-4** Subpartida : **8502121000** Página 1 de 1

105. Continuación descripción mercancías (incluya marcas, seriales y otros)

ON PARCIAL EN ZONA FRANCA, PARTE DE 4 BULTOS.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

482025001092977-4	Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

Producto Certificado
Certecnica

CERTIFICADO DE PRODUCTO
No. 2034

ESQUEMA 5

17065 CERTECNICA S.A.S.

Certifica que el producto:

GRUPOS ELECTRÓGENOS

Referencias: Anexo 1 Referencias Certificadas

Fabricado y comercializado por:

AGG POWER TECHNOLOGY (FUZHOU)., LTD.

TAX ID: 91350121315749374Q
SONGSHAN AREA OF FUZHOU TAIWANESE INVESTMENT ZONE, SONGSHAN TOWN, LUOYUAN COUNTY, FUZHOU, FUJIAN

Es conforme con los requisitos de:

REGLAMENTO TECNICO DE INSTALACIONES ELECTRICAS RETIE. RESOLUCIÓN 90708 DE AGOSTO 30 DE 2013. ART 20. NUM 20.21 MOTORES Y GENERADORES ELECTRICOS NUM 20.21.1 REQUISITOS DE PRODUCTO

Nota:

1. El presente certificado cubre únicamente las referencias o unidades descritas en el anexo.
2. La vigencia y validez del presente certificado está sujeto a cumplimiento de los requisitos estipulado en el CER-DI-05 "Términos y Condiciones para certificación"
3. CERTECNICA S.A.S. realiza seguimiento para verificar la conformidad del producto de acuerdo con los estipulado el CER-DI-05 "Términos y Condiciones para certificación
4. Las modificaciones al presente certificado que no sean aprobadas por 17065 CERTECNICA S.A.S, así como su utilización indebida, son inválidas y están sujetas a sanciones legales.
5. Este certificado de Producto no implica juicios sobre otros productos distintos a los mencionados en el listado de referencias certificadas, ni tampoco sobre otros productos que fabrique, comercialice, integre o importe el titular del certificado
6. Para verificar la validez y novedades del presente certificado puede consultar la página www.certecnica.com. Para los certificados del campo reglamentario también podrá verificar la validez a través del menú consulta pública en SICERCO
7. Este certificado tendrá validez siempre y cuando se encuentre firmado digitalmente y la identidad del firmante pueda ser validada
8. Este certificado reemplaza y anula en su totalidad al certificado 1472 en su versión 2.
9. Este certificado reemplaza y anula en su totalidad al certificado 2034 en su versión 1.

Fecha de aprobación:	20 de marzo de 2025
Fecha de actualización:	25 de noviembre de 2025
Fecha del primer seguimiento:	Antes del 20 de marzo de 2026
Fecha del segundo seguimiento:	Antes del 20 de marzo de 2027
Fecha de vencimiento:	19 de marzo de 2028

Autorizado por

JORGE ALEJANDRO MORALES AVILA
Gerente, CERTECNICA S.A.S
Calle 72a No. 66-11, Bogotá D.C., Colombia

IAF MEMBER OF MULTILATERAL RECOGNITION ARRANGEMENT
ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17065:2012
21-CPR-002
certecnica
Más que certificaciones técnicas

Producto Certificado
Certecnica

31			AS100D6
32			AS110D6
33			AS125D6
34			AS138D6
35			AS150E6
36			AS150D6
37			AS165D6
38			AS188D6
39			AS206D6
40			AS220D6
41			AS250D6
42			ASS250D6
43			AS275D6
44			AS313D6
45			AS330D6
46			AS350D6
47			AS388D6
48			AS413D6
49			AS440D6
50			AS500E6
51			AS563E6
52			AS625E6
53			AS688E6
54			AS750E6
55			AS825E6
56			AS900E6
57		AS, 1P, 60Hz, 240/120V	AS17D6-1P
58			AS22D6-1P
59			AS26D6-1P
60			AS35D6-1P
61			AS40D6-1P
62			CU35D6

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO
No. 2077

ESQUEMA 5

17065 CERTECNICA S.A.S.

Certifica que el producto:

TABLEROS ELÉCTRICOS DE BAJA TENSIÓN TRANSFERENCIAS

Referencias: Anexo 1 Referencias Certificadas

Fabricado y comercializado por:

ISEK S.A.S

NIT: 901.220.387 – 7

KM 1 VÍA TUNJA- BOGOTÁ VEREDA DE RUNTA SECTOR LA CAPILLA, TUNJA - BOYACÁ, COLOMBIA

Es conforme con los requisitos de:

REGLAMENTO TÉCNICO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS RETIE – RESOLUCIÓN 90708 DE AGOSTO 30 DE 2013 ARTÍCULO 20 REQUERIMIENTOS PARA LOS PRODUCTOS, NUMERALES 20.23.1 TABLEROS ELÉCTRICOS DE BAJA TENSIÓN, 20.24 TRANSFERENCIAS 20.23.3 CERTIFICACIÓN DE TABLEROS Y CELDAS, NÚM. 20.28 PRODUCTOS UTILIZADOS EN INSTALACIONES ESPECIALES.

COPIA SUBESTACION CALLE 51 #51-35
BARRIO FERIAS, AGUACHICA CASANARE
DOCUMENTO VALIDO SIN SELLO DE RELIEVE

Nota:

1. El presente certificado cubre únicamente las referencias o unidades descritas en el anexo
2. La vigencia y validez del presente certificado está sujeto a cumplimiento de los requisitos estipulado en el CER-DI-05 "Términos y Condiciones para certificación"
3. CERTECNICA S.A.S. realiza seguimiento para verificar la conformidad del producto de acuerdo con los estipulado el CER-DI-05 "Términos y Condiciones para certificación
4. Las modificaciones al presente certificado que no sean aprobadas por 17065 CERTECNICA S.A.S, así como su utilización indebida, son inválidas y están sujetas a sanciones legales.
5. Este certificado de Producto no implica juicios sobre otros productos distintos a los mencionados en el listado de referencias certificadas, ni tampoco sobre otros productos que fabrique, comercialice, integre o importe el titular del certificado
6. Para verificar la validez y novedades del presente certificado puede consultar la página www.certecnica.com. Para los certificados del campo reglamentario también podrá verificar la validez a través del menú consulta pública en SICERCO
7. Este certificado tendrá validez siempre y cuando se encuentre firmado digitalmente y la identidad del firmante pueda ser validada
8. Este certificado reemplaza y anula en su totalidad al certificado 1542 en su versión 0.

Fecha de aprobación: 5 de junio de 2025
Fecha del primer seguimiento: Antes del 5 de junio de 2026
Fecha del segundo seguimiento: Antes del 5 de junio de 2027
Fecha de vencimiento: 4 de junio de 2028

Autorizado por

Firmado digitalmente por MORALES AVILA JORGE ALEJANDRO
Fecha: 2025.06.05 17:00:16 -05'00'

JORGE ALEJANDRO MORALES AVILA
Gerente, CERTECNICA S.A.S
Calle 72a No. 66-11, Bogotá D.C., Colombia

Producto Certificado
Certecnica

ANEXO 1. REFERENCIAS CERTIFICADAS

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA
1	TABLEROS ELÉCTRICOS DE BAJA TENSIÓN Y TRANSFERENCIAS	Tablero eléctrico de baja tensión. Distribución de potencia y acometidas TDP (Tablero distribución de potencia) y TGA (Tablero general de acometidas) Vn= hasta 600 V In=1600A Icc= hasta 45 kA Hasta IP 44 IK 10	ISK-TDP/TGA
2		Tablero eléctrico de baja tensión, tablero de centro de control y potencia de motores Vn= hasta 600 V In=1600A Icc= hasta 45 kA Hasta IP44 IK 10	ISK-CCM
3		Tablero eléctrico de baja tensión, tablero de control y automatización industrial. Vn= hasta 600V In=1600A Icc= hasta 45 kA Hasta IP44 IK 10	ISK-CTATI
4		Tablero de baja tensión, Tablero de potencia y control para motores con variadores, arranques suaves , directos y estrella triangulo. Vn= hasta 600V In=1600A Icc= hasta 45 kA Hasta IP44 IK 10	ISK-ASVVE
5		Tablero eléctrico de baja tensión, tablero medida, control y potencia para bomba contra incendio. Vn= hasta 600V In=1600A Icc= hasta 45 kA Hasta IP44 IK 10	ISK-CPMBCI
6		Tablero eléctrico de baja tensión, tablero de transferencia automáticas - manuales y distribución. Vn= hasta 600V In=1600A	ISK-TRAM

CONSORCIO SUBESTACION, CALLE 11 No. 11-55
BARRIO LAS FERIAS, AGUACHICA CESANARE
DOCUMENTO NO VALIDO SIN SELLO DE RELIEVE

Producto Certificado
Certecnica

		Icc= hasta 45 kA Hasta IP44 IK 10	
7		Tablero eléctrico de baja tensión, tablero corrección factor de potencia y armónicos. Vn= hasta 600V In=1600A Icc= hasta 45 kA Hasta IP44 IK 10	ISK-CFPA
8		Tablero eléctrico de baja tensión Armario de Medidores Monofásicos y trifásico: 1 a 24 cuentas Dimensiones Alto: desde 100mm hasta 2400mm Ancho: desde 100 mm hasta 4000mm Profundidad: desde 100m hasta 450 mm Vn= hasta 600V In=1600A Icc= 10kA hasta 45 kA Hasta IP44 IK 10	ISK- AM1-24
9		Tablero eléctrico de baja tensión equipo de medida semidirecta en baja tensión Vn= hasta 600V In=1600A Icc= hasta 45 kA Hasta IP44 IK 10	ISK-EMSA

****

CONSORCIO SUBESTACION, CALLE 11 No. 2-05
BARRIO LAS FERIAS, ACUARELA CASANARE
DOCUMENTO NO VALIDO SIN SELLO DE RELIEVE

Firmado digitalmente por MORALES AVILA JORGE ALEJANDRO
Fecha: 2025.06.05 16:59:58 -05'00'

JORGE ALEJANDRO MORALES AVILA
Gerente, CERTECNICA S.A.S
Calle 72a No. 66 - 47, Bogotá D.C., Colombia

7.6 ANEXO VI. RESULTADOS DE LABORATORIOS

(5 folios)

EMSAC

PESO UNITARIO SECO EN LOS SUELOS INV E 142-13
(ENSAYO MODIFICADO DE COMPACTACION)

Correo: laboratorioemsac@gmail.com

Empresa: CONSORCIO SUBESTACIÓN **Fecha:** 27/12/2025

Proyecto: CONTRATO No.0806 de 15 de septiembre de 2025 cuyo objeto es: "CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE."

Tipo de material: SUB BASE GRANULAR **Rio:** UNETE **Cantera:** ALEJANDRA

Descripcion: GRAVAS ANGULARES Y REDONDEADAS ENTRE 1/2" Y 2" CON MATRIZ DE ARENA GRANO MEDIO COLOR CAFÉ

MUESTRA	1	2	3
Humedad natural de la muestra %	4,70	4,70	4,60
Humedad adicional %	1,00	4,00	7,00
Masa de muestra humeda g	6000,0	6000,0	6000,0
Masa de la muestra seca g	5730,7	5730,7	5736,1
Agua adicional c.c	60,0	240,0	420,0
N° de Molde	3	3	3
Masa muestra humeda y molde g	7.424	7.696	7.590
Masa del molde grs	2.771	2.771	2.771
Masa de la muestra humeda g	4.653	4.925	4.819
% Humedad de moldeo	5,7	8,7	11,6
Masa de la muestra seca g	4.402,1	4.530,8	4.318,1
Volumen del molde cm^3	2.128,0	2.128,0	2.128,0
Masa unitaria seca g/cm^3	2,07	2,13	2,03
Masa unitaria seca Kg/m^3	2.069	2.129	2.029

RESULTADO

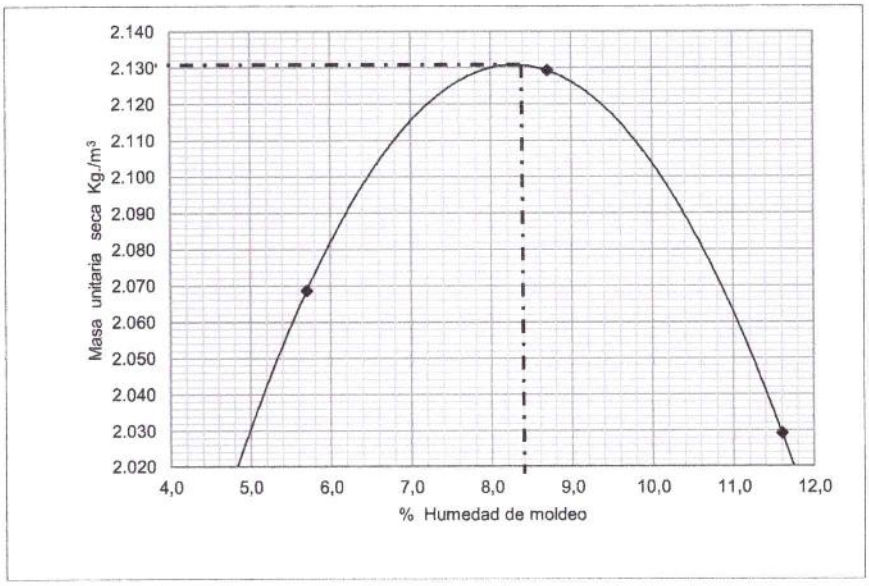
Masa unitaria maxima $Kg./m^3$

2.130

Humedad optima

8,4

Masa unitaria maxima Corregida $Kg./m^3$	% Finos
2.287	65,9
Peso especifico	**% Gruesos**
2,67	34,1



	OBSERVACIONES
Maria Camila Castro Rincon Ingeniera Civil	

EMSAC	MASA UNITARIA DEL TERRENO - MÉTODO DEL CONO Y ARENA I.N.V.E-161-13
	Correo: laboratorioemsac@gmail.com

Fecha: 30/12/2025

Empresa: CONSORCIO SUBESTACIÓN

Proyecto: CONTRATO No.0806 de 15 de septiembre de 2025 cuyo objeto es: "CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE."

Material	SUB BASE GRANULAR				
Peso arena inicial (g)	7524	7486			
Peso arena final (g)	3618	3740			
Peso arena usada (g)	3906	3746			
Constante del cono (g)	1620	1620			
Peso arena en el hueco (g)	2286	2126			
Densidad de la arena (g/cm3)	1,40	1,40			
Volumen del hueco (cm3)	1633	1519			
Peso material extraído, pasa 3/4" (g)	2672	2422			
Peso material extraído, retiene 3/4" (g)	1290	1288			
Porcentaje de Humedad	8,5	8,4			
Peso seco total del material (g)	3652	3423			
Peso seco del material fino (g)	2463	2234			
Peso seco del material grueso (g)	1189	1188			
Porcentaje fraccion fina	67,4	65,3			
Porcentaje fraccion gruesa	32,6	34,7			
Peso especifico tamaños > 3/4"	2,670	2,670			
Masa unitaria seca en campo (g/cm3)	2,236	2,254			
Masa unitaria maxima (grs/cm3)	2,130	2,130			
Porcentaje humedad optimo	8,4	8,4			
Peso unitario corregido campo (grs/cm3)	2,280	2,291			
Porcentaje compactacion individual	**98,1**	**98,4**			
Porcentaje compactacion requerido	**95,0**				

Peso unitario corregido (grs/cm3)	**2,285**	Peso unitario promedio	**2,245**
Porcentaje compactacion del lote	**98,3**	Porcentaje compactacion lote ≥ 95%	**VERDADERO**

	OBSERVACIONES
Maria Camila Castro Rincon Ingeniera Civil	

concretec S.A.S.

CERTIFICACION DISEÑO DE MEZCLA

Yopal, 29 de enero de 2026

Señores
CONSORCIO SUBESTACION
La ciudad

Referencia: Certificación concreto de 280 kg/cm2, grava 3/4", 28 días, asentamiento 5+/-1".Baja permeabilidad.

El concreto de 280 kg/cm2, grava 3/4", 28 días, asentamiento 5+/-1" es diseñado para obtener la resistencia específica a los 28 días, es un concreto común que permite mantener la calidad del producto sin requerir condiciones especiales de colocación con aditivo para reducir permeabilidad en el concreto.

Especificaciones técnicas concreto 280 kg/cm2, grava 3/4", 28 días.Baja permeabilidad.

CRITERIOS DE DISEÑO	% DISEÑO	OBSERVACIONES
CEMENTO	13.80%	CEMENTO INDUSTRIAL FUERTE TIPO ART.
AGREGADO GRUESO	28,5%	AGREGADOS PETREOS CRAVO SUR PETRIORIENTE
AGREGADO FINO (Arena triturada y lavada)	50,05%	AGREGADOS PETREOS GRAVO SUR PETRIORIENTE
ADITIVO 1	0.65%	HOLCIM
ADITIVO 2	0,5%	TOXEMENT EUCON IM 100
AGUA	6,5%	
RELACION AGUA CEMENTO	0.5	
ASENTAMIENTO	5" +/- 1"	Evaluado de Acuerdo con la NTC 396
RESISTENCIA FINAL COMPRESION	28 Días	Evaluado de Acuerdo con la NTC 673

concretec del oriente S.A.S

Coordinadora de Calidad
CONCRETOS TECNICOS DE COLOMBIA S.A.S

EMSAC

RESISTENCIA A LA COMPRESION DE CILINDROS DE CONCRETO INV E 410 - 12

Correo: laboratorioemsac@gmail.com

EMPRESA: CONSORCIO SUBESTACIÓN

FECHA: 10/02/2026

PROYECTO: CONTRATO No.0806 de 15 de septiembre de 2025 cuyo objeto es: "CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE."

