COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000111795

Consecutivo :	000000000111795	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	7/01/2026 3:34:24 p. m.	Valor :	$ 209.329.645,91
Beneficiario	901992116 CONSORCIO RYG HOSPITAL		
Detalle :	ADECUACION MENOR DEL CENTRO DE SALUD DE CONSULTA EXTERNA - MANABLANCA DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL SEGUN CONTRATO 1119-2025	Numero de Nota:	xrTableCell14
Valor en Letras	DOSCIENTOS NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON NOVENTA Y UN CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	01/07/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA CTA AHORRO 478200092532 ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA	901992116	111006036	$ 0,00	$ 209.329.645,91
ADQUISICION DE SERVICIOS	901992116	24010102	$ 215.062.695,91	$ 0,00
TASA PRODEPORTE	901992116	24402401	$ 0,00	$ 5.733.050,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE1	$ 215.062.695,91				

Otras: 0,0000 0,00
Rete. Fuente: 2101461,0000 0,00
Rete. Ica: 525365,0000 0,00
Rete. Iva: 249549,0000 0,00

Jefe Dpto. Financiero (e)	Subgerente Administrativo y Financiero	Gerente

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgreso
Usuario Id. :20956944
LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

0301 2532 TD. 5733 050

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

899999151

Fecha Actual : miércoles, 07 enero 202

Usuario Realizó: 35522625 JANETH MORA SAENZ
Usuario Confirmó: 35522625 JANETH MORA SAENZ

CUENTA X PAGAR

Tercero : Nit 901992116 CONSORCIO RYG HOSPITAL
Proveedores : 901992116 CONSORCIO RYG HOSPITAL
Estado: Confirmado
Cuenta : 24010102 ADQUISICION DE SERVICIOS
CxP : 106064
Fecha Factura: 31/12/2025

Factura : FE1
Conprobante Contable: 28394
Fecha : 31/12/2025
Plazo : 0 Días
Vencimiento : 31/12/2025
Valor : $ 215.062.695,91

Son :DOSCIENTOS QUINCE MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON NOVENTA Y UN CTVS M/Cte.

Observaciones.
ADECUACION MENOR DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA, SEGÚN CONTRATO 1119-2025

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
423 RESOLUCION 474 ADECUACION CONSULTA EXTERNA 2025	29900307		RESOLUCION 474 ADECUACION CONSULTA EXTERNA 2025	Debito	$ 229.321.987,(
372 CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DE SEGURIDAD	24402301		CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DE SEGURIDAD	Credito	$ 11.382.917,(
247 RETEICA POR SERVICIOS PRESTADOS	24362702		RETEICA SERVICIOS	Credito	$ 525.365,(
042 RETEFUENTE / SERVICIOS	24360501		SERVICIOS	Credito	$ 2.101.461,(
047 R.F.IVA RETENIDO POR CONSIGNAR REGIMEN COMUN	24362501		IVA POR CONSIGNAR REGIMEN COMUN	Credito	$ 249.549,(

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	31/12/2025	$ 215.062.695,91

Valor Total Cuotas : $ 215.062.695,91

Profesional Cuentas por Pagar
Elaboró

Contador
Revisó

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario Id. :3552262

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
899999151

OBLIGACION

Consecutivo : 9049 **Estado :** Confirmado
Fecha : 31/12/2025
Tercero: 901992116 CONSORCIO RYG HOSPITAL
Documento: FE1
Detalle : ADECUACION MENOR DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA, SEGÚN CONTRATO 1119-2025

RUBROS

Disponibil.	Fecha Disponib.	Compromiso /Reserva	Fech.Compr / Reserv	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Total Final
1290	04/08/2025	1807	06/10/2025	2.3.2.01.01.001.02.08	EDIFICIOS RELACIONADOS CON SALUD - RESOLUCIÓN NÚMERO 00000474 DE 2025, MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	01 - CON SITUACIÓN DE FONDOS	3 - Inversión	$ 229.321.987,91	$ 229.321.987,91
							Total Obligacion :	**$ 229.321.987,91**	**$ 229.321.987,91**

Jefe Departamento Financiero

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]

CONSORCIO RYG HOSPITAL
NIT: 901992116-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
DG15 14 B 35 OF 303, Fusagasugá, Cundinamarca, Colombia
Tel. 3112318566
Email. consorcioryghospital@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764101143199 válida desde 2025-11-05 hasta 2027-11-05 rango desde FE1 hasta FE20.

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA
NIT : 899999151
Dirección: CR 2 1 80, Facatativá, Cundinamarca, Colombia
Teléfono:
Email: cogerencia@hospitalfacatativa.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FE1
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 15:39:26-05:00
FECHA FIRMADO: 17/12/2025 15:39:30

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	12	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	PINTURAS	C62	1,00	$117.449.469,00				0,00	$117.449.469,00
2	002	LINEAS DE VIDA	C62	1,00	$53.698.991,00				0,00	$53.698.991,00
3	003	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	C62	1,00	$3.973.334,00				0,00	$3.973.334,00
4	004	ADMINISTRACIÓN 20%	C62	1,00	$35.024.359,00				0,00	$35.024.359,00
5	005	IMPREVISTOS 5%	C62	1,00	$8.756.089,00				0,00	$8.756.089,00
6	006	UTILIDAD 5%	C62	1,00	$8.756.089,00	IVA	19%	$1,663,656.91	0,00	$8.756.089,00

Notas:

SON: (doscientos veintinueve millones trescientos veintiun mil novecientos ochenta y siete pesos noventa y un centavos)
CUFE: acacdcb2caa363ab8a2131479a91237b9434edd8527518978bab41896edf1ace3c19f9bbfe01d44f10e6556dca086820

Subtotal:	$227.658.331,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$1.663.656,91
Total:	$229.321.987,91

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$8.756.089,00	19,00%	$1.663.656,91

Firma Digital: hWIhtIlt6jISpl1mlxk0Fl9mC4hz+5wGubaRqUfvTN5OkUhh+H6Vk/J/txwx+7Dy G6kyfO9jzSJUPBNwd8YiUiBp6PHgWE7hmMrAry0y6tERZww+kC LviiRshqLZzPa5 UotWvJLHR/gJWAl45hoktPNuTucSFs+dWTzGCc5lsx07k2l3yO2nqTr3hcwuMiR2 S+w7J+KUM0sd5jT4Wile07p7DKT5mQaiwfT DzQfd/OgSiwge1O6Ctgs04Cv0hvhE w/blro7Zhz57BXLol9ZY4ghxkIG/4tl/JLUnF4pkySZ9XrdJqfBVqoB+QiZltHI+ mrDM9pCr2gJUCGwk22W kQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Tipo de Documento	Proceso, Servicio o actividad que lo Genera:	
FORMATO	GESTIÓN JURIDICA	
Nombre	Código y Versión	Fecha aprobación
FORMATO INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO	GJ-F-1561-V4	24/01/2025

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE OBRA 1119 - 2025

CERTIFICA:

Que **CONSORCIO RYG HOSPITAL**, identificado con NIT 901992116-1, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto: " ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA", del Contrato de obra 1119 - 2025, según factura electrónica de venta FE1 del 17 de diciembre de 2025, correspondiente al primer pago parcial de avance de ejecución del contrato de obra y cumple con el pago de la Seguridad Social.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**463.651.793**
No. CDP	**1290**
No. RP	**1807**
CODIGO RUBRO PRESUPUESTAL	**2.3.2.01.01.001.02.08**
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) MESES HASTA EL 05 DE ENERO DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
OTRO SI MODIFICATORIO No.	
No. CDP	
No. RP	
VALOR ADICION	-
VALOR CONTRATO INICIAL + ADICION	**463.651.793**
VALOR EJECUTADO ANTES DE ESTE PAGO	-
VALOR A PAGAR	229.321.987,91
TOTAL EJECUTADO	**229.321.987,91**
SALDO POR EJECUTAR	**234.329.805,09**
PORCENTAJE DE EJECUTADO	**49,46%**

RUBRO 2.3.2.01.01.001.02.08 EDIFICIOS RELACIONADOS CON SALUD-RESOLUCIÓN 00000474 DE 2025, MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.	$ 229.321.987,91

1. **SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTE AL PRIMER PAGO PARCIAL DEL AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO POR MANTENIMIENTO Y CUMPLE CON EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.**

FACTURA FE 1 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2025
Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las actividades específicas establecidas en los estudios previos y del contrato se verifican el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida.

NOTA 1: Forma parte del presente documento el informe de actividades previamente entregado por el contratista el 17 de diciembre de 2025, el cual deberá contener como mínimo: 1. Detalle del cumplimiento de cada una de las obligaciones con sus debidos soportes y evidencias.

NOTA 2: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso deben reposar igualmente en el expediente contractual electrónico. Si existen entregables físicos deberán reposar en la carpeta contractual.

2. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO.

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

5. ANEXOS

1. **Certificado de parafiscales, planilla de seguridad social del representante legal**
2. **Informe de obra.**

FERNANDO GIL GARCIA
Subgerente administrativo
Supervisor

ANGELO REYES CARRILLO
Arquitecto contratista
Apoyo a la Supervisión

CONTENIDO

1. *INTRODUCCIÓN* 3
2. *OBJETIVOS* 3
3. *ALCANCE* 4
4. *INFORMACIÓN BÁSICA CONTRATO* 4
5. *CENTRO DE TRABAJO* ..... *¡Error! Marcador no definido.*
6. *ORGANIGRAMA* ..... *¡Error! Marcador no definido.*
7. *ACTIVIDADES* 4
7.1. *GESTIÓN EN EL MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2025* 4
7.3 **PLAN Y CRONOGRAMA DE TRABAJO** 5
8. *CONCLUSIONES GENERALES* 7
9. *INDICADORES* 8
10. *RECOMENDACIONES* 9
11. *REGISTRO FOTOGRÁFICO* 9
12. *ANEXOS* ..... *¡Error! Marcador no definido.*

1. INTRODUCCIÓN

Consciente de la importancia de la Seguridad y Salud en el Trabajo y consecuente con la reglamentación legal existente en el país. **CONSORCIO RYG HOSPITAL** y todo el equipo de colaboradores, asumen la responsabilidad del cumplimiento del SGSST y Gestión ambiental que se aplicaran en el desarrollo del contrato de obra **N°1119-2025** y con objeto **"ADECUACIÓN MENOR DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA CUNDINAMARCA"**. La seguridad es la confianza de realizar un trabajo determinado sin llegar al descuido. Por tanto, **CONSORCIO RYG HOSPITAL,** velara por la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST y medidas en Gestión Ambiental, garantizando un ambiente de trabajo seguro y saludable para todos los trabajadores y al mismo tiempo estimular la prevención de accidentes fuera del área de trabajo. Si las causas de los accidentes laborales pueden ser controladas, la repetición de éstos será reducida.

2. OBJETIVOS

GENERAL	ESPECIFICOS
Evidenciar la gestion de **CONSORCIO RYG HOSPITAL** con referencia al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo – SG-SST y medidas en Gestión Ambiental, correspondiente a las actividades ejecutadas en el cumplimiento del contrato	➢ Dar cumplimiento al plan anual de trabajo y el plan de capacitaciones del año 2025 ➢ Entrega y uso de elementos de proteccion personal a cada uno de los trabajadores ➢ Fomentar el autocuidado en la población trabajadora. ➢ Identificar los riesgos a los cuales los trabajadores se encuentran expuestos dependiendo su area de trabajo, y hacer uso de señalizacion de obra y vallas informativas ➢ Afiliaciones del personal al sistema de seguridad social

3. ALCANCE

Informa la ejecución de las actividades en materia del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo – SG-SST y medidas en Gestión Ambiental realizadas por **CONSORCIO RYG HOSPITAL** con el fin de dar cumplimiento al contrato en mención cuyo objeto es **"ADECUACIÓN MENOR DEL AREA DE CONSULTA EXTERNADE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA CUNDINAMARCA"** dando cumplimiento oportuno a lo establecido en la planeación y mejora de la institución.

4. INFORMACIÓN BÁSICA CONTRATO

CONTRATO NO.	1119-2025
OBJETO	ADECUACIÓN MENOR DEL AREA DE CONSULTA EXTERNADE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA CUNDINAMARCA
CONTRATISTA	CONSORCIO RYG HOSPITAL
NIT	NIT: 901.992.116-1
R.L.	RICARDO JOSE ABELARDO ROMERO MORA
LOCALIZACIÓN	FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA
FECHA DE INICIO	18 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DE 2025

5. ACTIVIDADES

5.1. GESTIÓN EN EL MES DE 18 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

Para la ejecución de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, Se evidenciaron actividades establecida en el plan de trabajo y cronograma, mediante visitas técnicas del profesional en Seguridad y salud en el trabajo asignado, para el desarrollo de las actividades programadas para el mes de octubre y noviembre de 2025 en la empresa.

Para el acompañamiento del desarrollo y continuidad de la etapa de implementación se programaron las visitas requeridas con el fin de garantizar el acompañamiento y la mitigación de la ocurrencia de incidentes y accidentes de origen laboral donde se realizaron una serie de actividades las cuales se detallan a continuación.

7.2 LISTADO DE PERSONAL

Con el firme compromiso en realizar las actividades constructivas asignadas en la ejecución del contrato N°1120-2025., estableciendo personal idoneo garantizando el desarrollo de las actividades, realizando los aportes correspondien tes a la segruidad social correspondiente a los periodos de la presente acta parcial No. 1 desde el 18 de octubre al 30 de noviembre de 2025.

Nombre	Cedula	EPS	PENSION
Diego Armando Oyuela Muñoz	1005773205	Nueva EPS	Protección
Juan Carlos Galeano	177455	Famisanar	Porvenir
Cristian Vélez Parra	1014656964	Famisanar	Porvenir
Oscar Garzón Beltrán	2948376	Sanitas	Porvenir

7.3 PLAN Y CRONOGRAMA DE TRABAJO

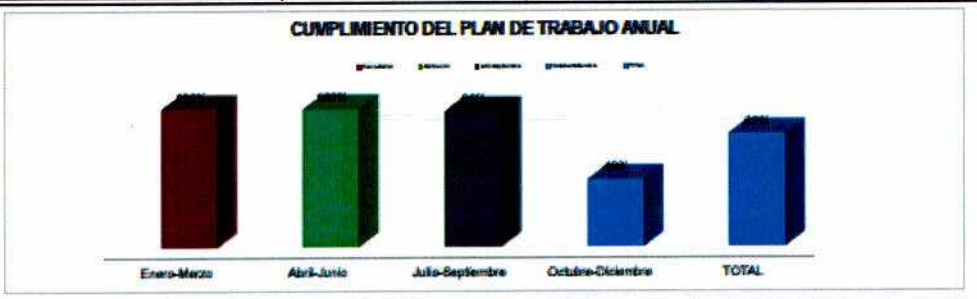
Durante el desarrollo de las actividades en materia de SST y gestión ambiental correspondiente para el mes de octubre y noviembre de 2025, en el que se ejecutaron las actividades planeadas para el mes correspondiente.

AÑO 2025

CONSORCIO RYG HOSPITAL	**CUMPLIMIENTO DE PLAN DE TRABAJO ANUAL**	**FT-SST-025** **Versión:01** **Fecha:10/06/2025**

PERIODICIDAD:	Trimensual
RESPONSABLE:	Responsable del SG-SST
FORMULA:	(N° De Actividades Ejecutadas en el Periodo / N° De Actividades Programadas en el periodo) * 100

MESES	N° De Actividades Programas en el I Periodo del Plan de Trabajo 2025	N° De Actividades Ejecutadas en l Periodo del Plan de Trabajo en el 2025	% Cumplimiento Plan de Trabajo en el 2025
Enero-Marzo	33	33	100%
Abril-Junio	40	40	100%
Julio-Septiembre	53	52	98%
Octubre-Diciembre	66	32	48%
TOTAL	192	157	82%



ANALISIS DE DATOS DEL CUMPLIMIENTO : El porcentaje de cumplimiento de las actividades programadas en el periodo del año 2025 es del 82%.

MESES	N° De Actividades Reprogramadas en el Periodo en el Plan de Trabajo 2025
Enero-Marzo	0
Abril-Junio	0
Julio-Septiembre	0
Octubre-Diciembre	0
TOTAL	0



ANALISIS DE DATOS DE REPROGRAMACIÓN : La cantidad de actividades reprogramadas en el periodo son....

Plan de trabajo

Actividades adicionales ejecutadas en materia de seguridad y salud en el trabajo

Son:

Inspecciones de seguridad	Gerente Profesional SST
Entrega de elementos de protección personal	Gerente Profesional SST
Gestionar el desarrollo de los exámenes ocupacionales (ingreso, periódicos y de egreso). De igual forma los exámenes paraclínicos que se requieran según la labor desarrollada	Gerente Profesional SST
Documentación y socialización de planes de manejo de trafico	Gerente Profesional SST
Divulgación de procedimientos en caso de emergencia, divulgación al personal, dejar evidencia de su divulgación a todos los trabajadores, lista de asistencia.	Gerente Profesional SST
Manejo integral de residuos	Gerente Profesiosional SST

Cronograma de capacitaciones



6. CONCLUSIONES GENERALES

- Se concluye que para el mes de octubre y noviembre de 2025 se da cumplimiento al programa de inspecciones, según plan de trabajo anual en SST y cronograma de capacitaciones, dando cumplimiento a lo establecido en lo establecido en el año 2025.

- Se realiza el respectivo acompañamiento en las actividades críticas que se presentaron en el desarrollo constructivo, adicional se realiza el respectivo pago de la seguridad social.

7. INDICADORES

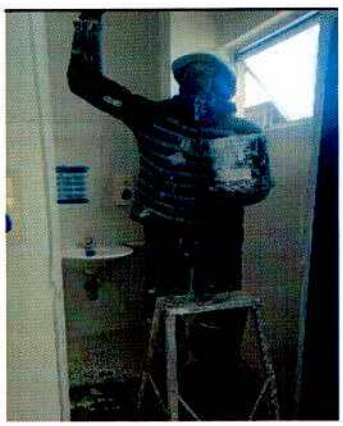
NOMBRE DEL INDICADOR	DEFINICIÓN	FÓRMULA	PERIODICIDAD MÍNIMA	RESULTADO	META	INTERPRETACIÓN
Frecuencia de accidentalidad	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	No. de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / No. de trabajadores en el mes * 100	Mensual	0/8*100=0	**CERO**	**Por cada 100 trabajadores que laboran en el mes se presentaron 0 accidentes de trabajo. Por lo tanto, durante este periodo se cumplió la meta**
Severidad de accidentalidad	Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes	No. de días de incapacidad por accidentes de trabajo en el mes / No. de trabajadores en el mes * 100	Mensual	0/8*100=0	**CERO**	**Por cada 100 trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidentes de trabajo. Por lo tanto, durante este periodo se cumplió la meta**
Ausentismo por causa médica	No asistencia al trabajo con incapacidad médica	No. días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / No. de días de trabajo	Mensual	0/8*100=0	**CERO**	**En el mes se perdió 0% de días programados de trabajo por incapacidad**

		programados en el mes * 100				**médica. Por lo tanto, durante este periodo se cumplió la meta**

8. RECOMENDACIONES

- Continuar con el esfuerzo y apoyo colaborativo del equipo de trabajo administrativo y operativo enfocados en el cumplimiento de las actividades programadas en cumplimiento al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo – SG-SST y medidas en Gestión Ambiental.

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO

SST	
	
	

No 018-2025H

Facatativá, 18 de diciembre de 2025

Referencia: CONTRATO DE OBRA 1119-2025 "ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"

Señores,
SUBGERENCIA ADMINISTRIVA Y FINANCIERO
Doc. Fernando Gil García

Asunto: Radico para corte N°01

Respetados señores:
Por medio de la presente, el **CONSORCIO RYG HOSPITAL,** representado legalmente por el señor Ricardo Romero Mora, se permite radicar el corte N°01, el cual tiene como contenido los siguientes documentos:

1. Factura
2. Aval de pago por parte de la interventoría
3. Acta
4. Memorias
5. Informe
6. Informe SST
7. Certificado pago de parafiscales
8. Documentos del contador
9. Planilla de pagos
10. Certificación bancaria
11. Pólizas

La presente radicación se realiza con el fin de solicitar el respectivo trámite y pago del corte mencionado.

Agradecemos su colaboración en la revisión, aprobación y validación de la documentación presentada, así como cualquier observación técnica que consideren pertinente.

Quedamos atentos a cualquier información adicional, documentación o aclaración que se requiera para dar continuidad al proceso.

RICARDO JOSÉ ABELARDO ROMERO MORA
R.L. CONSORCIO RYG HOSPITAL
NIT: 901992116-1

CONSORCIO RYG HOSPITAL

HIRO CONSULTORES

ACTA DE APROBACIÓN DE PAGO CORTE No. 1 OBRA

Contrato:	No. 1119 DE 2025
Contratista:	CONSORCIO RYG HOSPITAL.
Contratante:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ
Interventoría:	HIRO CONSULTORES SAS
Supervisor:	FERNANDO GIL GARCIA
Objeto:	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA
Fecha de inicio:	06 de Octubre de 2025
Valor del contrato inicial:	$ 463.351.793,00
Valor del contrato adición No:	**N/A**
Valor total del contrato:	$ 463.351.793,00
Plazo de ejecución:	TRES (03) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de terminación:	31 de Diciembre de 2025
Fecha de corte:	06 de Diciembre de 2025

En desarrollo del Contrato de Obra No. 1119-2025, suscrito entre la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ y el CONSORCIO RYG HOSPITAL, y de conformidad con las obligaciones contractuales y las funciones asignadas a la Interventoría, se procede a evaluar y avalar el corte de obra No. 1, correspondiente al período indicado, con el fin de autorizar el trámite de pago parcial por las actividades ejecutadas.

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE OBRA

1	GENERAL	ITEM ICCU	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	**PINTURAS**				**$ 75,678.01**	**$ 117,499,469.00**
1.1	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS	18.2	M2	3248,25	$ 23,726.00	$ 77,067,979.50
1.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)	18.2	ML	2693,90	$ 14,990.00	$ 40,381,489.50
1.3	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA PARA EXTERIORES EN FACHADA H = 5M CONSULTA EXTERNA	APU-1	M2	0.00	$ 36,962.01	$ -
2	**ACCESORIOS Y MESONES**				**$ 4,942,000.00**	**$ -**
2.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MESÓN CON POCETA EN ACERO INOXIDABLE QUIRÚRGICO DE 2.5 MTS DE LARGO REF 316 SATINADO CON SALPICADERO DE 12 CM CON NIVELADORES INFERIORES Y ENTREPAÑO INFERIOR CON 4 SOPORTES DE APOYO CON BORDE ANTIGOTEO	APU-2	UND	0.00	$ 4,942,000.00	$ -
3	**LÍNEAS DE VIDA**				**$ 53,698,991.00**	**$ 53,698,991.00**

3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	APU-3	UND	1.00	$ 53,698,991.00	$ 53,698,991.00
4	**ASEO GENERAL DE OBRA**				**$ 2,392.15**	**$ 3,973,334.00**
4.1	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL ÁREA INTERVENIDA	APU-4	M2	1660.99	$ 2,392.15	$ 3,973,334.00

COSTOS DIRECTOS		**$ 175,121,794.00**
ADMINISTRACIÓN	20%	$ 35.024.359.00
IMPREVISTOS	5%	$ 8.756.089.00
UTILIDAD	5%	$ 8.756.089.00
IVA SOBRE UTILIDAD	19%	$ 1.663.656.91
VALOR TOTAL DE LA OBRA (C. DIRECTOS + C. INDIRECTOS		**$ 229.321.987.91**

La Interventoría realizó la revisión técnica, documental y física de las actividades ejecutadas por el contratista, constatando que:

1. Las actividades incluidas en el presente corte fueron efectivamente ejecutadas en obra, conforme a los planos aprobados, especificaciones técnicas, cantidades contractuales y órdenes impartidas por la Interventoría.
2. Los trabajos cumplen con los estándares de calidad, normas técnicas y reglamentación vigente.
3. Las cantidades de obra ejecutadas fueron medidas, verificadas y conciliadas en sitio.
4. No se evidencian inconsistencias técnicas que impidan su reconocimiento para pago.

HIRO CONSULTORES

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 463.351.793,00
VALOR EJECUTADO EN CORTES ANTERIORES	$ 0,00
VALOR DEL PRESENTE CORTE	$ 229.321.987,91
VALOR ACUMULADO EJECUTADO	$ 229.321.987,91
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADA	49,46%

El valor del presente corte se encuentra debidamente soportado mediante memorias de cálculo, balance de corte, registros fotográficos, informes de avance y demás documentos exigidos contractualmente.

CONCEPTO DE LA INTERVENTORÍA

Con base en las verificaciones técnicas y financieras efectuadas, la interventoría avala el corte de obra No. 1, por un valor de **Doscientos veintinueve millones trescientos veintiún mil novecientos ochenta y siete pesos y noventa y un centavos M/CTE (**$ 229.321.987,91) y autoriza el tramite de pago correspondiente, conforme a lo establecido en el contrato.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta.

VoBo.

DIEGO ROMAN OJEDA SILVA

R.L. HIRO CONSULTORES S.A.S

INTERVENTOR

CONTRATO No 1119-2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

PERIODO 07/11/2025 AL 06/12/2025

"ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA."

Elaboro

ARQ. RICARDO JOSE ABELARDO ROMERO MORA

Tabla de contenido

Tabla de contenido 2
1 INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO 3
1.1 Descripción general 3
1.2 Localización 3
2 CONTRATO VIGENTE 3
3 ACTIVIDADES CONTRACTUALES 4
4 ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA EL INFORME 2 4
5 PROGRAMACIÓN DE OBRA 4
6 ESTADO FINANCIERO 6
7 RECORD FOTOGRÁFICO 6
8 COMPILADO CANTIDADES EJECUTADAS INFORME 2 11
9 BALANCE DE EJECUCIÓN DE OBRA 12
10 RELACIÓN PERSONAL EN OBRA 12
10.1 PERSONAL MANO DE OBRA 12
11 POLIZAS 13
12 CONTROL DE PROGRAMACION Y AVANCE DE OBRA 13
13 MATERIALES UTILIZADOS EN OBRA 13
14 PLANILLA DE PAGO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. 13
15 INFORMACIÓN AMBIENTAL 14
16 SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL: 14
17 OBSERVACIONES 14
18 RECOMENDACIONES 14
19 ESTADO DEL CONTRATO 15
20 ANEXOS 15

1 INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO:	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO:	CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($463.651.793,oo)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
FECHA ACTA DE INICIO:	06 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE FINALIZACIÓ:	31 DE DICIEMBRE DEL 2025

1.1 Descripción general

El contrato tuvo por objeto la **"Adecuación menor del área de consulta externa de la E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá, Cundinamarca"**, orientado a mejorar las condiciones físicas, funcionales y operativas del espacio destinado a la atención de los usuarios.

Las actividades ejecutadas se enfocaron en la rehabilitación de acabados arquitectónicos interiores y exteriores, la instalación de elementos complementarios en acero inoxidable para el adecuado soporte de procesos asistenciales, la implementación de sistemas de seguridad requeridos para trabajos en altura, y la realización de labores finales de limpieza y acondicionamiento del área.

Estas intervenciones permitieron optimizar la presentación, salubridad, seguridad y funcionalidad del entorno de consulta externa, garantizando condiciones adecuadas para la operación continua del servicio y contribuyendo al mejoramiento de la infraestructura hospitalaria.

1.2 Localización



Imagen 1. Hospital San Rafael de Facatativa – carrera 2 # 1-80 Facatativa, Cundinamarca.
FUENTE: GOOGLE MAPS.

2 CONTRATO VIGENTE

NO. CONTRATO	CONTRATISTA	VALOR FINAL DEL CONTRATO
1119-2025	CONSORCIO RYG HOSPITAL	$463.651.793,oo

3 ACTIVIDADES CONTRACTUALES

CONTRATO DE OBRA PUBLICA No 1119-2025, "ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"

CONTRATO NO.	1119-2025
CONTRATISTA.	CONSORCIO RYG HOSPITAL
VALOR INICIAL	$ 463.651.793,00
VALOR EJECUTADO	$ 229,321.990.94
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	49.46 %

4 ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA EL INFORME 2

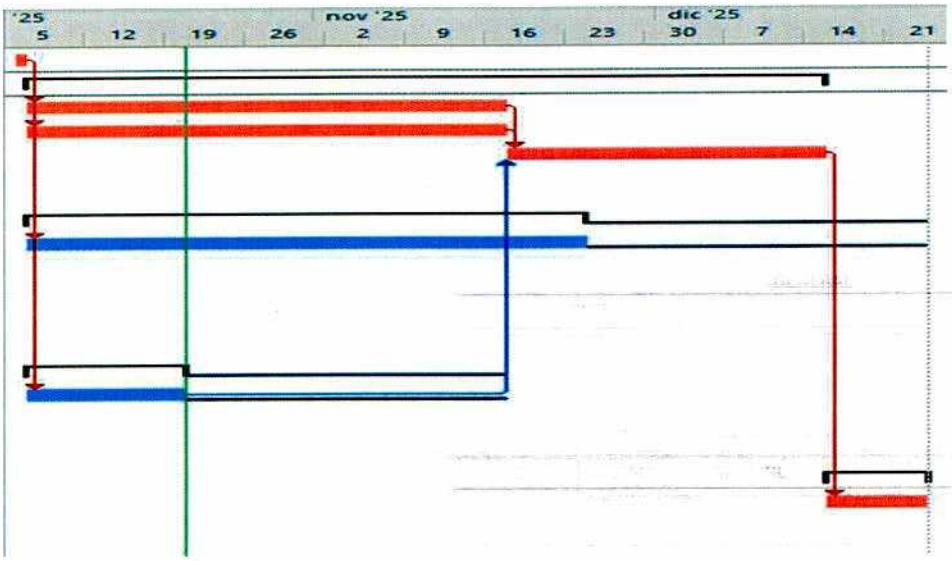
	GENERAL	ITEM ICCU	UNIDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE
1	**PINTURAS**				
1.1	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS	18.2	M2	3,248.25	61.34%
1.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)	18.2	ML	2,693.90	82.94%
1.3	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA PARA EXTERIORES EN FACHADA H = 5M CONSULTA EXTERNA	APU-1	M2	-	0.00%
2	**ACCESORIOS Y MESONES**				
2.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MESÓN CON POCETA EN ACERO INOXIDABLE QUIRURGICO DE 2.5 MTS DE LARGO REF 316 SATINADO CON SALPICADERO DE 12 CM CON NIVELADORES INFERIORES Y ENTREPAÑO INFERIOR CON 4 SOPORTES DE APOYO CON BORDE ANTIGOTEO	APU-2	UND	-	0.00%
3	**LINEAS DE VIDA**				
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	APU-3	UND	1.00	100.00%
4	**ASEO GENERAL DE OBRA**				
4.1	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	APU-4	M2	1,660.99	61.34%

5 PROGRAMACIÓN DE OBRA

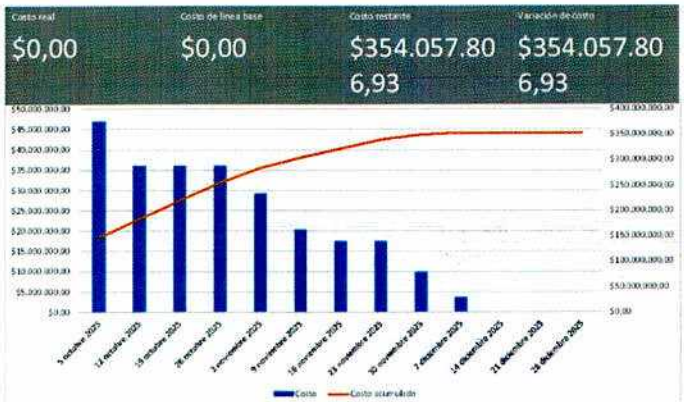
CONSORCIO RYG HOSPITAL

CONTRATO No 1119-2025

	Id	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predece	Margen de demora total	Límite de comienzo	Límite de finalización	Demora permisible	Costo
1	0	FIRMA DE ACTA DE INICIO	1 día	lun 6/10/25	lun 6/10/25		0 días	lun 6/10/25	lun 6/10/25	0 días	$0,00
2	1	PINTURAS	50 días	mar 7/10/25	lun 15/12/25		0 días	mar 7/10/25	lun 15/12/25	0 días	$244.461.256,47
3	1,1	ESTUCO Y VINILO A 3 MANOS	30 días	mar 7/10/25	lun 17/11/25	1	0 días	mar 7/10/25	lun 17/11/25	0 días	$125.623.915,20
4	1,2	ESTUCO Y VINILO A 3 MANOS (LINEAL)	30 días	mar 7/10/25	lun 17/11/25	1	0 días	mar 7/10/25	lun 17/11/25	0 días	$48.687.520,00
5	1,3	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA PARA EXTERIORES EN FACHADA H+SM COSULTA EXTERNA	20 días	mar 18/11/25	lun 15/12/25	3;4;9	0 días	mar 18/11/25	lun 15/12/25	0 días	$70.149.821,27
6	2	ACCESORIOS Y MESONES	35 días	mar 7/10/25	lun 24/11/25		22 días	jue 6/11/25	mié 24/12/25	22 días	$49.420.000,00
7	2,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MESÓN CON POCETA EN ACERO INOXIDABLE QUIRURGICO DE 2.5MTS DE LARGO REF 316 SATINADO CON SALPICADERO DE 12 CM CON NIVELADORES INFERIORES Y ENTREPAÑO INFERIOR CON 4 SOPORTES DE APOYO CON BORDE ANTIGOTEO	35 días	mar 7/10/25	lun 24/11/25	1	22 días	jue 6/11/25	mié 24/12/25	22 días	$49.420.000,00
8	3	LINEAS DE VIDA	10 días	mar 7/10/25	lun 20/10/25		20 días	mar 4/11/25	lun 17/11/25	20 días	$53.698.991,00
9	3,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO, INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	10 días	mar 7/10/25	lun 20/10/25	1	20 días	mar 4/11/25	lun 17/11/25	20 días	$53.698.991,00
10	4	ASEO GENERAL	7 días	mar 16/12/2	mié 24/12/2		0 días	mar 16/12/25	mié 24/12/25	0 días	$6.477.559,46
11	4,1	ASEO GENERAL DE LA OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	7 días	mar 16/12/25	mié 24/12/25	5	0 días	mar 16/12/25	mié 24/12/25	0 días	$6.477.559,46



FLUJO DE CAJA



Nombre	Costo restante	Costo real	Costo	CRTR	CPTR	CPTP
FIRMA DE ACTA DE INICIO	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
PINTURAS	$244.461.256,47	$0,00	$244.461.256,47	$0,00	$0,00	$0,00
ACCESORIOS Y MESONES	$49.420.000,00	$0,00	$49.420.000,00	$0,00	$0,00	$0,00
LINEAS DE VIDA	$53.698.991,00	$0,00	$53.698.991,00	$0,00	$0,00	$0,00
ASEO GENERAL	$6.477.559,46	$0,00	$6.477.559,46	$0,00	$0,00	$0,00

6 ESTADO FINANCIERO

VALOR INICIAL CONTRATO DE OBRA	$ 463,651,793.00
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 463,651,793.00
VALOR EJECUTADO ACUMULADO	$ 229,321.990.94
% DE EJECUCION	49,46 %
VALOR POR EJECUTAR	$234,329,802.23
% POR EJECUTAR	50,54%

7 RECORD FOTOGRÁFICO

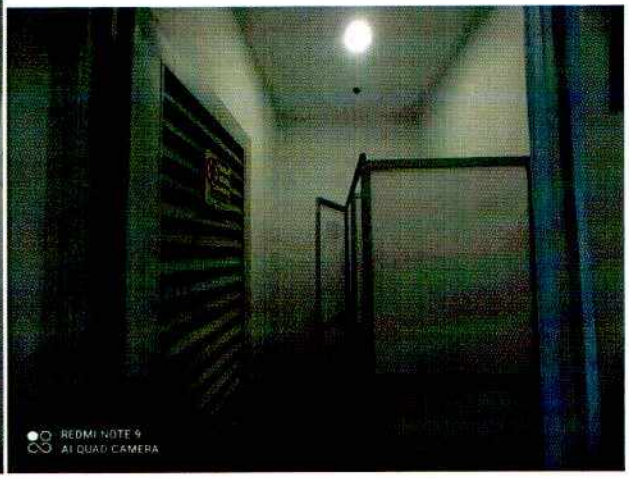
HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

1.1 ESTUCO Y VINILO TRES MANOS










Cuarto
residuos
USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS
DE PROTECCION PERSONAL
REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA
REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA







1.2 ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)

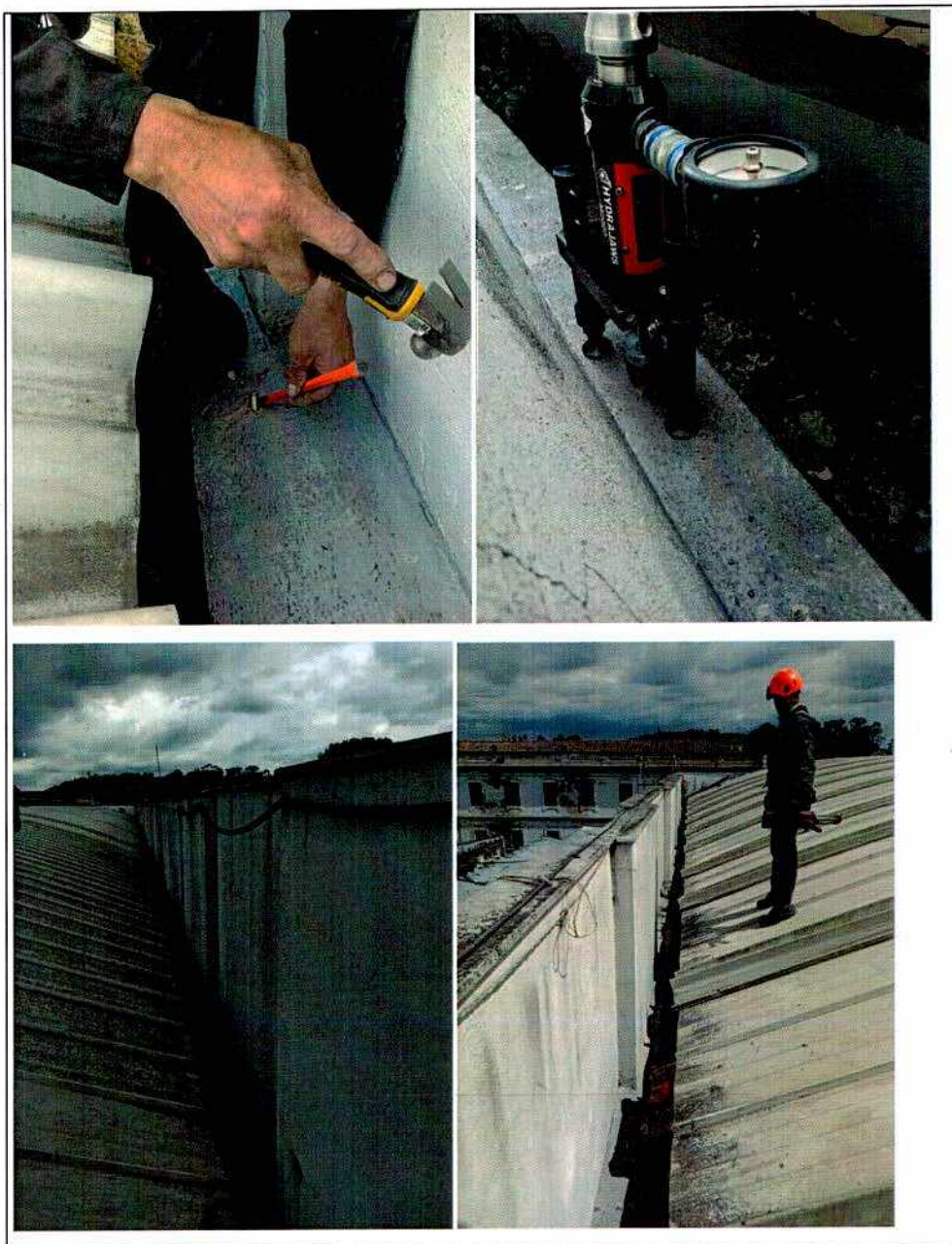








3.1. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021



4.1 ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA



1	GENERAL	ITEM ICCU	UNIDAD	CANTIDAD
1	**PINTURAS**			
1.1	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS	18.2	M2	3248.25
1.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)	18.2	ML	2693.90
3	**LINEAS DE VIDA**			
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	APU-3	UND	1.00
4	**ASEO GENERAL DE OBRA**			
4.1	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	APU-4	M2	1660.99

8 COMPILADO CANTIDADES EJECUTADAS INFORME 2

	GENERAL	ITEM ICCU	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
1	**PINTURAS**					**$ 117,449,469.32**
1.1	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS	18.2	M2	$ 23,726.00	3248.25	$ 77,067,908.32
1.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)	18.2	ML	$ 14,990.00	2693.90	$ 40,381,561.00
1.3	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA PARA EXTERIORES EN FACHADA H = 5M CONSULTA EXTERNA	APU-1	M2	$ 36,962.01	0.00	$ -
2	**ACCESORIOS Y MESONES**					$ -
2.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MESÓN CON POCETA EN ACERO INOXIDABLE QUIRURGICO DE 2.5 MTS DE LARGO REF 316 SATINADO CON SALPICADERO DE 12 CM CON NIVELADORES INFERIORES Y ENTREPAÑO INFERIOR CON 4 SOPORTES DE APOYO CON BORDE ANTIGOTEO	APU-2	UND	$ 4,942,000.00	0.00	$ -
3	**LINEAS DE VIDA**					**$ 53,698,991.00**

3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	APU-3	UND	$ 53,698,991.00	1.00	$ 53,698,991.00
4	**ASEO GENERAL DE OBRA**					**$ 3,973,334.97**
4.1	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	APU-4	M2	$ 2,392.15	1660.99	$ 3,973,334.97

COSTOS DIRECTOS			**$ 175,121,795.29**
ADMINISTRACIÓN	20%		$ 35,024,359.06
IMPREVISTOS	5%		$ 8,756,089.76
UTILIDAD	5%		$ 8,756,089.76
IVA SOBRE UTILIDAD	19%		$ 1,663,657.06
VALOR TOTAL DE LA OBRA (C. DIRECTOS + C. INDIRECTOS			**$ 229,321,990.94**

9 BALANCE DE EJECUCIÓN DE OBRA

VALOR INICIAL CONTRATO DE OBRA	$ 463,651,793.00
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 463,651,793.00
VALOR INFORME 1	$ 209,690,937.00
VALOR EJECUTADO ACUMULADO	$ 229,321,990.94
% DE EJECUCION	49,46 %
VALOR POR EJECUTAR	$ 234,329,802.23
% POR EJECUTAR	50,54%

10 RELACIÓN PERSONAL EN OBRA

10.1 PERSONAL MANO DE OBRA

El personal para la mano de obra fue contratado por medio del contratista CONSORCIO RYG HOSPITAL

No.	NOMBRE	CARGO
1	Arq. Ricardo José Abelardo Romero Mora.	DIRECTOR DE OBRA
2	Andrés Camilo Cubillos Reina	INGENIERO RESIDENTE
3	Jaime Enrique Maecha	MAESTRO DE OBRA
4	Jaime Augusto Salcedo Tovar	INGENIERO ELECTRICISTA
5	Constanza Mireya Diaz Franco	PROFESIONAL AMBIENTAL
6	Juan David Romero Herrera	SALUD OCUPACIONAL
7	Orlando Barragan Moreno	TRABAJO EN ALTURAS
8	Sergio Alomia Navarrete	TOPOGRAFO

11 POLIZAS

CÓDIGO	AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR	ASEGURAD.	FECHA DE APROBACIÓN
14-40-101076551	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	06/10/2025	10/07/2026	$284.700.000,00	Seguros del Estado	23/09/2025
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	06/10/2025	10/07/2026	$284.700.000,00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	06/10/2025	10/07/2026	$284.700.000,00		

CÓDIGO	AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR	ASEGURAD.	FECHA DE APROBACIÓN
14-44-101246194	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/10/2025	10/05/2026	$46.365.179,30	Seguros del estado	07/10/2025
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/10/2025	10/01/2029	$23.182.589,65		
	CALIDAD DEL SERVICIO	06/10/2025	10/01/2027	$69.547.768,95		
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	10/01/2026	10/01/2031	$46.365.179,30		
	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	06/10/2025	10/01/2027	$139.095.537,90		

12 CONTROL DE PROGRAMACION Y AVANCE DE OBRA

Con respecto a la programación y avance de obra se pudo establecer que a la fecha se encuentra ejecutado el 49,46% del valor programado equivalente a $ 229,321,990.94 en donde no se han presentado problemática con el cronograma establecido, se evalúa que la finalización de la obra se va a realizar dentro de los tiempos acordados contractualmente.

13 MATERIALES UTILIZADOS EN OBRA

Durante la ejecución de los trabajos se verificó que los materiales utilizados en el desarrollo de cada una de las actividades contractuales cumplían con los requerimientos mínimos que exige la supervisión del contrato al igual que la mano de obra.

14 PLANILLA DE PAGO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Se presentó las planillas de pago correspondiente al mes de octubre de 2025 (Decreto 1273 de 2018, ARTÍCULO 2.2.1.1.1.7 Pago de cotizaciones de los trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral. El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior). La supervisión revisó los soportes de los pagos de aportes al sistema de seguridad social integral según lo estipulado contractualmente, correspondiente a salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales del personal relacionado

anteriormente del contrato de obra. En el presente informe se anexan los pagos realizados por el contratista.

15 INFORMACIÓN AMBIENTAL

Todos los residuos sólidos generados en las actividades de construcción se recogieron y acopiaron para luego disponerlos en los vehículos encargados de transportar los residuos sólidos al sitio apropiado.

16 SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL:

El personal contratado utilizar los elementos de protección personal como (botas, gafas, tapabocas y guantes) entregados como dotación previo al ingreso al área de trabajo, e igualmente se encuentran vinculados al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con las disposiciones legales pertinentes, con el fin de dar cubrimiento de los riesgos por accidente de trabajo y enfermedades profesionales, a través del Sistema de Riesgos Profesionales y la prestación de servicios sociales complementarios.

17 OBSERVACIONES

Se han presentado demoras en la entrega de los espacios a intervenir al igual que al realizar las respectivas entregas a satisfacción de los espacios en los cuales se realizaron las respectivas actividades

18 RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar una limpieza suave de los muros pintados cada 3 a 6 meses, utilizando paños húmedos y detergentes neutros, evitando el uso de sustancias abrasivas que puedan deteriorar la película de pintura.
- Para preservar la durabilidad del acabado, se debe inspeccionar periódicamente la presencia de humedades, fisuras o filtraciones provenientes de cubiertas, redes hidráulicas o condensaciones. Cualquier filtración debe ser corregida de manera inmediata antes de que afecte el recubrimiento.
- Ante golpes, manchas permanentes o desprendimientos localizados, se recomienda realizar retoques inmediatos para evitar que la afectación se propague. Esto incluye resane con estuco fino y aplicación de pintura del mismo tipo y color.
- Se debe garantizar una adecuada ventilación natural o mecánica en los espacios pintados para regular la humedad ambiental y evitar deterioros prematuros como hongos o ampollamientos.
- Se recomienda realizar inspecciones semestrales del sistema de línea de vida, evaluando tensión del cable, estado de los anclajes, tornillería, absorbedores de energía y cualquier signo de corrosión, deformación o desgaste.
  Las inspecciones deben ser realizadas por personal competente en trabajo seguro en alturas.
- Mantener la cubierta libre de hojas, sedimentos o residuos que puedan generar acumulaciones de agua o afectar los puntos de anclaje. La limpieza debe realizarse mínimo cada **2 meses** o después de temporadas de lluvias.
- Si el sistema llega a activarse por una caída o presenta señales de deformación, debe retirarse del servicio inmediatamente y ser reemplazado o recalibrado por un proveedor autorizado, según la normativa vigente de trabajo seguro en alturas.

19 ESTADO DEL CONTRATO

El contrato de obra No 1119-2025 se viene desarrollando a partir del 06 de octubre de 2025 fecha en el que se suscribió el acta de inicio y actualmente se encuentra en un porcentaje de ejecución del 49,46%, se describe el resumen de las actas generadas durante la ejecución del contrato de Obra

20 ANEXOS

- POLIZAS
- FICHAS TECNICAS
- CERTIFICADO INSTALACIÓN DE ANCLAJES FIJOS
- BITACORA

Arq. Ricardo José Abelardo Romero Mora.
Representante legal.
C.C. 79.616.280 de Bogota
CONSORCIO RYG HOSPITAL
NIT. 901.992. 116-1

DIEGO ROMAN OJEDA SILVA
Representante legal. HIRO CONSULTORES SAS

DR. FERNANDO GIL GARCIA
Vo.Bo. SUPERVISOR

ARQ ANGELO REYES CARRILLO
APOYO A LA SUPERVISIÓN

	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA	Código:
		Versión: 1
		Fecha:

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

CONTRATISTA DE OBRA: CONSORCIO RYG HOSPITAL	CONTRATO No: 1126-2025				VALOR CONTRACTUAL
CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA: HIRO CONSULTORES SAS	CONTRATO No:				
BALANCE DE OBRA #01	Fecha del corte	06/12/2025	VR CTO DE OBRA:	VR CTO DE OBRA:	$ 463,651,793.00

DIRECTOR DE INTERVENTORIA

SEDE: CONSULTA EXTERNA

ITEM	ICCU	ACTIVIDAD	CONDICIONES INICIALES				PRIMERA COMPENSACIÓN						ACTA DE OBRA 1		TOTAL OBRA EJECUTADA		OBRAS POR EJECUTAR	
							MAYORES CANTIDADES		MENORES CANTIDADES		REAL EN OBRA							
			UNO.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL	CANT.	VALOR MAYORES CANTIDADES	CANT.	VALOR MENORES CANTIDADES	CANT.	VALOR	CANT	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL
1		PINTURAS				$ 244,471,256.47		$ -		$ -		$ 244,471,256.5		$ 117,449,469.00		$ 117,449,469.00		$ 127,021,787.47
1.1	18.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANO	m2	5295.20	$ 23,726.00	$ 125,633,915.20	0.00	$ -	0.00	$ -	5,295.20	$ 125,633,915.2	3,248.25	$ 77,067,979.50	3,248.25	$ 77,067,979.50	2046.95	$ 48,565,936
1.2	18.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANO (LINEAL)	ml	3248.00	$ 14,990.00	$ 48,687,520.00	0.00	$ -	0.00	$ -	3,248.00	$ 48,687,520.0	2,693.90	$ 40,381,489.50	2,693.90	$ 40,381,489.50	554.10	$ 8,306,031
1.3	APU-1	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PUNTURA PARA EXTERIORES EN FACHADA H=5M CONSULTA EXTERNA	m2	1897.89	$ 36,962.01	$ 70,149,821.27	0.00	$ -	0.00	$ -	1,897.89	$ 70,149,821.3	-	$ -	-	$ -	1897.89	$ 70,149,821
2		ACCESORIOS Y MESONES				$ 49,420,000.00		$ -		$ -		$ 49,420,000.00		$ -		$ -		$ 49,420,000.00
2.1	APU-2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MESÓN CON POCETA EN ACERO INOXIDABLE QUIRÚRGICO DE 2.5 MTS DE LARGO REF 316 SATINADO CON SALPICADERO DE 12 CM CON NIVELADORES INFERIORES Y ENTREPAÑO INFERIOR CON 4 SOPORTES DE APOYO CON BORDE ANTIGOTEO	Und	10.00	$ 4,942,000.00	$ 49,420,000.00	0.00	$ -	0.00	$ -	10.00	$ 49,420,000.0	-	$ -	-	$ -	10.00	$ 49,420,000
3		LINEAS DE VIDA				$ 53,698,991.00		$ -		$ -		$ 53,698,991.0		$ 53,698,991.00		$ 53,698,991.00		$ -
3.1	APU-3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYECERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	Und	1.00	$ 53,698,991.00	$ 53,698,991.00	0.00	$ -	0.00	$ -	1.00	$ 53,698,991.0	1.00	$ 53,698,991.00	1.00	$ 53,698,991.00	0.00	$ 0
4		ASEO GENERAL DE OBRA				$ 6,477,559.46		$ -		$ -		$ 6,477,559.46		$ 3,973,334.00		$ 3,973,334.00		$ 2,504,225.46
4.1	APU-4	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL ÁREA INTERVENIDA	m2	2707.84	$ 2,392.15	$ 6,477,559.46	0.00	$ -	0.00	$ -	2,707.84	$ 6,477,559.5	1,660.99	$ 3,973,334.00	1,660.99	$ 3,973,334.00	1046.85	$ 2,504,225
		TOTAL COSTOS DIRECTOS OBRA				$ 354,067,806.93		$ -		$ -		$ 354,067,806.93		$ 175,121,794.00		$ 175,121,794.00		$ 178,946,012.93
		COSTOS INDIRECTOS																
		ADMINISTRACION	20%			$ 70,813,561.39	20%	$ -	20%	$ -	20%	$ 70,813,561.39	20%	$ 35,024,359.00	20%	$ 35,024,359.00	20%	$ 35,789,203.00
		IMPREVISTOS	5%			$ 17,703,390.35	5%	$ -	5%	$ -	5%	$ 17,703,390.35	5%	$ 8,756,089.00	5%	$ 8,756,089.00	5%	$ 8,947,301.00
		UTILIDAD	5%			$ 17,703,390.35	5%	$ -	5%	$ -	5%	$ 17,703,390.35	5%	$ 8,756,089.00	5%	$ 8,756,089.00	5%	$ 8,947,301.00
		IVA SOBRE UTILIDAD	19%			$ 3,363,644.17	19%	$ -	19%	$ -	19%	$ 3,363,644.17	19%	$ 1,663,656.91	19%	$ 1,663,656.91	19%	$ 1,699,987.19
		TOTAL COSTOS INDIRECTOS				$ 109,583,986.24		$ -		$ -		$ 109,583,986.24		$ 54,200,193.91		$ 54,200,193.91		$ 55,383,792.19
		COSTOS DIRECTOS OBRA + COSTOS INDIRECTOS				$ 463,651,793.17		$ -		$ -		$ 463,651,793.17		$ 229,321,987.91		$ 229,321,987.91		$ 234,329,805.09
		VALOR TOTAL DE LA OBRA				$ 463,651,793.00		$ -		$ -		$ 463,651,793.00		$ 229,321,987.91		$ 229,321,987.91		$ 234,329,805.09

	VALOR ACTA No 1	POR EJECUTAR
	$ 229,321,987.91	$ 234,329,805
Porcentaje ejecutado	49.46%	