MUESTRA: M1

N°	Edad de rotura	Fecha de Toma	Fecha de Rotura	Carga (kN)	Resistencia de fallo	Resistencia requerida	Resistencia posible a 28 dias	% de resistencia de fallo	Tipo de falla	Ubicación	Elemento
1	7	27/01/2026	3/02/2026	172,0	3078,6	4.000	4465,7	77,0%	5		PLACA Y MURO
2	14	27/01/2026	10/02/2026	203,8	3647,8	4.000	4231,4	91,2%	5		
3	28	27/01/2026	24/02/2026			4.000					
4	T	27/01/2026	TESTIGO			4.000					

TIPOS DE FALLA



Tipo 1 Tipo 2 Tipo 3 Tipo 4 Tipo 5 Tipo 6

Observaciones:

Maria Camila Castro Rincon
Ingeniera Civil

EMSAC

RESISTENCIA A LA COMPRESION DE CILINDROS DE CONCRETO INV E 410 - 12

Correo: laboratorioemsac@gmail.com

EMPRESA: CONSORCIO SUBESTACIÓN

FECHA: 19/02/2026

PROYECTO: CONTRATO No.0806 de 15 de septiembre de 2025 cuyo objeto es: "CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE."

MUESTRA: M2

N°	Edad de rotura	Fecha de Toma	Fecha de Rotura	Carga (kN)	Resistencia de fallo	Resistencia requerida	Resistencia posible a 28 dias	% de resistencia de fallo	Tipo de falla	Ubicación	Elemento
1	7	5/02/2026	12/02/2026	153,9	2754,6	4.000	4066,7	68,9%	1		PLACA
2	14	5/02/2026	19/02/2026	198,3	3549,9	4.000	4117,8	88,7%	5		
3	28	5/02/2026	5/03/2026			4.000					
4	T	5/02/2026	TESTIGO			4.000					

TIPOS DE FALLA



Observaciones:

Maria Camila Castro Rincon
Ingeniera Civil

7.7 ANEXO VII. MEMORIAS DE CANTIDADES

(65 folios)

8 INFORME FINANCIERO Y CONTABLE

8.1 BALANCE FINANCIERO DEL PROYECTO.

A continuación, se relaciona el Balance financiero del proyecto que se encuentra en ejecución:

Tabla 1 - Balance Financiero

CONTRATO DE OBRA			
CONCEPTO	**VR CONTRATADO**	**VR ACTAS**	**VR GIROS Y/O PAGOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 786.159.793,00		
VALOR ANTICIPO 50%			$ 393.079.896,50
VALOR ADICIONAL			
VALOR ANTICIPO ADICIONAL			
VALOR EJECUTADO (PARCIA) 1			
ANTICIPO AMORT ACTA PARCIAL1			
VALOR EJECUTADO (PARCIA) 2			
ANTICIPO AMORT ACTA PARCIAL2			
VALOR EJECUTADO (PARCIA) 3			
ANTICIPO AMORT ACTA PARCIAL3			
VALOR GIRADO (PARCIALES)			
VALOR POR FACTURAR		$ 786.159.793,00	
VALOR PENDIENTE DE AMORTIZAR			$ 393.079.896,50
SUMAS IGUALES	$ 786.159.793,00	$ 786.159.793,00	**$ 786.159.793,00**

Tabla 2 - Amortización del Anticipo

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO DEL CONTRATO DE OBRA				
Valor total anticipos	Valor amortización anticipo actas anteriores	Valor amortización anticipo presente acta	Valor amortización anticipo consolidada	Valor pendiente de amortizar
$ 393.079.896,50	$ -	$ 393.079.896,50	$ 393.079.896,50	$ 393.079.896,50

Tabla 3 - Estado Financiero del Contrato

INFORME ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO DE OBRA			
Valor Total del Contrato	Valor Ejecutado	Valor Por Ejecutar	Valor a Pagar en el Presente
$ 786.159.793,00	$ -	$ 786.159.793,00	$ -

ANEXOS INFORME FINANCIERO Y CONTABLE NOVIEMBRE 2025

8.2 Anexo 1. CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PARCIAL No. 1

(6 folios)

CONSORCIO SUBESTACIÓN
NIT: 901.987.309-4
consorciosubestacion26@gmail.com

GÉMINIS CG
Ingeniería y soluciones integrales

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO Y REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICAN

DEYDER EUFRANIO COCUNUBO VARGAS, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.049.607.835 expedida en Tunja, en mi condición de Representante legal y **JENNY MARIBEL ESPINOSA CEPEDA** identificada con cedula de ciudadanía No. 23.434.187 de Ciénega Boyacá con tarjeta profesional No. 165.295-T inscrita a la Junta Central de Contadores de Colombia en condición de contadora pública del **CONSORCIO SUBESTACIÓN** identificado con NIT 901.987.309-4 luego de examinar la contabilidad y de más documentación del Consorcio, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, basado en pruebas selectivas de las evidencias que soportan hechos y revelaciones, ha realizado el pago de los siguientes aportes: salud, pensión, riesgos laborales, ICBF, SENA y Caja de Compensación Familiar, según se indica en las planillas soporte, los cuales corresponden a los montos contabilizados y pagados por las mismas durante el periodo comprendido entre el 19 de noviembre de 2025 al 28 de febrero de 2026, en relación con el personal requerido para el desarrollo del Contrato de obra pública 0806 del 15 de septiembre de 2025, cuyo objeto es: "CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA

CONSORCIO SUBESTACIÓN
NIT: 901.987.309-4
consorciosubestacion26@gmail.com

GÉMINIS CG
Ingeniería y soluciones integrales

CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE."

PERIODO	PLANILLA N°	IBC PENSIÓN	PENSIÓN		IBC SALUD	SALUD		CCF	RIESGOS		PARAFISCALES		TOTAL
								COMFACASANARE	POSITIVA		ICBF	SENA	
			VR PAGADO	AFP		VR PAGADO	EPS	VR PAGADO	IBC	VR PAGADO	VR PAGADO	VR PAGADO	
NOVIEMBRE 2025 DICIEMBRE 2025	9496339448	$ 1.423.500	$ 227.900	COLPENSIONES PORVENIR	$ 1.423.500	$ 178.100	NUEVA EPS SANITAS	$ 57.000	$ 1.423.500	$ 99.300	$ 42.800	$ 28.500	$ 633.600
NOVIEMBRE 2025	9496339223	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.277.600	$ 158.600	$ -	$ -	$ 158.600
TOTAL		**$ 1.423.500**	**$ 227.900**		**$ 1.423.500**	**$ 178.100**		**$ 57.000**	**$ 3.701.100**	**$ 257.900**	**$ 42.800**	**$ 28.500**	**$ 792.200**
DICIEMBRE 2025 ENERO 2026	9497661799	$ 4.697.550	$ 751.800	COLPENSIONES PORVENIR	$ 4.697.550	$ 587.500	NUEVA EPS SANITAS	$ 188.100	$ 4.697.550	$ 327.200	$ 141.300	$ 94.100	$ 2.090.000
DICIEMBRE 2025	9497657571	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.847.000	$ 198.200	$ -	$ -	$ 198.200
TOTAL		**$ 4.697.550**	**$ 751.800**		**$ 4.697.550**	**$ 587.500**		**$ 188.100**	**$ 7.544.550**	**$ 525.400**	**$ 141.300**	**$ 94.100**	**$ 2.288.200**

CONSORCIO SUBESTACIÓN
NIT: 901.987.309-4
consorciosubestacion26@gmail.com

GÉMINIS CG
Ingeniería y soluciones integrales

PERIODO	PLANILLA N°	IBC PENSIÓN	PENSIÓN		IBC SALUD	SALUD		CCF	RIESGOS		PARAFISCALES		TOTAL
								COMFACASANARE	POSITIVA		ICBF	SENA	
			VR PAGADO	AFP		VR PAGADO	EPS	VR PAGADO	IBC	VR PAGADO	VR PAGADO	VR PAGADO	
ENERO 2026 FEBRERO 2026	9499462047	$ 5.135.990	$ 822.000	COLPENSIONES PORVENIR	$ 5.135.990	$ 642.100	CAPRESOCA NUEVA EPS SANITAS	$ 205.700	$ 5.135.990	$ 357.700	$ 154.300	$ 103.000	$ 2.284.800
ENERO 2026	9499436741	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.501.810	$ 243.800	$ -	$ -	$ 243.800
TOTAL		**$ 5.135.990**	**$ 822.000**		**$ 5.135.990**	**$ 642.100**		**$ 205.700**	**$ 8.637.800**	**$ 601.500**	**$ 154.300**	**$ 103.000**	**$ 2.528.600**
FEBRERO 2026 MARZO 2026	9501230109	$ 7.003.620	$ 1.120.800	COLPENSIONES PORVENIR	$ 7.003.620	$ 875.600	CAPRESOCA NUEVA EPS SANITAS	$ 280.400	$ 7.003.620	$ 487.600	$ 210.400	$ 140.400	$ 3.115.200
FEBRERO 2026	9501223645	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.501.810	$ 243.800	$ -	$ -	$ 243.800
TOTAL		**$ 7.003.620**	**$ 1.120.800**		**$ 7.003.620**	**$ 875.600**		**$ 280.400**	**$ 10.505.430**	**$ 731.400**	**$ 210.400**	**$ 140.400**	**$ 3.359.000**

CONSORCIO SUBESTACIÓN
NIT: 901.987.309-4
consorciosubestacion26@gmail.com

GÉMINIS CG
Ingeniería y soluciones integrales

NOMBRE	PERIODO	PLANILLA N°	IBC	PENSIÓN	SALUD	RIESGOS	CCF	TOTAL
COCUNUBO VARGAS DEYDER	NOVIEMBRE 2025	7995222021	$ 2.500.000	$ 400.300	$ 312.700	$ 13.200	$ 15.100	$ 741.300
GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY	NOVIEMBRE 2025	9497978819	$ 1.423.500	$ 231.800	$ 181.100	$ 7.700	$ 16.000	$ 436.600

NOMBRE	PERIODO	PLANILLA N°	IBC	PENSIÓN	SALUD	RIESGOS	CCF	TOTAL
COCUNUBO VARGAS DEYDER	DICIEMBRE 2025	7998579346	$ 2.500.000	$ 401.500	$ 313.700	$ 13.200	$ 15.100	$ 743.500
GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY	DICIEMBRE 2025	9497978285	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 15.700	$ 429.000

NOMBRE	PERIODO	PLANILLA N°	IBC	PENSIÓN	SALUD	RIESGOS	CCF	TOTAL
COCUNUBO VARGAS DEYDER	ENERO 2026	6003611671	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 312.500	$ 60.900	$ 15.000	$ 788.400
GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY	ENERO 2026	9499484959	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 10.600	$ 518.900

CONSORCIO SUBESTACIÓN
NIT: 901.987.309-4
consorciosubestacion26@gmail.com

GÉMINIS CG
Ingeniería y soluciones integrales

NOMBRE	PERIODO	PLANILLA N°	IBC	PENSIÓN	SALUD	RIESGOS	CCF	TOTAL
COCUNUBO VARGAS DEYDER	FEBRERO 2026	6003688739	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 312.500	$ 60.900	$ 15.000	$ 788.400
GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY	FEBRERO 2026	9500738635	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 10.600	$ 518.900

Lo anterior se certifica, en Aguazul a los nueve (9) días del mes de marzo de 2026.

DEYDER COCUNUBO VARGAS
C.C. No. 1.049.607.835 DE TUNJA
REPRESENTANTE LEGAL

JENNY MARIBEL ESPINOSA CEPEDA
C.C. No. 23.434.187 DE CIÉNEGA
T.P. No. 165295-T
CONTADOR PÚBLICO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

709D96285 4AB4ACA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JENNY MARIBEL ESPINOSA CEPEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23434187 de CIENEGA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 165295-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

165295-T



JENNY MARIBEL
ESPINOSA CEPEDA
C.C. 23434187
RESOLUCION INSCRIPCION 012 FECHA 16/02/2012
UNIVERSIDAD U. P. T. C.

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 176893

FIRMA DEL TITULAR 92183

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

8.3 Anexo 6. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL ENERO 2026

(21 folios)

aportes en línea

Planilla Resumen

505

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	9496339448	9496339448	E	2025/12/03	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	9	$637,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80429681	CERON PRECIADO ANGELMIRO	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$23,800	CCF69	4	$189,800	$7,600	14-23	4	$189,800	$13,300	4	$189,800	$9,500	No	$84,600
2	CC	74753260	LOZANO AMEZQUITA DIVAGNER	X																	25-14	24	$1,138,800	$182,300	EPS005	24	$1,138,800	$142,400	CCF69	24	$1,138,800	$45,600	14-23	24	$1,138,800	$79,300	24	$1,138,800	$57,000	No	$506,600
3	CC	1116549559	MENDOZA GARCIA WILLIAM	X	X																230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$11,900	CCF69	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	$6,700	2	$94,900	$4,800	No	$42,400
Total	**Afiliados(3)**																						$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$178,100			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$99,300		$1,423,500	$71,300		$633,600

2025/12/12 10:44 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

506

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	9496339448	9496339448	E	2025/12/03	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	9	$637,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$227,900	$1,400	$0	$229,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$182,300	$1,100	$0	$183,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$45,600	$300	$0	$45,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$99,300	$600	$0	$99,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$99,300	$600	$0	$99,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$57,000	$400	$0	$57,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$57,000	$400	$0	$57,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$178,100	$1,100	$0	$179,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$23,800	$200	$0	$24,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$154,300	$900	$0	$155,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$42,800	$300	$0	$43,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$42,800	$300	$0	$43,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$28,500	$200	$0	$28,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$28,500	$200	$0	$28,700
TOTAL				3	$633,600	$4,000	$0	$637,600

aportes en línea

Planilla Resumen

507

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	9496339223	9496339223	Y	2025/12/03	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	9	$159,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049607835	COCUNUBO VARGAS DEYDER EUFRANIO	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	24	$1,138,800	$79,300	0	$0	$0	No	$79,300
2	CC	1116548487	GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	24	$1,138,800	$79,300	0	$0	$0	No	$79,300
Total	**Afiliados(2)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,277,600	$158,600		$0	$0		$158,600

2025/12/12 10:46 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	9496339223	9496339223	Y	2025/12/03	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	9	$159,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$158,600	$900	$0	$159,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$158,600	$900	$0	$159,500
TOTAL				2	$158,600	$900	$0	$159,500

2025/12/12 10:46 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049607835
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DEYDER EUFRANIO COCUNUBO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7995222021	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1995192087

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 400.000	$ 300	$ 400.300
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 300**	**$ 400.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 312.500	$ 200	$ 0	$ 312.700
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 312.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.100	$ 13.100	$ 100	$ 0	$ 13.200
SUBTOTALES:									**$ 13.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 13.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 15.000	$ 100	$ 15.100
SUBTOTALES:			**$ 15.000**	**$ 100**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049607835	COCUNUBO VARGAS DEYDER EUFRANIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000	$ 104960783	$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 741.300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116548487		GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 33 SUR No 43-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4633204	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2087674579	9497978819	I	2025/12/19	2026/01/16	BANCOLOMBIA	28	$436,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$781,242	$15,700			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$429,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$781,242	$15,700			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$429,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$781,242	$15,700			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$429,000
1	CC	1116548487	GUTIERREZ JENCY																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$781,242	$15,700	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	No	$429,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$781,242	$15,700			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$429,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$4,000	$0	$231,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$4,000	$0	$231,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$200	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$300	$0	$16,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$15,700	$300	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$3,100	$0	$181,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$3,100	$0	$181,100
TOTAL				1	$429,000	$7,600	$0	$436,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2065914972	9497657571	Y	2026/01/06	2026/01/07	BANCOLOMBIA	1	$198,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$198,200	$200	$0	$198,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$198,200	$200	$0	$198,400
TOTAL				2	$198,200	$200	$0	$198,400

2026/01/07 11:38 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

5131

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2065971305	9497661799	E	2026/01/06	2026/01/07	BANCOLOMBIA	1	$2,091,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80429681	CERON PRECIADO ANGELMIRO		X																230301	23	$1,091,350	$174,700	EPS037	23	$1,091,350	$136,500	CCF69	23	$1,091,350	$43,700	14-23	23	$1,091,350	$76,000	23	$1,091,350	$54,700	No	$485,600
2	CC	1116555426	CLAVIJO PERALTA JOHAN SEBASTIAN	X	X																230301	14	$664,300	$106,300	EPSC25	14	$664,300	$83,100	CCF69	14	$664,300	$26,600	14-23	14	$664,300	$46,300	14	$664,300	$33,300	No	$295,600
3	CC	1116550297	HOLGUIN MARTINEZ WILLIAM ESMITH	X	X																230301	18	$854,100	$136,700	EPSC25	18	$854,100	$106,800	CCF69	18	$854,100	$34,200	14-23	18	$854,100	$59,500	18	$854,100	$42,800	No	$380,000
4	CC	1006441492	ISIDRO ARIZA DUVAN	X	X																230301	14	$664,300	$106,300	EPS041	14	$664,300	$83,100	CCF69	14	$664,300	$26,600	14-23	14	$664,300	$46,300	14	$664,300	$33,300	No	$295,600
5	CC	74753260	LOZANO AMEZQUITA DIVAGNER																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
Total	**Afiliados(5)**																						$4,697,550	$751,800			$4,697,550	$587,500			$4,697,550	$188,100			$4,697,550	$327,200		$4,697,550	$235,400		$2,090,000

aportes en línea

Planilla Resumen

514

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2065971305	9497661799	E	2026/01/06	2026/01/07	BANCOLOMBIA	1	$2,091,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$751,800	$600	$0	$752,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$200	$0	$228,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$524,000	$400	$0	$524,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$327,200	$200	$0	$327,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$327,200	$200	$0	$327,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$188,100	$200	$0	$188,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	$188,100	$200	$0	$188,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$587,500	$600	$0	$588,100
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	2	$189,900	$200	$0	$190,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$136,500	$100	$0	$136,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$83,100	$100	$0	$83,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$200	$0	$178,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$141,300	$100	$0	$141,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$141,300	$100	$0	$141,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$94,100	$100	$0	$94,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$94,100	$100	$0	$94,200
TOTAL				5	$2,090,000	$1,800	$0	$2,091,800

2026/01/07 11:42 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

515

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2065914972	9497657571	Y	2026/01/06	2026/01/07	BANCOLOMBIA	1	$198,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049607835	COCUNUBO VARGAS DEYDER EUFRANIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	1116548487	GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	Afiliados(2)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000	$198,200		$0	$0		$198,200