ARQ RICARDO JOSE ABELARDO ROMERO MORA
RÉPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO RYG CARTAGENITA

DIEGO ROMAN OJEDA SILVA
RÉPRESENTANTE LEGAL
HIRO CONSULTORES SAS

DR. FERNANDO GIL GARCIA
SUPERVISOR

ARQ. ANGELO REYES CARRILLO
APOYO A LA SUPERVISION

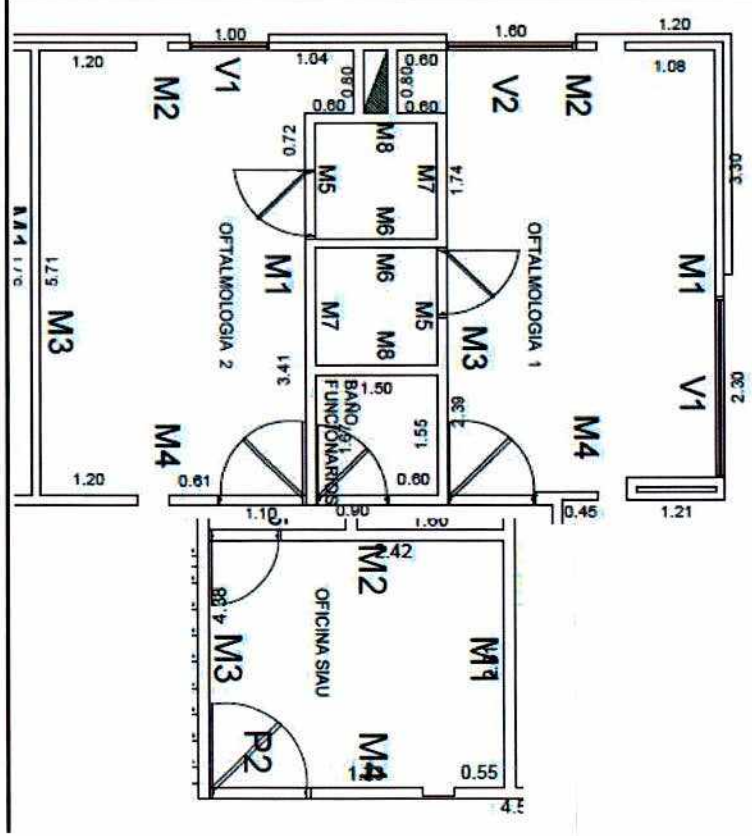
HSRF EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ**	CONSORCIO RYG HOSPITAL

FORMATO							FECHA CORTE No 1. 16 DE DICIEMBRE 2025			HOJA	1	DE 2
FECHA	D	6	M	10	A	20	25	CORTE N°	1119-2025	ODT	—	

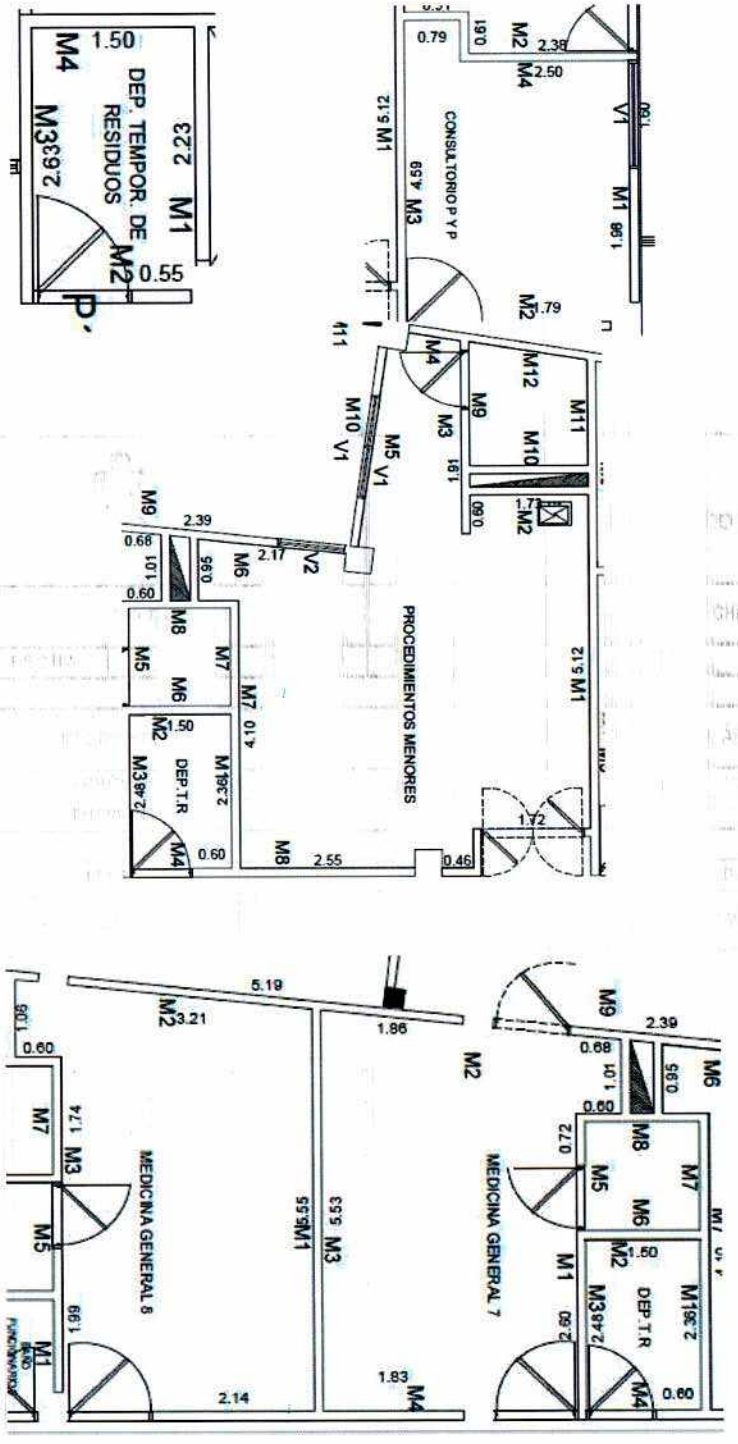
OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"			
CONTRATISTA	CONSORCIO RYG HOSPITAL	90199211-1	CONTRATO N°	PRIVADO-____-2025
INTERVENTOR	HIRO CONSULTORES SAS	X		

ITEM	Descrpcion	Unidad	Ubicación
1.1	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS	M2	PINTURAS

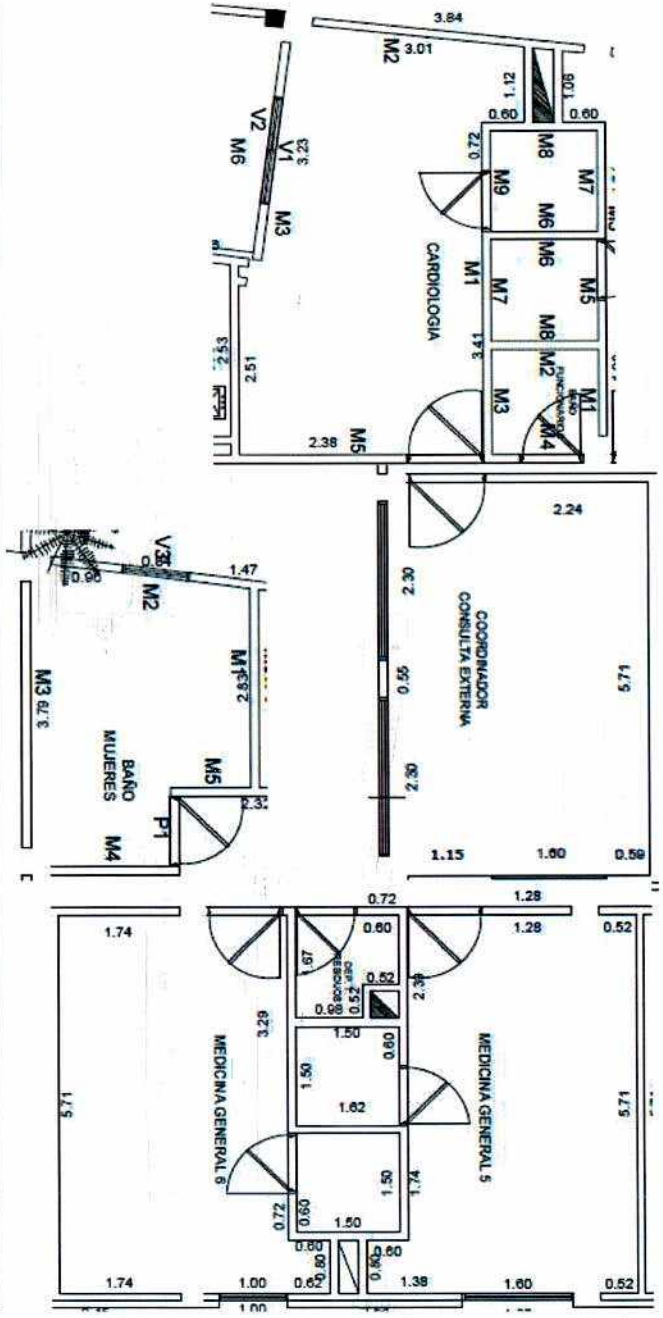
PLANO



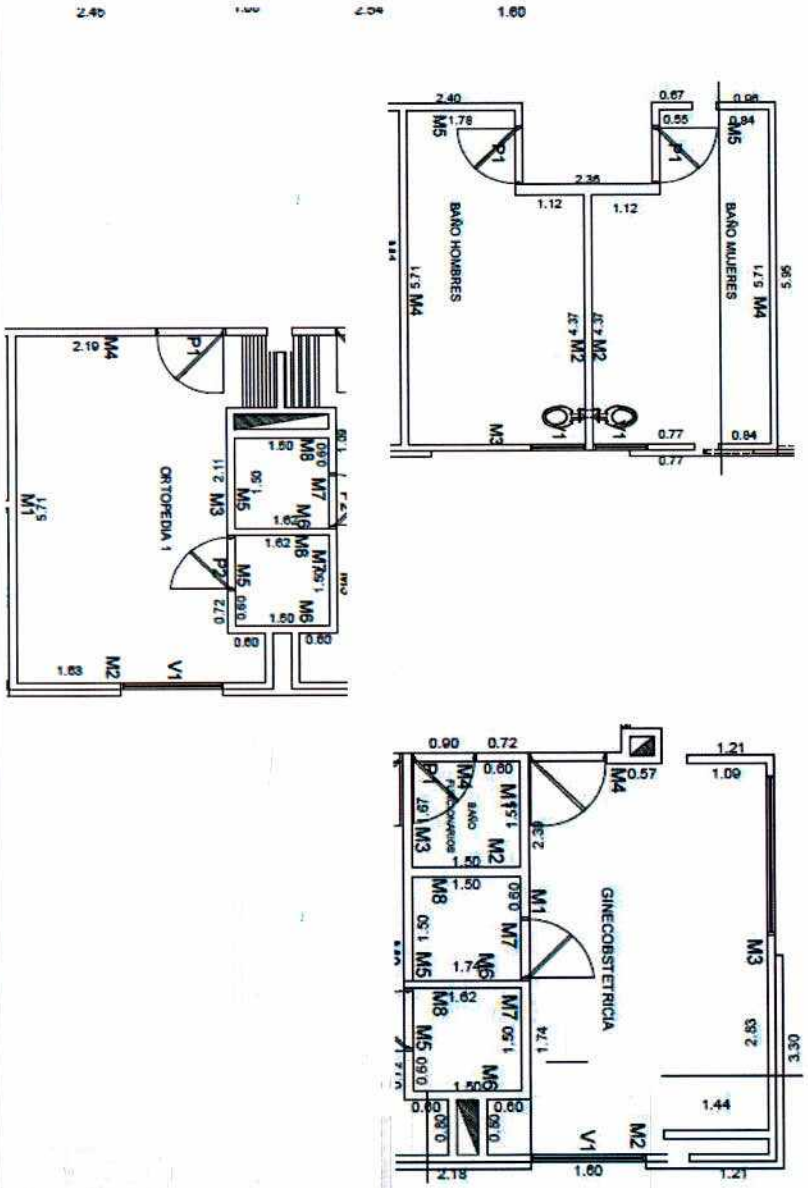
Localización	ALTO	ANCHO	LARGO	RESTA	Medida Total
OFTAMOLOGIA 1 P1					0.00
M1	3.30	5.48		5.29	18.08
M2	3.30	4.36		3.68	14.39
M3	3.30	6.31		1.98	20.82
M4	3.30	3.58		2.42	11.81
M5	2.10	1.50		0.90	3.15
M6	2.10	1.50		0.00	3.15
M7	2.10	1.50		0.00	3.15
M8	2.10	1.50		0.00	3.15
OFTAMOLOGIA 2 P1					0.00
M1	3.30	6.31		1.98	20.82
M2	3.30	4.46		2.30	14.72
M3	3.30	5.71		0.00	18.84
M4	3.30	3.86		2.42	12.74
M5	2.10	1.50		0.90	3.15
M6	2.10	1.50		0.00	3.15
M7	2.10	1.50		0.00	3.15
M8	2.10	1.50		0.00	3.15
OFICINA SIAU P1					0.00
M1	3.30	2.81		0.00	9.27
M2	3.30	3.22		1.76	10.63
M3	3.30	2.81		0.00	9.27
M4	3.30	3.73		2.42	12.31
M5	2.10	1.50		0.90	3.15
M6	2.10	1.50		0.00	3.15
M7	2.10	1.50		0.00	3.15
M8	2.10	1.50		0.00	3.15



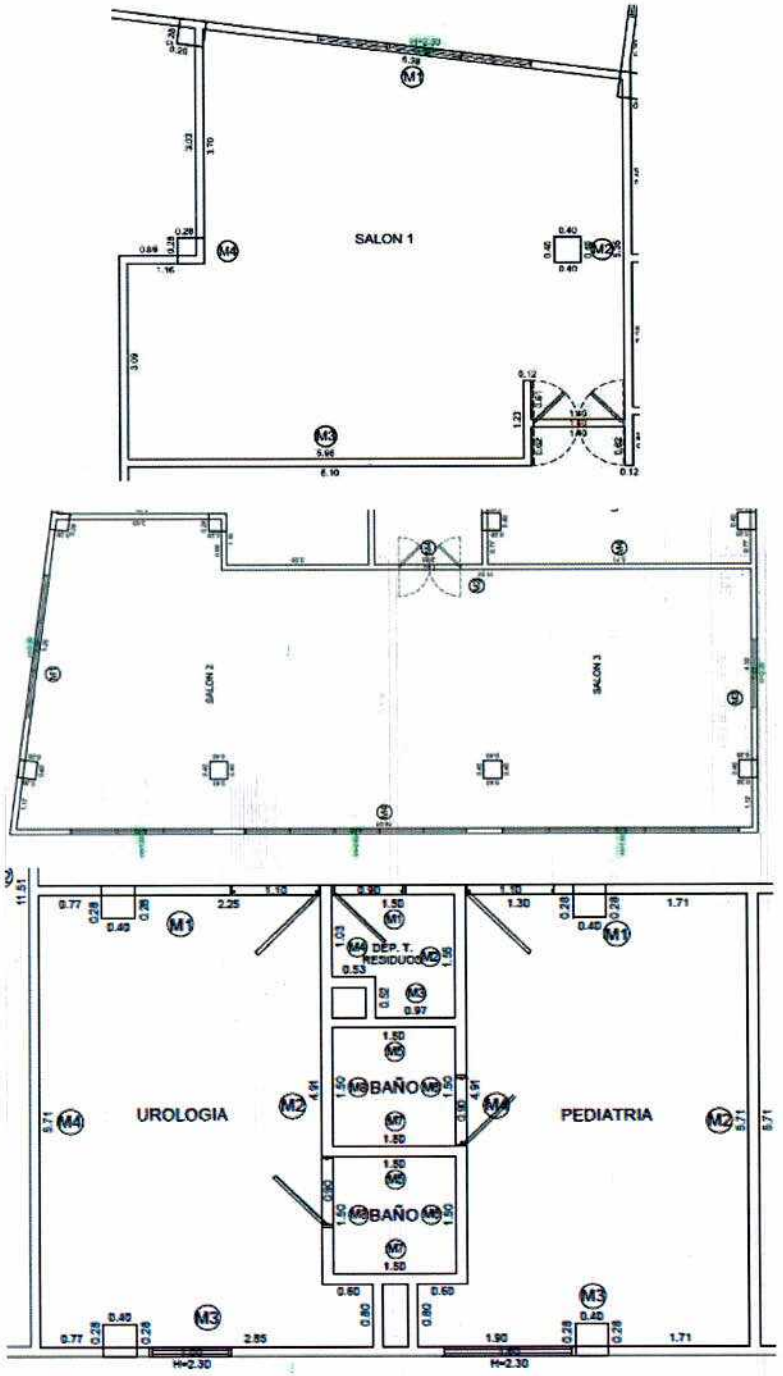
DEPOSITO DE RESIDUOS P1					
M1	3.30	2.56		0.00	8.45
M2	3.30	1.45		1.98	4.79
M3	3.30	2.51		0.00	8.28
M4	3.30	1.50		0.00	4.95
M1	3.30	4.14		3.68	13.66
M2	3.30	2.89		2.42	9.54
M3	3.30	4.47		0.00	14.75
M4	3.30	3.78		0.00	12.47
PROCEDIMIENTOS MENORES P1					0.00
M1	3.30	5.22		0.00	17.23
M2	3.30	2.33		0.00	7.69
M3	3.30	2.97		1.98	9.80
M4	3.30	1.33		0.00	4.39
M5	3.30	3.72		3.68	12.28
M6	3.30	2.86		2.30	9.44
M7	3.30	5.65		0.00	18.65
M8	3.30	4.56		0.00	15.05
M9	2.10	1.90		0.90	3.99
M10	2.10	1.73		0.00	3.63
M11	2.10	0.62		0.00	1.30
M12	2.10	1.76		0.00	3.70
DEP T.R P1					0.00
M1	3.30	2.36		0.00	7.79
M2	3.30	1.50		0.00	4.95
M3	3.30	2.36		0.00	7.79
M4	3.30	1.50		1.98	4.95
MEDICINA GENERAL 7 P1					0.00
M1	3.30	5.71		1.98	18.84
M2	3.30	4.52		2.20	14.92
M3	3.30	5.53		0.00	18.25
M4	3.30	3.89		2.42	12.84
M5	2.10	1.50		0.90	3.15
M6	2.10	1.50		0.00	3.15
M7	2.10	1.50		0.00	3.15
M8	2.10	1.50		0.00	3.15
M9	3.30	5.61		4.50	18.51
M10	3.30	3.40		3.68	11.22
M11	3.30	2.35		0.00	7.76
M12	3.30	1.30		0.00	4.29
M13	3.30	4.41		0.00	14.55
M14	3.30	5.52		0.00	18.22
MEDICINA GENERAL 8 P1				0.00	0.00
M1	3.30	5.54		0.00	18.28
M2	3.30	4.48		0.00	14.78
M3	3.30	6.63		1.98	21.88



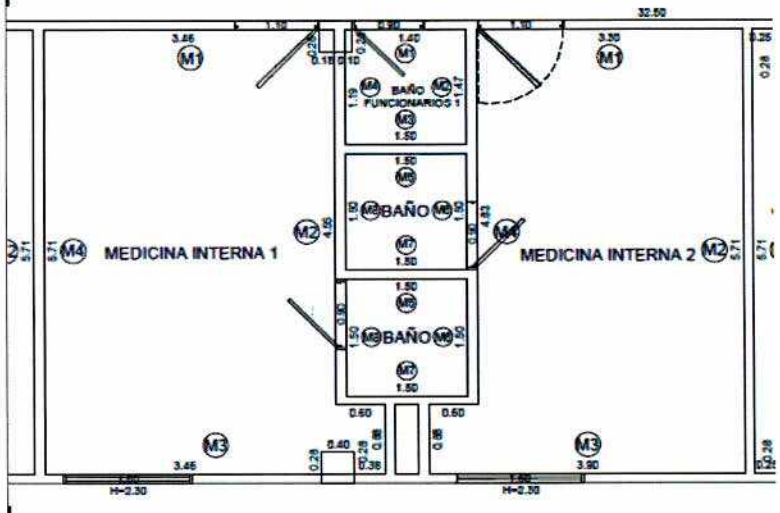
M4	3.30	3.23		2.42	10.66
M5	2.10	1.50		0.90	3.15
M6	2.10	1.50		0.00	3.15
M7	2.10	1.50		0.00	3.15
M8	2.10	1.50		0.00	3.15
BAÑO FUNCIONARIOS P1					0.00
M1	2.10	1.76		0.00	3.70
M2	2.10	1.50		0.00	3.15
M3	2.10	1.50		0.00	3.15
M4	2.10	1.50		0.90	3.15
CARDIOLOGIA P1					0.00
M1	3.30	6.62		1.98	21.85
M2	3.30	3.58		0.00	11.81
M3	3.30	3.88		3.68	12.80
M4	3.30	3.01		0.00	9.93
M5	3.30	3.48		2.42	11.48
M6	2.10	1.50		0.00	3.15
M7	2.10	1.50		0.00	3.15
M8	2.10	1.50		0.00	3.15
M9	2.10	1.50		0.90	3.15
BAÑO MUJERES P1					
M1	2.10	2.83		0.00	5.94
M2	2.10	2.95		0.36	6.20
M3	2.10	4.35		0.00	9.14
M4	2.10	1.60		0.00	3.36
M5	2.10	1.10		0.00	2.31
COORDINADOR CONSULTA EXTERNA P1					0.00
M1	3.30	5.71		0.00	18.84
M2	3.30	3.62		3.68	11.95
M3	3.30	5.71		10.58	18.84
M4	3.30	3.62		2.42	11.95
MEDICINA GENERAL 6 P1					0.00
M1	3.30	6.31		1.98	20.82
M2	3.30	4.46		2.30	14.72
M3	3.30	5.71		0.00	18.84
M4	3.30	3.86		2.42	12.74
M5	2.10	1.50		0.90	3.15
M6	2.10	1.50		0.00	3.15
M7	2.10	1.50		0.00	3.15
M8	2.10	1.50		0.00	3.15
MEDICINA GENERAL 3 P1					
M1	3.30	5.71		0.00	18.84
M2	3.30	3.30		3.68	10.89
M3	3.30	6.91		1.98	22.80
M4	3.30	3.30		2.42	10.89
M5	2.10	1.50		0.00	3.15
M6	2.10	1.50		0.00	3.15

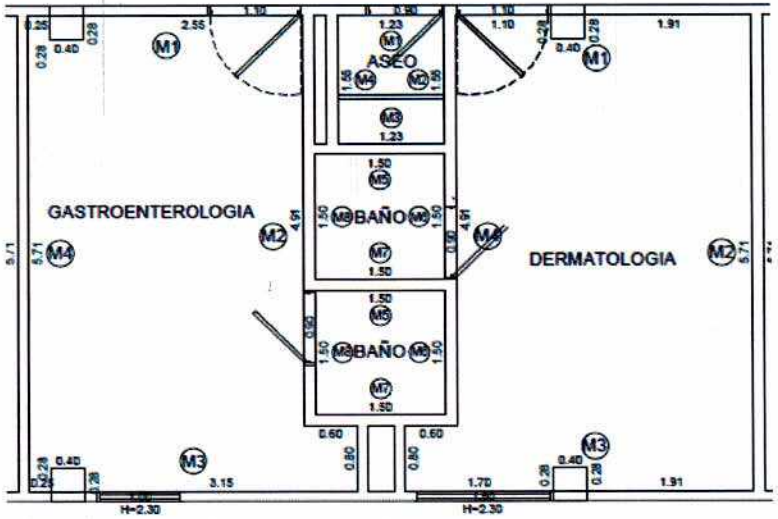


M7	2.10	1.50		0.90	3.15
M8	2.10	1.50		0.00	3.15
BAÑO HOMBRES P1					
M1	2.10	1.12		0.00	2.35
M2	2.10	4.25		0.00	8.93
M3	2.10	2.90		0.81	6.09
M4	2.10	5.71		0.00	11.99
M5	2.10	2.06		0.00	4.33
BAÑO MUJERES P1					0.00
M1	2.10	1.11		0.00	2.33
M2	2.10	4.25		0.00	8.93
M3	2.10	3.46		0.81	7.27
M4	2.10	5.71		0.00	11.99
M5	2.10	2.62		0.00	5.50
ORTOPEDIA 3 P1					
M1	3.30	5.71		0.00	18.84
M2	3.30	4.46		2.30	14.72
M3	3.30	6.31		1.98	20.82
M4	3.30	3.86		2.42	12.74
M5	2.10	1.50		0.90	3.15
M6	2.10	1.50		0.00	3.15
M7	2.10	1.50		0.00	3.15
M8	2.10	1.50		0.00	3.15
BAÑO FUNCIONARIOS P1				0.00	0.00
M1	2.10	1.55		0.00	3.26
M2	2.10	1.50		0.00	3.15
M3	2.10	1.55		0.00	3.26
M4	2.10	1.50		0.90	3.15
GINECOBSTETRICIA P1					0.00
M1	3.30	6.31		1.98	20.82
M2	3.30	4.25		3.68	14.03
M3				0.00	0.00
M4				0.00	0.00
M5				0.00	0.00
M6				0.00	0.00
M7				0.00	0.00
M8				0.00	0.00
				0.00	0.00

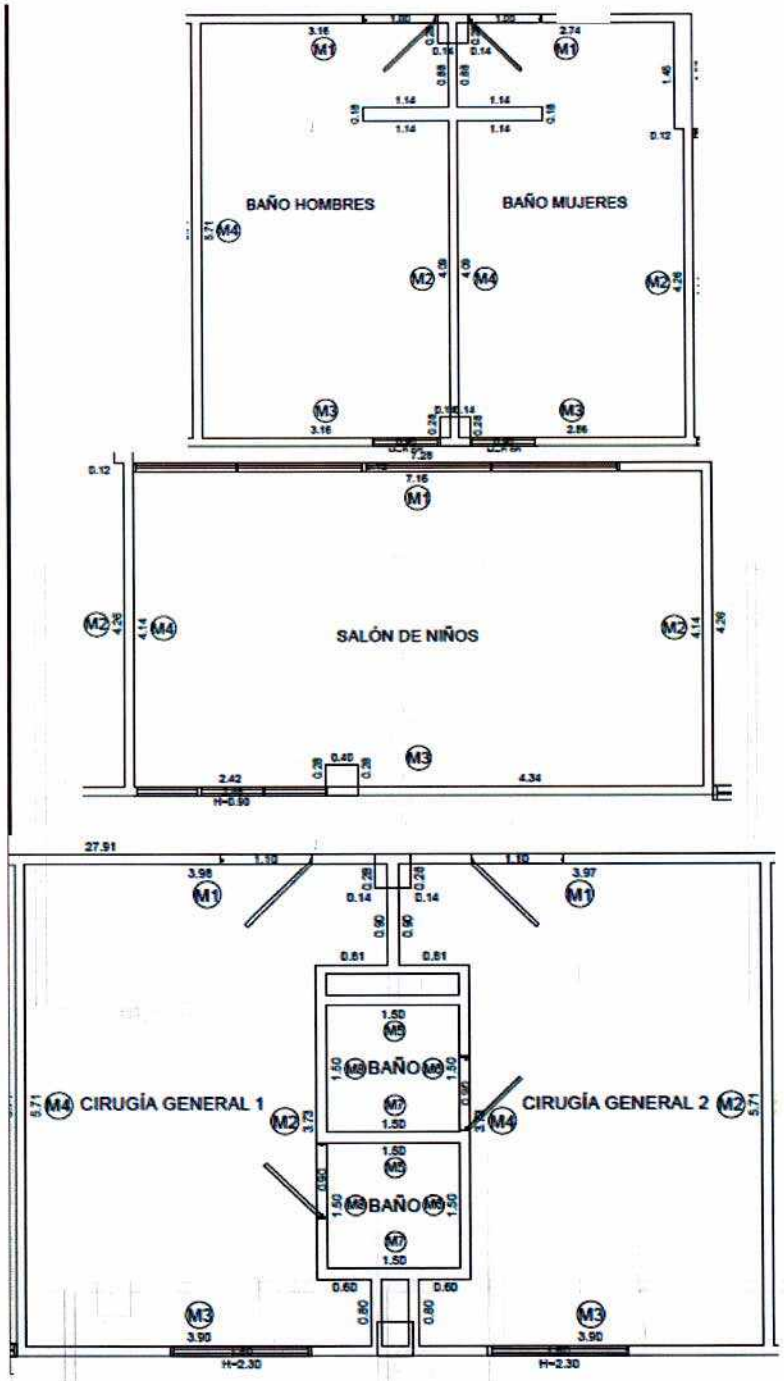


				0.00	0.00
				0.00	0.00
				0.00	0.00
				0.00	0.00
PISO 2				0.00	0.00
SALON 1				0.00	0.00
M1	2.70	6.38		7.59	17.23
M2	2.70	5.35		0.00	14.45
M3	2.70	9.34		3.08	25.22
M4	2.70	7.95		0.00	21.47
COLUMNA	2.70	1.60		0.00	4.32
SALON 2 Y 3					0.00
M1	2.70	7.95		7.59	21.47
M2	2.70	15.99		3.08	43.17
M3	2.70	6.40		3.68	17.28
M4	2.70	16.01		25.84	43.23
COLUMNA	2.70	3.20		0.00	8.64
UROLOGIA					0.00
M1	2.70	3.98		2.42	10.75
M2	2.70	6.31		1.98	17.04
M3	2.70	4.58		2.30	12.37
M4	2.70	5.71		0.00	15.42
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		0.00	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		1.35	2.25
DEP. T. RESIDUOS					0.00
M1	1.50	1.50		1.35	2.25
M2	1.50	1.50		0.00	2.25
M3	1.50	1.50		0.00	2.25
M4	1.50	1.50		0.00	2.25
PEDIATRIA					0.00
M1	2.70	3.97		2.42	10.72
M2	2.70	5.71		0.00	15.42
M3	2.70	4.57		3.68	12.34
M4	2.70	6.31		1.98	17.04
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		0.00	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		1.35	2.25

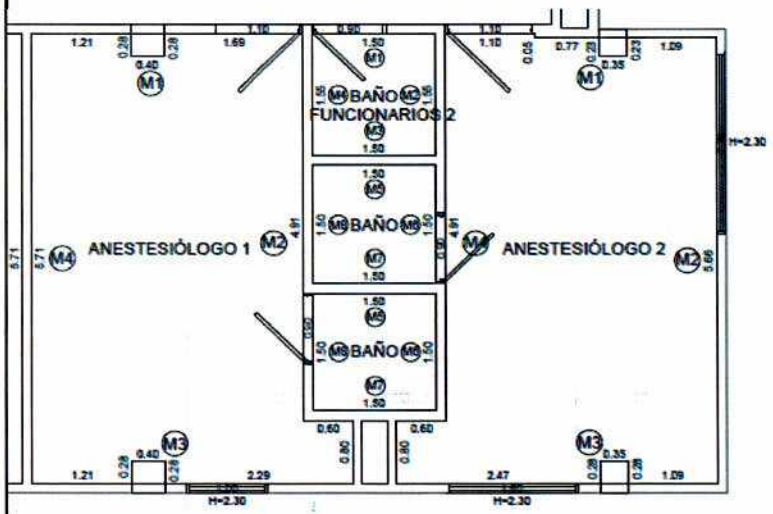


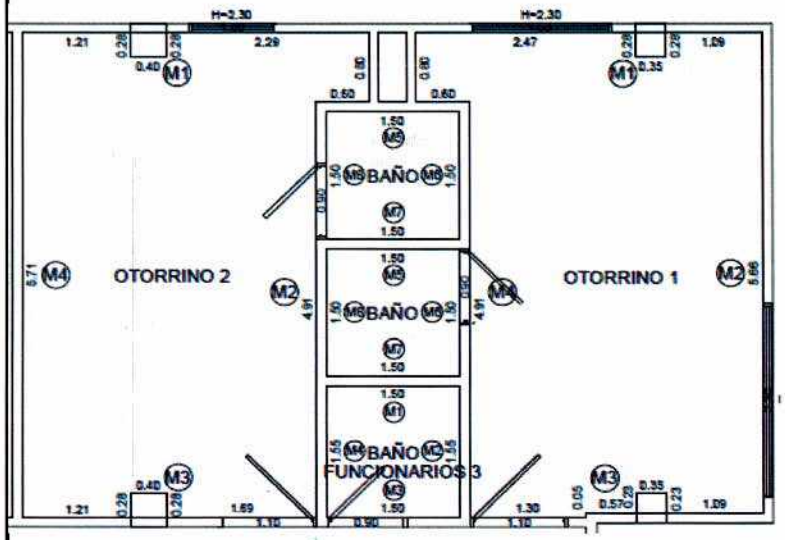


MEDICINA INTERNA 1					0.00
M1	2.70	3.92		2.42	10.58
M2	2.70	6.03		1.98	16.28
M3	2.70	4.80		3.68	12.96
M4	2.70	5.71		0.00	15.42
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		0.00	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		1.35	2.25
BAÑO FUNCIONARIOS 1					0.00
M1	1.50	1.40		1.98	2.10
M2	1.50	1.47		0.00	2.21
M3	1.50	1.50		0.00	2.25
M4	1.50	1.57		0.00	2.36
MEDICINA INTERNA 2					0.00
M1	2.70	3.30		2.42	8.91
M2	2.70	5.71		0.00	15.42
M3	2.70	3.90		3.68	10.53
M4	2.70	6.31		1.98	17.04
M5	1.50	1.50		1.35	2.25
M6	1.50	1.50		0.00	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		0.00	2.25
GASTROENTEROLOGIA					0.00
M1	2.70	3.76		2.42	10.15
M2	2.70	6.31		0.00	17.04
M3	2.70	4.36		3.68	11.77
M4	2.70	5.71		1.98	15.42
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		1.35	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		0.00	2.25
ASEO					0.00
M1	1.50	1.23		1.35	1.85
M2	1.50	1.55		0.00	2.33
M3	1.50	1.23		0.00	1.85
M4	1.50	1.55		0.00	2.33
DERMATOLOGIA					0.00
M1	2.70	3.97		2.42	10.72
M2	2.70	5.71		0.00	15.42
M3	2.70	4.57		3.68	12.34
M4	2.70	6.31		1.98	17.04
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		1.35	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		0.00	2.25

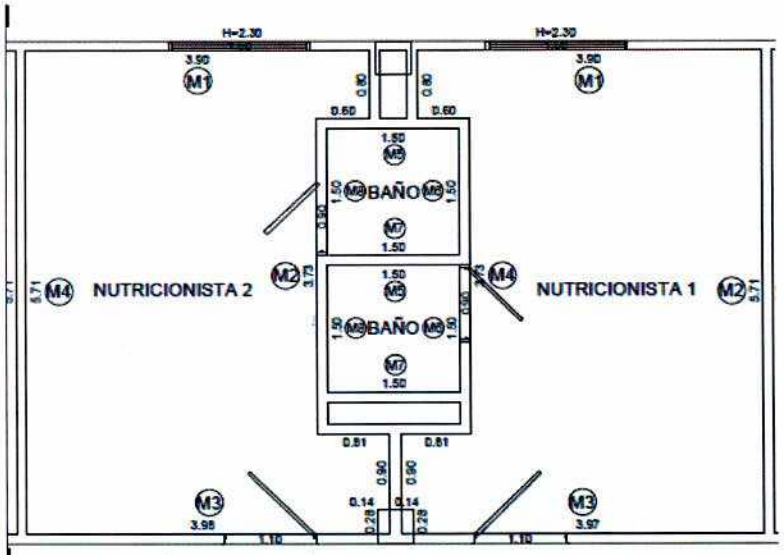


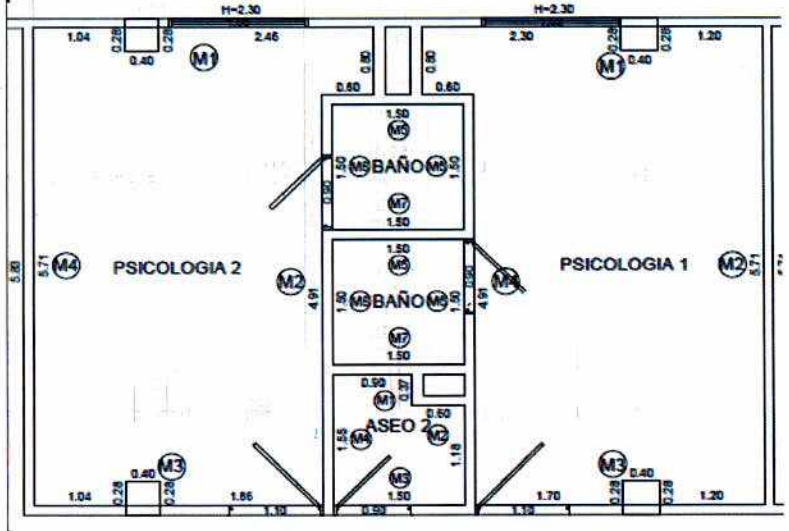
BAÑO HOMBRES					0.00
M1	1.50	3.16		1.00	4.74
M2	1.50	7.39		0.00	11.09
M3	1.50	3.16		0.81	4.74
M4	1.50	5.71		0.00	8.57
BAÑO MUJERES					0.00
M1	1.50	2.74		1.50	4.11
M2	1.50	5.83		0.00	8.75
M3	1.50	2.86		0.81	4.29
M4	1.50	8.27		0.00	12.41
SALON DE NIÑOS					0.00
M1	2.70	7.16		13.46	19.33
M2	2.70	4.14		0.00	11.18
M3	2.70	7.72		2.21	20.84
M4	2.70	4.14		0.00	11.18
CIRUGIA GENERAL 1					0.00
M1	2.70	3.98		2.42	10.75
M2	2.70	7.26		1.98	19.60
M3	2.70	3.90		3.68	10.53
M4	2.70	5.71		0.00	15.42
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		0.00	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		1.35	2.25
CIRUGIA GENERAL 2					0.00
M1	2.70	3.97		2.42	10.72
M2	2.70	5.71		0.00	15.42
M3	2.70	3.90		3.68	10.53
M4	2.70	7.26		1.98	19.60
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		1.35	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		0.00	2.25

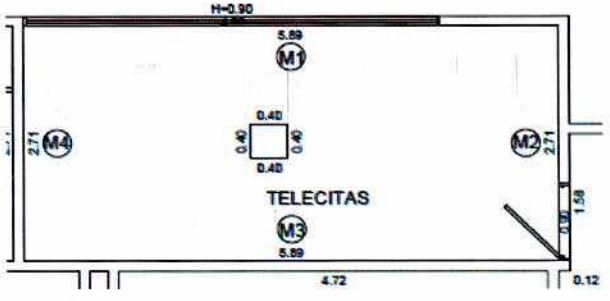




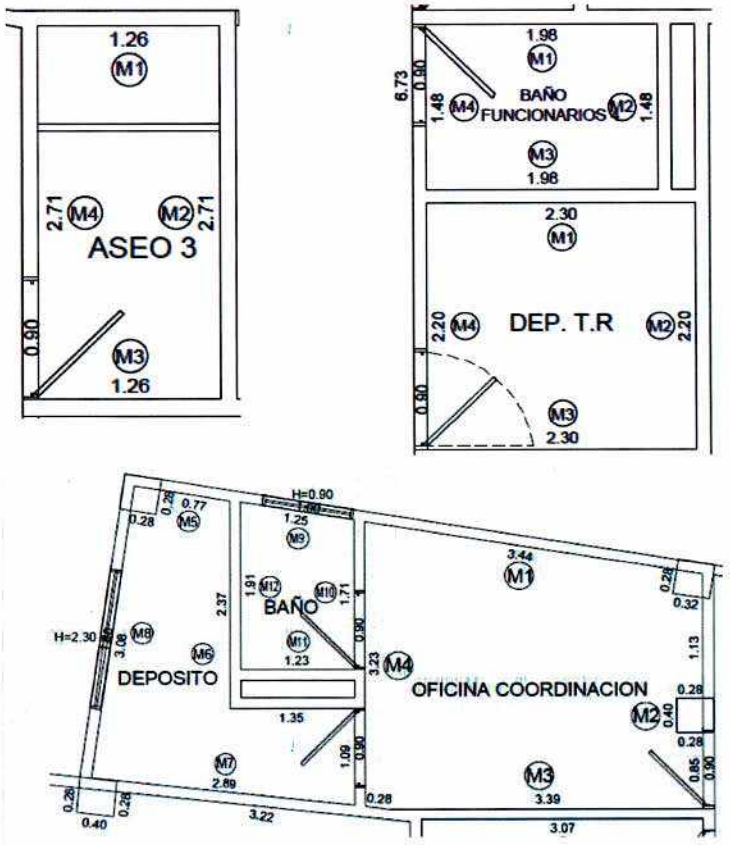
ANASTESIOLOGO 1					0.00
M1	2.70	3.86		2.42	10.42
M2	2.70	6.31		1.98	17.04
M3	2.70	4.46		2.30	12.04
M4	2.70	5.71		0.00	15.42
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		0.00	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		1.35	2.25
BAÑO FUNCIONARIOS 2					0.00
M1	1.50	1.50		1.35	2.25
M2	1.50	1.55		0.00	2.33
M3	1.50	1.50		0.00	2.25
M4	1.50	1.55		0.00	2.33
ANASTESIOLOGO 2					0.00
M1	2.70	3.82		2.42	10.31
M2	2.70	5.66		5.29	15.28
M3	2.70	4.47		3.68	12.07
M4	2.70	6.31		1.98	17.04
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		1.35	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		0.00	2.25
OTORRINO 1					0.00
M1	2.70	4.47		3.68	12.07
M2	2.70	5.66		5.29	15.28
M3	2.70	3.82		2.42	10.31
M4	2.70	6.31		1.98	17.04
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		1.35	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		0.00	2.25
BAÑO FUNCIONARIOS					0.00
M1	1.50	1.50		0.00	2.25
M2	1.50	1.55		0.00	2.33
M3	1.50	1.50		1.35	2.25
M4	1.50	1.55		0.00	2.33
OTORRINO 2					0.00
M1	2.70	4.46		2.30	12.04
M2	2.70	6.31		1.98	17.04
M3	2.70	3.86		2.42	10.42
M4	2.70	5.71		0.00	15.42
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		0.00	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		1.35	2.25



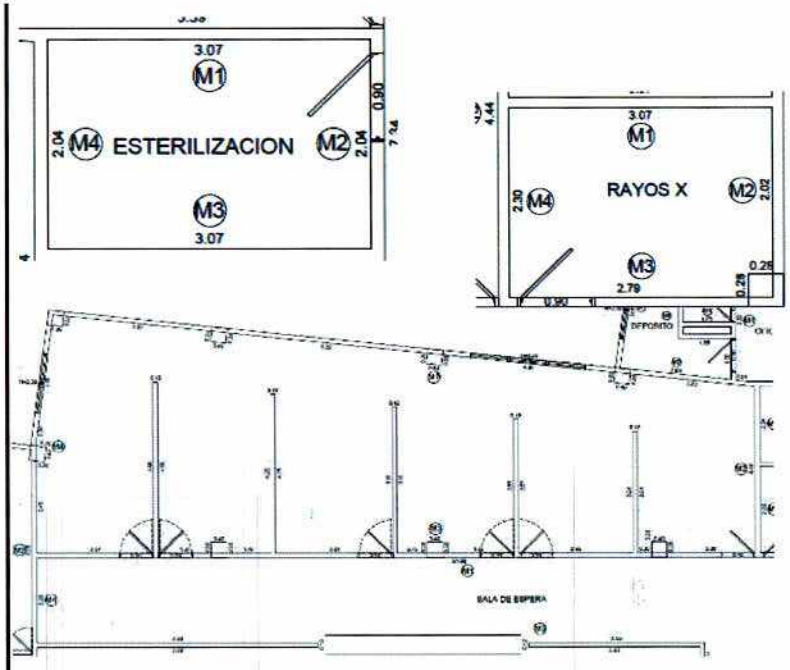




NUTRICIONISTA 1					0.00
M1	2.70	3.90		3.68	10.53
M2	2.70	5.71		0.00	15.42
M3	2.70	3.97		2.42	10.72
M4	2.70	7.26		1.98	19.60
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		1.35	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		0.00	2.25
NUTRICIONISTA 2					0.00
M1	2.70	3.90		3.68	10.53
M2	2.70	7.26		1.98	19.60
M3	2.70	3.98		2.42	10.75
M4	2.70	5.71		0.00	15.42
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		0.00	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		1.35	2.25
PSICOLOGIA 1					0.00
M1	2.70	4.46		3.68	12.04
M2	2.70	5.71		0.00	15.42
M3	2.70	3.86		2.42	10.42
M4	2.70	6.31		1.98	17.04
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		1.35	2.25
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		0.00	2.25
ASEO					0.00
M1	1.50	1.87		0.00	2.81
M2	1.50	1.18		0.00	1.77
M3	1.50	1.50		1.35	2.25
M4	1.50	1.55		0.00	2.33
PSICOLOGIA 2					0.00
M1	2.70	4.46		3.68	8.36
M2	2.70	5.71		0.00	15.42
M3	2.70	3.86		2.42	8.00
M4	2.70	6.31		1.98	15.06
M5	1.50	1.50		0.00	2.25
M6	1.50	1.50		1.35	0.90
M7	1.50	1.50		0.00	2.25
M8	1.50	1.50		0.00	2.25
TELECITAS					0.00
M1	2.70	5.89		4.14	15.90
M2	2.70	2.71		1.98	7.32
M3	2.70	5.89		0.00	15.90
M4	2.70	2.71		0.00	7.32
COLUMNA	2.70	1.60		0.00	4.32



ASEO					0.00
M1	1.50	1.26		0.00	1.89
M2	1.50	2.71		0.00	4.07
M3	1.50	1.26		1.35	1.89
M4	1.50	2.71		0.00	4.07
BAÑO FUNCIONARIOS					0.00
M1	1.50	1.98		0.00	2.97
M2	1.50	1.48		0.00	2.22
M3	1.50	1.98		0.00	2.97
M4	1.50	1.48		1.35	2.22
DEP. T.R					0.00
M1	2.70	2.30		0.00	6.21
M2	2.70	2.20		0.00	5.94
M3	2.70	2.30		0.00	6.21
M4	2.70	2.20		1.98	5.94
OFICINA COORDINACION					
M1	2.70	4.04		0.00	10.91
M2	2.70	2.94		1.98	5.96
M3	2.70	3.67		0.00	9.91
M4	2.70	3.23		3.96	4.76
M5	2.70	0.77		0.00	2.08
M6	2.70	4.81		1.98	11.01
M7	2.70	2.89		0.00	7.80
M8	2.70	3.64		3.68	6.15
M9	1.50	1.25		0.90	0.98
M10	1.50	1.71		1.35	1.22
M11	1.50	1.23		0.00	1.85
M12	1.50	1.91		0.00	2.87



ESTERILIZACION					
M1	2.70	3.07		0.00	8.29
M2	2.70	2.04		1.98	5.51
M3	2.70	3.07		0.00	8.29
M4	2.70	2.04		0.00	5.51
RAYOS X					
M1	2.70	3.07		0.00	8.29
M2	2.70	2.02		0.00	5.45
M3	2.70	3.35		1.98	9.05
M4	2.70	2.30		0.00	6.21
SALON GRANDE					
M1	2.70	19.65		6.90	53.06
M2	2.70	4.44		0.00	11.99
M3	2.70	59.37		11.88	160.30
M4	2.70	7.14		3.68	19.28
SALA DE ESPERA					
M1	2.70	39.82		23.76	107.51
M2	2.70	3.42		0.00	9.23
M3	2.70	24.77		3.08	66.88
M4	2.70	2.28		0.00	6.16
Subtotal				**M2**	3,248.25
Vienen					
TOTAL					**3,248.25**

OBSERVACIONES:

HIRO CONSULTORES SAS	ARQ. ANGELO REYES CARRILLO	CONSORCIO RYG HOSPITAL	
Vo.Bo. INTERVENTORIA	APOYO SUPERVISION	CONTRATISTA	

	EMPRESA SOCIAL **DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ**	
F O R M A T O	**FECHA CORTE No 1. 16 DE DICIEMBRE 2025**	**HOJA** 2 DE 2

FECHA	D	6	M	10	A	20	25	CORTE N°	1119-2025	ODT	—

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"			
CONTRATISTA	CONSORCIO RYG HOSPITAL	90199211-1	**CONTRATO N°**	PRIVADO-____-2025
INTERVENTOR	HIRO CONSULTORES SAS	X		

ITEM	Descrpcion	Unidad	Ubicación
1.1	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS	M2	GENERAL

Registro Fotografico







HIRO CONSULTORES SAS	ARQ. ANGELO REYES CARRILLO	CONSORCIO RYG HOSPITAL	
Vo.Bo. INTERVENTORIA	APOYO SUPERVISION	CONTRATISTA	

EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ

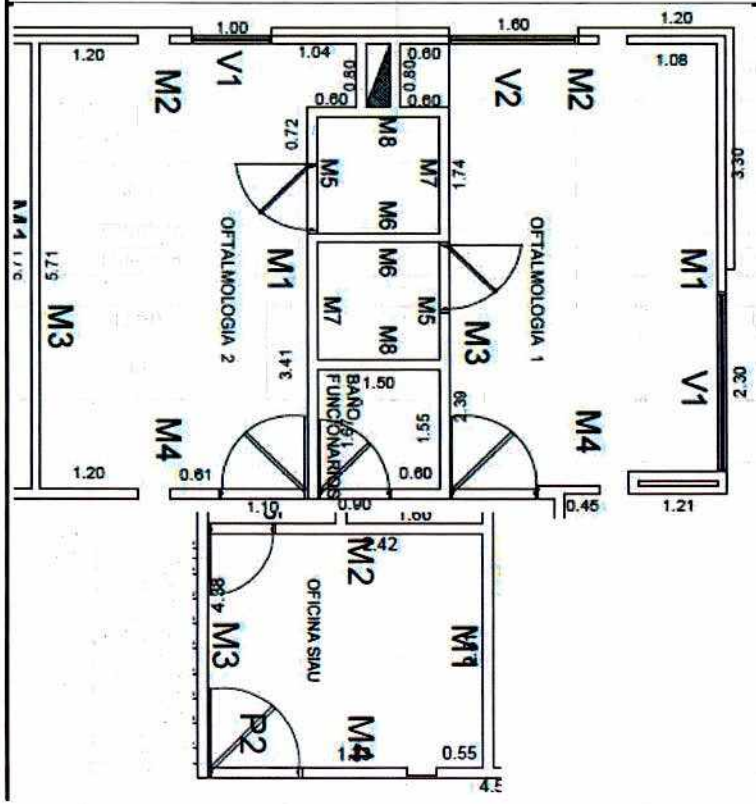
FORMATO	FECHA CORTE No 1. 16 DE DICIEMBRE 2025	HOJA 1 DE 2

FECHA	D	6	M	10	A	20	25	CORTE Nº	1119-2025	ODT	

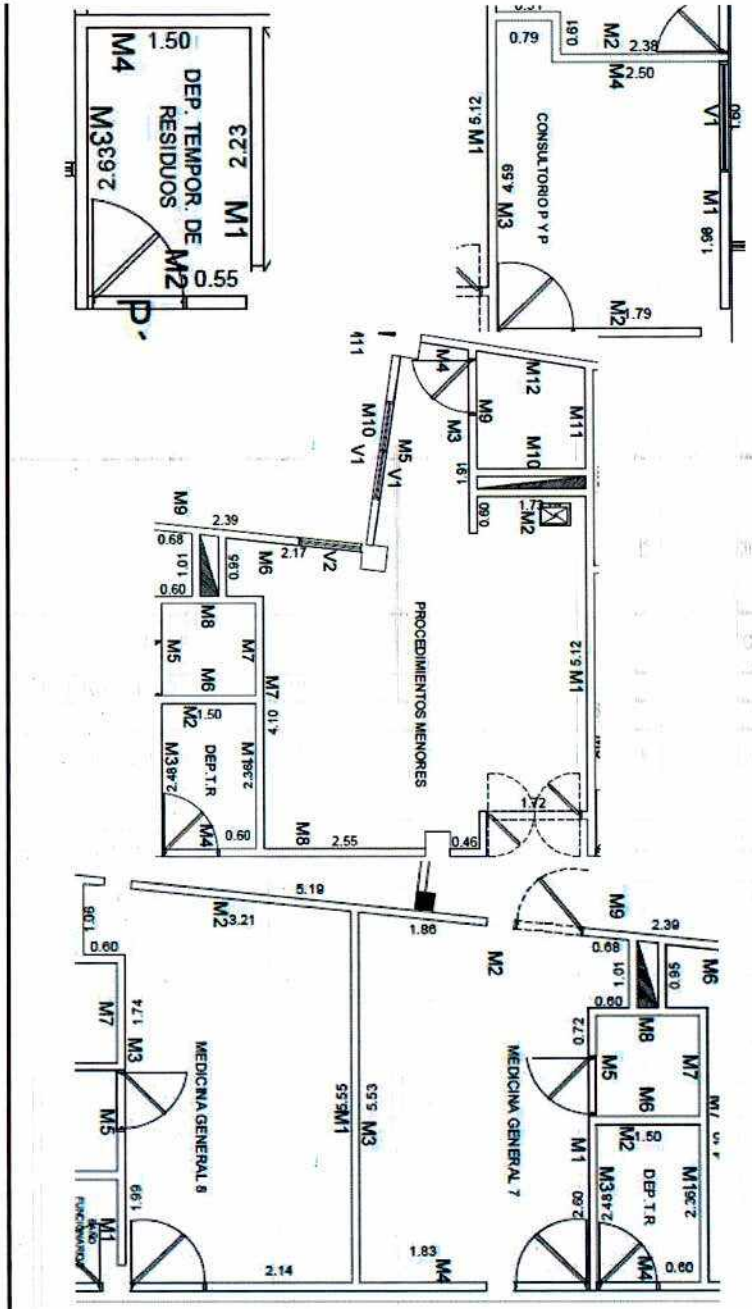
OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"			
CONTRATISTA	CONSORCIO RYG HOSPITAL	90199211-1	CONTRATO Nº	PRIVADO-____-2025
INTERVENTOR	HIRO CONSULTORES SAS	X		

ITEM	Descrpcion	Unidad	Ubicación
1.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)	ML	PINTURAS

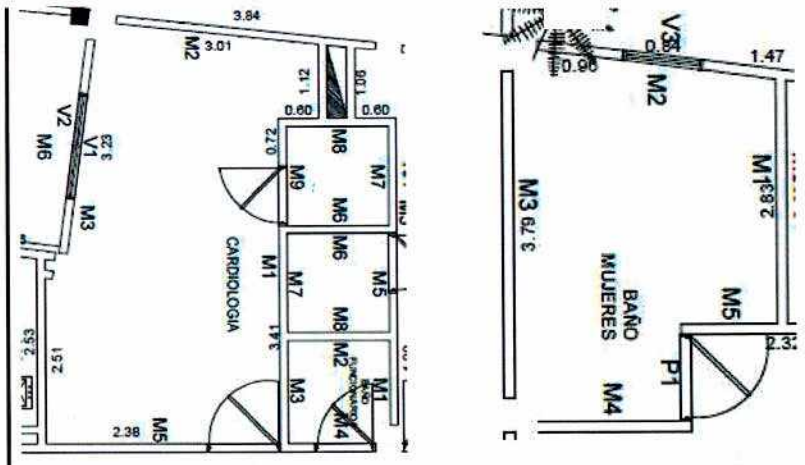
PLANO

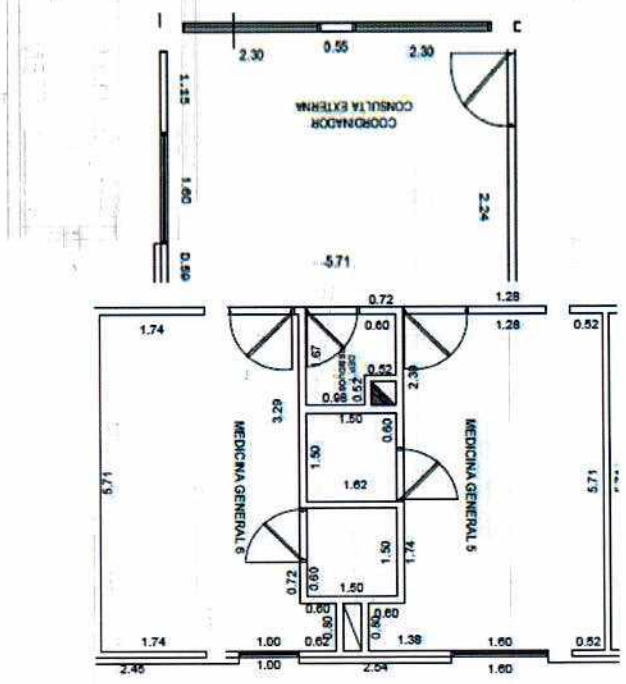


Localización	ALTO	ANCHO	LARGO	CANTIDAD	Medida Total
OFTAMOLOGIA					
V1			2.30	6.00	13.80
V2			1.60	4.00	6.40
V2			2.30	4.00	9.20
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80
P2			1.10	2.00	2.20
P2			2.20	4.00	8.80
OFTAMOLOGIA 2					
V1			1.00	4.00	4.00
V1			2.30	4.00	9.20
P1			2.20	4.00	8.80
P1			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
P2			1.10	2.00	2.20
OFICINA SIAU					
P1			0.80	2.00	1.60
P1			2.20	4.00	8.80
P2			1.10	2.00	2.20
P2			2.20	4.00	8.80
RACK					
P1			3.00	4.00	
P1			0.90	2.00	
TABLEROS ELECTRICOS					
P1			1.50	2.00	
P1			3.00	4.00	