2026/01/07 11:38 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

5(6

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2065914972	9497657571	Y	2026/01/06	2026/01/07	BANCOLOMBIA	1	$198,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$198,200	$200	$0	$198,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$198,200	$200	$0	$198,400
TOTAL				2	$198,200	$200	$0	$198,400

2026/01/07 11:38 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049607835
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DEYDER EUFRANIO COCUNUBO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7998579346		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2084447747

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 400.000	$ 1.500	$ 401.500
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 1.500**	**$ 401.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 312.500	$ 1.200	$ 0	$ 313.700
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 313.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.100	$ 13.100	$ 100	$ 0	$ 13.200
SUBTOTALES:									**$ 13.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 13.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 15.000	$ 100	$ 15.100
SUBTOTALES:			**$ 15.000**	**$ 100**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1049607835	COCUNUBO VARGAS DEYDER EUFRANIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000	$ 104960783	$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 743.500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116548487		GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 33 SUR No 43-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4633204	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2087639066	9497978285	I	2026/01/22	2026/01/16	BANCOLOMBIA	0	$429,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$781,242	$15,700			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$429,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$781,242**	**$15,700**			**$1,423,500**		$7,500		$0	$0		**$429,000**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$781,242**	**$15,700**			**$1,423,500**		$7,500		$0	$0		**$429,000**
1	CC	1116548487	GUTIERREZ JENCY																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$781,242	$15,700	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	No	$429,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$781,242	$15,700			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$429,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$429,000	$0	$0	$429,000

aportes en línea

Planilla Resumen

520

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	51705257	9499462047	E	2026/02/04	2026/02/10	BANCOLOMBIA	6	$2,293,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1118546822	CARDENAS CONTRERAS JOHN FABER	X																	230301	3	$175,091	$28,100	EPS005	3	$175,091	$21,900	CCF69	3	$175,091	$7,100	14-23	3	$175,091	$12,200	3	$175,091	$8,900	No	$78,200
2	CC	80429681	CERON PRECIADO ANGELMIRO	X	X																230301	5	$291,818	$46,700	EPS037	5	$291,818	$36,500	CCF69	5	$291,818	$11,700	14-23	5	$291,818	$20,400	5	$291,818	$14,700	No	$130,000
3	CC	1116553206	CUEVAS HURTADO JOSUE ORLANDO	X																	230301	25	$1,459,088	$233,500	EPSC25	25	$1,459,088	$182,400	CCF69	25	$1,459,088	$58,400	14-23	25	$1,459,088	$101,600	25	$1,459,088	$73,000	No	$648,900
4	CC	74753260	LOZANO AMEZQUITA DIVAGNER																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF69	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
5	CC	74751823	VIANCHA JAIRO	X																	230301	25	$1,459,088	$233,500	EPSC25	25	$1,459,088	$182,400	CCF69	25	$1,459,088	$58,400	14-23	25	$1,459,088	$101,600	25	$1,459,088	$73,000	No	$648,900
Total	**Afiliados(5)**																						$5,135,990	$822,000			$5,135,990	$642,100			$5,135,990	$205,700			$5,135,990	$357,700		$5,135,990	$257,300		$2,284,800

2026/02/10 11:11 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

521

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	51705257	9499462047	E	2026/02/04	2026/02/10	BANCOLOMBIA	6	$2,293,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$822,000	$3,200	$0	$825,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$541,800	$2,100	$0	$543,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$357,700	$1,400	$0	$359,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$357,700	$1,400	$0	$359,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$205,700	$800	$0	$206,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	$205,700	$800	$0	$206,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$642,100	$2,600	$0	$644,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	2	$364,800	$1,400	$0	$366,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$36,500	$200	$0	$36,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$240,800	$1,000	$0	$241,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$154,300	$600	$0	$154,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$154,300	$600	$0	$154,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$103,000	$400	$0	$103,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$103,000	$400	$0	$103,400
TOTAL				5	$2,284,800	$9,000	$0	$2,293,800

aportes en línea

Planilla Resumen

522

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	51674441	9499436741	Y	2026/02/04	2026/02/10	BANCOLOMBIA	6	$244,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049607835	COCUNUBO VARGAS DEYDER EUFRANIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
2	CC	1116548487	GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Total	**Afiliados(2)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,501,810	$243,800		$0	$0		$243,800

2026/02/10 11:13 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

523

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901387309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	51674441	9499436741	Y	2026/02/04	2026/02/10	BANCOLOMBIA	6	$244,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$243,800	$1,000	$0	$244,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$243,800	$1,000	$0	$244,800
TOTAL				2	$243,800	$1,000	$0	$244,800

2026/02/10 11:13 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049607835
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DEYDER EUFRANIO COCUNUBO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6003611671		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2087193253

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 312.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 60.900	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 60.900
SUBTOTALES:									**$ 60.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 60.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF19	CCF19-COMFABOY	1	$ 15.000	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:			**$ 15.000**	**$ 0**	**$ 15.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																											PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049607835	COCUNUBO VARGAS DEYDER EUFRANO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 104960783	$ 60.900	30	$ 2.500.000	CCF19-COMFABOY	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 788.400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116548487		GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 33 SUR No 43-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4633204	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	51756022	9499484959	I	2026/02/19	2026/02/10	BANCOLOMBIA	0	$518,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$10,600**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$518,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$10,600**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$518,900**
1	CC	1116548487	GUTIERREZ JENCY							X										23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$518,900
Total		**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$518,900	$0	$0	$518,900

aportes en línea

Planilla Resumen

527

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	126069628	9501230109	E	2026/03/04	2026/03/09	BANCOLOMBIA	5	$3,125,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1118546822	CARDENAS CONTRERAS JOHN FABER																		Z30301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF69	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
2	CC	1116553206	CUEVAS HURTADO JOSUE ORLANDO																		Z30301	30	$1,750,905	$280,200	EPSC25	30	$1,750,905	$218,900	CCF69	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
3	CC	74753260	LOZANO AMEZQUITA DIVAGNER																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF69	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
4	CC	74751823	VIANCHA JAIRO																		Z30301	30	$1,750,905	$280,200	EPSC25	30	$1,750,905	$218,900	CCF69	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
Total	Afiliados(4)																					$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$875,600			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$487,600		$7,003,620	$350,800		$3,115,200

2026/03/09 03:11 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

578

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	126069628	9501230109	E	2026/03/04	2026/03/09	BANCOLOMBIA	5	$3,125,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,120,800	$3,800	$0	$1,124,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,000	$0	$281,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$840,600	$2,800	$0	$843,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$487,600	$1,600	$0	$489,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$487,600	$1,600	$0	$489,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$280,400	$1,000	$0	$281,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	4	$280,400	$1,000	$0	$281,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$875,600	$3,000	$0	$878,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	2	$437,800	$1,500	$0	$439,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$437,800	$1,500	$0	$439,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$210,400	$700	$0	$211,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$210,400	$700	$0	$211,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$140,400	$500	$0	$140,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$140,400	$500	$0	$140,900
TOTAL				**4**	**$3,115,200**	**$10,600**	**$0**	**$3,125,800**

2026/03/09 03:11 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	126047415	9501223645	Y	2026/03/04	2026/03/09	BANCOLOMBIA	5	$244,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1049607835	COCUNUBO VARGAS DEYDER EUFRANIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
2	CC 1116548487	GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Total	Afiliados(2)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,501,810	$243,800		$0	$0		$243,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901987309	4	CONSORCIO SUBESTACION	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO SUBESTACION	CARRERA 16 # 36 - 41	AGUAZUL-CASANARE	3174320227	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	126047415	9501223645	Y	2026/03/04	2026/03/09	BANCOLOMBIA	5	$244,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$243,800	$800	$0	$244,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$243,800	$800	$0	$244,600
TOTAL				2	$243,800	$800	$0	$244,600

2026/03/09 03:09 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049607835
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEYDER EUFRANIO COCUNUBO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6003688739	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		105594160

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 312.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 60.900	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 60.900
SUBTOTALES:									**$ 60.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 60.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 15.000	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:			**$ 15.000**	**$ 0**	**$ 15.000**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN						SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
NF	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	VSP	VST	SLN	CCM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049607835	COCUNUBO VARGAS DEYDER EUFRANIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.500.000	$ 104960783	$ 60.900	30	$ 2.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 788.400

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116548487		GUTIERREZ PINTO JENCY SIDNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 33 SUR No 43-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4633204	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	125774440	9500738635	I	2026/03/19	2026/03/09	BANCOLOMBIA	0	$518,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900
1	CC	1116548487 GUTIERREZ JENCY																		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$518,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$518,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$518,900**	**$0**	**$0**	**$518,900**

8.4 Anexo 7. NÓMINAS

(3 folios)

CONSORCIO SUBESTACIÓN
NIT: 901.987.309-4
consorciosubestacion26@gmail.com

CONSORCIO SUBESTACIÓN

GÉMINIS CG

NIT. 901.987.309-4

NOMINA MES DE NOVIEMBRE 2025

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	DEVENGADO PLANILLA	DESCUENTOS SALUD PENSION RIESGOS							PARAFISCALES 9%				TOTAL A PAGAR	TOTAL PLANILLA	FIRMA
							SALUD 4%	SALUD PATRON 8.5%	TOTAL SALUD	PENSION 4%	PENSION PATRONO 12%	TOTAL PENSION	RIESGOS P. 6.960%	COMFACASANARE 4%	ICBF 3%	SENA 2%	TOTAL PARAFISCLAES			
1	CERON PRECIADO ANGELMIRO	4.214.504	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	1.423.500	4	189.800	7.592	16.133	23.725	7.592	22.776	30.368	13.210	7.592	5.694	3.796	17.082	174.616	84.385	
2	LOZANO AMEZQUITA DIVAGNER	1.116.547.903	AYUDANTE DE OBRA	1.423.500	24	1.138.800	45.552	96.798	142.350	45.552	136.656	182.208	79.260	45.552	34.164	22.776	102.492	1.047.696	506.310	
3	MENDOZA GARCIA WILLIAM	1.006.448.754	AYUDANTE DE OBRA	1.423.500	2	94.900	3.796	8.067	11.863	3.796	11.388	15.184	6.605	3.796	2.847	1.898	8.541	87.308	42.193	
TOTAL						**1.423.500**	**56.940**	**120.998**	**177.938**	**56.940**	**170.820**	**227.760**	**99.076**	**56.940**	**42.705**	**28.470**	**128.115**	**1.309.620**	**632.888**	

ELABORO

VoBo

CONSORCIO SUBESTACIÓN
NIT: 901.987.309-4
consorciosubestacion26@gmail.com

CONSORCIO SUBESTACIÓN

GÉMINIS CG

NIT. 901.987.309-4

NOMINA MES DE DICIEMBRE 2025

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	DEVENGADO PLANILLA	DESCUENTOS SALUD PENSION RIESGOS							PARAFISCALES 9%				TOTAL A PAGAR	TOTAL PLANILLA	FIRMA
							SALUD 4%	SALUD PATRON 8.5%	TOTAL SALUD	PENSION 4%	PENSION PATRONO 12%	TOTAL PENSION	RIESGOS P. 6.960%	COMFACASANARE 4%	ICBF 3%	SENA 2%	TOTAL PARAFISCLAES			
1	CERON PRECIADO ANGELMIRO	4.214.504	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	1.423.500	23	1.091.350	43.654	92.765	136.419	43.654	130.962	174.616	75.958	43.654	32.741	21.827	98.222	1.004.042	485.214	
2	CLAVIJO PERALTA JOHAN SEBASTIAN	1.116.555.426	AYUDANTE DE OBRA	1.423.500	14	664.300	26.572	56.466	83.038	26.572	79.716	106.288	46.235	26.572	19.929	13.286	59.787	611.156	295.348	
3	HOLGUIN MARTINEZ WILLIAM ESMITH	1.116.550.297	AYUDANTE DE OBRA	1.423.500	18	854.100	34.164	72.599	106.763	34.164	102.492	136.656	59.445	34.164	25.623	17.082	76.869	785.772	379.733	
4	ISIDRO ARIZA DUVAN	1.006.441.492	AYUDANTE DE OBRA	1.423.500	14	664.300	26.572	56.466	83.038	26.572	79.716	106.288	46.235	26.572	19.929	13.286	59.787	611.156	295.348	
5	LOZANO AMEZQUITA DIVAGNER	1.116.547.903	ELECTRICO	1.423.500	30	1.423.500	56.940	120.998	177.938	56.940	170.820	227.760	99.076	56.940	42.705	28.470	128.115	1.309.620	632.888	
TOTAL						**4.697.550**	**187.902**	**399.292**	**587.194**	**187.902**	**563.706**	**751.608**	**326.949**	**187.902**	**140.927**	**93.951**	**422.780**	**4.321.746**	**2.088.531**	

ELABORO

VoBo

CONSORCIO SUBESTACIÓN
NIT: 901.987.309-4
consorciosubestacion26@gmail.com

CONSORCIO SUBESTACIÓN

GÉMINIS CG

NIT. 901.987.309-4

NOMINA MES DE ENERO 2026

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	DEVENGADO PLANILLA	DESCUENTOS SALUD PENSION RIESGOS							PARAFISCALES 9%				TOTAL A PAGAR	TOTAL PLANILLA	FIRMA
							SALUD 4%	SALUD PATRON 8.5%	TOTAL SALUD	PENSION 4%	PENSION PATRONO 12%	TOTAL PENSION	RIESGOS P. 6.960%	COMFACASANARE 4%	ICBF 3%	SENA 2%	TOTAL PARAFISCLAES			
1	CARDENAS CONTRERAS JOHN FABER	1.118.546.822	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	1.750.905	3	175.091	7.004	14.883	21.886	7.004	21.011	28.014	12.186	7.004	5.253	3.502	15.758	161.083	77.845	
2	CERON PRECIADO ANGELMIRO	4.214.504	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	1.750.905	5	291.818	11.673	24.804	36.477	11.673	35.018	46.691	20.310	11.673	8.755	5.836	26.264	268.472	129.742	
3	CUEVAS HURTADO JOSUE ORLANDO	1.116.553.206	AYUDANTE DE OBRA	1.750.905	25	1.459.088	58.364	124.022	182.386	58.364	175.091	233.454	101.552	58.364	43.773	29.182	131.318	1.342.361	648.710	
4	LOZANO AMEZQUITA DIVAGNER	1.116.547.903	ELECTRICO	1.750.905	30	1.750.905	70.036	148.827	218.863	70.036	210.109	280.145	121.863	70.036	52.527	35.018	157.581	1.610.833	778.452	
5	VIANCHA JAIRO	74.751.823	AYUDANTE DE OBRA	1.750.905	25	1.459.088	58.364	124.022	182.386	58.364	175.091	233.454	101.552	58.364	43.773	29.182	131.318	1.342.361	648.710	
TOTAL						5.135.988	205.440	436.559	641.999	205.440	616.319	821.758	357.465	205.440	154.080	102.720	462.239	4.725.109	2.283.460	

ELABORO

VoBo

CONSORCIO SUBESTACIÓN
NIT: 901.987.309-4
consorciosubestacion26@gmail.com

CONSORCIO SUBESTACIÓN

NIT. 901.987.309-4

GÉMINIS CG
Ingeniería y soluciones integrales

NOMINA MES DE FEBRERO 2026

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	DEVENGADO PLANILLA	DESCUENTOS SALUD PENSION RIESGOS							PARAFISCALES 9%				TOTAL A PAGAR	TOTAL PLANILLA	FIRMA
							SALUD 4%	SALUD PATRON 8.5%	TOTAL SALUD	PENSION 4%	PENSION PATRONO 12%	TOTAL PENSION	RIESGOS P. 6.960%	COMFACASANARE 4%	ICBF 3%	SENA 2%	TOTAL PARAFISCLAES			
1	CARDENAS CONTRERAS JOHN FABER	1.118.546.822	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	1.750.905	30	1.750.905	70.036	148.827	218.863	70.036	210.109	280.145	121.863	70.036	52.527	35.018	157.581	1.610.833	778.452	
2	CUEVAS HURTADO JOSUE ORLANDO	1.116.553.206	AYUDANTE DE OBRA	1.750.905	30	1.750.905	70.036	148.827	218.863	70.036	210.109	280.145	121.863	70.036	52.527	35.018	157.581	1.610.833	778.452	
3	LOZANO AMEZQUITA DIVAGNER	1.116.547.903	ELECTRICO	1.750.905	30	1.750.905	70.036	148.827	218.863	70.036	210.109	280.145	121.863	70.036	52.527	35.018	157.581	1.610.833	778.452	
4	VIANCHA JAIRO	74.751.823	AYUDANTE DE OBRA	1.750.905	30	1.750.905	70.036	148.827	218.863	70.036	210.109	280.145	121.863	70.036	52.527	35.018	157.581	1.610.833	778.452	
TOTAL						7.003.620	280.145	595.308	875.453	280.145	840.434	1.120.579	487.452	280.145	210.109	140.072	630.326	6.443.330	3.113.809	

ELABORO

VoBo

9 INFORME DE GESTIÓN – SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1 INFORME DE GESTION – SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1.1 PERSONAL DE OBRA

1. Al personal entrante se les practican: exámenes médicos ocupacionales de ingreso, contratando solo aptos para el desarrollo de las actividades.

2. Se realiza por parte del Consorcio Subestación las respectivas afiliaciones a seguridad social y se anexan planillas SS.

3. Por último, se les realiza las respectivas Inducciones, entrega de EPP y dotación por el personal de SST, con el cual se inician las actividades de la obra.

Temas tratados en la inducción:

- ✓ Política Integral SST, objetivos de SST, generalidades del SG SST, roles y responsabilidades en SST, valores de la empresa.
- ✓ Responsabilidades, funciones del contratante y contratado.
- ✓ Concepto de accidente de trabajo, incidente de trabajo, enfermedad laboral, mecanismos de reporte de actos y condiciones inseguras, reporte de condiciones de salud.
- ✓ Uso obligatorio de EPP
- ✓ Cumplimiento del reglamento Interno de Trabajo.