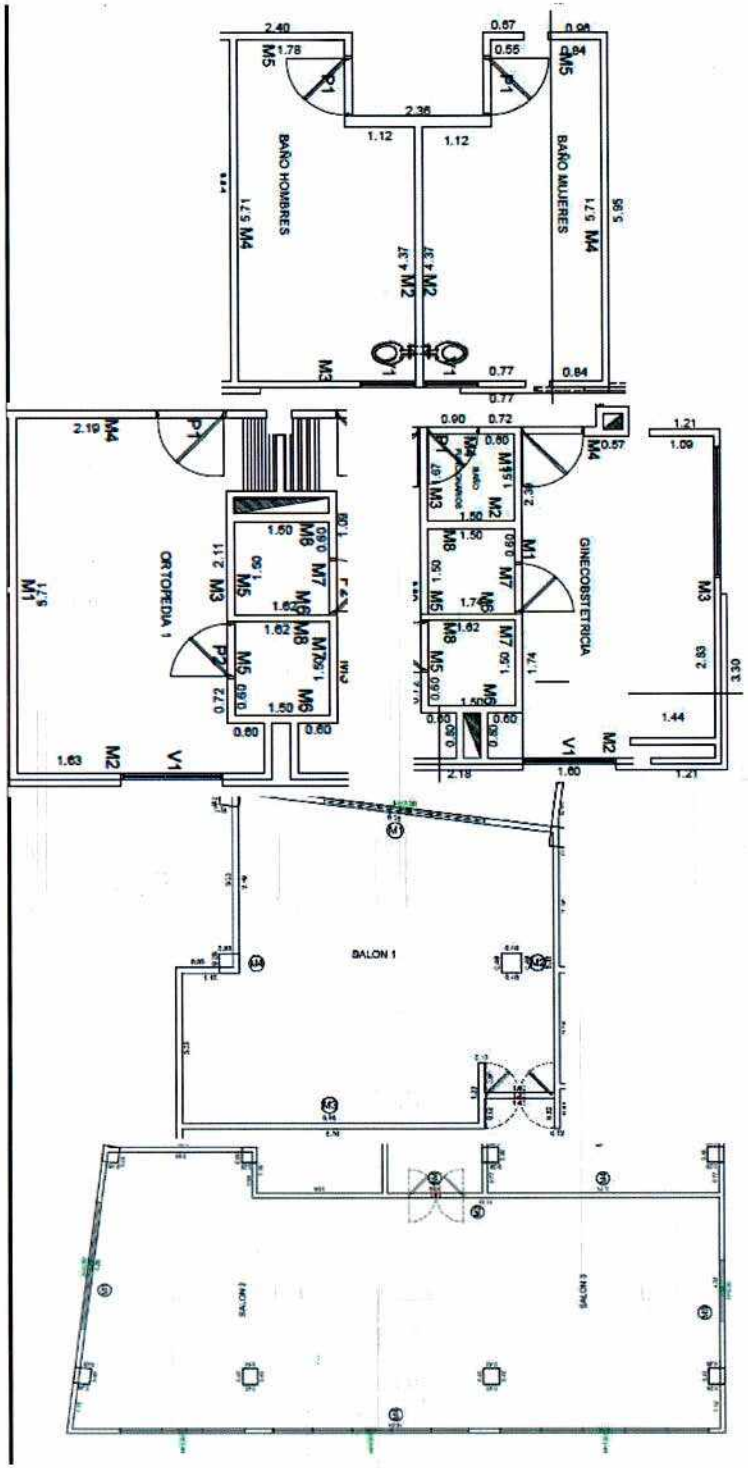


DEPOSITO DE RESIDUOS					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80
DEPOSITO					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80
CONSULTORIO P Y P					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
PROCEDIMIENTOS MENORES					
P1			1.50	2.00	3.00
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	10.00	22.00
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
V2			1.00	4.00	4.00
V2			2.30	4.00	9.20
Muro			3.30	10.00	33.00
Muro			3.30	10.00	33.00
DEP T.R					
P1			2.20	4.00	8.80
P1			0.90	2.00	1.80
MEDICINA GENERAL 7					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	10.00	22.00
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
P3			1.00	2.00	2.00
P3			2.20	10.00	22.00
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
MEDICINA GENERAL 8					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
BAÑO FUNCIONARIOS					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	3.00	6.60

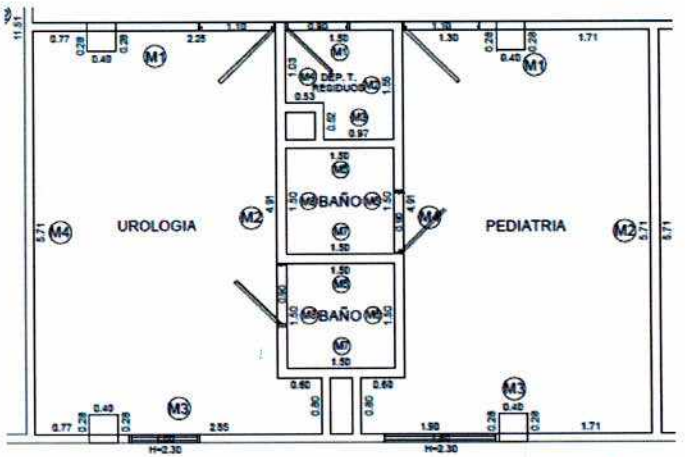


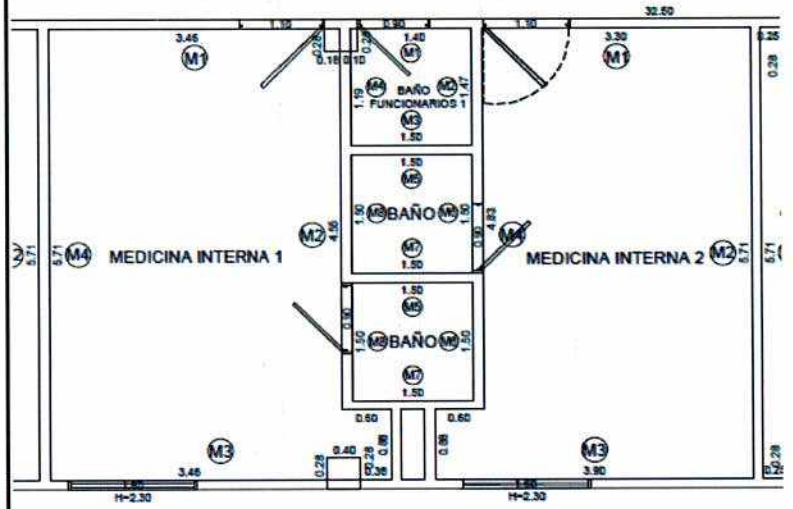


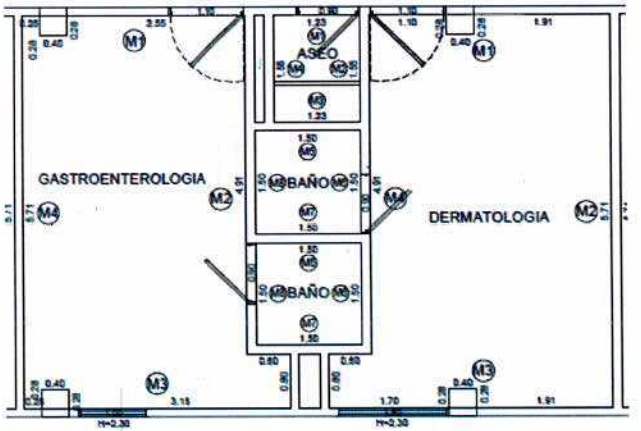
CARDIOLOGIA					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	4.00	9.20
CAFETERIA FUNCIONARIOS					0.00
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
BAÑO MUJERES					0.00
P1			1.00	2.00	2.00
P1			2.20	10.00	22.00
Muro			2.10	2.00	4.20
COORDINADOR CONSULTA EXTERNA					
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	4.00	9.20
V2			2.30	10.00	23.00
V3			2.30	5.00	11.50
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	10.00	22.00
MEDICINA GENERAL 6					
V1			1.00	4.00	4.00
V1			2.30	4.00	9.20
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	10.00	22.00
MEDICINA GENERAL 5					
V1			1.60	3.00	4.80
V1			2.30	3.00	6.90
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	3.00	6.60
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	3.00	6.60



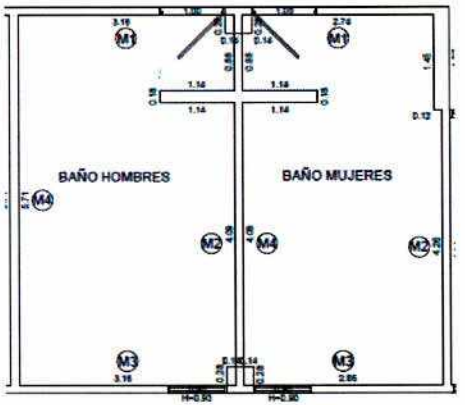
BAÑO HOMBRES					
V1			0.90	5.00	4.50
P1			1.00	2.00	2.00
P1			2.20	4.00	8.80
Muro			2.10	2.00	4.20
BAÑO MUJERES					
V1			0.90	5.00	4.50
P1			1.00	2.00	2.00
P1			2.20	4.00	8.80
Muro			2.10	2.00	4.20
ORTOPEDIA 3					0.00
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	4.00	9.20
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	10.00	22.00
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	10.00	22.00
BAÑO FUNCIONARIOS P1					0.00
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	10.00	22.00
PISO 2					
SALON 1					
P1			1.40	2.00	2.80
P1			2.20	4.00	8.80
V1			2.30	4.00	9.20
V1			3.30	4.00	13.20
SALON 2 Y 3					
P1			1.40	2.00	2.80
P1			2.20	4.00	8.80
V1			3.30	4.00	13.20
V1			2.30	10.00	23.00
V2			3.10	4.00	12.40
V2			1.60	4.00	6.40
V3			4.86	10.00	48.60
V3			2.60	4.00	10.40
V4			5.15	4.00	20.60
V4			1.60	4.00	6.40
V5			1.60	4.00	6.40
V5			2.30	10.00	23.00



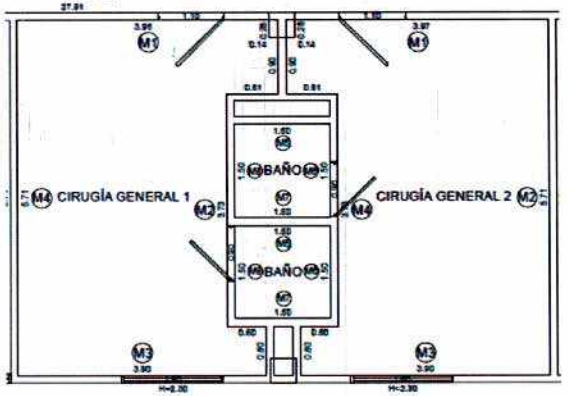




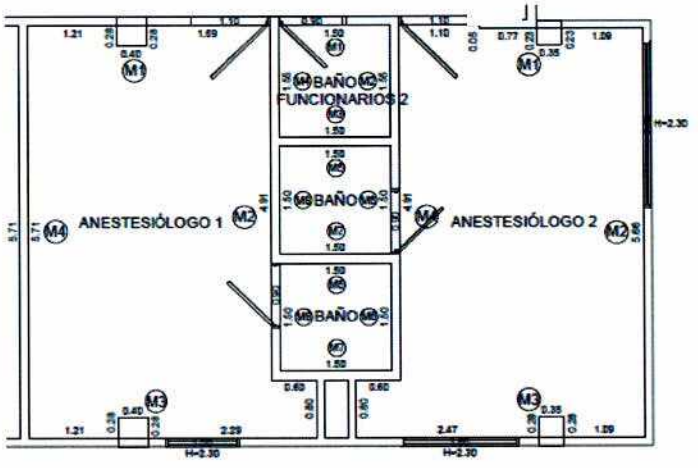
UROLOGIA					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.00	4.00	4.00
V1			2.30	4.00	9.20
DEP. T. RESIDUOS					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80
PEDIATRIA					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
MEDICINA INTERNA 1					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
BAÑO FUNCIONARIOS 1					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	3.00	6.60
MEDICINA INTERNA 2					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
GASTROENTEROLOGIA					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	3.00	6.60
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	3.00	6.60
V1			1.60	3.00	4.80
V1			2.30	3.00	6.90
ASEO					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	3.00	6.60
DERMATOLOGIA					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	10.00	22.00
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80

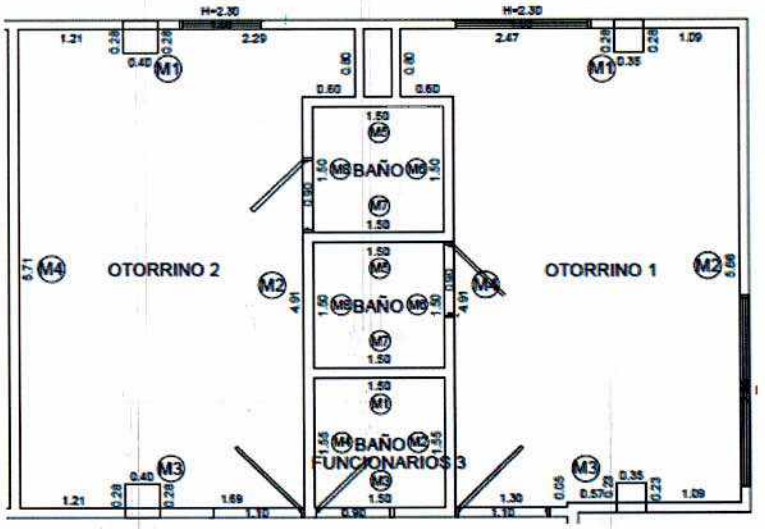




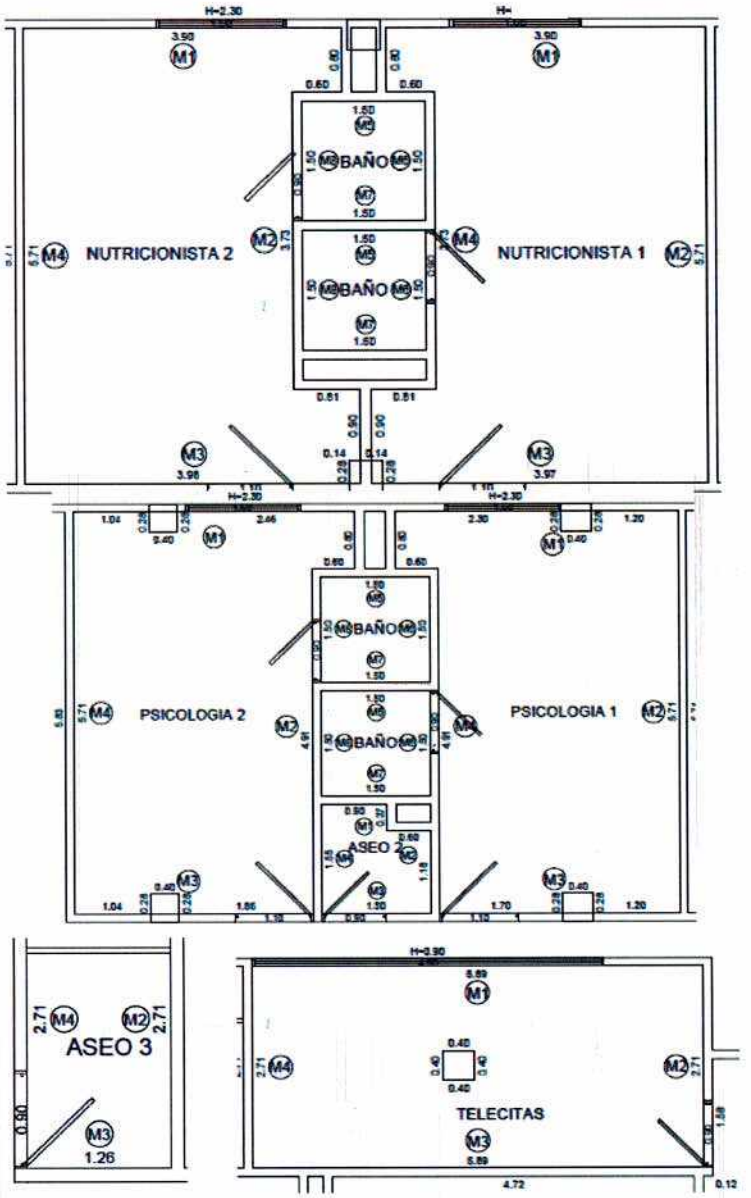


V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	4.00	9.20
BAÑO HOMBRES					
P1			1.00	2.00	2.00
P1			2.20	10.00	22.00
V1			0.90	3.00	2.70
V1			0.90	3.00	2.70
BAÑO MUJERES					
P1			1.00	2.00	2.00
P1			2.20	4.00	8.80
V1			0.90	4.00	3.60
V1			0.90	4.00	3.60
SALON DE NIÑOS					
P1			6.12	2.00	12.24
P1			2.20	4.00	8.80
V1			2.46	10.00	24.60
V1			0.90	4.00	3.60
CIRUGIA GENERAL 1					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
CIRUGIA GENERAL 2					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00

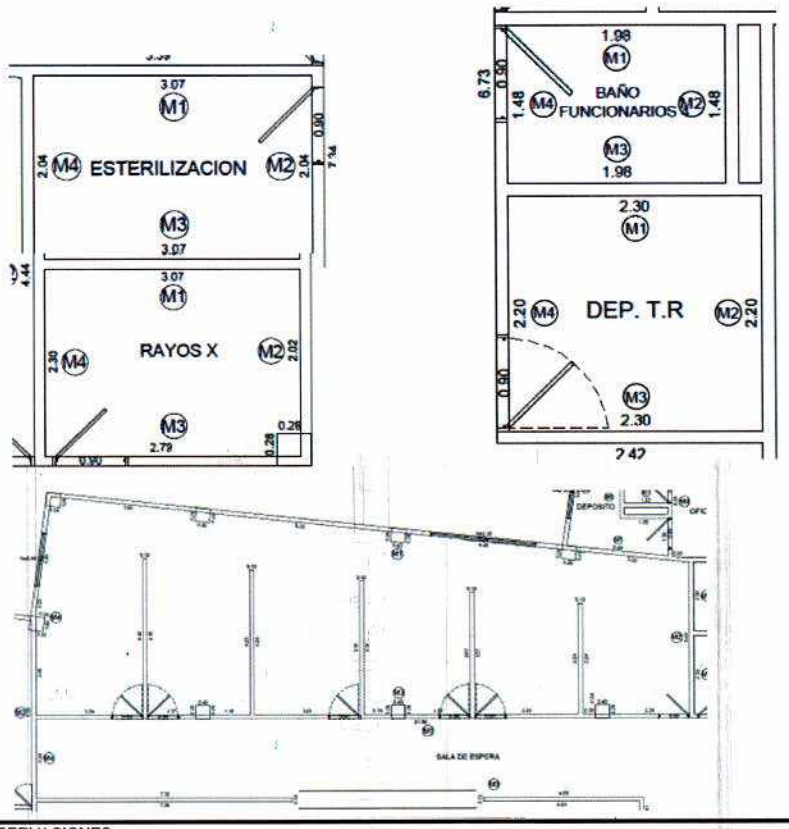




ANASTESIOLOGO 1					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.00	4.00	4.00
V1			2.30	10.00	23.00
BAÑO FUNCIONARIOS 2					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	10.00	22.00
ANASTESIOLOGO 2					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			2.30	4.00	9.20
V1			2.30	4.00	9.20
V2			1.60	4.00	6.40
V2			2.30	10.00	23.00
OTORRINO 1					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			2.30	4.00	9.20
V1			2.30	4.00	9.20
V2			1.60	4.00	6.40
V2			2.30	10.00	23.00
BAÑO FUNCIONARIOS					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	10.00	22.00
OTORRINO 2					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.00	4.00	4.00
V1			2.30	10.00	23.00



NUTRICIONISTA 1					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
NUTRICIONISTA 2					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
PSICOLOGIA 1					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	10.00	23.00
ASEO					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	3.00	6.60
PSICOLOGIA 2					
P1			1.10	2.00	2.20
P1			2.20	4.00	8.80
P2			0.90	2.00	1.80
P2			2.20	4.00	8.80
V1			1.60	4.00	6.40
V1			2.30	4.00	9.20
TELECITAS					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80
V1			4.60	4.00	18.40
V1			0.90	4.00	3.60
ASEO					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80



BAÑO FUNCIONARIOS					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80
DEP. T.R					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80
ESTERILIZACION					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80
RAYOS X					
P1			0.90	2.00	1.80
P1			2.20	4.00	8.80
SALON GRANDE					
P1			0.90	8.00	7.20
P1			2.20	48.00	105.60
V1			3.00	10.00	30.00
V1			2.30	4.00	9.20
V2			1.60	4.00	6.40
V2			2.30	2.00	4.60
		Subtotal		**ML**	2,693.90
		Vienen			
		TOTAL			**2,693.90**

OBSERVACIONES:

HIRO CONSULTORES SAS	ARQ. ANGELO REYES CARRILLO	CONSORCIO RYG HOSPITAL	
Vo.Bo. INTERVENTORIA	APOYO SUPERVISION	CONTRATISTA	

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ	
F O R M A T O	**FECHA CORTE No 1. 16 DE DICIEMBRE 2025**	**H O J A** 2 DE 2

FECHA	**D**	6	**M**	10	**A**	20	25	**CORTE Nº**	1119-2025	**ODT**	—

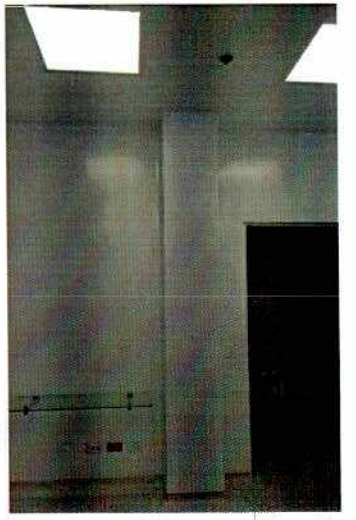
OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"			
CONTRATISTA	CONSORCIO RYG HOSPITAL	90199211-1	**CONTRATO Nº**	PRIVADO-____-2025
INTERVENTOR	HIRO CONSULTORES SAS	X		

I T E M	**Descrpcion**	**Unidad**	**Ubicación**
1.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)	**ML**	**PINTURAS**

Registro Fotografico







HIRO CONSULTORES SAS	ARQ. ANGELO REYES CARRILLO	CONSORCIO RYG HOSPITAL	
Vo.Bo. INTERVENTORIA	APOYO SUPERVISION	CONTRATISTA	

EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ

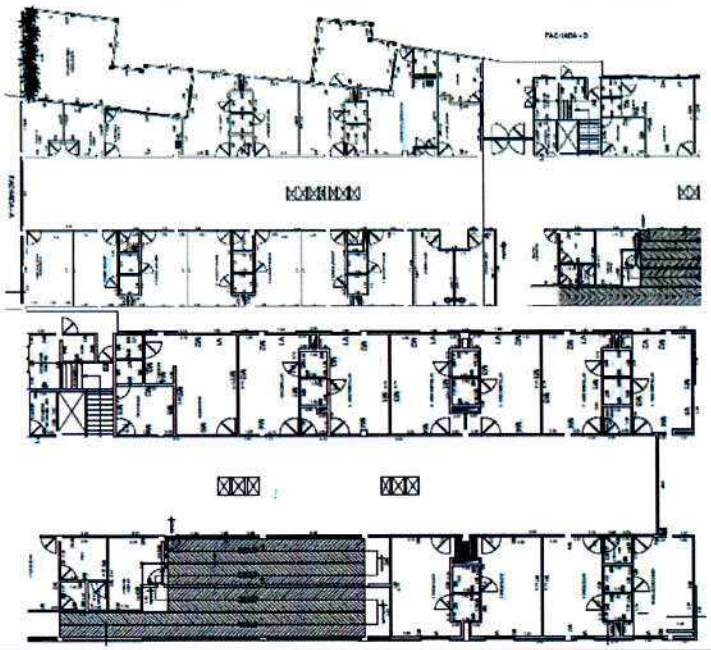
FORMATO	FECHA CORTE No 1. 16 DE DICIEMBRE 2025	HOJA	1	DE	2

FECHA	D	6	M	10	A	20	25	CORTE Nº	1119-2025	ODT	—

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"			
CONTRATISTA	CONSORCIO RYG HOSPITAL	90199211-1	CONTRATO Nº	PRIVADO-____-2025
INTERVENTOR	HIRO CONSULTORES SAS	X		

ITEM	Descrpcion	Unidad	Ubicación
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	UND	LINEAS DE VIDA

PLANO



Localización	ALTO	ANCHO	LARGO	No Elem.	Medida Total
CUBIERTA CONSULTA EXTERNA					
Linea de vida horizontal				1.00	1.00
Subtotal				**UND**	1.00
Vienen					
TOTAL					**1.00**

OBSERVACIONES:

HIRO CONSULTORES SAS	ARQ. ANGELO REYES CARRILLO	CONSORCIO RYG HOSPITAL	
Vo.Bo. INTERVENTORIA	APOYO SUPERVISION	CONTRATISTA	

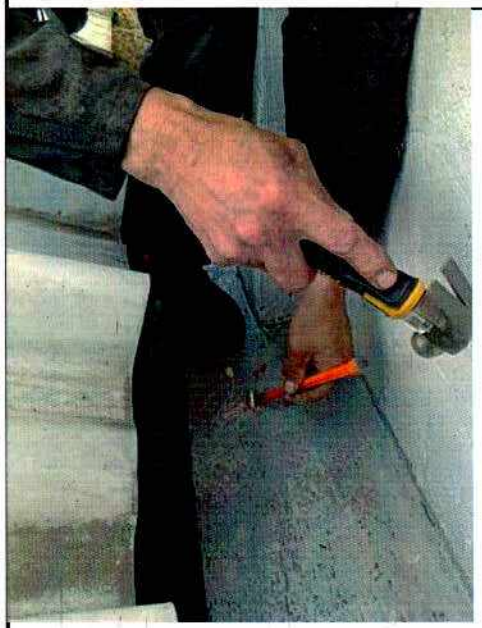
	EMPRESA SOCIAL **DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ**	
F O R M A T O	**FECHA CORTE No 1. 16 DE DICIEMBRE 2025**	**H O J A** 2 DE 2

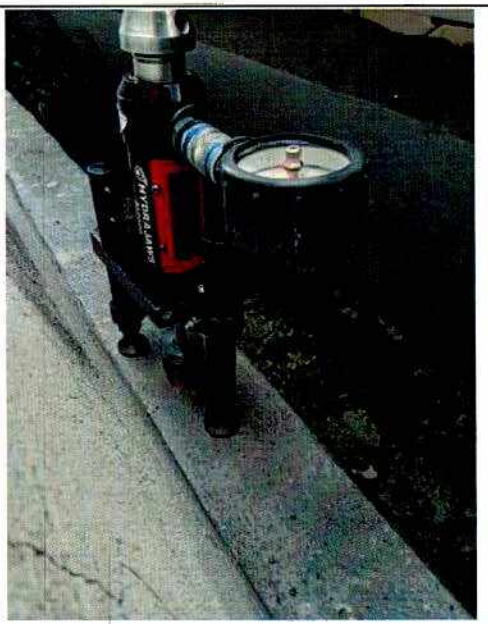
FECHA	**D**	6	**M**	10	**A**	20	25	**CORTE N°**	1119-2025	**ODT**	

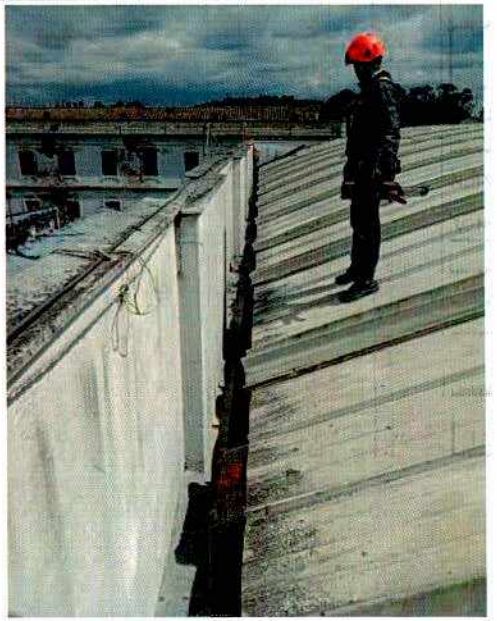
OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"			
CONTRATISTA	CONSORCIO RYG HOSPITAL	90199211-1	**CONTRATO N°**	PRIVADO-____-2025
INTERVENTOR	HIRO CONSULTORES SAS	X		

I T E M	**Descrpcion**	**Unidad**	**Ubicación**
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	UND	**LINEAS DE VIDA**

Registro Fotografico







HIRO CONSULTORES SAS	ARQ. ANGELO REYES CARRILLO	CONSORCIO RYG HOSPITAL
Vo.Bo. INTERVENTORIA	APOYO SUPERVISIÓN	CONTRATISTA

EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ

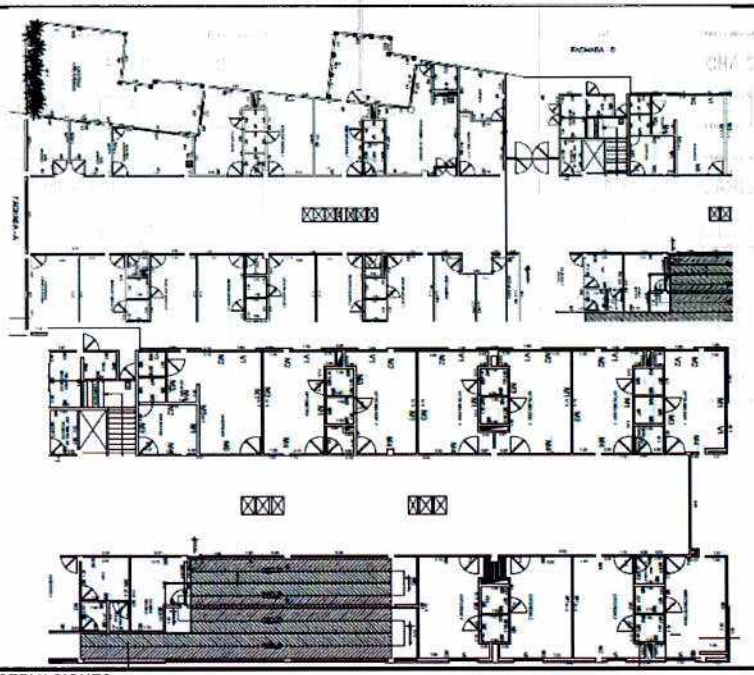
FORMATO	FECHA CORTE No 1. 16 DE DICIEMBRE 2025	HOJA	1	DE	2

FECHA	D	6	M	10	A	20	25	CORTE Nº	1119-2025	ODT	—

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"			
CONTRATISTA	CONSORCIO RYG HOSPITAL	90199211-1	CONTRATO Nº	PRIVADO-____-2025
INTERVENTOR	HIRO CONSULTORES SAS	X		

ITEM	Descrpcion	Unidad	Ubicación
4.1	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	M2	ASEO GENERAL DE OBRA

PLANO



Localización	ALTO	ANCHO	LARGO	No Elem.	Medida Total
CONSULTA EXTERNA					
Aseo general de obra					2707.84
Subtotal				**M2**	2,707.84
Vienen					
TOTAL					**2,707.84**

OBSERVACIONES:

HIRO CONSULTORES SAS	ARQ. ANGELO REYES CARRILLO	CONSORCIO RYG HOSPITAL
Vo.Bo. INTERVENTORIA	APOYO SUPERVISION	CONTRATISTA

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ	
F O R M A T O	**FECHA CORTE No 1. 16 DE DICIEMBRE 2025**	**H O J A** 2 DE 2

FECHA	**D**	**6**	**M**	**10**	**A**	**20**	**25**	**CORTE N°**	1119-2025	**ODT**	—

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"			
CONTRATISTA	CONSORCIO RYG HOSPITAL	90199211-1	**CONTRATO N°**	PRIVADO-____-2025
INTERVENTOR	HIRO CONSULTORES SAS	X		

I T E M	**Descrpcion**	**Unidad**	**Ubicación**
4.1	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	M2	**ASEO GENERAL DE OBRA**

Registro Fotografico



HIRO CONSULTORES SAS	ARQ. ANGELO REYES CARRILLO	CONSORCIO RYG HOSPITAL
Vo.Bo. INTERVENTORIA	APOYO SUPERVISION	CONTRATISTA

CONTRATO No 1119-2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

PERIODO 07/11/2025 AL 06/12/2025

"ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA."

Elaboro

ARQ. RICARDO JOSE ABELARDO ROMERO MORA

Tabla de contenido

Tabla de contenido 2
1 INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO 3
1.1 Descripción general 3
1.2 Localización 3
2 CONTRATO VIGENTE 3
3 ACTIVIDADES CONTRACTUALES 4
4 ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA EL INFORME 2 4
5 PROGRAMACIÓN DE OBRA 4
6 ESTADO FINANCIERO 6
7 RECORD FOTOGRÁFICO 6
8 COMPILADO CANTIDADES EJECUTADAS INFORME 2 11
9 BALANCE DE EJECUCIÓN DE OBRA 12
10 RELACIÓN PERSONAL EN OBRA 12
10.1 PERSONAL MANO DE OBRA 12
11 POLIZAS 13
12 CONTROL DE PROGRAMACION Y AVANCE DE OBRA 13
13 MATERIALES UTILIZADOS EN OBRA 13
14 PLANILLA DE PAGO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. 13
15 INFORMACIÓN AMBIENTAL 14
16 SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL: 14
17 OBSERVACIONES 14
18 RECOMENDACIONES 14
19 ESTADO DEL CONTRATO 15
20 ANEXOS 15

1 INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO:	ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO:	CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($463.651.793,oo)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
FECHA ACTA DE INICIO:	06 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE FINALIZACIÓ:	31 DE DICIEMBRE DEL 2025

1.1 Descripción general

El contrato tuvo por objeto la **"Adecuación menor del área de consulta externa de la E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá, Cundinamarca"**, orientado a mejorar las condiciones físicas, funcionales y operativas del espacio destinado a la atención de los usuarios.

Las actividades ejecutadas se enfocaron en la rehabilitación de acabados arquitectónicos interiores y exteriores, la instalación de elementos complementarios en acero inoxidable para el adecuado soporte de procesos asistenciales, la implementación de sistemas de seguridad requeridos para trabajos en altura, y la realización de labores finales de limpieza y acondicionamiento del área.

Estas intervenciones permitieron optimizar la presentación, salubridad, seguridad y funcionalidad del entorno de consulta externa, garantizando condiciones adecuadas para la operación continua del servicio y contribuyendo al mejoramiento de la infraestructura hospitalaria.

1.2 Localización



Imagen 1. Hospital San Rafael de Facatativa – carrera 2 # 1-80 Facatativa, Cundinamarca.
FUENTE: GOOGLE MAPS.

2 CONTRATO VIGENTE

NO. CONTRATO	CONTRATISTA	VALOR FINAL DEL CONTRATO
1119-2025	CONSORCIO RYG HOSPITAL	$463.651.793,oo

3 ACTIVIDADES CONTRACTUALES

CONTRATO DE OBRA PUBLICA No 1119-2025, "ADECUACIÓN MENOR DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ CUNDINAMARCA"

CONTRATO NO.	1119-2025
CONTRATISTA.	CONSORCIO RYG HOSPITAL
VALOR INICIAL	$ 463.651.793,00
VALOR EJECUTADO	$ 229,321.990.94
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	49.46 %

4 ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA EL INFORME 2

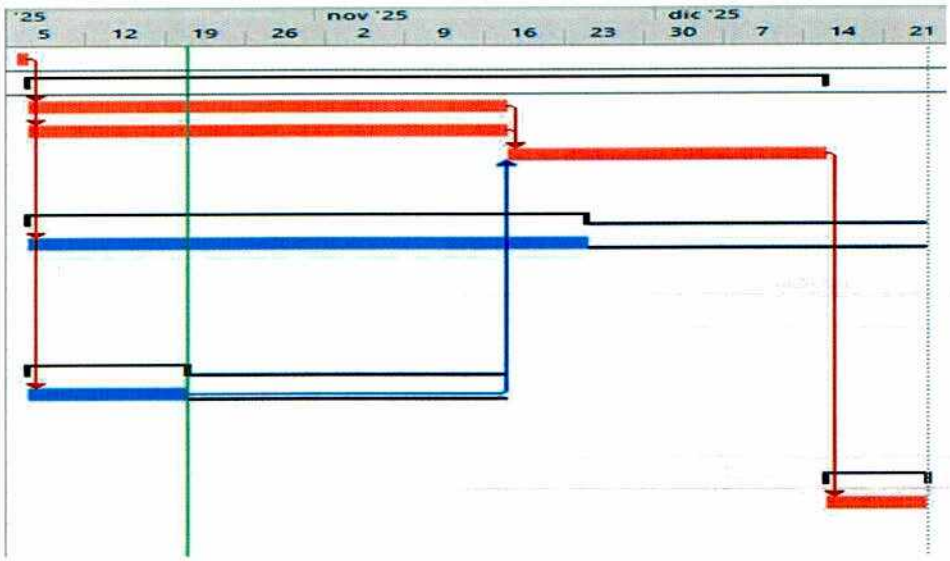
	GENERAL	ITEM ICCU	UNIDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE
1	**PINTURAS**				
1.1	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS	18.2	M2	3,248.25	61.34%
1.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)	18.2	ML	2,693.90	82.94%
1.3	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA PARA EXTERIORES EN FACHADA H = 5M CONSULTA EXTERNA	APU-1	M2	-	0.00%
2	**ACCESORIOS Y MESONES**				
2.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MESÓN CON POCETA EN ACERO INOXIDABLE QUIRURGICO DE 2.5 MTS DE LARGO REF 316 SATINADO CON SALPICADERO DE 12 CM CON NIVELADORES INFERIORES Y ENTREPAÑO INFERIOR CON 4 SOPORTES DE APOYO CON BORDE ANTIGOTEO	APU-2	UND	-	0.00%
3	**LINEAS DE VIDA**				
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	APU-3	UND	1.00	100.00%
4	**ASEO GENERAL DE OBRA**				
4.1	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	APU-4	M2	1,660.99	61.34%

5 PROGRAMACIÓN DE OBRA

CONSORCIO RYG HOSPITAL

CONTRATO No 1119-2025

	Iterr	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecs	Margen de demora total	Límite de comienzo	Límite de finalización	Demora permisible	Costo
1	0	FIRMA DE ACTA DE INICIO	1 día	lun 6/10/25	lun 6/10/25		0 días	lun 6/10/25	lun 6/10/25	0 días	$0,00
2	1	◢ PINTURAS	60 días	mar 7/10/25	lun 15/12/25		0 días	mar 7/10/25	lun 15/12/25	0 días	$244.461.256,47
3	1,1	ESTUCO Y VINILO A 3 MANOS	30 días	mar 7/10/25	lun 17/11/25	1	0 días	mar 7/10/25	lun 17/11/25	0 días	$125.623.915,20
4	1,2	ESTUCO Y VINILO A 3 MANOS (LINEAL)	30 días	mar 7/10/25	lun 17/11/25	1	0 días	mar 7/10/25	lun 17/11/25	0 días	$48.687.520,00
5	1,3	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA PARA EXTERIORES EN FACHADA H=5M COSULTA EXTERNA	20 días	mar 18/11/25	lun 15/12/25	3;4;9	0 días	mar 18/11/25	lun 15/12/25	0 días	$70.149.821,27
6	2	◢ ACCESORIOS Y MESONES	35 días	mar 7/10/25	lun 24/11/25		22 días	jue 6/11/25	mié 24/12/25	22 días	$49.420.000,00
7	2,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MESÓN CON POCETA EN ACERO INOXIDABLE QUIRURGICO DE 2.5MTS DE LARGO REF 316 SATINADO CON SALPICADERO DE 12 CM CON NIVELADORES INFERIORES Y ENTREPAÑO INFERIOR CON 4 SOPORTES DE APOYO CON BORDE ANTIGOTEO	35 días	mar 7/10/25	lun 24/11/25	1	22 días	jue 6/11/25	mié 24/12/25	22 días	$49.420.000,00
8	3	◢ LINEAS DE VIDA	10 días	mar 7/10/25	lun 20/10/25		20 días	mar 4/11/25	lun 17/11/25	20 días	$53.698.991,00
9	3,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO, INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	10 días	mar 7/10/25	lun 20/10/25	1	20 días	mar 4/11/25	lun 17/11/25	20 días	$53.698.991,00
10	4	◢ ASEO GENERAL	7 días	mar 16/12/2	mié 24/12/2		0 días	mar 16/12/25	mié 24/12/25	0 días	$6.477.559,46
11	4,1	ASEO GENERAL DE LA OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	7 días	mar 16/12/25	mié 24/12/25	5	0 días	mar 16/12/25	mié 24/12/25	0 días	$6.477.559,46



FLUJO DE CAJA



Nombre	Costo restante	Costo real	Costo	CRTR	CPTR	CPTP
FIRMA DE ACTA DE INICIO	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00
PINTURAS	$244.461.256,47	$0,00	$244.461.256,47	$0,00	$0,00	$0,00
ACCESORIOS Y MESONES	$49.420.000,00	$0,00	$49.420.000,00	$0,00	$0,00	$0,00
LINEAS DE VIDA	$53.698.991,00	$0,00	$53.698.991,00	$0,00	$0,00	$0,00
ASEO GENERAL	$6.477.559,46	$0,00	$6.477.559,46	$0,00	$0,00	$0,00

6 ESTADO FINANCIERO

VALOR INICIAL CONTRATO DE OBRA	$ 463,651,793.00
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 463,651,793.00
VALOR EJECUTADO ACUMULADO	$ 229,321.990.94
% DE EJECUCION	49,46 %
VALOR POR EJECUTAR	$234,329,802.23
% POR EJECUTAR	50,54%

7 RECORD FOTOGRÁFICO

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

1.1 ESTUCO Y VINILO TRES MANOS

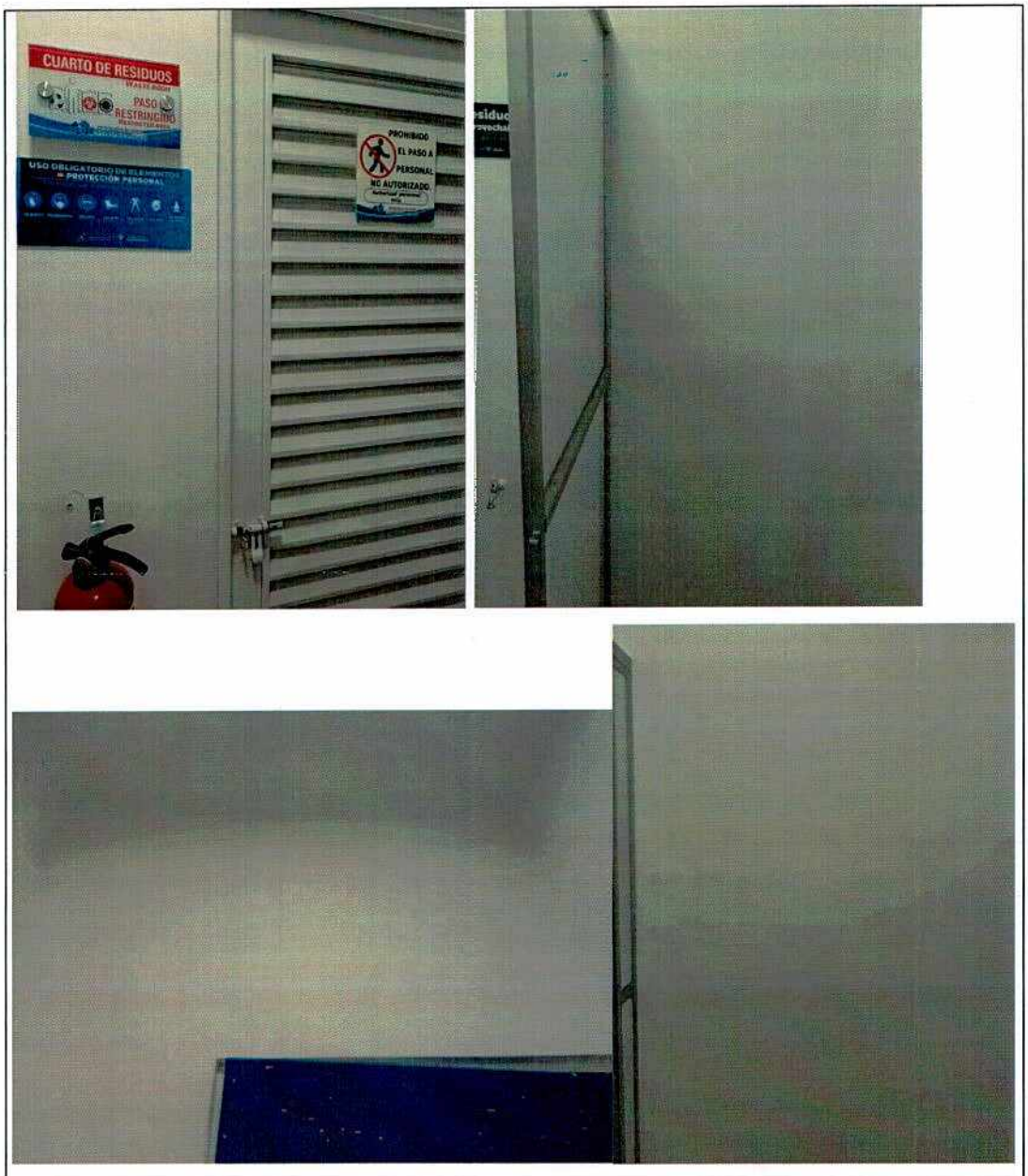









Cuarto
residuos
USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS
PROTECCIÓN PERSONAL
REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA



1.2 ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)

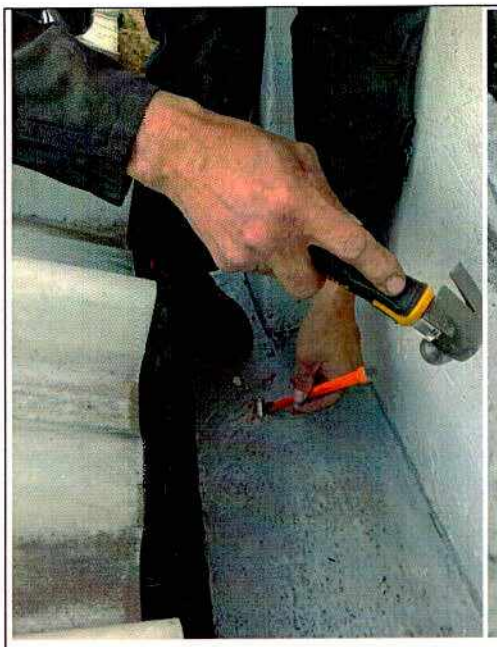




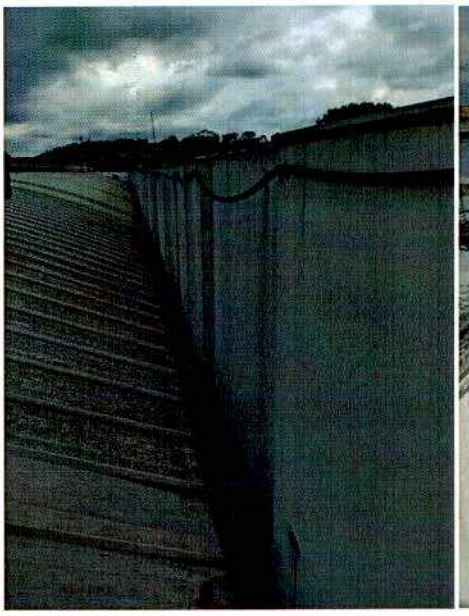


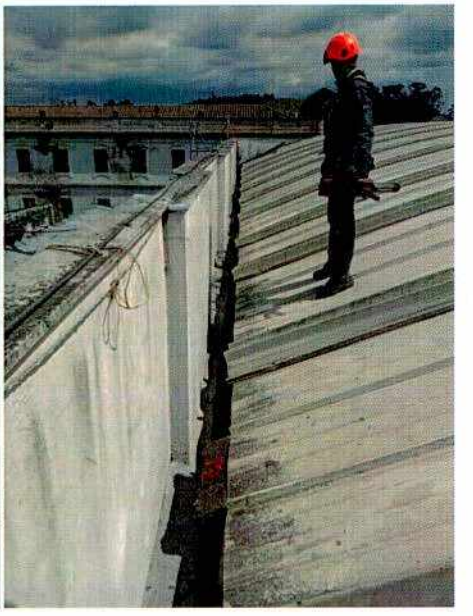


3.1. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021









4.1 ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA



1	GENERAL	ITEM ICCU	UNIDAD	CANTIDAD
1	**PINTURAS**			
1.1	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS	18.2	M2	3248.25
1.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)	18.2	ML	2693.90
3	**LINEAS DE VIDA**			
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	APU-3	UND	1.00
4	**ASEO GENERAL DE OBRA**			
4.1	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	APU-4	M2	1660.99

8 COMPILADO CANTIDADES EJECUTADAS INFORME 2

	GENERAL	ITEM ICCU	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
1	**PINTURAS**					**$ 117,449,469.32**
1.1	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS	18.2	M2	$ 23,726.00	3248.25	$ 77,067,908.32
1.2	ESTUCO Y VINILO TRES MANOS (LINEAL)	18.2	ML	$ 14,990.00	2693.90	$ 40,381,561.00
1.3	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA PARA EXTERIORES EN FACHADA H = 5M CONSULTA EXTERNA	APU-1	M2	$ 36,962.01	0.00	$ -
2	**ACCESORIOS Y MESONES**					**$ -**
2.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MESÓN CON POCETA EN ACERO INOXIDABLE QUIRURGICO DE 2.5 MTS DE LARGO REF 316 SATINADO CON SALPICADERO DE 12 CM CON NIVELADORES INFERIORES Y ENTREPAÑO INFERIOR CON 4 SOPORTES DE APOYO CON BORDE ANTIGOTEO	APU-2	UND	$ 4,942,000.00	0.00	$ -
3	**LINEAS DE VIDA**					**$ 53,698,991.00**

3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UNA LINEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA INSTALADA A PLACA DE CONCRETO. INCLUYE CERTIFICACIÓN BAJO RESOLUCIÓN 4272 DEL 2021	APU-3	UND	$ 53,698,991.00	1.00	$ 53,698,991.00
4	**ASEO GENERAL DE OBRA**					**$ 3,973,334.97**
4.1	ASEO GENERAL DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA ENTREGA Y FUNCIONAMIENTO DEL AREA INTERVENIDA	APU-4	M2	$ 2,392.15	1660.99	$ 3,973,334.97

COSTOS DIRECTOS			**$ 175,121,795.29**
ADMINISTRACIÓN	20%		$ 35,024,359.06
IMPREVISTOS	5%		$ 8,756,089.76
UTILIDAD	5%		$ 8,756,089.76
IVA SOBRE UTILIDAD	19%		$ 1,663,657.06
VALOR TOTAL DE LA OBRA (C. DIRECTOS + C. INDIRECTOS			**$ 229,321,990.94**

9 BALANCE DE EJECUCIÓN DE OBRA

VALOR INICIAL CONTRATO DE OBRA	$ 463,651,793.00
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 463,651,793.00
VALOR INFORME 1	$ 209,690,937.00
VALOR EJECUTADO ACUMULADO	$ 229,321,990.94
% DE EJECUCION	49,46 %
VALOR POR EJECUTAR	$ 234,329,802.23
% POR EJECUTAR	50,54%

10 RELACIÓN PERSONAL EN OBRA

10.1 PERSONAL MANO DE OBRA

El personal para la mano de obra fue contratado por medio del contratista CONSORCIO RYG HOSPITAL

No.	NOMBRE	CARGO
1	Arq. Ricardo José Abelardo Romero Mora.	DIRECTOR DE OBRA
2	Andrés Camilo Cubillos Reina	INGENIERO RESIDENTE
3	Jaime Enrique Maecha	MAESTRO DE OBRA
4	Jaime Augusto Salcedo Tovar	INGENIERO ELECTRICISTA
5	Constanza Mireya Diaz Franco	PROFESIONAL AMBIENTAL
6	Juan David Romero Herrera	SALUD OCUPACIONAL
7	Orlando Barragan Moreno	TRABAJO EN ALTURAS
8	Sergio Alomia Navarrete	TOPOGRAFO

11 POLIZAS

CÓDIGO	AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR	ASEGURAD:	FECHA DE APROBACIÓN
14-40-101076551	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	06/10/2025	10/07/2026	$284.700.000,00	Seguros del Estado	23/09/2025
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	06/10/2025	10/07/2026	$284.700.000,00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	06/10/2025	10/07/2026	$284.700.000,00		

CÓDIGO	AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR	ASEGURAD.	FECHA DE APROBACIÓN
14-44-101246194	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/10/2025	10/05/2026	$46.365.179,30	Seguros del estado	07/10/2025
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/10/2025	10/01/2029	$23.182.589,65		
	CALIDAD DEL SERVICIO	06/10/2025	10/01/2027	$69.547.768,95		
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	10/01/2026	10/01/2031	$46.365.179,30		
	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	06/10/2025	10/01/2027	$139.095.537,90		

12 CONTROL DE PROGRAMACION Y AVANCE DE OBRA

Con respecto a la programación y avance de obra se pudo establecer que a la fecha se encuentra ejecutado el 49,46% del valor programado equivalente a $ 229,321,990.94 en donde no se han presentado problemática con el cronograma establecido, se evalúa que la finalización de la obra se va a realizar dentro de los tiempos acordados contractualmente.

13 MATERIALES UTILIZADOS EN OBRA

Durante la ejecución de los trabajos se verificó que los materiales utilizados en el desarrollo de cada una de las actividades contractuales cumplían con los requerimientos mínimos que exige la supervisión del contrato al igual que la mano de obra.

14 PLANILLA DE PAGO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Se presentó las planillas de pago correspondiente al mes de octubre de 2025 (Decreto 1273 de 2018, ARTÍCULO 2.2.1.1.1.7 Pago de cotizaciones de los trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral. El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior). La supervisión revisó los soportes de los pagos de aportes al sistema de seguridad social integral según lo estipulado contractualmente, correspondiente a salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales del personal relacionado

anteriormente del contrato de obra. En el presente informe se anexan los pagos realizados por el contratista.

15 INFORMACIÓN AMBIENTAL

Todos los residuos sólidos generados en las actividades de construcción se recogieron y acopiaron para luego disponerlos en los vehículos encargados de transportar los residuos sólidos al sitio apropiado.

16 SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL:

El personal contratado utilizar los elementos de protección personal como (botas, gafas, tapabocas y guantes) entregados como dotación previo al ingreso al área de trabajo, e igualmente se encuentran vinculados al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con las disposiciones legales pertinentes, con el fin de dar cubrimiento de los riesgos por accidente de trabajo y enfermedades profesionales, a través del Sistema de Riesgos Profesionales y la prestación de servicios sociales complementarios.