1.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza charlas diarias de 5 min y calistenia con el personal

Temas tratados durante el mes:

- ✓ Orden y aseo en puestos de trabajo
- ✓ Riesgo químico
- ✓ Seguridad vial
- ✓ Reporte de condiciones inseguras
- ✓ Trabajo en equipo
- ✓ Manipulación segura de materiales, y manejo de cargas

- ✓ Uso adecuado de escaleras
- ✓ Importancia de la postura correcta
- ✓ Primeros auxilios básicos
- ✓ Riesgo biológico
- ✓ Riesgo locativo de seguridad
- ✓ Buen uso de EPP
- ✓ Movimientos repetitivos
- ✓ Caída de objetos
- ✓ Como reaccionar ante una emergencia
- ✓ Regla de tres R" reducir, reusar, reciclar"
- ✓ Ahorro de energía en el trabajo y en el hogar

2. Se realiza inspecciones de equipos y áreas de trabajo según las actividades:

3. Se realiza aseguramiento al personal y de las tareas que se estén ejecutando:

   - ✓ Permisos de trabajo
   - ✓ Análisis de Trabajo Seguro
   - ✓ inspecciones

4. Se realiza el nombramiento a la ing. Martha Fonseca como representante del SG- SST de acuerdo con la Resolución 0312/2019 del Ministerio de Trabajo.

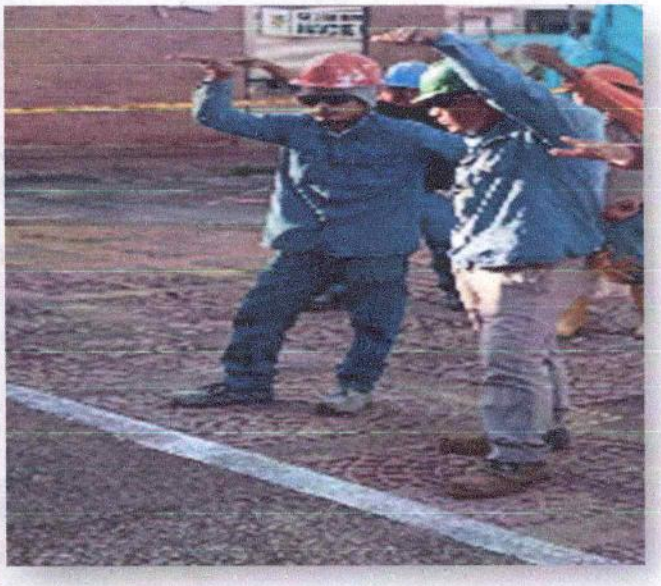
5. Se elabora matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles por cargos de acuerdo con la actividad a desarrollar.

6. Se elabora Matriz de EPP de acuerdo con la actividad a desarrollar

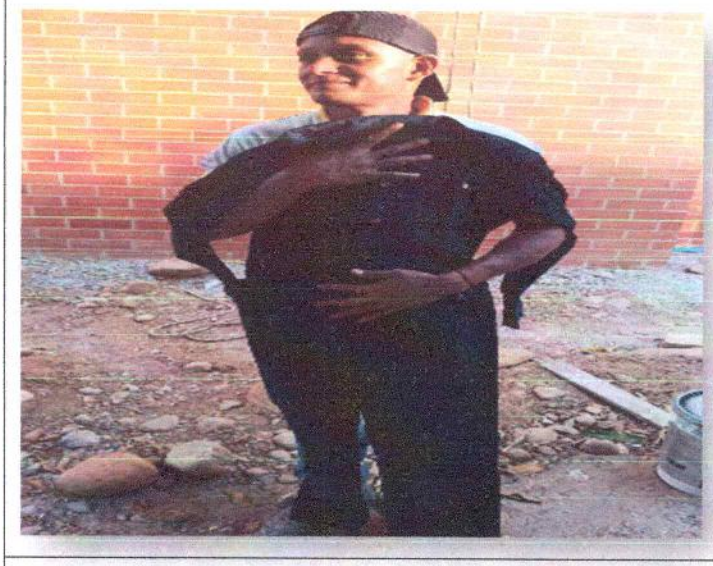
ELABORO:
PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MARTHA LILIANA FONSECA

REGISTRO FOTOGRAFICO



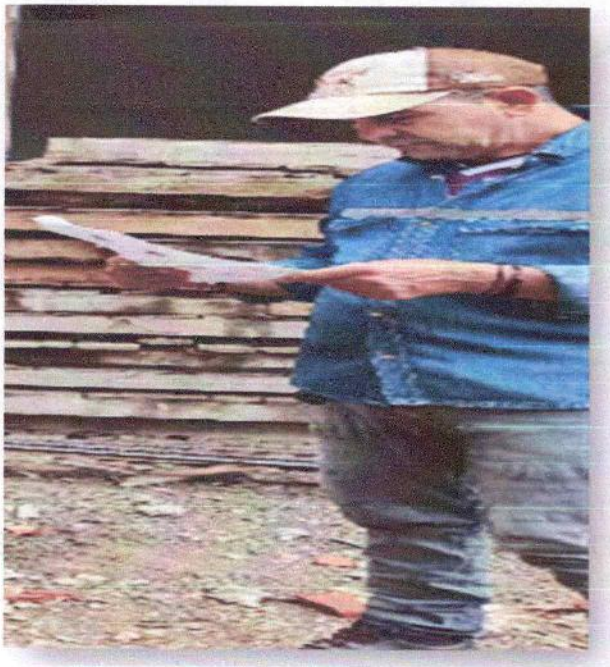


CHARLA DIARIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PAUSAS ACTIVAS, INDUCCIONES, SEÑALIZACION DE AREA ,INSPECCION DE EQUIPOS









CHARLA DIARIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PAUSAS ACTIVAS, INDUCCIONES, SEÑALIZACION DE AREA, INSPECCION DE EQUIPOS.

CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 27-11-25.
REINDUCCION		**TEMA:** RIESGOS EXPUESTOS A LABORES
CHARLAS	X	**DURACION:** 20 MINUTOS.
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	ANGELMIRO CERON PRECIADO	80429681	OFICIAL	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	SE REALIZA INDUCCIÓN Y CHARLA CON DIVULGACIÓN ATS E IMPORTANCIA

CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐	**FECHA:** 28 - 11 - 2025 **TEMA:** USO Obligatorio EPP. **DURACION:** 15 MINUTOS **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	ANGELMIRO CERON PRECIADO	80429681	OFICIAL	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

547

CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐	**FECHA:** 29-11-2025 **TEMA:** porque reportar condiciones inseguras **DURACION:** 21 minutos **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Abelmito Cerón	80429681	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	Divulgación ATS.

CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**
FECHA:	29-11-2025
NOMBRE DEL TRABAJO:	AMARRE DE ACERO EN VIGAS
GRUPO DE ANALISIS:	PERSONAL OPERATIVO

NO. TAREA	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS / ASPECTOS	ACCIONES DE CONTROL
1	Riesgos para la salud y la integridad de la persona		* Carga física estática Posición mantenida o forzada por tiempo prolongado de cualquier segmento del cuerpo, ejemplo, flexión del tronco, del cuello arrodillarse y mantenerse de pie * Carga física dinámica Levantamiento manual de cargas * Movimientos repetitivos * Radiación solar * Presencia de tormentas eléctricas	* Calistenia antes de iniciar el trabajo Pausas y estiramientos frecuentes * Posturas ergonómicas adecuadas en la ejecucion de las tareas, mantener espalda recta, flexionar piernas para el levantamiento manual de carga * Realizar descansos Periódicos * utilización de camisa manga larga * Divulgar Plan de emergencias a todo el personal * Suspender actividades. Refugiarse en lugar seguro
2	Alistamiento	Movilización de equipos, herramientas y materiales al sitio de trabajo Inspección del sitio de trabajo Inspección de herramientas, equipos	Presencia de objetos en el área a movilizarse Levantamiento mecánico con ayuda de equipos o mas personas Terreno irregular (liso, humedo.) Presencia de obstáculos o condiciones inseguras Exposición a radiación solar Exposición de manos	Caminar con precaución en piso humedo y verificar estado de las botas Retirar obstáculos existentes del área y reportar condiciones inseguras al Supervisor Uso de camisa manga larga y hidratación permanente Identificar puntos de atrapamiento, Utilizar permanentemente EPP (guantes de carnaza)
3	amarre de acero y corte de alambre negro	Uso de pulidora	Pulidora en mal estado Generación de chispa Manejo inadecuado de la pulidora Trabajos con equipos rotando Riesgos eléctricos extensiones en mal estado y herramientas eléctricas Puntas expuestas Malas posturas Superficies irregulares	Pulidoras en buen estado, y realizar precperacionales y verificar su estado antes de utilizarlas. Extintor en sitio Personal Competente, hacer buen uso de la pulidora con disco de corte adecuado Verificar el estado de la pulidora o tronzadora y del disco antes de utilizarlas Verificar el estado de las extensiones antes de utilizarlas si alguna presenta posibles daños informar al supervisor para su retiro inmediato, diligenciar lista de chequeo, herramientas eléctricas certificadas. No dejar puntas expuestas. Las varillas de mas de 3 metros deben ser manipuladas por dos personas. Señalizar el área y movilizar las varillas con cuidado Efectuar ejercicios de calentamientos y estiramiento al comenzar labores, adoptar posturas adecuadas al realizar la labor, separar los pies colocando un pie mas adelantado que el otro, flexionar las rodillas y mantener la espalda recta, Verificar terreno estable para ubicación de las personas. diligenciamiento ATS actividad, permiso alturas , condiciones de salud.
		amarre de hierro con ayuda de un bichiroque o pinza rotativa 2.8 trabajos en alturas	Uso de herramienta manor Malas posturas Exposición de manos Caidas diferente nivel	Verificar el estado de las herramientas antes de utilizarla si se encuentran en mal estado retirarlas inmediatamente y informar al supervisor Efectuar ejercicios de calentamientos y estiramiento al comenzar labores, adoptar posturas adecuadas al realizar la labor, separar los pies colocando un pie más adelantado que el otro, flexionar las rodillas y mantener la espalda recta Verificar los puntos de atrapamiento y uso de guantes permanente de vaqueta.
4	Tareas en general	Para todas las labores a realizar se debe tener en cuenta el estado del clima	Época de lluvias y / o tormentas eléctricas	Suspender labores en caso de lluvias, no ubicarse debajo de árboles. asiados adoptar posición de cuclillas sin colocar las manos en el piso. retirarse de cuerdas eléctricas. suspender actividades en caso de lluvias o al aviso de tormentas electricas.
5	Orden y aseo	Reubicar los elementos de trabajo a sus respectivos lugar	Manejo inadecuado de los residuos	Dar buen manejo a los residuos sólidos. Clasificarlos y depositar el material sobrantes en los acopios destinados para tal fin.

OBSERVACIONES:

IMPORTANTE: Verificar las condiciones del sitio o las áreas de trabajo dejando soporte en el AST
"SI EL TRABAJO ES INSEGURO SUSPENDALO INMEDIATAMENTE"

Aprobación Supervisor o Jefe:

Nombre: Martha Fonseca *Firma* _____ *Fecha* 29-11-2025.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☑ ATS. ☐ ☐ ☐ ☐ ☒	**FECHA:** 29-11-2025. **TEMA:** Divulgacion ATS. **DURACION:** 15 minutos. **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Alejandro Cuan	80 [illegible] 681	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 10-12-2025.
REINDUCCION		**TEMA:** Orden y aseo en puestos de trabajo
CHARLAS	X	**DURACION:** 20 minutos
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	William Smith Vergara	1.116.550.797	Residente	
2	Argemiro Cano	80112968	OF	
3	Juan Isidro Ariza	1006441492	AY	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 11-12-2025.
REINDUCCION		**TEMA:** Riesgo quimico.
CHARLAS	X	**DURACION:** 20 minutos.
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	William Smith Holguin	1.116.550.297	ayudante	
2	Anderson Cesar	80429681	OF	
3	DiVan Isidro Ariza	1006441492	AY	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 12-12-2025.
REINDUCCION		**TEMA:** Seguridad Vial.
CHARLAS	X	**DURACION:** 21 minutos
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	[illegible] Holguin	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible] Isidro Ariza	[illegible]	[illegible]	
4	Johan Sebastian	1116 555 476	AY	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA	☐	**FECHA:** 13-12-2025
REINDUCCION	☐	**TEMA:** Reporte de condiciones inseguras
CHARLAS	☒	**DURACION:** 20 minutos
CAPACITACION	☐	**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA	☐	
OTROS	☐	

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Johan Sebastian C.	1116 555 426	Ayudante	
2	DUVan Isidro Ariza	1[illegible]644[illegible]	Ayudante	
3	William smith Holguin	1.116.550.298	Ayudante	
4	Anyumiro Lezca	Bouraga	OFI	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

554

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐	**FECHA:** 15-12-2025. **TEMA:** Trabajo en equipo **DURACION:** 20 minutos. **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Johan Sebastian C.	1116555 426	Obrera	
2	William Smith Holguin	1.116.750 297	ayudan	
3	DUVan Isidro Driza	100.644492	AY	
4	Anderson Ceron	6011 9 y 68	Oficial	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

555

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 16-12-2025
REINDUCCION		**TEMA:** manipulación segura de materiales.
CHARLAS	X	**DURACION:** 20 MINUTOS
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	William Smith Idalgun	N.U.G.550.207	maestro	
2	Duvan Isidro Ariza	1006441492	AY	
3	Johan Sebastian	1116555426	AY	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	Se concientizo el buen uso de epp y manejo de Cargas

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐	**FECHA:** 17-12-2025. **TEMA:** Uso adecuado de escaleras **DURACION:** 18 minutos. **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	William Smith Holguin	1.116.550.797	Ayudan	
2	DuVan Isidro Ariza	1006441492	Ay	
3	Johan Sebastian	1116555426	Ay	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 18-12-2025
REINDUCCION		**TEMA:** Importancia de la postura Correcta
CHARLAS	X	**DURACION:** 22 minutos
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	William Smith Holguin	1.116.550.207	Mayor	
2	Duvan Isidro Ariza	1006441492	AY	
3	Johan Sebastian	1116 555 426	AY	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐	**FECHA:** 19-12-2025 **TEMA:** primeros auxilios basicos **DURACION:** 20 minutos. **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Johan Sebastian C	1116 555 426	Obrero	
2	William smith Holguin	1.116.550.297	ayudante	
3	Anderson Cerón	80429681	OFICIAL	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐	**FECHA:** 23-12-2025 **TEMA:** Riesgo Biologico. **DURACION:** 21 minutos **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	William Smith Holguin	1.116.560.227	ayudante	
2	Duvan Esidro Ariza	1006441492	AY	
3	Johan Sebastian	1116555426	AY	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.809-4	CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Codigo: HSE-F-010 Versión: 01 Fecha de Aprobacion: 1/01/2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	Construcción de un tanque en concreto Obras complementarias electricas.	FECHA	DD 1	MM 12	AA 25

DATOS DEL TRABAJADOR			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA
Holguin	martinez	William Smith	1.116.550.797

EPS		ARL	POSITIVA	CARGO	

TIPO DE ACTIVIDAD: ☐ Alturas ☐ Soldadura ☐ Electrico ☐ Excavacion Otro:_____

Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

ANTECEDENTES

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión Arterial y/o enfermedad coronaria		X	7. Fobia a espacios cerrados o confinados		X
2. Enfermedad respiratoria (asma, bronquitis, enfisema)		X	8. Fobia a las alturas		X
3. Daltonismo (adecuada discriminación de colores)		X	9. Anosmia (incapacidad para percibir olores)		X
4. Trastornos psiquiátricos		X	10. Enfermedad neurológica:(Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACP)		X
5. Diabetes o hipoglucemia NO controlada		X	11. Trastorno crónico de la piel		X
6. Anemia		X	12. Trastorno de salud relacionado con: golpe de calor, sincope, calambre, etc.		X

CONDICIONES DE SALUD ACTUAL	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastorno osteomuscular activo		X		X		X		X		X		X		
Trastorno del equilibrio, mareo, vértigo		X		X		X		X		X		X		
Trastorno del sueño		X		X		X		X		X		X		
Trastorno auditivo		X		X		X		X		X		X		
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X		X		X		X		X		X		
Trastorno visual		X		X		X		X		X		X		
Trastorno respiratorio		X		X		X		X		X		X		
Vomito		X		X		X		X		X		X		
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción, vigilia o función		X		X		X		X		X		X		
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X		X		X		X		X		X		
FIRMA DEL TRABAJADOR	William		William		William		William		William		William			

OBSERVACIONES:

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.587.309-4	CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Codigo: HSE-F-010 Versión: 01 Fecha de Aprobacion: 1/01/2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	Constiucción de un tanque en concreto obras complementarias electricas	FECHA	1	12	25

DATOS DEL TRABAJADOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA
Cieron	Preciado	Angelmiro	80429681

EPS		ARL	POSITIVA	CARGO	Oficial

TIPO DE ACTIVIDAD: ☐ Alturas ☐ Soldadura ☐ Electrico ☐ Excavacion Otro: _____

Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición fisica conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

ANTECEDENTES

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión Arterial y/o enfermedad coronaria		X	7. Fobia a espacios cerrados o confinados		X
2. Enfermedad respiratoria (asma, bronquitis, enfisema)		X	8. Fobia a las alturas		X
3. Daltonismo (adecuada discriminación de colores)		X	9. Anosmia (incapacidad para percibir olores)		X
4. Trastornos psiquiátricos		X	10. Enfermedad neurológica:(Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACP)		X
5. Diabetes o hipoglucemia NO controlada		X	11. Trastorno crónico de la piel		X
6. Anemia		X	12. Trastorno de salud relacionado con: golpe de calor, sincope, calambre, etc.		X

CONDICIONES DE SALUD ACTUAL	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastorno osteomuscular activo		X		X		X		X		X		X		
Trastorno del equilibrio, mareo, vértigo		X		X		X		X		X		X		
Trastorno del sueño		X		X		X		X		X		X		
Trastorno auditivo		X		X		X		X		X		X		
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X		X		X		X		X		X		
Trastorno visual		X		X		X		X		X		X		
Trastorno respiratorio		X		X		X		X		X		X		
Vomito		X		X		X		X		X		X		
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción, vigilia o función		X		X		X		X		X		X		
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X		X		X		X		X		X		
FIRMA DEL TRABAJADOR			Angelmiro		Angelmiro		Angelmiro		Angelmiro		Angelmiro			

OBSERVACIONES:

562

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.467.309-4	CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Codigo: HSE-F-010 Versión: 01 Fecha de Aprobación: 1/01/2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	Construcción de un tanque en concreto Obras complementarias para Concesión eléctrica	FECHA	10	12	25

DATOS DEL TRABAJADOR				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES		CEDULA
Clavijo	Peralta	Johan		Sebastian
EPS		ARL	POSITIVA	CARGO: Obrero

TIPO DE ACTIVIDAD: ☐ Alturas ☐ Soldadura ☐ Electrico ☐ Excavacion Otro: _____

Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

ANTECEDENTES

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión Arterial y/o enfermedad coronaria		X	7. Fobia a espacios cerrados o confinados		X
2. Enfermedad respiratoria (asma, bronquitis, enfisema)		X	8. Fobia a las alturas		X
3. Daltonismo (adecuada discriminación de colores)		X	9. Anosmia (incapacidad para percibir olores)		X
4. Trastornos psiquiátricos		X	10. Enfermedad neurológica:(Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACP)		X
5. Diabetes o hipoglucemia NO controlada		X	11. Trastorno crónico de la piel		X
6. Anemia		X	12. Trastorno de salud relacionado con: golpe de calor, sincope, calambre, etc.		X

CONDICIONES DE SALUD ACTUAL	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastorno osteomuscular activo		X		X		X		X		X		X		
Trastorno del equilibrio, mareo, vértigo		X		X		X		X		X		X		
Trastorno del sueño		X		X		X		X		X		X		
Trastorno auditivo		X		X		X		X		X		X		
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X		X		X		X		X		X		
Trastorno visual		X		X		X		X		X		X		
Trastorno respiratorio		X		X		X		X		X		X		
Vomito		X		X		X		X		X		X		
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción, vigilia o función		X		X		X		X		X		X		
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X		X		X		X		X		X		
FIRMA DEL TRABAJADOR														

OBSERVACIONES:

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACIÓN NIT: 901 987 309-4	CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Codigo: HSE-F-010 Versión. 01 Fecha de Aprobacion: 1/01/2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	Construccion de un tanque de concreto obras complementarias electricas	FECHA	8	12	25

DATOS DEL TRABAJADOR			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA
Holguin	martinez	William smith	1.116.550.297

EPS		ARL	POSITIVA	CARGO	Aux

TIPO DE ACTIVIDAD: ☐ Alturas ☐ Soldadura ☐ Electrico ☐ Excavacion Otro:_____

Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

ANTECEDENTES

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión Arterial y/o enfermedad coronaria		X	7. Fobia a espacios cerrados o confinados		X
2. Enfermedad respiratoria (asma, bronquitis, enfisema)		X	8. Fobia a las alturas		X
3. Daltonismo (adecuada discriminación de colores)		X	9. Anosmia (incapacidad para percibir olores)		X
4. Trastornos psiquiátricos		X	10. Enfermedad neurológica:(Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACP)		X
5. Diabetes o hipoglucemia NO controlada		X	11. Trastorno crónico de la piel		X
6. Anemia		X	12. Trastorno de salud relacionado con: golpe de calor, sincope, calambre, etc.		X

CONDICIONES DE SALUD ACTUAL	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastorno osteomuscular activo				X		X		X		X		X		
Trastorno del equilibrio, mareo, vértigo				X		X		X		X		X		
Trastorno del sueño				X		X		X		X		X		
Trastorno auditivo				X		X		X		X		X		
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda				X		X		X		X		X		
Trastorno visual				X		X		X		X		X		
Trastorno respiratorio				X		X		X		X		X		
Vomito				X		X		X		X		X		
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción, vigilia o función				X		X		X		X		X		
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes				X		X		X		X		X		
FIRMA DEL TRABAJADOR			William	William	William	William	William	William	William	William	William	William		

OBSERVACIONES:

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Codigo: HSE-F-010 Versión: 01 Fecha de Aprobacion: 1/01/2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	Construccion de un tanque. Obras Complementarias electricas.	FECHA	10	12	25

DATOS DEL TRABAJADOR			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA
Isidro	Ariza	Duvan	1[illegible]00 [illegible]

EPS		ARL	POSITIVA	CARGO	AY

TIPO DE ACTIVIDAD: ☐ Alturas ☐ Soldadura ☐ Electrico ☐ Excavacion Otro: N/A

Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

ANTECEDENTES

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión Arterial y/o enfermedad coronaria		X	7. Fobia a espacios cerrados o confinados		X
2. Enfermedad respiratoria (asma, bronquitis, enfisema)		X	8. Fobia a las alturas		X
3. Daltonismo (adecuada discriminación de colores)		X	9. Anosmia (incapacidad para percibir olores)		X
4. Trastornos psiquiátricos		X	10. Enfermedad neurológica:(Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACP)		X
5. Diabetes o hipoglucemia NO controlada		X	11. Trastorno crónico de la piel		X
6. Anemia		X	12. Trastorno de salud relacionado con: golpe de calor, sincope, calambre, etc.		X

CONDICIONES DE SALUD ACTUAL	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastorno osteomuscular activo						X		X		X		X		X
Trastorno del equilibrio, mareo, vértigo						X		X		X		X		
Trastorno del sueño						X		X		X		X		
Trastorno auditivo						X		X		X		-		
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda						X		X		X		X		
Trastorno visual						X		X		X		X		
Trastorno respiratorio						X		X		X		X		
Vomito						X		X		X		X		
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción, vigilia o función						X		X		X		X		
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes						X		X		-		-		
FIRMA DEL TRABAJADOR	/		/		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		/	

OBSERVACIONES:

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Codigo: HSE-F-010 Versión: 01 Fecha de Aprobacion: 1/01/2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	construcción de un tanque en concreto obras complementarias electricas.	FECHA	15	12	25

DATOS DEL TRABAJADOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA
Clavijo	Peralta	Johan Sebastian	1116 555 426

EPS		ARL	POSITIVA	CARGO	Ayudante.

TIPO DE ACTIVIDAD: ☐ Alturas ☐ Soldadura ☐ Electrico ☐ Excavacion Otro:_____

Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición fisica conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

ANTECEDENTES

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión Arterial y/o enfermedad coronaria		X	7. Fobia a espacios cerrados o confinados		X
2. Enfermedad respiratoria (asma, bronquitis, enfisema)		X	8. Fobia a las alturas		X
3. Daltonismo (adecuada discriminación de colores)		X	9. Anosmia (incapacidad para percibir olores)		X
4. Trastornos psiquiátricos		X	10. Enfermedad neurológica:(Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACP)		X
5. Diabetes o hipoglucemia NO controlada		X	11. Trastorno crónico de la piel		X
6. Anemia		X	12. Trastorno de salud relacionado con: golpe de calor, sincope, calambre, etc.		X

CONDICIONES DE SALUD ACTUAL	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastorno osteomuscular activo		X		X		X		X		X				
Trastorno del equilibrio, mareo, vértigo		X		X		X		X		X				
Trastorno del sueño		X		X		X		X		X				
Trastorno auditivo		X		X		X		X		X				
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X		X		X		X		X				
Trastorno visual		X		X		X		X		X				
Trastorno respiratorio		X		X		X		X		X				
Vomito		X		X		X		X		X				
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción, vigilia o función		X		X		X		X		X				
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X		X		X		X		X				
FIRMA DEL TRABAJADOR														

OBSERVACIONES:

GÉMINIS CG / CONSORCIO SUBESTACIÓN / NIT: 901 587 309-4	CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Codigo: HSE-F-010 Versión: 01 Fecha de Aprobacion: 1/01/2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	Construcción de un tanque de concreto y obras complementarias electricas	FECHA	15	12	25

DATOS DEL TRABAJADOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA
Isidro	Ariza	Duvan	1006441492

EPS		ARL	POSITIVA	CARGO	AV

TIPO DE ACTIVIDAD: ☐ Alturas ☐ Soldadura ☐ Electrico ☐ Excavacion Otro: _____

Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

ANTECEDENTES

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión Arterial y/o enfermedad coronaria		X	7. Fobia a espacios cerrados o confinados		X
2. Enfermedad respiratoria (asma, bronquitis, enfisema)		X	8. Fobia a las alturas		X
3. Daltonismo (adecuada discriminación de colores)		X	9. Anosmia (incapacidad para percibir olores)		X
4. Trastornos psiquiátricos		X	10. Enfermedad neurológica:(Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACP)		X
5. Diabetes o hipoglucemia NO controlada		X	11. Trastorno crónico de la piel		X
6. Anemia		X	12. Trastorno de salud relacionado con: golpe de calor, sincope, calambre, etc.		X

CONDICIONES DE SALUD ACTUAL	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastorno osteomuscular activo		X		X		X		X		X		X		
Trastorno del equilibrio, mareo, vértigo		X		X		X		X		X		X		
Trastorno del sueño		X		X		X		X		X		X		
Trastorno auditivo		X		X		X		X		X		X		
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X		X		X		X		X		X		
Trastorno visual		X		X		X		X		X		X		
Trastorno respiratorio		X		X		X		X		X		X		
Vomito		X		X		X		X		X		X		
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción, vigilia o función		X		X		X		X		X		X		
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X		X		X		X		X		X		
FIRMA DEL TRABAJADOR														

OBSERVACIONES:

GÉMINIS CG / CONSORCIO SUBESTACIÓN NIT: 901.987.329-4	CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Codigo: HSE-F-010 Versión: 01 Fecha de Aprobacion: 1/01/2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	Construcción de viga de amarre en concreto Obras Complementarias electricas	FECHA	22	12	25

DATOS DEL TRABAJADOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA
Holguin	medina	william smith	1.116550.747

EPS		ARL	POSITIVA	CARGO	

TIPO DE ACTIVIDAD: ☐ Alturas ☐ Soldadura ☐ Electrico ☐ Excavacion Otro: _____

Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

ANTECEDENTES

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión Arterial y/o enfermedad coronaria		X	7. Fobia a espacios cerrados o confinados		X
2. Enfermedad respiratoria (asma, bronquitis, enfisema)		X	8. Fobia a las alturas		X
3. Daltonismo (adecuada discriminación de colores)		X	9. Anosmia (incapacidad para percibir olores)		X
4. Trastornos psiquiátricos		X	10. Enfermedad neurológica:(Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACP)		X
5. Diabetes o hipoglucemia NO controlada		X	11. Trastorno crónico de la piel		X
6. Anemia		X	12. Trastorno de salud relacionado con: golpe de calor, sincope, calambre, etc.		X

CONDICIONES DE SALUD ACTUAL	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastorno osteomuscular activo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Trastorno del equilibrio, mareo, vértigo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Trastorno del sueño		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Trastorno auditivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Trastorno visual		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Trastorno respiratorio		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Vomito		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción, vigilia o función		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
FIRMA DEL TRABAJADOR														

OBSERVACIONES:

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Codigo: HSE-F-010 Versión: 01 Fecha de Aprobacion: 1/01/2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	Construcción de un tanque en concreto. Obras complementarias electricas.	FECHA	DD 22	MM 12	AAAA 25

DATOS DEL TRABAJADOR			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA
Clavijo	Peralta	Sebastian	Clavijo

EPS		ARL	POSITIVA	CARGO	A4

TIPO DE ACTIVIDAD: ☐ Alturas ☐ Soldadura ☐ Electrico ☐ Excavacion Otro: _____

Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

ANTECEDENTES

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión Arterial y/o enfermedad coronaria		X	7. Fobia a espacios cerrados o confinados		X
2. Enfermedad respiratoria (asma, bronquitis, enfisema)		X	8. Fobia a las alturas		X
3. Daltonismo (adecuada discriminación de colores)		X	9. Anosmia (incapacidad para percibir olores)		X
4. Trastornos psiquiátricos		X	10. Enfermedad neurológica:(Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACP)		X
5. Diabetes o hipoglucemia NO controlada		X	11. Trastorno crónico de la piel		X
6. Anemia		X	12. Trastorno de salud relacionado con: golpe de calor, sincope, calambre, etc.		X

CONDICIONES DE SALUD ACTUAL	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Trastorno osteomuscular activo		X		X		X								
Trastorno del equilibrio, mareo, vértigo		X		X		X								
Trastorno del sueño		X		X		X								
Trastorno auditivo		X		X		X								
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X		X		X								
Trastorno visual		X		X		X								
Trastorno respiratorio		X		X		X								
Vomito		X		X		X								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción, vigilia o función		X		X		X								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X		X		X								
FIRMA DEL TRABAJADOR														

OBSERVACIONES:

GÉMINIS CG
CONSORCIO SUBESTACION
NIT: 901.987.309-4

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

FECHA: 1 AL 6 DE DICIEMBRE 2025

NOMBRE DEL TRABAJO: CORTE ALAMBRE LISO CON PULIDORA

GRUPO DE ANALISIS: William Smith Holguin, Angelmiro Ceron

NO. TAREA	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS / ASPECTOS	ACCIONES DE CONTROL
1	Riesgos para la salud y la integridad de la persona		* Carga física estática. Posición mantenida o forzada por tiempo prolongado de cualquier segmento del cuerpo, ejemplo, flexión del tronco, del cuello, arrodillarse y mantenerse de pie * Carga física dinámica: Levantamiento manual de cargas * Movimientos repetitivos * Radiación solar * Presencia de tormentas eléctricas.	* Calistenia antes de iniciar el trabajo. Pausas y estiramientos frecuentes * Posturas ergonómicas adecuadas en la ejecución de las tareas, mantener espalda recta, flexionar piernas para el levantamien manual de carga * Realizar descansos Periodicos * utilización de camisa manga larga. * Divulgar Plan de emergencia a todo el personal. * Suspender actividades. Refugiarse en lugar seguro.
2	Alistamiento	1,1 Movilización de equipos, herramientas y materiales al sitio de trabajo 1,2 Inspección del sitio de trabajo 1,3 Inspección de herramientas, equipos	Presencia de objetos en el area a movilizarse Levantamiento mecánico con ayuda de equqipos o mas personas. Terreno irregular (liso, húmedo,) Presencia de obstáculos o condiciones inseguras. Exposición a radiación solar Exposición de manos	Caminar con precaución en piso húmedo y verificar estado de las botas. Retirar obstáculos existentes del área y reportar condiciones inseguras al Supervisor. Uso de camisa mangalarga y hidratacion permanente Identificar puntos de atrapamiento; Utilizar permanentemente EPP (guantes de carnaza).
3	Corte	Uso de pulidora	Pulidora en mal estado Generación de chispa Manejo inadecuado de la pulidora Trabajos con equipos rotando Riesgos eléctricos extensiones en mal estado y herramientas electricas	Pulidoras certificadas, y realizar preoperacional y verificar su estado antes de utilizarlas. Extintor en sitio Personal Competente, hacer buen uso de la pulidora Verificar el estado de la pulidora, y del disco antes de utilizarlas Verificar el estado de las extensiones antes de utilizarlas si alguna presenta posibles daños informar al supervisor para su retiro inmediato, diligenciar lista de chequeo, herramientas electricas certificadas.
4	Tareas en general	Para todas las labores a realizar se debe tener en cuenta el estado del clima	Epoca de lluvias y / o tormentas eléctricas	Suspender labores en caso de lluvias, no ubicarse debajo de árboles aislados adoptar posición de cuclillas sin colocar las manos en el piso, retirarse de cuerdas eléctricas. suspender actividades en caso de lluvias o al aviso de tormentas eléctricas.
5	Orden y aseo	5,1 Reubicar los elementos de trabajo a sus respectivos lugar	Manejo inadecuado de los residuos Contaminación al medio ambiente	Dar buen manejo a los residuos sólidos, Clasificarlos descuerdo a los códigos de colores (Verde: Reciclables, Rojo: Contaminac Negro Orgánico,) Instalar plástico negro para recoger los residuos generados por el retiro de revestimiento de la tubería,

OBSERVACIONES:

IMPORTANTE: Verificar las condiciones del sitio o las áreas de trabajo dejando soporte en el AST
"SI EL TRABAJO ES INSEGURO SUSPENDALO INMEDIATAMENTE"

Aprobación Supervisor o Jefe:

Nombre: Angelmiro Ceron *Firma* Angelmiro Ceron *Fecha* 1-12-2025

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG
CONSORCIO SUBESTACION
NIT: 901.987.309-4

Análisis de Seguridad en el Trabajo (A.S.T)

FECHA: 1 AL 6 DE DICIEMBRE 2025 LUGAR: SUBESTACION

NOMBRE DEL TRABAJO : COMPACTACION DEL AREA

GRUPO DE ANALISIS : willian Smith. Wolgan, Angelmiro Ceron

No. Tarea	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS	ACCIONES DE CONTROL
H	Riesgos para la salud y la integridad de la persona		* Carga física estática. Posición mantenida o forzada por tiempo prolongado de cualquier segmento del cuerpo, ejemplo, flexión del tronco, del cuello, arrodillarse y mantenerse de pie * Carga física dinámica: Levantamiento manual de cargas * Movimientos repetitivos * Presencia de animales e insectos peligrosos * Radiación solar * Desconocer Plan de Emergencia * Presencia de tormentas eléctricas.	* Calistenia antes de iniciar el trabajo. Pausas y estiramientos frecuentes. * Posturas ergonómicas adecuadas en la ejecución de las tareas, mantener espalda recta, flexionar piernas para el levantamiento manual de carga. Una persona máximo 20 Kg., dos personas entre 21 y 40 Kg. * Realizar descansos Periodicos * Inspección previa del sitio de trabajo para descartar la presencia de animales e insectos peligrosos (serpientes, hormigas, orugas, avispas, abejas). * Aplicación de bloqueador solar y utilización de camisa manga larga. * Divulgar Plan de emergencia a todo el personal. * Suspender actividades. Refugiarse en lugar seguro.
S 1	ALISTAMIENTO	1,1 Movilización de materiales al sitio 1,2 Inspección del sitio de trabajo. 1,3 Inspección de los equipos y herramientas a utilizar	1,1,1 Presencia de personal sobre el sitio a laborar 1,2,1 Presencia de ofidios, abejas, avispas, y orugas venenosas 1,2,2 Terreno irregular (liso,humedo,pendiente) 1,2,3 Presencia de obstáculos o condiciones inseguras. 1,3,1 Exposición de manos	1,1,1 charla capacitacon , al personal sobre los riesgos expuestos 1,2,1 Estar alerta y revisar continuamente los materiales que se levantan del piso; si existen nidos de avispas o abejas, informar al supervisor del área y Insp. de HSE para su manejo. 1,2,2 Caminar con precaución en piso húmedo y/o en pendiente; verificar estado de las botas. 1,2,3 Retirar obstáculos existentes del área y reportar condiciones inseguras al Supervisor. 1,3,1 Identificar puntos de atrapamiento; Utilizar permanentemente EPP (guantes)
		1,4 Ingreso de equipos y herramientas a sitio de trabajo	1,4,1 Manipulación manual de cargas.	1,4,1 No levantar cargas con peso mayor al permitido : 20Kg. Por persona o 40Kg. Entre dos personas. Peso superior a 40Kg. Requiere de ayuda mecánica.