17 OBSERVACIONES

Se han presentado demoras en la entrega de los espacios a intervenir al igual que al realizar las respectivas entregas a satisfacción de los espacios en los cuales se realizaron las respectivas actividades

18 RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar una limpieza suave de los muros pintados cada 3 a 6 meses, utilizando paños húmedos y detergentes neutros, evitando el uso de sustancias abrasivas que puedan deteriorar la película de pintura.
- Para preservar la durabilidad del acabado, se debe inspeccionar periódicamente la presencia de humedades, fisuras o filtraciones provenientes de cubiertas, redes hidráulicas o condensaciones. Cualquier filtración debe ser corregida de manera inmediata antes de que afecte el recubrimiento.
- Ante golpes, manchas permanentes o desprendimientos localizados, se recomienda realizar retoques inmediatos para evitar que la afectación se propague. Esto incluye resane con estuco fino y aplicación de pintura del mismo tipo y color.
- Se debe garantizar una adecuada ventilación natural o mecánica en los espacios pintados para regular la humedad ambiental y evitar deterioros prematuros como hongos o ampollamientos.
- Se recomienda realizar inspecciones semestrales del sistema de línea de vida, evaluando tensión del cable, estado de los anclajes, tornillería, absorbedores de energía y cualquier signo de corrosión, deformación o desgaste.
  Las inspecciones deben ser realizadas por personal competente en trabajo seguro en alturas.
- Mantener la cubierta libre de hojas, sedimentos o residuos que puedan generar acumulaciones de agua o afectar los puntos de anclaje. La limpieza debe realizarse mínimo cada **2 meses** o después de temporadas de lluvias.
- Si el sistema llega a activarse por una caída o presenta señales de deformación, debe retirarse del servicio inmediatamente y ser reemplazado o recalibrado por un proveedor autorizado, según la normativa vigente de trabajo seguro en alturas.

19 ESTADO DEL CONTRATO

El contrato de obra No 1119-2025 se viene desarrollando a partir del 06 de octubre de 2025 fecha en el que se suscribió el acta de inicio y actualmente se encuentra en un porcentaje de ejecución del 49,46%, se describe el resumen de las actas generadas durante la ejecución del contrato de Obra

20 ANEXOS

- POLIZAS
- FICHAS TECNICAS
- CERTIFICADO INSTALACIÓN DE ANCLAJES FIJOS
- BITACORA



Arq. Ricardo José Abelardo Romero Mora.
Representante legal.
C.C. 79.616.280 de Bogota
CONSORCIO RYG HOSPITAL
NIT. 901.992.116-1

CONTRATO DE OBRA 1119-2025

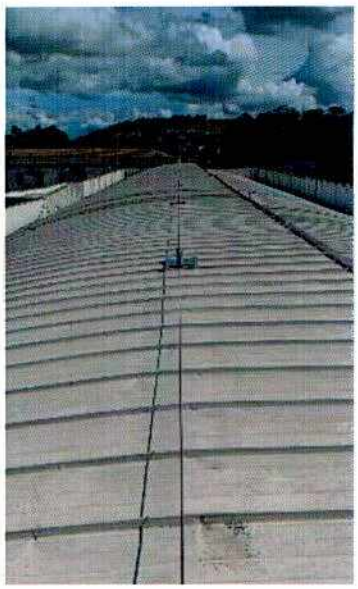
OBJETO:

ADECUACIÓN MENOR DEL AREA DE CONSULTA EXTERNADE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA CUNDINAMARCA

INFORME DE GESTIÓN SST Y GESTIÓN AMBIENTAL

ELABORÓ	REVISÓ Y APROBÓ
MARIA CAMILA PAEZ INFANTE	R.L. RICARDO JOSE ABELARDO ROMERO MORA
Asesora Gestión SST Y Ambiental	CONSORCIO RYG HOSPITAL
Maria Camila Paez	

ANEXOS



JARLINE SOLUTIONS

INSPECCIÒN DE EQUIPOS

SISTEMAS DE GESTIÒN

CAPACITACIÒN TRABAJO EN ALTURAS



3118642007

@jarlinesas

www.jarline.co

COMERCIALIZACIÒN EPP Y DOTACIÒN

COMERCIALIZACIÒN EQUIPOS EN ALTURAS

contacto@jarline.co - jarlinesas@gmail.com

JARLINE SOLUTIONS

Dosier técnico

INSTALACIÓN DE ANCLAJES FIJOS

REF: **DT-25-0066**

HOSPITAL SAN RAFAEL
FACATATIVA

21 de noviembre de 2025
Bogotá D.C.
www.jarline.co

DE JARLINE SOLUTIONS VALIDACIONES: 3118642007 PROPIEDAD DE JARLINE SOLUTIONS

TABLA DE CONTENIDO

1. DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN 4
2. SOBRE NOSOTROS 5
3. FICHA DE INFORMACION 6
4. OBJETIVO 7
5. ALCANCE 7
6. JUSTIFICACION 7
7. ESPECIFICACIONES DE LA INSTALACION 8
8. PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN 8
9. UBICACIÓN EN PLANO 9
10. RESISTENCIAS 10
10. CERTIFICACION DE ELEMENTOS 11
11. VIGENCIA 14
12. RECOMENDACIONES 15
13. CONCLUSIONES 16
14. ANEXOS 17

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN

Este documento contiene información privilegiada y confidencial. Todos los datos remitidos a la empresa HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA son proporcionados en confianza sobre su consentimiento de no utilizar o divulgar cualquier información aquí contenida excepto en el contexto de sus usos comerciales con JARLINE SOLUTIONS SAS. El destinatario de este documento acuerda informar sobre la naturaleza confidencial a empleados actuales y futuros de la empresa HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA que ven o tienen acceso a su contenido.

El destinatario acuerda instruir a cada empleado que no deben divulgar información concerniente a este documento a otros excepto hasta el punto de que tales temas sean conocidos y estén disponibles para su uso por el público. El destinatario también acuerda no reproducir o distribuir o permitir a otros reproducir o distribuir cualquier material aquí contenido sin consentimiento expreso por escrito de JARLINE SOLUTIONS SAS.

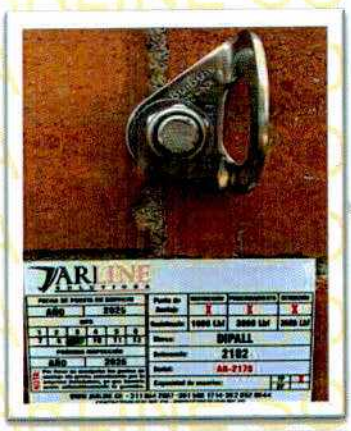
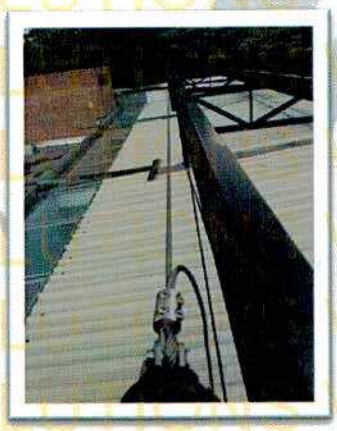
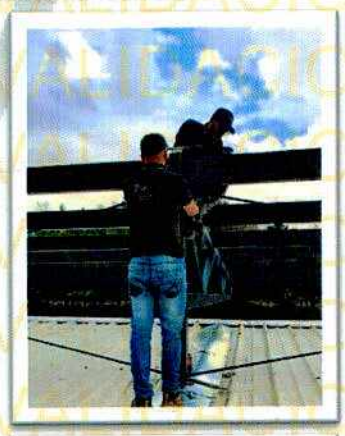
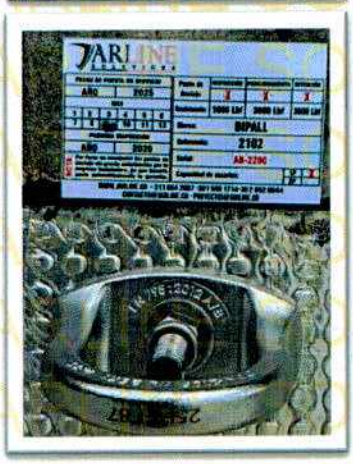
JARLINE SOLUTIONS SAS se reservan el derecho a todo título, posesión y derechos de propiedad intelectual para el material y marcas de comercialización aquí contenidos, incluyendo toda la documentación que los sustenta, archivos, material de comercialización y multimedia.

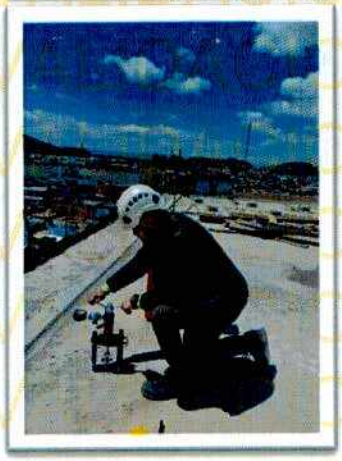
CON LA ACEPTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO, EL DESTINATARIO ACUERDA ESTAR VINCULADO POR LA DECLARACIÓN ANTES MENCIONADA.

JARLINE SOLUTIONS SAS es un equipo de profesionales proactivo y preparado para responder a sus necesidades, con la garantía de un alto nivel de formación de sus instaladores e inspectores autorizados y el compromiso de que todos nuestros productos son fabricados conforme a la normativa vigente.

Distribuimos nuestros productos a través de empresas especializadas en trabajos verticales y empresas o grupos de distribución de materiales para la construcción de edificios, cubiertas, impermeabilización, etc. JARLINE SOLUTIONS SAS le aporta su larga experiencia para cualquier solución individual y colectiva – definitiva- en la protección contra caídas para trabajos en altura.

Con sede principal en Bogotá y presencia internacional, JARLINE SOLUTIONS SAS suministra actualmente equipos de seguridad industrial, líneas de vida y puntos de anclaje. La extensión de sus gamas y su adaptabilidad a cualquier tipo de estructura de acogida ha permitido a nuestros clientes responder a más de un gran número de proyectos en seguridad este último año.



contacto@jarline.co - jarlinesas@gmail.com
601 7216434
3118642007 - 3213893107
jarline.co
jarlinesas.mercadoshops.com.co

FICHA DE INFORMACIÓN

FICHA DE INFORMACIÓN SOBRE INSTALACIÓN DE PUNTOS DE ANCLAJES

LOCALIZACIÓN

Dirección de la instalación:

HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA
Carrera 2 # 1 - 80, Facatativá, Cundinamarca

Información adicional para localizar el/los dispositivos de anclaje: Zona de CUBIERTA DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA SOBRE PLACA DE VIGA CANAL.

CLIENTE / USUARIO

Empresa: CONSORCIO RYG HOSPITAL
Dirección: Diagonal 15 # 14 b – 35 Ofc. 303, Fusagasugá
Tel: 3115211208

Contacto: RICARDO JOSE ABELARDO

INSTALADOR

Empresa: JARLINE SOLUTONS SAS
Dirección: CARRERA 69P # 78-70
Tel.: 3118642007

Coordinador de Proyectos:
EDICSSON BARRIGA

DISPOSITIVOS DE ANCLAJE

Fabricante: DIPALL
Modelo: PA-21 05

Resistencia: 25 KN

SOPORTE DE INSTALACIÓN

Descripción del soporte (Material, Grosor, Dimensiones etc.
Se instala en CUBIERTA DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA SOBRE PLACA DE VIGA CANAL, espesor aproximado de la placa 25 cm, distancia efectiva de empotramiento del anclaje 10 cm longitud total del perno de 14 cm.

TIPO DE FIJACIÓN

Descripción de las fijaciones usadas para fijar el/los dispositivos(s) de anclaje sobre la estructura de acogida:
Resina de inyección para la fijación de anclajes químicos

Fabricante / Marca:
HILTI RE-500

Resistencia a la tensión ΦN:
15.8 KN MAXIMO

Resistencia al corte ϕV:
34.1 KN MAXIMO

MANTENIMIENTO

Fecha de instalación: 10 DE NOVIEMBRE DE 2025

Fecha de puesta en servicio: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025

Última inspección: N/A

Próxima inspección: 19 DE NOVIEMBRE DE 2026

OBJETIVO

Instalar puntos de anclaje certificados en la CUBIERTA DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA SOBRE PLACA DE VIGA CANAL; como sistema de protección contra caídas para la ejecución segura de trabajos en alturas.

ALCANCE

Este documento contiene el informe técnico para minimizar los riesgos de trabajo en alturas, realizados por personal propio o contratistas en sus instalaciones; se verifica que el sistema cumpla con las normas nacionales e internacionales.

La información que emana de este informe debe hacer parte integral del programa de prevención y protección contra caídas que se tiene implementado en la empresa, como se especifica en la Resolución 4272 del 2021, por lo cual debe ser de entero conocimiento por parte del jefe o encargado del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) junto con la Gerencia de esta, quienes tienen a su cargo la autorización en el uso e intervención de estos sistemas.

JUSTIFICACIÓN

El Ministerio del trabajo estableció los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajos en altura (Resolución 4272 de 2021) Titulo 2 Capitulo 5 Artículo 22 y 23. Medidas de protección contra caídas en alturas. También el artículo 61 Obligaciones del empleador nos menciona *"Incluir en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG¬SST), el programa de prevención y protección contra caídas en altura de conformidad con lo establecido en la presente resolución."*.

ESPECIFICACIONES DE LA INSTALACIÓN

Table 38 — Hilti HAS threaded rod specifications

Setting information		Symbol	Units	Nominal rod diameter, d						
				3/8	1/2	5/8	3/4	7/8	1	1-1/4
Nominal bit diameter		d_o	in.	7/16	9/16	3/4	7/8	1	1-1/8	1-3/8
Effective embedment	minimum	$h_{ef,min}$	in. (mm)	2-3/8 (60)	2-3/4 (70)	3-1/8 (79)	3-1/2 (89)	3-1/2 (89)	4 (102)	5 (127)
	maximum	$h_{ef,max}$	in. (mm)	7-1/2 (191)	10 (254)	12-1/2 (318)	15 (381)	17-1/2 (445)	20 (508)	25 (635)
Diameter of fixture hole	through-set		in.	1/2	5/8	13/16[1]	15/16[1]	1-1/8[1]	1-1/4[1]	1-1/2[1]
Diameter of fixture hole	preset		in.	7/16	9/16	11/16	13/16	15/16	1-1/8	1-3/8
Installation torque		T_{inst}	ft-lb (Nm)	15 (20)	30 (40)	60 (80)	100 (136)	125 (169)	150 (203)	200 (271)
Minimum concrete thickness		h_{min}	in. (mm)	h_{ef}+1-1/4 (h_{ef}+30)		h_{ef}+2d_o				
Minimum edge distance		c_{min}	in. (mm)	1-3/4 (45)	1-3/4 (45)	2[2] (50)[2]	2-1/8[2] (55)[2]	2-1/4[2] (60)[2]	2-3/4[2] (70)[2]	3-1/8[2] (80)[2]
Minimum anchor spacing		s_{min}	in. (mm)	1-7/8 (48)	2-1/2 (64)	3-1/8 (79)	3-3/4 (95)	4-3/4 (111)	5 (127)	6-1/4 (159)

1 Install using (2) washers. See Figure 11.
2 Edge distance of 1-3/4-inch (44mm) is permitted provided the installation torque is reduced to 0.30 T_{inst} for 5d < s < 16-in. and to 0.5 T_{inst} for s > 16-in.

Figure 10 — Hilti HAS threaded rods

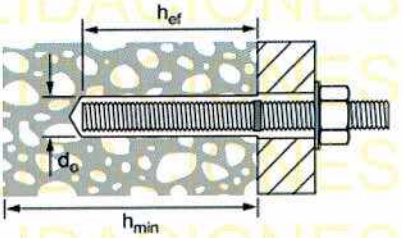


Figure 11 — Installation with (2) washers



PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN

1. Se realiza la toma de medidas para marcado y distribución de los puntos de anclaje.
2. Limpieza y alistamiento del área para la perforación.
3. Para la perforación se usa una broca para concreto de 9/16 a una profundidad de 10 cm.
4. Se procede a realizar limpieza manual del orificio con ayuda de escobilla metálica y bombín.
5. Con ayuda de pistola porta epóxico se rellena el orificio a tres partes de este procurando no dejar burbujas en el interior.
6. Se introduce el perno (cuerpo de anclaje) de acero inoxidable a su totalidad, dejando 4 cm fuera del orificio, espacio adecuado para el adaptador de anclaje.
7. Se deja un tiempo de fraguado de (48 horas epóxido elegido) con el propósito de llevar a máximo la capacidad de carga de este y así realizar la prueba de extracción.
8. Finalmente se procede a realizar la prueba de extracción con ayuda de un extractometro marca Hydrajaws M2000 (equipo certificado para prueba de anclajes) consiste en llevar la carga de extracción a 12kn (EN 795 clase A) por

un tiempo de 3 minutos continuos, del cual no se debe disminuir la carga ni presentar deterioro estructural en la zona de anclaje.

9. Instalación de placa identificadora cumpliendo los requisitos de la resolución 4272 de 2021 a cada anclaje y registro fotográfico.

RESISTENCIA DEL QUIMICO

Tabla 25 - Resistencia de diseño HIT RE-500 V3 con falla de concreto / adhesión para varilla roscada HAS en concreto no fisurado[1,2,3,4,5,6,7,8,11]

Diámetro nominal del anclaje pulg.	Empotramiento efectivo pulg. (mm)	Tensión — ΦN				Tensión — ΦV			
		f'_c = 2,500 psi (17.2 MPa) lb (kN)	f'_c = 3,000 psi (20.7 MPa) lb (kN)	f'_c = 4,000 psi (27.6 MPa) lb (kN)	f'_c = 6,000 psi (41.4 MPa) lb (kN)	f'_c = 2,500 psi (17.2 MPa) lb (kN)	f'_c = 3,000 psi (20.7 MPa) lb (kN)	f'_c = 4,000 psi (27.6 MPa) lb (kN)	f'_c = 6,000 psi (41.4 MPa) lb (kN)
3/8	2-3/8 (60)	2,855 (12.7)	3,125 (13.9)	3,610 (16.1)	4,425 (19.7)	3,075 (13.7)	3,370 (15.0)	3,890 (17.3)	4,765 (21.2)
	3-3/8 (86)	4,835 (21.5)	5,300 (23.6)	6,115 (27.2)	7,490 (33.3)	10,415 (46.3)	11,410 (50.8)	13,175 (58.6)	16,135 (71.8)
	4-1/2 (114)	7,445 (33.1)	8,155 (36.3)	9,225 (41.0)	10,210 (45.4)	16,035 (71.3)	17,570 (78.2)	19,865 (88.4)	21,985 (97.8)
	7-1/2 (191)	13,670 (60.8)	14,305 (63.6)	15,375 (68.4)	17,015 (75.7)	29,440 (131.0)	30,815 (137.1)	33,110 (147.3)	36,645 (163.0)
1/2	2-3/4 (70)	3,555 (15.8)	3,895 (17.3)	4,500 (20.0)	5,510 (24.5)	7,660 (34.1)	8,395 (37.3)	9,690 (43.1)	11,870 (52.8)
	4-1/2 (114)	7,445 (33.1)	8,155 (36.3)	9,420 (41.9)	11,535 (51.3)	16,035 (71.3)	17,570 (78.2)	20,285 (90.2)	24,845 (110.5)
	6 (152)	11,465 (51.0)	12,560 (55.9)	14,500 (64.5)	17,535 (78.0)	24,690 (109.8)	27,045 (120.3)	31,230 (138.9)	37,775 (168.0)
	10 (254)	23,485 (104.5)	24,580 (109.3)	26,410 (117.5)	29,230 (130.0)	50,580 (225.0)	52,940 (235.5)	56,885 (253.0)	62,955 (280.0)
5/8 [10]	3-1/8 (79)	4,310 (19.2)	4,720 (21.0)	5,450 (24.2)	6,675 (29.7)	9,280 (41.3)	10,165 (45.2)	11,740 (52.2)	14,380 (64.0)
	5-5/8 (143)	10,405 (46.3)	11,400 (50.7)	13,165 (58.6)	16,120 (71.7)	22,415 (99.7)	24,550 (109.2)	28,350 (126.1)	34,720 (154.4)
	7-1/2 (191)	16,020 (71.3)	17,550 (78.1)	20,265 (90.1)	24,820 (110.4)	34,505 (153.5)	37,800 (168.1)	43,650 (194.2)	53,455 (237.8)
	12-1/2 (318)	34,470 (153.3)	36,900 (164.1)	39,655 (176.4)	43,885 (195.2)	74,245 (330.3)	79,480 (353.5)	85,405 (379.9)	94,520 (420.4)

RESISTENCIA DE VARILLA

Diámetro nominal del anclaje pulg.	HAS-E ISO 898 Clase 5.8 [4]			HAS SUPER ASTM A193 B7 [5]			HAS-R acero inoxidable ASTM F593 (3/8-plug. a 1-pulg.in)[6] ASTM A193 (1-1/8-pulg. a 2-pulg.)[7]		
	Tensión [1] ΦN_{sa} lb (kN)	Corte [2] ΦV_{sa} lb (kN)	Corte Sísmico [3] $\Phi V_{sa,eq}$ lb (kN)	Tensión [1] ΦN_{sa} lb (kN)	Corte [2] ΦV_{sa} lb (kN)	Corte Sísmico [3] $\Phi V_{sa,eq}$ lb (kN)	Tensión [1] ΦN_{sa} lb (kN)	Corte [2] ΦV_{sa} lb (kN)	Corte Sísmico [3] $\Phi V_{sa,eq}$ lb (kN)
3/8	3,655 (16.3)	2,020 (9.0)	1,415 (6.3)	7,265 (32.3)	3,775 (16.8)	2,645 (11.8)	5,040 (22.4)	2,790 (12.4)	1,955 (8.7)
1/2	6,690 (29.8)	3,705 (16.5)	2,595 (11.5)	13,300 (59.2)	6,915 (30.8)	4,840 (21.5)	9,225 (41.0)	5,110 (22.7)	3,575 (15.9)
5/8	10,650 (47.4)	5,900 (26.2)	4,130 (18.4)	21,190 (94.3)	11,020 (49.0)	7,715 (34.3)	14,690 (65.3)	8,135 (36.2)	5,695 (25.3)
3/4	15,765 (70.1)	8,730 (38.8)	6,110 (27.2)	31,360 (139.5)	16,305 (72.5)	11,415 (50.8)	18,485 (82.2)	10,235 (45.5)	7,165 (31.9)
7/8	21,755 (96.8)	12,050 (53.6)	8,435 (37.5)	43,285 (192.5)	22,505 (100.1)	15,755 (70.1)	25,510 (113.5)	14,125 (62.8)	9,890 (44.0)
1	28,540 (127.0)	15,805 (70.3)	11,065 (49.2)	56,785 (252.6)	29,525 (131.3)	20,670 (91.9)	33,465 (148.9)	18,535 (82.4)	12,975 (57.7)
1-1/4	45,670 (203.1)	25,295 (112.5)	17,705 (78.8)	90,850 (404.1)	47,240 (210.1)	33,070 (147.1)	41,430 (184.3)	21,545 (95.8)	12,925 (57.5)

CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD DE LOS ELEMENTOS USADOS
ANILLA DIPALL

Esquema de certificación tipo 5

Otorga el certificado de conformidad de producto ICONTEC (Esquema de certificación 5 según ISO/IEC 17067) para:
It grants the certificate of conformity product ICONTEC (Certification Scheme 5 according to ISO/IEC 17067) for:

ADAPTADOR DE ANCLAJE PARA SISTEMAS ACTIVOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Fabricado por **DIPALL COLOMBIA S.A.S.** en la **Carrera 17 B # 180 - 61 Bogotá D.C, Colombia,**
identificada con **número de NIT 901.431.410-4**

Manufactured by **DIPALL COLOMBIA S.A.S.** in the **Carrera 17 B # 180 - 61 Bogotá D.C, Colombia,**
identified with **NIT number 901.431.410-4**

El derecho del uso del certificado de conformidad de producto se otorga con el referencial:
The right to use the certificate of conformity of product is granted with the Audit Criteria:

ANSI/ASSE Z359.18 (2017)
Requisitos de seguridad para conectores de anclaje para sistemas activos de protección contra caídas
Requirements anchorage connectors for active fall protection systems
SECTOR ICS: 13.340.60

Este certificado de conformidad de producto está sujeto a que la empresa y el producto cumplan permanentemente con los requisitos establecidos en el referencial y en el documento "R-PS-0019 Reglamento para la certificación de producto tangible", lo cual será verificado por ICONTEC.

This certificate of conformity of product is subject to the company's and product's permanent fulfillment of the requirements set forth in the audit criteria and the "R-PS-0019 Reglamento para la Certificación de producto tangible" document, which will be verified by ICONTEC.

Las referencias autorizadas para ostentar el certificado de conformidad de producto se incluyen en documento anexo que es parte integral del presente certificado

The references authorized to hold the certificate of conformity of product are included in annexed document and it is integral part of this certificate

Certificado CSC -CER1083550
Certificate

Fecha de Aprobación: 2025-02-05
Approval Date:
Fecha Última Modificación:
Last Modification Date:
Fecha de Renovación:
Renewal Date:
Fecha de Vencimiento: 2031-02-04
Expiration Date:

La autenticidad del certificado y su alcance se puede consultar al correo electrónico client@icontec.org

ICONTEC es un organismo de Certificación acreditado por
ICONTEC is a certification body accreditated by

Roberto Enrique Montoya Villa
Director Ejecutivo

P-PS-0020
Versión 01

Este certificado es propiedad de ICONTEC y debe ser devuelto cuando sea solicitado.
ICONTEC Calle 170 No. 70 D - 23, Torre 4 "Agua" "Centro Empresarial Elements" Bogotá D.C, Colombia

JARLINE SOLUTIONS

QUIMICO

Institut für Stahlbau und Werkstoffmechanik

Notified body No. 2873
TU Darmstadt
Institut für Stahlbau und Werkstoffmechanik
Franziska-Braun-Str. 3, 64287 Darmstadt

Certificate of constancy of performance

No. 2873-CPR- 201 - 66

In compliance with Regulation 305/2011/EU of the European Parliament and of the Council of 9 March 2011 (the Construction products Regulation or CPR) this certificate applies to the construction product

Injection system Hilti HIT-RE 500 V4
Bonded fastener with threaded rods, rebar, internally threaded sleeve HIS-(R)N and Hilti Tension anchor HZA(-R) for use in concrete for a working life of 50 and 100 years.

placed on the market by

Hilti Corporation
Feldkircherstrasse 100
FL-9494 Schaan
Principality of Liechtenstein

and produced in the manufacturing plant

Hilti Plant.

This certificate attests that all provisions concerning the assessment and verification of constancy of performance described in the European Technical Assessment

ETA-20/0541 of 04/09/2021

and

EAD 330499-01-0601

under system 1 are applied and that the construction product fulfils all the prescribed requirements for these performances.

This certificate was first issued on 09.09.2021 and will remain valid as long as the ETA remains valid and the manufacturing conditions in the plant or the factory production control itself are not modified significantly, unless suspended or withdrawn by the product certification body.

Darmstadt, 09.09.2021

Prof. Dr.-Ing. Jörg Lange
Head of the notified certification body

Dr.-Ing. habil. Felicitas Rädel
Technical responsible

Technische Universität Darmstadt

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ZE-11048-02-00

JARLINE SOLUTIONS

VARILLA ROSCADA

Attestation – Аттестация – 证明 – Attestation – 증명서 – شهادة

Form QAT_10-M06, version 02, effective since October 07th, 2022

ATTESTATION

No. 1N240502.TYIDS17

Attestation's Holder: Taizhou Yayu Import & Export Co., Ltd.
No. 8 Yanning Highway, Dainan Town, Xinghua City, Taizhou City, Jiangsu Province, China 225721

Manufacturer: Jiangsu Xinzhenya Metal Technology Co., Ltd.
No. 8 Yanning Highway, Dainan Town, Xinghua City, Taizhou City, Jiangsu Province, China 225721

Attestation ECM Mark:

Product: Fasteners
Model(s): *(see the following annex)*

Verification to: Standard:
EN 15048-1:2016

related to CE Directive(s):
R 305/2011 (Regulation for the Marketing of Construction Products)

This document has been issued in accordance with the European Commission's note of 14 September 2022 ref. Ares (2022) 6342894 concerning voluntary certifications with a non-notified procedure as it does not fall within the scope of Ente Certificazione Macchine notification under harmonised Union and for products intended for third countries outside the EU market.