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG
CONSORCIO SUBESTACION
NIT: 901.987.309-4

Análisis de Seguridad en el Trabajo (A.S.T)

FECHA: 1 al 6 Dic. 2025 LUGAR: Subestacion

NOMBRE DEL TRABAJO : COMPACTACION DEL AREA

GRUPO DE ANALISIS : William Smith Holguin, Angelmiro Ceren

No. Tarea	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS	ACCIONES DE CONTROL
2	COMPACTACION DE TERRENO	2,1 • Utilización de Vibrocompactador (apisonador, canguro)	2,1,1 Equipos y htas en mal estado. 2.1.2 Personal inexperto 2,1,3 Mangueras defectuosas. 2,1,4 Trabajos con equipo vibratorio. 2,1,5 Exceso de ruido. 2,1,6 Trabajos con alta presión. 2,1,7 Posiciones inadecuadas. 2,1,8 Exposición de manos y pies. 2,1,9 Carga física / dinámica / estática. 2,1,10 Tormentas eléctricas 2,1,11 Trabajos adyacentes.	2,1,1 Inspeccionar y diligenciar formato preoperacional de hta menor y Vibrocompactador Bomag y/o canguro. Tener apagado el equipo para inspeccionarlo. 2.1.2 Operador certificado y competente 2,1,3 Inspección preoperacional por personal experto. 2,1,4 Rotación del personal para la operación del Vibrocompactador 2,1,5 Uso de los EPP, doble protección auditiva. 2,1,6 Mangueras en buen estado. (certificadas), Instalación guayas antilatigo y pasadores de seguridad. 2,1,7 Optar posturas correctas. (Flexionar rodillas y mantener espalda recta) 2,1,8 Vibrocompactador manual operado por persona competente y con experiencia 2,1,9 Optar buenas posturas para la salud, hacer calistenia antes de iniciar labores. Realizar descansos periódicos, 2,1,10 En caso de tormentas eléctricas suspender actividades inmediatamente, buscar refugio seguro. (sitio bajo, fuera de cercas, alambres, malla y árboles solos.) 2,1,11 Coordinar actividades con supervisores si hay trabajos cercanos.
3	Tareas en general	3,1 Para todas las labores a realizar se debe tener en cuenta el estado del clima	3,1,1 Época de lluvias y / o tormentas eléctricas.	3,1,1 Suspender labores en caso de lluvias, no ubicarse debajo de árboles aislados adoptar posición de cuclillas sin colocar las manos en el piso, retirarse de cuerdas cercas. suspender actividades en caso de lluvias o de tormentas eléctricas.
E 4	CONTROL AMBIENTAL	Orden y aseo	4,1,1 Desorden en sitio de trabajo. 4,1,2 Generacion de residuos solidos 4,1,3 Manejo inadecuado de productos quimicos	4,1,1 Antes y despues de terminada la jornada de trabajo ubicar la herramientas y materiales en orden, los residuos solidos depositarlos en el recipiente adecuado. 4,1,2 Clasificar los residuos solidos de acuerdo a su composicion (Verde: reciclables, Rojo : Contaminado , Negro: Orgánico), y disponer en sitio adecuado. 4,1,3 Los productos quimicos deben permanecer en diques cubiertos.

APROBADO POR SUPERVISOR	
NOMBRE	
FIRMA	Angelmiro Ceren
FECHA	Angelmiro 1-12-2025

IMPORTANTE: Verificar las condiciones del sitio dejando soporte en el AST
"SI EL TRABAJO ES INSEGURO SUSPENDALO INMEDIATAMENTE"

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG
CONSORCIO SUBESTACION
NIT: 901.987.309-4

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

FECHA:	22 AL 27 DE DICIEMBRE 2025
NOMBRE DEL TRABAJO:	CORTE ALAMBRE LISO CON PULIDORA
GRUPO DE ANALISIS:	DUVAN ARIZA, ANGELMIRO CERON, WILLIAN HOLGUIN.

NO. TAREA	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS / ASPECTOS	ACCIONES DE CONTROL
1	Riesgos para la salud y la integridad de la persona		* Carga física estática. Posición mantenida o forzada por tiempo prolongado de cualquier segmento del cuerpo, ejemplo, flexión del tronco, del cuello, arrodillarse y mantenerse de pie * Carga física dinámica: Levantamiento manual de cargas * Movimientos repetitivos * Radiación solar * Presencia de tormentas eléctricas.	* Calistenia antes de iniciar el trabajo. Pausas y estiramientos frecuentes. * Posturas ergonómicas adecuadas en la ejecución de las tareas, mantener espalda recta, flexionar piernas para el levantamien manual de carga. * Realizar descansos Periodicos * utilización de camisa manga larga. * Divulgar Plan de emergencia a todo el personal. * Suspender actividades. Refugiarse en lugar seguro.
2	Alistamiento	1,1 Movilización de equipos, herramientas y materiales al sitio de trabajo 1,2 Inspección del sitio de trabajo. 1,3 Inspección de herramientas, equipos	Presencia de objetos en el area a movilizarse Levantamiento mecánico con ayuda de equqipos o mas personas. Terreno irregular (liso, húmedo,) Presencia de obstáculos o condiciones inseguras. Exposición a radiación solar Exposición de manos	Caminar con precaución en piso húmedo y verificar estado de las botas. Retirar obstáculos existentes del área y reportar condiciones inseguras al Supervisor. Uso de camisa mangalarga y hidratacion permanente Identificar puntos de atrapamiento; Utilizar permanentemente EPP (guantes de carnaza).
3	Corte	Uso de pulidora	Pulidora en mal estado Generación de chispa Manejo inadecuado de la pulidora Trabajos con equipos rotando Riesgos eléctricos extensiones en mal estado y herramientas electricas	Pulidoras certificadas, y realizar preoperacional y verificar su estado antes de utilizarlas. Extintor en sitio Personal Competente, hacer buen uso de la pulidora Verificar el estado de la pulidora, y del disco antes de utilizarlas Verificar el estado de las extensiones antes de utilizarlas si alguna presenta posibles daños informar al supervisor para su retirc inmediato, diligenciar lista de chequeo, herramientas electricas certificadas.
4	Tareas en general	Para todas las labores a realizar se debe tener en cuenta el estado del clima	Epoca de lluvias y / o tormentas eléctricas.	Suspender labores en caso de lluvias, no ubicarse debajo de árboles aislados adoptar posición de cuclillas sin colocar las manos en el piso, retirarse de cuerdas eléctricas. suspender actividades en caso de lluvias o al aviso de tormentas eléctricas.
5	Orden y aseo	5,1 Reubicar los elementos de trabajo a sus respectivos lugar	Manejo inadecuado de los residuos Contaminación al medio ambiente	Dar buen manejo a los residuos sólidos, Clasificarlos descuerdo a los códigos de colores (Verde: Reciclables, Rojo: Contamina Negro Orgánico,) Instalar plástico negro para recoger los residuos generados por el retiro de revestimiento de la tubería,

OBSERVACIONES:

IMPORTANTE: Verificar las condiciones del sitio o las áreas de trabajo dejando soporte en el AST
"SI EL TRABAJO ES INSEGURO SUSPENDALO INMEDIATAMENTE"

Aprobación Supervisor o Jefe:

Nombre: Angelmiro Ceron *Firma* 22-12-2025 *Fecha* Angelmiro Ceron

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 6-01-26.
REINDUCCION		**TEMA:** Riesgo Locativo, caidas mismo y diferente nivel.
CHARLAS	X	**DURACION:** 20 MINUTOS
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Sanchez	74751823	Ayudante	
2	Josue orlando cuevas	1116533206	Ayudante	
3	Anguiro Ceron	80829681	OF	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA	☐	**FECHA:** 7-01-26
REINDUCCION	☐	**TEMA:** Orden y aseo en puestos de trabajo
CHARLAS	☒	**DURACION:** 20 minutos
CAPACITACION	☐	**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA	☐	
OTROS	☐	

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Moncho	74751823	Ayudante	
2	Josué Orlando Cuevas	1116553206	Ayudante	
3	Anderson Leon	80822681	OFICIAL	
4	HERMES MESTA	7362985		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐	**FECHA:** 9-01-2026 **TEMA:** PUNTO ECOLOGICO. **DURACION:** 15 MINUTOS **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Josué Orlando Cuevas	1116553706	Ayudante	
2	Jairo Bianchi	74751523	Ayudante	
3	Anselmiro [illegible]	80826681	Ofr	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA REINDUCCION CHARLAS CAPACITACION REUNION INFORMATIVA OTROS	☐ ☐ ☒ ☐ ☐	FECHA: 8-01-2026 TEMA: Inspección de area. DURACION: 20 minutos INSTRUCTOR: MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Vianchá.	74751823	ayudante	
2	Josué Orlando Cuevas	1116553206	Ayudante	
3	Anselmiro Leon	80429681	OF	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐	**FECHA:** Sabado 10 ENERO 2026. **TEMA:** protección Auditiva. **DURACION:** 20 minutos **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Josué Orlando Cuevas	1116553 206	Ayudante	
2	Jairo Urancho	74251823	Ayudante.	
3	Anderson Mora Ceron	80429681	OF	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐	**FECHA:** 13-01-2026 **TEMA:** INSPECCIÓN DE AREA. **DURACION:** 15 MINUTOS. **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Urancha	74751823	Ayudante	
2	Josué Cuevas	1116533206	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐	**FECHA:** 14-01-2026 **TEMA:** Trabajo en equipo **DURACION:** 22 MINUTOS **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Mancha	74751823	Ayudante	
2	Josué Orlando Cuevas	1116553706	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA ☐ **REINDUCCION** ☐ **CHARLAS** ☒ **CAPACITACION** ☐ **REUNION INFORMATIVA** ☐ **OTROS** ☐	**FECHA:** 15-01-2026 **TEMA:** Manipulación segura de materiales y manejo de cargas **DURACION:** 20 minutos **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Vianchá	74251823	Ayudante	
2	Josué Cueva	1165537106	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☐ ☒ ☐ ☐	**FECHA:** 16-01-2026 **TEMA:** uso adecuado de EPP **DURACION:** 20 minutos **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Josué Orlando Cuevas	1116333206	Ayudante	
2	Jairo Mancho	74751823	Ayudante.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 19- ENERO 2026
REINDUCCION		**TEMA:** Riesgo Biologico
CHARLAS	X	**DURACION:** 10 minutos
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Sanchez	74751823	Ayudante	
2	Josue Cuevas	1116557706	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA **REINDUCCION** **CHARLAS** **CAPACITACION** **REUNION INFORMATIVA** **OTROS**	☐ ☒ ☐ ☐ ☐	**FECHA:** 20-01-2026. **TEMA:** Punto ecologico. **DURACION:** 15 minutos. **INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Josué orlando Cuevas	1116553206	Ayudante	
2	Jairo Vicencio	74751823	Ayudante.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA	☐	**FECHA:** 21-01-25
REINDUCCION	☐	**TEMA:** Caida de objetos
CHARLAS	☒	**DURACION:** 15 MINUTOS
CAPACITACION	☐	**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA	☐	
OTROS	☐	

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Sanchez	74751823	Ayudante.	
2	Josué Cuevas	1116553206	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 24-01-2026.
REINDUCCION		**TEMA:** Riesgo electrico.
CHARLAS	X	**DURACION:** 20 minutos
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Mancho.	74751823	Ayudante.	
2	Josué Cuevas	1116553206	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

SEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 28-01-2026.
REINDUCCION		**TEMA:** Inspección de aire.
CHARLAS	X	**DURACION:** 25 minutos.
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Josué Orlando Cuevas	1116553206	Ayudante	
2	Jairo Vianchá.	74251823	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

ASEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 29-ENERO-2026
REINDUCCION		**TEMA:** movimientos Repetitivos
CHARLAS	X	**DURACION:** 20 minutos
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

Nº	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jhon f Cardenas C.	1118546822	Oficial	
2	Jairo Vianchá	74251823	Ayudante	
3	Josué Cuevas	1116555706	Ayudante	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

588

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

ASEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 30-01-2026.
REINDUCCION		**TEMA:** Riesgo Biomecanico
CHARLAS	X	**DURACION:** 22 MINUTOS
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Jairo Vlancho'	74251823	Ayudante	
2	Jhon F Cardena.	1116546822	Oficial	
3	Josué Cuevas	1116553206	Ayudante	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	REGISTRO DE ASISTENCIA	HSE-F-010 Versión: 01 Fecha: 01/01-2025

ASEDE 0887 PROYECTO: OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE UN TANQUE EN CONCRETO REFORZADO PARA LA AMPLIACIÓN DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE AGUA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CONEXIÓN AL SISTEMA ELÉCTRICO, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

INDUCCION ESPECIFICA		**FECHA:** 31-01-2026
REINDUCCION		**TEMA:** Ahorro de energía en el trabajo
CHARLAS	X	**DURACION:** 20 MINUTOS
CAPACITACION		**INSTRUCTOR:** MARTHA FONSECA
REUNION INFORMATIVA		
OTROS		

N°	NOMBRE	C.C. No.	CARGO	FIRMA
1	Josué Orlando Cuevas	1116553206	Ayudante	
2	Jairo Vianchá	74751923	Ayudante	
3	Jhon F. Cardenas	1118546822	oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES	

590

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**CCAA- F.EPI** **Version** 0.1 **Fecha** 1/01/2025

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL | **EQUIPO DE EMERGENCIA**

Apellidos y Nombres del Trabajador:	JHON CARDENAS	**Identificacion**	1118546822
Lugar del proyecto:	Construcción tanque.	**Cargo:**	OFICIAL.
Fecha de Ingreso:	29-01-26.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Casco verde de Seguridad	1.	29-01-26	JhonFC
2	Guantes Baqueta.	1	29-01-26	JhonFC
3	Botas de Seguridad T41	1	29-01-26.	JhonFC
4	Camiseta Talla M	1	29-01-26	JhonC.
5	Pantalon T. 34	1	29-01-26	JhonC.
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		**RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO**
Nombre	Martha Fonseca	JhonFC
Identificación	1057572707	
Cargo	SST	
Firma		**Firma y cedula**

GÉMINIS CG
CONSORCIO SUBESTACION
NIT: 901.987.309-4

Análisis de Seguridad en el Trabajo (A.S.T)

FECHA: 12-01-2026. Al 16-01-26. LUGAR: Subestación CAA.
NOMBRE DEL TRABAJO : excavacion y tapado mecanica y manual
GRUPO DE ANALISIS : JOSUE CUEVAS, JAIRO VIANCHA.

No. Tarea	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS	ACCIONES DE CONTROL
H	Riesgos para la salud y la integridad de la persona		* Carga física estática. Posición mantenida o forzada por tiempo prolongado de cualquier segmento del cuerpo, ejemplo, flexión del tronco, del cuello, arrodillarse y mantenerse de pie * Carga física dinámica: Levantamiento manual de cargas * Movimientos repetitivos * Presencia de animales e insectos peligrosos * Radiación solar * Desconocer Plan de Emergencia * Presencia de tormentas eléctricas.	* Calistenia antes de iniciar el trabajo. Pausas y estiramientos frecuentes. * Posturas ergonómicas adecuadas en la ejecución de las tareas, mantener espalda recta, flexionar piernas para el levantamiento manual de carga. Una persona máximo 20 Kg., dos personas entre 21 y 40 Kg. * Realizar descansos periodicos. * Inspección previa del sitio de trabajo para descartar la presencia de animales e insectos peligrosos (serpientes, hormigas, orugas, avispas, abejas). * Aplicación de bloqueador solar y utilización de camisa manga larga, hidratación permanente * Divulgar Plan de emergencia a todo el personal * Suspender actividades. Refugiarse en lugar seguro.
S 1	UBICACIÓN DE HTS Y MATERIALES	1.1Revision del área de trabajo	1.1.1 Presencia de ofidios, abejas, avispas, y orugas venenosas 1.1.2 Terreno irregular 1.1.3 Presencia de obstáculos o condiciones inseguras. 1.1.4 Manejo manual de cargas	1.1.1 Hacer ruido con el fin de ahuyentar ofidios; si existen nidos de avispas o abejas, informar al personal de HSE para su manejo 1.1.2 Caminar con precaución dependiendo del estado del suelo (piso seco o húmedo) 1.1.3 Retirar obstáculos que generen caidas durante el desplazamiento. 1.1.4 Mantener posturas ergonomicas adecuadas en la ejecución de la actividad.
2	UBICACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	2.1 Alistamiento de equipo.	2.1.1 Exposición de manos en puntos de atrapamiento 2.1.2 Exposición a radiación solar 2.1.3 Terreno irregular 2.1.4 Trabajos simultaneos	2.1.1 Utilización de guantes para revisión de maquinaria y equipos identificando puntos de atrapamiento 2.1.2 Aplicación de bloqueador solar y utilización de camisa manga larga. 2.1.3 Caminar por terreno estable teniendo cuidado con piedras sueltas. 2.1.4 Divulgación de simonp a todo el personal que interviene en la actividad.
		2.2 Desplazamiento de equipo al área de trabajo.	2.2.1 Movimiento de equipos en el area 2.2.2 Desconocimiento de la actividad que se va a realizar. 2.2.3 Personal ajeno a la labor en el area de desplazamiento de los equipos. 2,2.4 Equipos en mal estado. 2,2,5 Trabajos cerca al manifold.	2.2.1 Instalación de avisos preventivos sobre la actividad que se esta realizando, Apoyo de paleteros. 2.2.2 Realizar charla diana para coordinar actividades. 2.2.3 Retirar todo el personal ajeno a la labor, evitar que el personal transite cerca de la maquina y en pendientes las personas debe ubicarse detras de la maquina pero bien retirado. 2.2.4 Carretear equipos por el sitio mas estable, Inspeccionar y diligenciar formato preoperacional de retro. 2,2,5 Tener precaucion con la tuberia y realizar monitoreo de atmosferas.

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG
CONSORCIO SUBESTACION
NIT: 901.987.309-4

Análisis de Seguridad en el Trabajo (A.S.T)

FECHA: 16-01-2026 12-01-2026 LUGAR: Subestación CAM
NOMBRE DEL TRABAJO : excavacion y tapado mecanica y manual
GRUPO DE ANALISIS : JOSE CUEVAS, JAIRO VIANCHA.

No. Tarea	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS	ACCIONES DE CONTROL
3	EXCAVACION YTAPADO MECANICO DE EXCAVACION	3.1 Uso de Retroexcavadora	3.1.1 Generación de ruido 3.1.2 Equipos en mal estado. 3.1.3 Personal ajeno a la labor en el área. 3.1.4 Condiciones del sitio de trabajo. 3.1.5 Tormentas eléctricas o lluvias. 3.1.6 Mangueras hidráulicas en mal estado (fugas de aceite o combustible). 3.1.7 Terreno inestable.	3.1.1 Utilización de protección auditiva doble para operadores y sencilla para los que estén en áreas adyacentes. 3.1.2 Inspeccionar y diligenciar formato preoperacional de los equipos a utilizar (retroexcavadora). 3.1.3 Mantener al personal fuera del area de giro de la retro. Paletero permanente. 3.1.4 Instalación de avisos preventivos sobre la actividad que se esta realizando. 3.1.5 En caso de tormentas eléctricas Suspender actividades buscar refugio seguro. 3.1.6 Verificar que el kit ambiental se encuentre en la maquina. (bolsa roja, tela oleofilica, valde, pala), Verificar que la maquina o equipo se le haya echo la revisión mensual de mangueras. 3.1.7 Operadores competentes y certificados, charla diana antes de iniciar la actividad.
	EXCAVACION Y TAPADO MANUAL DE EXCAVACION	4.1 Movimiento manual de material	4.1.1 Hta menor en mal estado 4.1.2 Movimientos repetitivos. 4.1.3 Exposición de manos 4.1.4 Radiación solar. 4.1.5 Topografia irregular. 4.1.6 Malas posturas (ergonomia) 4.1.7 Tormentas eléctricas	4.1.1 Inspeccionar y diligenciar formato preoperacional de herramienta menor. 4.1.2 Realizar descansos periodicos o hacer relevos entre dos personas 4.1.3 Utilización permanente de guantes, no exponer manos en puntos no visibles. 4.1.4 Aplicación de bloqueador solar, utilización de camisa manga larga. 4.1.5 Utilizar caminos adecuados para transitar. 4.1.6 Adoptar buenas posiciones para la salud, fleccionar rodillas evitar doblar la espalda. 4.1.7 Suspender inmediatamente las actividades y buscar refugio seguro.
5	COMPACTACIÓN DE TERRENO	5.1 Utilización de canguro (saltarin o bomag)	5.1.1 Sobre esfuerzos 5.1.2 Manejo manual de cargas 5.1.3 Generación de ruido y vibraciones 5.1.4 Personal inexperto.	5.1.1 No realizar mas esfuerzos del que permita la capacidad fisica, alternar Actividades, descansos programados, cuando sean movimientos repetitivos dejar tiempo suficiente entre los movimientos para recuperación adecuada y estiramiento muscular. 5.1.2 No levantar mas de 20 Kg. por persona 5.1.3 Utilización de doble protección auditiva para operador del canguro, realizar descansos programados 5.1.4 El operador del Bomag o saltann deben ser competente y estar certificado para operar los equipos . NOTA: Se debe divulgar lecciones aprendidas que hagan referencia a la actividad y operacion de estos equipos. (saltann, Bomag).
6	CONTROL AMBIENTAL	7. Orden y aseo	6.1.1 Desorden en sitio de trabajo. 6.1.2 Generacion de residuos solidos 6.1.3 Manejo inadecuado de productos quimicos.	6.1.1 Antes y despues de terminada la jornada de trabajo ubicar la herramientas y materiales en orden, los residuos solidos depositarlos en el recipiente adecuado. 6..1.2 Clasificar los residuos solidos de acuerdo a su composicion (Verde: reciclables, Rojo : Contaminado , Negro: Orgánico), y disponer en sitio adecuado. 6..1.3 Los productos quimicos deben permanecer en diques cubiertos.

APROBADO POR SUPERVISOR		
NOMBRE	Martha Tarazona	IMPORTANTE: Verificar las condiciones del sitio dejando soporte en el AST "SI EL TRABAJO ES INSEGURO SUSPENDALO INMEDIATAMENTE"
FIRMA		
FECHA	6-01-2026	

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)			
FECHA:	19 - ENERO - 2026			
NOMBRE DEL TRABAJO:	FIGURADO Y AMARRE DE ACERO			
GRUPO DE ANALISIS:	PERSONAL OPERATIVO CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL			
NO. TAREA	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS / ASPECTOS	ACCIONES DE CONTROL
	Riesgos para la salud y la integridad de la persona		* Carga física estática: Posición mantenida o forzada por tiempo prolongado de cualquier segmento del cuerpo, ejemplo, flexión del tronco, del cuello, arrodillarse y mantenerse de pie * Carga física dinámica: Levantamiento manual de cargas * Movimientos repetitivos * Radiación solar * Presencia de tormentas eléctricas	* Calisteria antes de iniciar el trabajo. Pausas y estiramientos frecuentes. * Posturas ergonómicas adecuadas en la ejecución de las tareas, mantener espalda recta, flexionar piernas para el levantamiento manual de carga. * Realizar descansos Periódicos * utilización de camisa manga larga. * Divulgar Plan de emergencia a todo el personal * Suspender actividades. Refugiarse en lugar seguro
	Alistamiento	1.1 Movilizacion de equipos, herramientas y materiales al sitio de trabajo 1,2 Inspección del sitio de trabajo 1,3 Inspección de herramientas, equipos	1,1,1 Presencia de objetos en el área a movilizarse 1,1,2 Levantamiento mecánico con ayuda de equipos o mas personas. 1,2,2 Terreno irregular (liso, humedo,) 1,2,3 Presencia de obstáculos o condiciones inseguras 1,2,4 Exposición a radiación solar 1,3,1 Exposición de manos	1,2,2 Caminar con precaución en piso humedo y verificar estado de las botas 1,2,3 Retirar obstáculos existentes del área y reportar condiciones inseguras al Supervisor 1,2,4 Uso de camisa manga larga y hidratación permanente 1,3,1 Identificar puntos de atrapamiento, Utilizar permanentemente EPP (guantes de carnaza)
	Corte y Figurado de acero manual	2,4 Uso de pulidora o Tronzadora	2,4,1 Pulidora o Tronzadora en mal estado 2,4,2 Generación de chispa 2,4,3 Manejo inadecuado de la pulidora o tronzadora 2,4,4 Trabajos con equipos rotando 2,4,5 Riesgos eléctricos extensiones en mal estado y herramientas eléctricas 2,4,6 Puntas expuestas 2,4,7 Malas posturas 2,4,8 Superficies irregulares. 2,4,9 trabajo en alturas	2,4,1 Pulidoras o tronzadora certificadas, y realizar preoperacionales y verificar su estado antes de utilizarlas. 2,4,2 Extintor en sitio 2,4,3 Personal Competente, hacer buen uso de la pulidora o pulidora 2,4,4 Verificar el estado de la pulidora o tronzadora y del disco antes de utilizarlas 2,4,5 Verificar el estado de las extensiones antes de utilizarlas si alguna presenta posibles daños informar al supervisor para su retiro inmediato. diligenciar lista de chequeo, herramientas eléctricas certificadas 2,4,6 No dejar puntas expuestas. Las varillas de mas de 3 metros deben ser manipuladas por dos personas. Señalizar el area y movilizar las varillas con cuidado 2,4,7 Efectuar ejercicios de calentamientos y estiramiento al comenzar labores, adoptar posturas adecuadas al realizar la labor, separar los pies colocando un pie más adelantado que el otro, flexionar las rodillas y mantener la espalda recta, 2,4,8 Verificar terreno estable para ubicación de las personas.
		2.5 Figurado de hierro con ayuda de un tubo y banco de figurado	2,5,1 Uso de herramienta menor 2, 5,2 Malas posturas 2,5,3 Exposición de manos	2,5,1 Verificar el estado de las herramientas antes de utilizarla si se encuentran en mal estado retirarlas inmediatamente y informar al supervisor 2,5,2 Efectuar ejercicios de calentamientos y estiramiento al comenzar labores, adoptar posturas adecuadas al realizar la labor, separar los pies colocando un pie más adelantado que el otro, flexionar las rodillas y mantener la espalda recta 2,5,3 Verificar los puntos de atrapamiento y uso de guantes permanente de vaqueta
	Tareas en general	6.1 Para todas las labores a realizar se debe tener en cuenta el estado del clima	6,1,1 Época de lluvias y / o tormentas eléctricas.	6,1,1 Suspender labores en caso de lluvias, no ubicarse debajo de arboles asiados adoptar posición de cuclillas sin colocar las manos en el peso, retirarse de cuerdas eléctricas. suspender actividades en caso de lluvias o al aviso de tormentas eléctricas.
	Orden y aseo	7,1 Reubicar los elementos de trabajo a sus respectivos lugar	7,1,1 Manejo inadecuado de los residuos	7,1,1 Dar buen manejo a los residuos solidos, Clasificarlos y depositar el material sobrantes en los acopios destinados para tal fin.
OBSERVACIONES:				
IMPORTANTE: Verificar las condiciones del sitio o las áreas de trabajo dejando soporte en el AST "SI EL TRABAJO ES INSEGURO SUSPENDALO INMEDIATAMENTE"				
Aprobación Supervisor o Jefe: Nombre: Martha Forero. Firma: [signature] Fecha: 19-01-2026				

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)
FECHA:	26- ENERO - 2026.
NOMBRE DEL TRABAJO:	FIGURADO Y AMARRE DE ACERO
GRUPO DE ANALISIS:	PERSONAL OPERATIVO CONSORCIO CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL

NO. TAREA	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS / ASPECTOS	ACCIONES DE CONTROL
	Riesgos para la salud y la integridad de la persona		* Carga física estática. Posición mantenida o forzada por tiempo prolongado de cualquier segmento del cuerpo, ejemplo, flexión del tronco, del cuello, arrodillarse y mantenerse de pie * Carga física dinámica. Levantamiento manual de cargas * Movimientos repetitivos * Radiación solar * Presencia de tormentas eléctricas.	* Calistenia antes de iniciar el trabajo Pausas y estiramientos frecuentes * Posturas ergonómicas adecuadas en la ejecución de las tareas, mantener espalda recta, flexionar piernas para el levantamiento manual de carga * Realizar descansos Periódicos * utilización de camisa manga larga * Divulgar Plan de emergencia a todo el personal * Suspender actividades. Refugiarse en lugar seguro
	Alistamiento	1.1 Movilización de equipos, herramientas y materiales al sitio de trabajo 1.2 Inspección del sitio de trabajo 1.3 Inspección de herramientas, equipos	1.1.1 Presencia de objetos en el área a movilizarse 1.1.2 Levantamiento mecánico con ayuda de equipos o mas personas 1.2.2 Terreno irregular (liso, humedo,) 1.2.3 Presencia de obstáculos o condiciones inseguras. 1.2.4 Exposición a radiación solar 1.3.1 Exposición de manos	1.2.2 Caminar con precaución en piso humedo y verificar estado de las botas 1.2.3 Retirar obstáculos existentes del área y reportar condiciones inseguras al Supervisor 1.2.4 Uso de camisa manga larga y hidratación permanente 1.3.1 Identificar puntos de atrapamiento, Utilizar permanentemente EPP (guantes de carnaza)
	Corte y Figurado de acero manual	2.4 Uso de pulidora o Tronzadora	2.4.1 Pulidora o Tronzadora en mal estado 2.4.2 Generación de chispa 2.4.3 Manejo inadecuado de la pulidora o tronzadora 2.4.4 Trabajos con equipos rotando 2.4.5 Riesgos electricos extensiones en mal estado y herramientas eléctricas 2.4.6 Puntas expuestas 2.4.7 Malas posturas 2.4.8 Superficies irregulares 2.4.9 trabajo en alturas	2.4.1 Pulidoras o tronzadora certificadas, y realizar preoperacionales y verificar su estado antes de utilizarlas. 2.4.2 Extintor en sitio 2.4.3 Personal Competente, hacer buen uso de la pulidora o pulidora 2.4.4 Verificar el estado de la pulidora o tronzadora y del disco antes de utilizarlas 2.4.5 Verificar el estado de las extensiones antes de utilizarlas si alguna presenta posibles daños informar al supervisor para su retiro inmediato. diligenciar lista de chequeo, herramientas eléctricas certificadas. 2.4.6 No dejar puntas expuestas, Las varillas de mas de 3 metros deben ser manipuladas por dos personas. Señalizar el área y movilizar las varillas con cuidado 2.4.7 Efectuar ejercicios de calentamientos y estiramiento al comenzar labores, adoptar posturas adecuadas al realizar la labor, separar los pies colocando un pie más adelantado que el otro, flexionar las rodillas y mantener la espalda recta, 2.4.8 Verificar terreno estable para ubicación de las personas.
		2.5 Figurado de hierro con ayuda de un tubo y banco de figurado	2.5.1 Uso de herramienta menor 2. 5.2 Malas posturas 2.5.3 Exposición de manos	2.5.1 Verificar el estado de las herramientas antes de utilizarla si se encuentran en mal estado retirarlas inmediatamente y informar al supervisor 2.5.2 Efectuar ejercicios de calentamientos y estiramiento al comenzar labores, adoptar posturas adecuadas al realizar la labor, separar los pies colocando un pie más adelantado que el otro, flexionar las rodillas y mantener la espalda recta 2.5.3 Verificar los puntos de atrapamiento y uso de guantes permanente de vaqueta
	Tareas en general	6.1 Para todas las labores a realizar se debe tener en cuenta el estado del clima	6.1.1 Época de lluvias y / o tormentas electricas	6.1.1 Suspender labores en caso de lluvias, no ubicarse debajo de árboles aislados adoptar posición de cuclillas sin colocar las manos en el piso, retirarse de cuerdas eléctricas. suspender actividades en caso de lluvias o al aviso de tormentas electricas.
	Orden y aseo	7.1 Reubicar los elementos de trabajo a sus respectivos lugar	7.1.1 Manejo inadecuado de los residuos	7.1.1 Dar buen manejo a los residuos sólidos, Clasificarlos y depositar el material sobrantes en los acopios destinados para tal fin.

OBSERVACIONES:

IMPORTANTE: Verificar las condiciones del sitio o las áreas de trabajo dejando soporte en el AST
"SI EL TRABAJO ES INSEGURO SUSPENDALO INMEDIATAMENTE"

Aprobación Supervisor o Jefe:

Nombre: [illegible] *Firma* _____ *Fecha* 26-01-2026.

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG
CONSORCIO SUBESTACION
NIT: 901.987.309-4

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

ECHA: 19 AL 25 ENERO 2026

OMBRE DEL TRABAJO: PREPARACION DE CONCRETO

RUPO DE ANALISIS: JOSUE CUELLAS, JAIRO VILLALTA

IO. TAREA	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS / ASPECTOS	ACCIONES DE CONTROL
	Riesgos para la salud y la integridad de la persona		* Posiciones ergonomicas inadecuadas. * Exposición a Radiación solar * Desconocer Plan de Emergencia * Presencia de tormentas eléctricas. * Ruido * Esfuerzos * Material particulado * Mecanico * Locativo	* Calistenia antes de iniciar el trabajo, optar buenas posturas para la salud durante las actividades dianas. * Inspección previa del sitio de trabajo para descartar la presencia de animales e insectos peligrosos (serpientes, hormigas, orugas, avispas, abejas). * utilización de camisa manga larga, hidratación permanente * Divulgar Plan de emergencia, procedimientos y AST a todo el personal. * Suspender actividades. Refugiarse en lugar seguro. * Hacer uso de la proteccion auditiva para la actividad en todo momento * Solicitar ayuda y hacer uso de equipos mecanicos * Hacer uso de la proteccion respiratoria adecuada y de la forma adecuada * No meter las manos durante la operacion del equipo y no usar ropa suelta * Nivelar el terreno de operacion
	RECONOCIMIENTO DEL SITIO	1.1 Reconocimiento e Identificación de Riesgos.	1.1.1 .Obstáculos en el área y/o operaciones simultáneas 1,1.2 Mecladora de concreto 1,1,3 Operador inexperto	1.1.1 Divulgación y conocimiento del procedimiento y el A.S.T de la actividad a ejecutar, verificación de los preoperacionales de los equipos involucrados, visualizar y utilizar sitios, adecuados para el cargue y descargue, evitando obstáculos e interferencia alguna er el sitio, dimensionar posibles riesgos y tomar precauciones inmediatas coordinación adecuada del trabajo con otras autoridades ejecutantes. 1,1,2 Verificar el diligenciamiento del preoperacional por parte del operador, mantenimiento preventivo del equipo 1,1,3 Persona competente para operar segun perfil de cargo.
	ALISTAMIENTO	2,2 Alistamiento e inspección de equipo y maquinaria	2.2.1 Exposición de manos 2,2,2 Terreno irregular 2,2,3 Equipos encendidos o maquinaria en movimiento. 2,2,4 Operadores de equipos no competentes	2.2.1 Utilización de proteccion en las manos para inspeccion de maquinaria y con el equipo apagado. 2,2,2 Caminar por terreno estable teniendo cuidado con piedras sueltas. 2,2,3 Verificar que los equipos a cargar estén completamente aislados y listos para el cargue y descargue, 2,2,4 Verificar certificaciones de los operador
	Mezclado y vaciado de concreto con ayuda de mezcladora	Colocación de materiales dentro de las tolvas de mezcladora	4,1 Trabajo con equipo en movimiento 4,2 Manipulacion de quimicos (cemento y aditivos) 4,3 Sobre esfuerzos 4,4 trasiego de matrial 4,5 Personal ajeno a la actividad 4,6 Rotacion de ayudante	4,1No colocar las manos dentro del trompo, Extrema precaucion al colocar los materiales .verificar guardas de segundad 4,2Uso de EPP. Especialmente mascarillas, ropa apropiada, y conocer el MSDS Cemento y aditivos 4,3No levantar mas de 24 kg por persona. No realizar mas esfuerzos del que permita la capacidad fisica, alternar Actividades, descansos programados,cuando sean movimientos repetitivos dejar tiempo suficiente entre los movimientos para recuperacion adecuada 4,4 Verificar que el operador sea competente y certificado 4,5 Delimitar y señalizar el area 4,6 Definir de una sola persona para la actividad

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG
CONSORCIO SUBESTACION
NIT: 901.987.309-4

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

ECHA: 19 AL 25 ENERO 2026

OMBRE DEL TRABAJO: PREPARACION DE CONCRETO

RUPO DE ANALISIS: JOSE CUEVAS, JAIRO VIANCHA

O. TAREA	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGROS / ASPECTOS	ACCIONES DE CONTROL
	CONTROL AMBIENTAL	7. ORDEN Y ASEO	7,1,1 Desorden en sitio de trabajo. 7,1,2 Generacion de residuos solidos 7,1,3 Lavado de mezcladora	7,1,1 Antes y despues de terminada la jornada de trabajo ubicar la herramientas y materiales en orden, los residuos solidos depositarlos en el recipiente adecuado. 7,1,2 Clasificar los residuos solidos de acuerdo a su composicion y disponer en sitio adecuado. 7,1,3 Realizar el respectivo lavado del equipo exteriormente, la máquina debe permanecer apagada y no debe intervenir ninguna otra persona en la operación que pueda encender el motor. Asegure el tambor, limpiela exteriormente con agua, estopa, trap de tela o escoba, desasegure, encienda y gire el trompo 180º, asegure de nuevo el trompo y limpie la superficie que falta.
	Tareas en general	8,1 Para todas las labores a realizar se debe tener en cuenta el estado del clima	8,1,1 Época de lluvias y / o tormentas eléctricas.	8,1,1 Suspender labores en caso de lluvias fuertes reportar cualquier daño a la proteccion. suspender actividades en caso de lluvias al aviso de tormentas eléctricas.

BSERVACIONES:

IMPORTANTE: Verificar las condiciones del sitio o las áreas de trabajo dejando soporte en el AST
"SI EL TRABAJO ES INSEGURO SUSPENDALO INMEDIATAMENTE"

probación Supervisor o Jefe:

ombre: Martha Fonseca *Firma* _____ *Fecha* 19-ENERO 2026

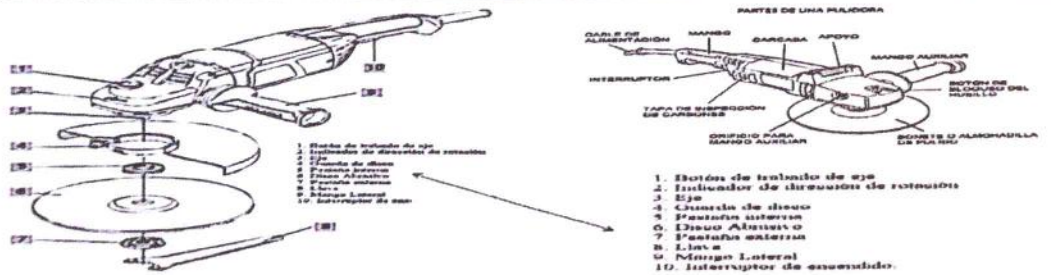
Powered by CamScanner

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA	VERSIÓN 01 1/11/2025

PROYECTO:	Subestación	UBICACION:	OBRA CAA
PROVEEDOR:	consorcio subestacion	SERIE:	VERDE MEDIANA
ACTIVIDAD:	Construcción de un tanque de concreto.	MARCA:	MAKITA
SEMANA DEL:	12 - AL 18 ENERO 2026		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guia y la guarda			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)			✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo			✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMA OPERADOR POR DIA														

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Josue Cuevas
FIRMA DEL TRABAJADOR	Josue Cuevas
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Martha Fonseca

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

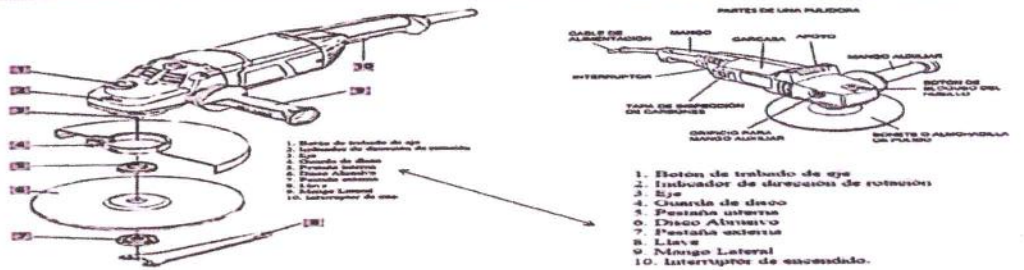
598

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA	VERSIÓN 01 1/11/2025

PROYECTO:		UBICACION:	OBRA CAA
PROVEEDOR:	consorcio subestacion	SERIE:	VERDE MEDIANA
ACTIVIDAD:		MARCA:	MAKITA
SEMANA DEL:	19 AL 25 ENERO 2026		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMA OPERADOR POR DIA	JCC		JCC		JCC		JCC		JCC		JCC		✓	

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Josue Cuevas JCC
FIRMA DEL TRABAJADOR	Josue Cuevas JCC
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Martha Forero

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

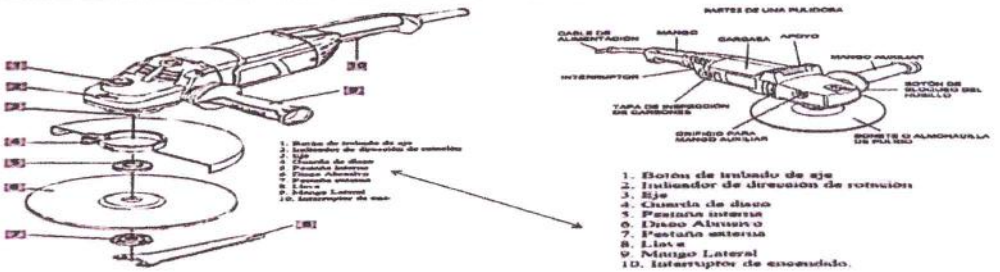
599

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA	VERSIÓN 01 1/11/2025

PROYECTO:	Costrucción de un tanque en concreto	UBICACION:	OBRA CAA
PROVEEDOR:	consorcio subestacion	SERIE:	VERDE MEDIANA
ACTIVIDAD:	subestacion	MARCA:	MAKITA
SEMANA DEL:	26 AL 31 ENERO 2026		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMA OPERADOR POR DIA														

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Josue Cuevas
FIRMA DEL TRABAJADOR	Josue Cuevas
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Martha Fonseca
OBSERVACIONES:	

Powered by CamScanner

600

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4

NOMBRE: ANGELMIRO CERON PRECIADO

CARGO: OFICIAL

OBRA/SEDE: CENTRO ADMINISTRATIVO AGUAZUL **FECHA:** 27-11-2025

Marque con una X: **INDUCCIÓN:** X **REINDUCCIÓN:** ___

1. **Son políticas de CONSORCIO SUBESTACION:**

A. Alcohol y drogas  B. Política convivencia laboral 

C. Seguridad vial  D. Política SG-SST 

X Todas las anteriores

2. **La política de Alcohol y Drogas establece que está prohibido el consumo de alcohol y drogas dentro de las instalaciones, sitios de obra, talleres, vivienda o campamento que suministre la empresa**

Falso ☐ Verdadero ☒

3. **Marque con una X los elementos de protección personal**

A. X 

B. 

C. X 

D. X 

E. 

4. **Marque con una X la postura correcta al levantar una carga**

A 

X 

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4

5. ¿Cuál de estos sucesos es un accidente ambiental?

A. Lastimarse un dedo



B. Un derrame de un producto químico al suelo o al agua



C. Caída en la obra



6. Cuando se detecta que hay una actividad insegura usted:

A. Para y da aviso



B. Continua trabajando sin importarle



7. Cuando realizo actividades con equipos y herramientas debo:

A. Utilizar las herramientas y equipos defectuosos



B. Realizar bromas con las herramientas y equipos



C. Inspeccionar los equipos y herramientas antes de iniciar el trabajo

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4



8. Qué es un accidente laboral:



A. Lesión fuera del lugar de trabajo y fuera del horario laboral

X B. Evento que me causo daño mientras desarrollaba mi labor





C. Cuando presento síntomas de gripa

9. Son Valores de la compañía:

*RESPOSABILIDAD Y COMPROMISO
*LEALTAD Y HONESTIDAD
*CONFIABILIDAD Y ASERTIVIDAD
*RESPETO



Falso [ ]

Verdadero [X]

10. Son y financiación del terrorismo objetivos del sistema de administración y gestión de riesgo de lavado de activos (SAGRLAFT):

A. Crear controles para reducir las situaciones que generen riesgos LA/FT en las operaciones, negocios o contratos que realice SP.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4

B. Establecer herramientas para identificar operaciones Sospechosas, inusuales y relacionamientos con Personas Públicamente Expuestas.

C. Acreditar con soportes todas las operaciones.

D. Reportar a la UIAF operaciones inusuales y operaciones sospechosas.



X E. Todas las anteriores.

11. CONSORCIO SUBESTACION dispone de un código de ética y buen gobierno en el sector como una sociedad diligente, oportuna, responsable y ética en sus relaciones corporativas con todos los interesados y relacionados.

Falso ☐ Verdadero ☒

ME COMPROMETO A CUMPLIR LOS VALORES, NORMAS Y POLITICAS DE LA COMPAÑÍA:

SI ☒  NO ☐ 

Mucha Suerte y Bienvenido !!!

CALIFICACION: 100

Nota: (Cada punto vale 0.45) La persona que obtenga un resultado inferior a 3 debe tener una reinducción en los temas que desconoce.

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION *NIT: 901.987.309-4*	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**CCAA- F.EPI** **Version** 0.1 **Fecha** 1/01/2025

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL | **EQUIPO DE EMERGENCIA**

Apellidos y Nombres del Trabajador:	ANGELMIRO CERON PRECIADO	**Identificacion**	80429681
Lugar del proyecto:	SUBESTACION	**Cargo:**	OFICIAL
Fecha de Ingreso:	27-11-25.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Casco de Seguridad (Verde)	1	27-11-25	
2	Guantes Baqueta amarillo	1 PAR	27-11-25	
3	Gafas de seguridad	1.	27-11-25	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		**RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO**
Nombre	RECIBE Angelmiro Ceron.	
Identificación	80 429681	
Cargo	oficial.	
Firma		PROFESIONAL SST ENTREGA: MARTHA FONSECA **Firma y cedula**

Powered by CamScanner

605

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4

NOMBRE: William Smith

CARGO: maudanke

FECHA: 01-12-2025

OBRA/SEDE:

Marque con una X: **INDUCCIÓN:** [X] **REINDUCCIÓN:** [ ]

1. **Son políticas de CONSORCIO SUBESTACION:**

   A. Alcohol y drogas  B. Política convivencia laboral 

   C. Seguridad vial  D. Política SG-SST 

   E. Todas las anteriores ✓

2. **La política de Alcohol y Drogas establece que está prohibido el consumo de alcohol y drogas dentro de las instalaciones, sitios de obra, talleres, vivienda o campamento que suministre la empresa**

   Falso [ ] Verdadero [X] ✓

3. **Marque con una X los elementos de protección personal**

   A.  B.  C.  D.  E. 

4. **Marque con una X la postura correcta al levantar una carga**

   [X] A  [X] B 

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4

5. ¿Cuál de estos sucesos es un accidente ambiental?

A. Lastimarse un dedo 

B. Un derrame de un producto químico al suelo o al agua 

C. Caída en la obra 

6. Cuando se detecta que hay una actividad insegura usted:

A. Para y da aviso 

B. Continua trabajando sin importarle 

7. Cuando realizo actividades con equipos y herramientas debo:

A. Utilizar las herramientas y equipos defectuosos 

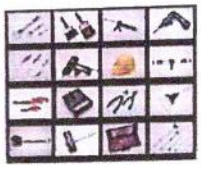
B. Realizar bromas con las herramientas y equipos 

C. Inspeccionar los equipos y herramientas antes de iniciar el trabajo

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4



8. Qué es un accidente laboral:



A. Lesión fuera del lugar de trabajo y fuera del horario laboral



B. Evento que me causo daño mientras desarrollaba mi labor



C. Cuando presento síntomas de gripa

9. Son Valores de la compañía:

*RESPOSABILIDAD Y COMPROMISO
*LEALTAD Y HONESTIDAD
*CONFIABILIDAD Y ASERTIVIDAD
*RESPETO



Falso [ ] Verdadero [X]

10. Son y financiación del terrorismo objetivos del sistema de administración y gestión de riesgo de lavado de activos (SAGRLAFT):

A. Crear controles para reducir las situaciones que generen riesgos LA/FT en las operaciones, negocios o contratos que realice SP.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4

B. Establecer herramientas para identificar operaciones Sospechosas, inusuales y relacionamientos con Personas Públicamente Expuestas.

C. Acreditar con soportes todas las operaciones.

D. Reportar a la UIAF operaciones inusuales y operaciones sospechosas. 

E. Todas las anteriores.

11. CONSORCIO SUBESTACION dispone de un código de ética y buen gobierno en el sector como una sociedad diligente, oportuna, responsable y ética en sus relaciones corporativas con todos los interesados y relacionados.

Falso [ ] Verdadero [X]

ME COMPROMETO A CUMPLIR LOS VALORES, NORMAS Y POLITICAS DE LA COMPAÑÍA:

SI [X]  NO [ ] 

Mucha Suerte y Bienvenido !!!

CALIFICACION: [/] 3.0

Nota: (Cada punto vale 0.45) La persona que obtenga un resultado inferior a 3 debe tener una reinducción en los temas que desconoce.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4

NOMBRE: Johan Sebastian Clavijo

CARGO: Ayudante

FECHA: 10-12-2025.

OBRA/SEDE: subestacion

Marque con una X: **INDUCCIÓN:** [X] **REINDUCCIÓN:** [ ]

1. Son políticas de CONSORCIO SUBESTACION:

A. Alcohol y drogas  B. Política convivencia laboral 

C. Seguridad vial  D. Política SG-SST 

[X] E. Todas las anteriores

2. La política de Alcohol y Drogas establece que está prohibido el consumo de alcohol y drogas dentro de las instalaciones, sitios de obra, talleres, vivienda o campamento que suministre la empresa

Falso [ ] Verdadero [X]

3. Marque con una X los elementos de protección personal

A. [X] 

B. 

C. [X] 

D. [X] 

E. 

4. Marque con una X la postura correcta al levantar una carga

A 

[X] B 

Powered by CamScanner

610

5. ¿Cuál de estos sucesos es un accidente ambiental?

A. Lastimarse un dedo



B. Un derrame de un producto químico al suelo o al agua



C. Caída en la obra



6. Cuando se detecta que hay una actividad insegura usted:

A. Para y da aviso



B. Continua trabajando sin importarle



7. Cuando realizo actividades con equipos y herramientas debo:

A. Utilizar las herramientas y equipos defectuosos



B. Realizar bromas con las herramientas y equipos



C. Inspeccionar los equipos y herramientas antes de iniciar el trabajo

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4



8. **Qué es un accidente laboral:**



A. Lesión fuera del lugar de trabajo y fuera del horario laboral

B. Evento que me causo daño mientras desarrollaba mi labor





C. Cuando presento síntomas de gripa

9. **Son Valores de la compañía:**

*RESPOSABILIDAD Y COMPROMISO
*LEALTAD Y HONESTIDAD
*CONFIABILIDAD Y ASERTIVIDAD
*RESPETO



Falso ☐ Verdadero ☒

10. **Son y financiación del terrorismo objetivos del sistema de administración y gestión de riesgo de lavado de activos (SAGRLAFT):**

A. Crear controles para reducir las situaciones que generen riesgos LA/FT en las operaciones, negocios o contratos que realice SP.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SUBESTACION

NIT: 901.987.309-4

B. Establecer herramientas para identificar operaciones Sospechosas, inusuales y relacionamientos con Personas Públicamente Expuestas.

C. Acreditar con soportes todas las operaciones.

D. Reportar a la UIAF operaciones inusuales y operaciones sospechosas. 

E. Todas las anteriores.

11. CONSORCIO SUBESTACION dispone de un código de ética y buen gobierno en el sector como una sociedad diligente, oportuna, responsable y ética en sus relaciones corporativas con todos los interesados y relacionados.

Falso [ ] Verdadero [X]

ME COMPROMETO A CUMPLIR LOS VALORES, NORMAS Y POLITICAS DE LA COMPAÑÍA:

SI [X]  NO [ ] 

Mucha Suerte y Bienvenido !!!

CALIFICACION: [100]

Nota: (Cada punto vale 0.45) La persona que obtenga un resultado inferior a 3 debe tener una reinducción en los temas que desconoce.

Powered by CamScanner

GÉMINIS CG CONSORCIO SUBESTACION NIT: 901.987.309-4	CONTROL DE ENTREGA MASIVA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	HSE-F 010 Version 0.1 Fecha 1/01/2025

ELEMENTO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

PROYECTO: Construcción de un tanque y obras complementarias etc.

NOMBRE EPI ENTREGA MASIVA | Guantes Baqueta amarillo.

N°	NOMBRE DEL TRABAJADOR	Cantidad	Fecha de Entrega	firma de Recibido
1	Josué Cuevas	1	5-01-26	
2	JAIRO VIANCHA.	1	5-01-26	
3	Manuel Cardenas C	1	28-01-26	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

Nombre	MARTHA FONSECA
Identificación	1057572709
Cargo	PROFESIONAL SST
Firma	

Powered by CamScanner