The manufacturer has voluntarily decided to submit its documents concerning the above-mentioned product for verification. Ente Certificazione Macchine confirms that the documentation made available and immediately returned to it, as containing sensitive data, meets the essential requirements of the above-mentioned directives. The verification activity carried out exclusively concerned the technical documentation and no verification was carried out on the product. This document cannot replace the EC Declaration of Conformity. The above conformity mark can be affixed to the technical documentation in accordance with the ECM regulation on its issue and use, published on the website www.entecerma.it

Issuance date: 02 May 2024

Expiry date: 01 May 2029

For online check:

Approver
Ente Certificazione Macchine
Legal Representative
Luca Bedonni

Ente Certificazione Macchine Srl
Via Ca' Bella, 243 – Loc. Castello di Serravalle – 40053 Valsamoggia (BO) - ITALY
☎ +39 051 6705141 🖷 +39 051 6705156 ✉ info@entecerma.it 🌐 www.entecerma.it

EXTRACTOMETRO

HYDRAJAWS®

Test Certificate

GAUGE REF. No. ANA4372

GAUGE RANGE 25 kN

MODEL. No. M2000

We certify that this gauge has been inspected and calibrated for accuracy and passed within our limits. Calibration undertaken using a master test gauge manufactured to BS EN 837-1.

Results obtained are as follows:-

GAUGE UNDER TEST	kN	5.0	10.0	15.0	20.0	25.0	
MASTER GAUGE	kN	4.7	9.9	14.8	19.9	24.9	

TRACEABILITY
Gauges manufactured to BS EN 837-1

Master gauge calibration undertaken using a Budenberg oil operated dead-weight tester type 280H. Serial number 12127 traceability to UKAS via certificate no. 91462. Expires 5.1.26

Note: In all accordance with BS EN 837-1 this certificate is valid for a period of 12 months from issue. Accuracy of gauges as stated above cannot be guaranteed should the unit be subjected to misuse. Gauge will be permanently damaged should maximum load be exceeded.

Note: This certificate is only valid for the gauge that has the serial number and gauge reference number above.

THIS CERTIFICATE WILL EXPIRE ON April 28, 2026

Customer Securman Proteccion en Altura SL

Order No. EV/220108

Date of Calibration 28/04/2025

Approved Signatory Sam Harris

Date 28/04/2025

Hydrajaws Limited, 73 Kettlebrook Road, Tamworth, Staffordshire B77 1AG, UK.
Tel: +44 (0)1675 430 370 • www.hydrajaws.co.uk • email: tester@hydrajaws.co.uk
Company registration number 2230733 England.

VIGENCIA

- Los sistemas anticaídas (puntos de anclajes) quedan certificados a partir de la fecha por el Ing. Jonathan Andrés Rozo, teniendo una vigencia hasta el día (19 de Noviembre de 2026).
- Dicha certificación es válida si se cumplen con las recomendaciones dadas por la persona calificada el Ing. Jonathan Andrés Rozo. (los anclajes no son aptos para suspensión en andamios y otros elementos de carga)
- Los puntos de anclaje tienen una vida útil de 10 años en los materiales, sujeto a uso adecuado y solo si se hacen las respectivas inspecciones anuales, mantenimientos y se siguen las recomendaciones dadas por el fabricante y la persona calificada.
- Una vez vencido el tiempo de la certificación (19 de Noviembre de 2026) el sistema anticaída queda desamparado por el presente informe o en caso de algún evento sísmico donde halla fallo estructural, inspeccionar los puntos de manera inmediata.

RECOMENDACIONES TECNICAS

- Usar los elementos de protección (puntos de anclaje) para trabajos en detención, suspensión, posicionamiento y restricción.
- En caso de alguna anomalía con respecto a los puntos de anclaje comunicarse inmediatamente con la empresa instaladora.
- Este dispositivo solo puede ser utilizado por personas formadas y competentes para utilizarlo en plena seguridad. Los usuarios deberán estar formados y habilitados a los trabajos en altura, según las obligaciones legales y normativas que apliquen. Adicionalmente se debe tener un certificado médico de aptitud a los trabajos en altura entregado por la medicina del trabajo.
- Antes y durante el uso, un plan de rescate debe ponerse en sitio con el fin de enfrentar cualquier tipo de emergencia que pueda sobrevenir durante el trabajo.
- Cualquier modificación de ese dispositivo pierde automáticamente la garantía, no se puede hacer sin el acuerdo previo escrito de JARLINE SOLUTIONS SAS, y cualquier reparación debe efectuarse conforme a los modos operatorios del fabricante.
- Este dispositivo no puede ser utilizado más allá de sus límites, o en cualquier otra situación para la cual está prevista.

- Si el trabajador requiere hacer trabajos en suspensión se recomienda anclarse a dos puntos diferentes y utilizar línea de vida y línea de trabajo.
- Los sistemas de anclaje de la fachada no deben ser manipulados ni transportados sin previo aviso al instalador o fabricante del Sistema.
- Se deben inspeccionar los puntos de anclaje antes de cada uso por parte del trabajador autorizado y el coordinador de alturas para verificar que el torque de la tuerca sea el correcto, según las recomendaciones del fabricante del epóxico HILTI RE-500, este debe estar en 40Nm.
- Para el uso adecuado de los puntos de Anclajes se debe direccionar el adaptador de anclaje (anilla o chapa) en sentido donde van a realizar la suspensión de los trabajadores autorizados. Con el fin de que se cumpla la resistencia dada por el fabricante en los ejes X, Y, Z.
- Estos dispositivos sólo pueden admitir a un usuario al mismo tiempo.
- El usuario debe realizar una inspección de este dispositivo antes de su uso para asegurarse de que se puede utilizar y que funciona correctamente.
- Este dispositivo no debe utilizarse y debe ser reportado de inmediato:
  - si su seguridad está en cuestión, o
  - si se ha utilizado para detener una caída, no debería ser usado hasta que una persona competente haya autorizado por escrito su reutilización después del reemplazo de las piezas necesarias.
- Este dispositivo debe ser utilizado con equipos de protección individual de acuerdo con las normas vigentes.
- Es esencial para la seguridad que el dispositivo sea siempre correctamente posicionado y que el trabajo sea efectuado de manera a reducir al mínimo el riesgo de caída y la altura de caída.
- Es esencial averiguar la distancia libre de caída (es decir la altura disponible bajo el nivel de circulación, punto de partida de una caída, y el obstáculo más cercano) sea igual o superior a la distancia libre de caída necesaria. ese dispositivo debe ser implantado de manera a limitar al máximo los efectos péndulos en caso de caída.
- Es necesario averiguar antes del uso del dispositivo, sobre la placa de identificación o sobre la plaqueta de mantenimiento, la fecha de instalación o de último mantenimiento. Si esa fecha se remonta a más de un año, conviene no usarla antes que una persona competente haya autorizado por escrito su reutilización.

CONCLUSIÓN

Se instalaron en total 45 puntos de anclaje 360°, pertenecientes a la zona de CUBIERTA DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA, SOBRE PLACA DE VIGA CANAL, por la empresa JARLINE SOLUTIONS, quedando certificados por la persona calificada Ing. Jonathan Andrés Rozo como sistema de protección contra caídas bajo la norma EN795 y cumpliendo los requisitos de la resolución 4272, desde el día 20 de noviembre de 2025 hasta el día 19 de noviembre de 2026.

ING. JONATHAN ANDRES ROZO
Director de Proyectos
JARLINE SOLUTIONS S.A.S
CEL: 3028520044

EDICSSON BARRIGA
Coordinador de Proyectos
JARLINE SOLUTIONS S.A.S
CEL: 3224074395

JARLINE SOLUTIONS

ESQUEMA DE INSTALACIÓN

ESQUEMA DE INSTALACIÓN							
PROYECTO	CIUDAD	ANCLAJE #	TIPO	UBICACIÓN	ESTADO	PLACA #	ANILLA #
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	1	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2345	25JIA72
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	2	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2346	25JIA66
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	3	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2347	25JIA86
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	4	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2348	25JIA93
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	5	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2349	25JIA73
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	6	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2350	25JIA77
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	7	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2351	25JIA68
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	8	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2352	25JIA74
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	9	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2353	25JIA97
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	10	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2354	25JIA78
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	11	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2355	25JIA87
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	12	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2356	25JIA76
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	13	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2357	25JIA92
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	14	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2358	25JIA75
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	15	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2359	25JIA95
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	16	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2360	25JIA88
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	17	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2361	25JIA90
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	18	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2362	25JIA85
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	19	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2363	25JIA70
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	20	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2364	25JIA91
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	21	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2365	25JIA71
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	22	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2366	25JIA67
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	23	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2367	25JIA69
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	24	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2368	25JIB45
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	25	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2369	25JIA80
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	26	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2370	25JIB23
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	27	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2371	25JIA83
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	28	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2372	25JIC03
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	29	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2373	25JIA96
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	30	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2374	25JIA89
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	31	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2375	25JIA99
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	32	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2376	25JIA94
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	33	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2377	25JIA82
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	34	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2378	25JIA81
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	35	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2379	25JIB14

HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	36	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2381	25JIA84
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	37	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2382	25JIC00
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	38	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2383	25JIC09
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	39	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2384	25JIB42
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	40	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2385	25GIC05
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	41	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2386	25JIB12
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	42	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2387	25JIB21
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	43	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2388	25JIB24
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	44	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2389	25JIA65
HOSPITAL SAN RAFAEL	FACATATIVA	45	DIPALL-2105	Cubierta	CERTIFICADO	AN-2380	25JIB28

REGISTRO FOTOGRAFICO
HOSPITAL SAN RAFAEL FACATATIVA
(45 PUNTOS DE ANCLAJE 360°)

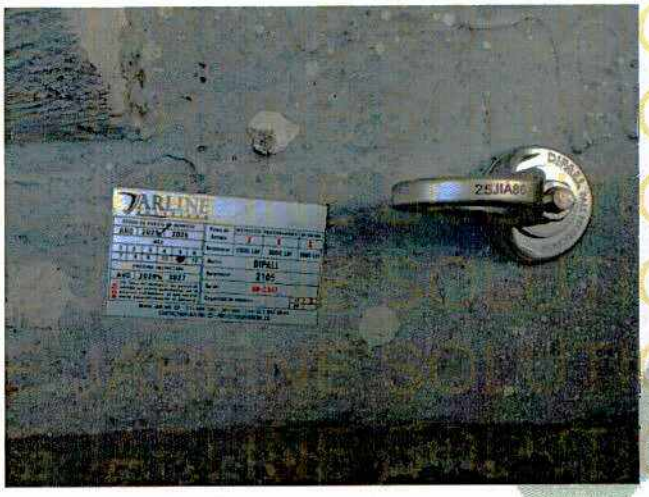


DOSIER TECNICO

¡Más que un lugar, alguien en quien confiar!













contacto@jarline.co - jarlinesas@gmail.com
601 7216434
3118642007 - 3213893107
jarline.co jarlinesas.mercadoshops.com.co

JARLINE SOLUTIONS

DOSIER TECNICO

¡Más que un lugar, alguien en quien confiar!













contacto@jarline.co - jarlinesas@gmail.com
601 7216434
3118642007 - 3213893107
jarline.co jarlinesas.mercadoshops.com.co

DOSIER TECNICO

¡Más que un lugar, alguien en quien confiar!











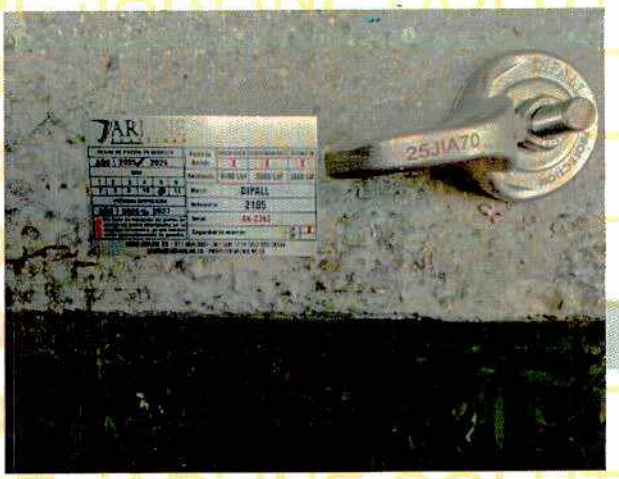


contacto@jarline.co - jarlinesas@gmail.com
601 7216434
3118642007 - 3213893107
jarline.co jarlinesas.mercadoshops.com.co

JARLINE SOLUTIONS

DOSIER TECNICO

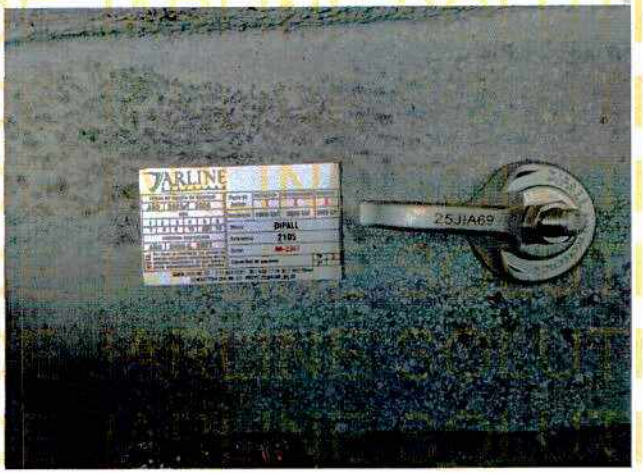
¡Más que un lugar, alguien en quien confiar!













contacto@jarline.co - jarlinesas@gmail.com
601 7216434
3118642007 - 3213893107
jarline.co jarlinesas.mercadoshops.com.co

DOSIER TECNICO

¡Más que un lugar, alguien en quien confiar!













contacto@jarline.co - jarlinesas@gmail.com
601 7216434
3118642007 - 3213893107
jarline.co
jarlinesas.mercadoshops.com.co

DOSIER TECNICO

¡Más que un lugar, alguien en quien confiar!

JARLINE SOLUTIONS













JARLINE SOLUTIONS

DOSIER TECNICO

¡Más que un lugar, alguien en quien confiar!

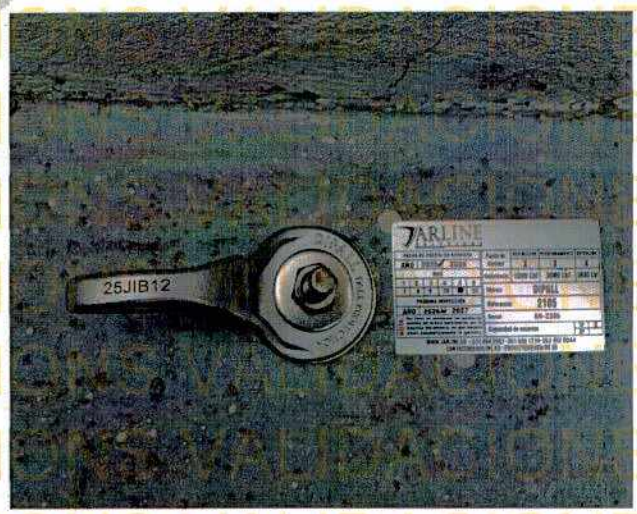








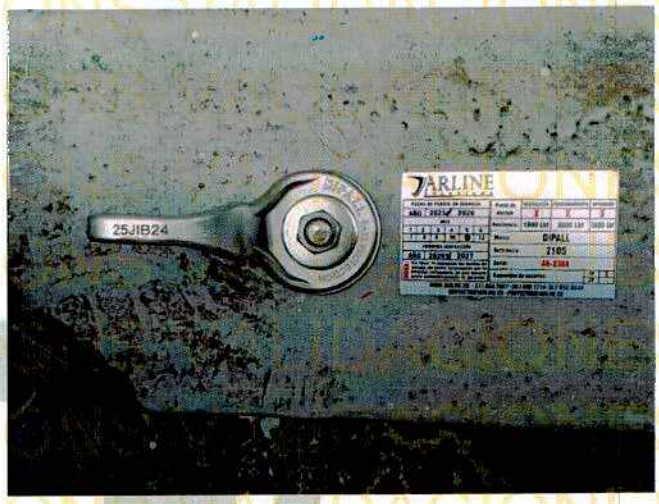




DOSIER TECNICO

¡Más que un lugar, alguien en quien confiar!

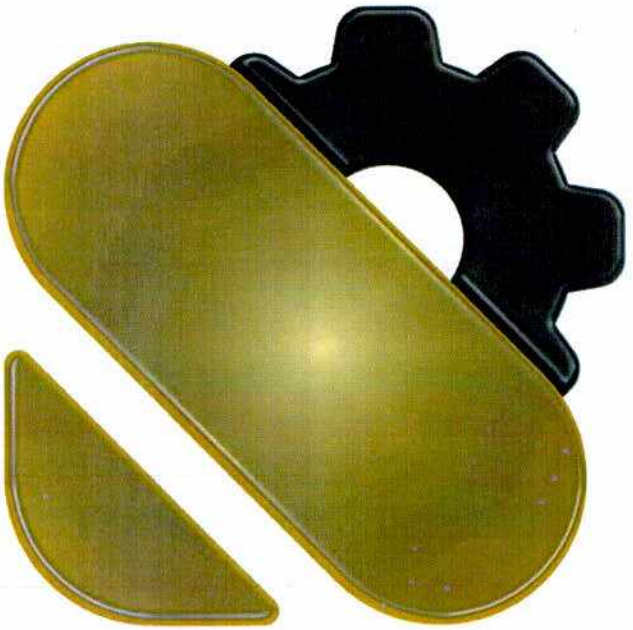






DE JARLINE SOLUTIONS VALIDACIONES:

DOSSIER TÉCNICO DE INSTALACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL.



alianza PROSING

HOSPITAL SAN RAFAEL
DICIEMBRE DE 2025
FACATATIVA

alianza PROSING

DOSSIER DE INSTALACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LÍNEAS DE VIDA HORIZONTALES FIJAS.



HOSPITAL SAN RAFAEL
FACATATIVA
DICIEMBRE DE 2025.

Teléfonos: 3132418970 - 3112311390 – Dirección: Calle 32 sur # 71F- 48
www.alianzaprosing.com - e mail: alianzaprosing@gmail.com

INFORME DE INSTALACIÓN

OBJETIVO

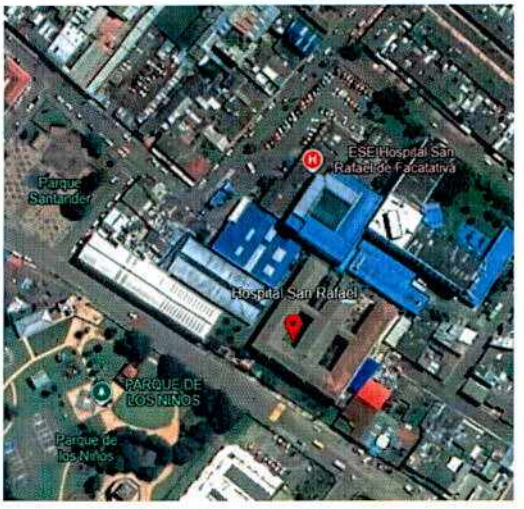
Instalar los sistemas de protección contra caídas, basados en las exigencias de la resolución 4272 /2021 por la cual se establecen los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajo en alturas, expedida por el ministerio de trabajo, específicamente en su *artículo 23 numeral 2 literal C. "clasificación de las medidas de protección contra caídas", numeral 2; "medidas activas de protección contra caídas" "líneas de vida horizontales", las líneas de vida horizontales fijas deben ser diseñadas y aprobadas en su instalación por una persona calificada la cual debe considerar para su diseño un factor de seguridad no menor que dos(2) en todas sus componentes y podrán o no contar con sistemas absorbentes de energía de acuerdo con los cálculos de ingeniería. Cuando se trate de líneas de vida horizontales fijas, el instalador deberá contar con el aval del fabricante.*

ALCANCE

Las líneas de vida horizontales instaladas cumplen con los requisitos de la Norma EN795/2012 sólo si los componentes y el equipamiento están libres de defectos en el material, si la construcción del edificio es lo suficientemente resistente y es apropiada. Para instalar el sistema se requiere el uso original de los componentes suministrados por el fabricante. Partes estandarizadas, como los tornillos o anclajes deberán cumplir estrictamente con las directrices del fabricante y la persona calificada. El método de instalación especialmente lo relativo a los puntos de anclaje y placas de anclaje iniciales, intermedios y finales y la forma en que están asegurados, así como la forma en la que están ensamblados los distintos componentes del sistema entre ellos, deben estar de acuerdo con las directrices de fabricación, e instrucciones de montaje e instalación suministradas por el fabricante ORBIT FALL PROTECTION.

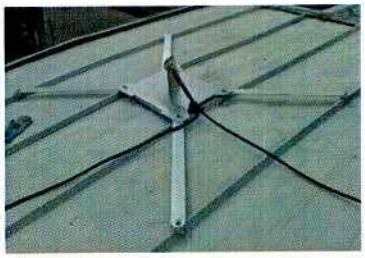
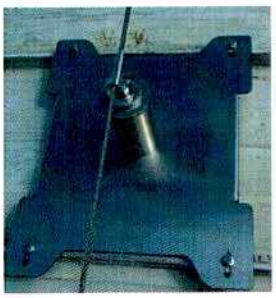
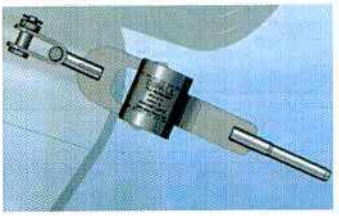
UBICACIÓN DEL PROYECTO

CARRERA 2 SUR Nº1-80 – FACATATIVA / CUNDINAMARCA.



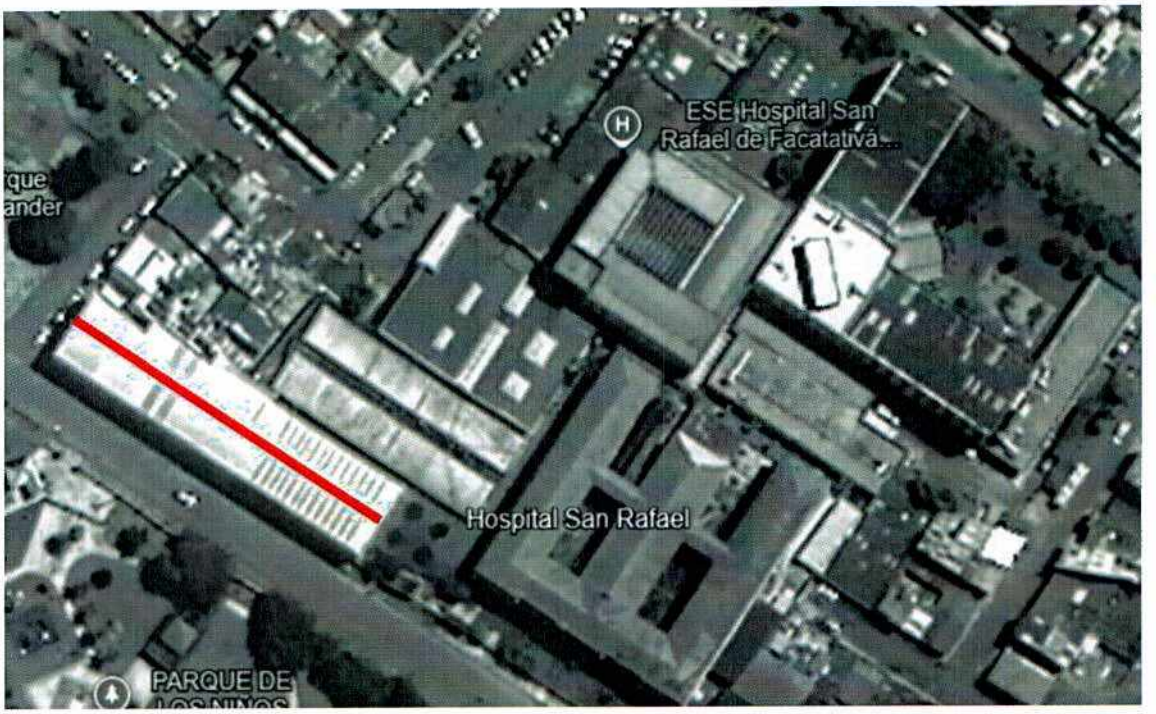
alianza PROSING

COMPONENTES Y MATERIALES EMPLEADOS EN LA INSTALACIÓN.

PUNTO INICIAL	PUNTO INTERMEDIO	ABSORBEDOR DE ENERGIA
		
Placa estructural tipo araña fabricada en acero inoxidable, con puntos de anclaje de extremo. Se puede instalar en cubiertas de junta de alzada por medio de grapas de aluminio. Recomendado para utilizar en cubiertas que no excedan los 7º de pendiente.	Placa estructural cuenta con postes deformable y con placa para cubiertas de junta alzada, instalación con grapa de aluminio Incluye punto de conexión Intermedio	Disipador fabricado en acero inoxidable 316. Permite unir la pieza del cable con el soporte inicial, ajustando el sistema de línea horizontal fija

CABLE DE ACERO	TENSOR	CARRO	PLACA DE IDENTIFICACIÓN
			
Cable de acero inoxidable 316L de 7X7 torones resistencia 38kN	Tensor fabricado en acero inoxidable 316L. Permite unir la pieza del cable con el soporte final ajustando el sistema de línea horizontal fija	Carro de desplazamiento secuencial que ofrece un desplazamiento optimo a través de todo el sistema de línea de vida	Placa de identificación. En la cual se consignará la información del sistema

ESQUEMA DE UBICACIÓN DE LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA EN ACERO INOXIDABLE.



DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	SERIAL	LONGITUD
Línea de vida horizontal fija N°1	Cubierta junta alzada	001	76.00 metros

CONDICIONES PREVIAS A LA INSTALACIÓN

Previo a la fabricación e instalación del sistema de protección contra caídas línea de vida horizontal fija, se realizó el análisis estructural y la validación de ingeniería pertinente para las placas de anclaje de los postes colapsables.

Esto con el fin de comprobar por método de cálculo, analizando las cargas y esfuerzos resultantes y factor de seguridad para garantizar su resistencia a esfuerzos normales y de reacción.

alianza PROSING

REGISTRO FOTOGRAFICO DEL PROCESO DE INSTALACIÓN EN ÁREA.



Teléfonos: 3132418970 - 3112311390 – Dirección: Calle 32 sur # 71F- 48
www.alianzaprosing.com - e mail: alianzaprosing@gmail.com

alianza PROSING



Teléfonos: 3132418970 - 3112311390 – Dirección: Calle 32 sur # 71F- 48
www.alianzaprosing.com - e mail: alianzaprosing@gmail.com

INFORME DE PRUEBAS REALIZADAS A LOS ACOPLES DEL CABLE DE ACERO DE LOS SISTEMAS DE LÍNEAS DE VIDA HORIZONTALES FIJAS.

OBJETIVOS DE LAS PRUEBAS.

El objetivo principal de la prueba es comprobar que el sistema de línea de vida horizontal instalados en las cubiertas de junta alzada ubicadas en **HOSPITAL SAN RAFAEL - FACATATIVA.**

Cumple con los requerimientos, especificaciones normativas, han sido instalados correctamente de acuerdo con las especificaciones y recomendaciones establecidas por el ingeniero calculista, y el fabricante y satisface los requerimientos de calidad de los responsables del proyecto, así como con los criterios de aceptación y cumplimiento del requisito legal nacional para protección contra caídas Resolución 4272/2021.

ALCANCE.

Las pruebas de resistencia realizadas fueron de carácter no destructivo.

Se desea comprobar que:

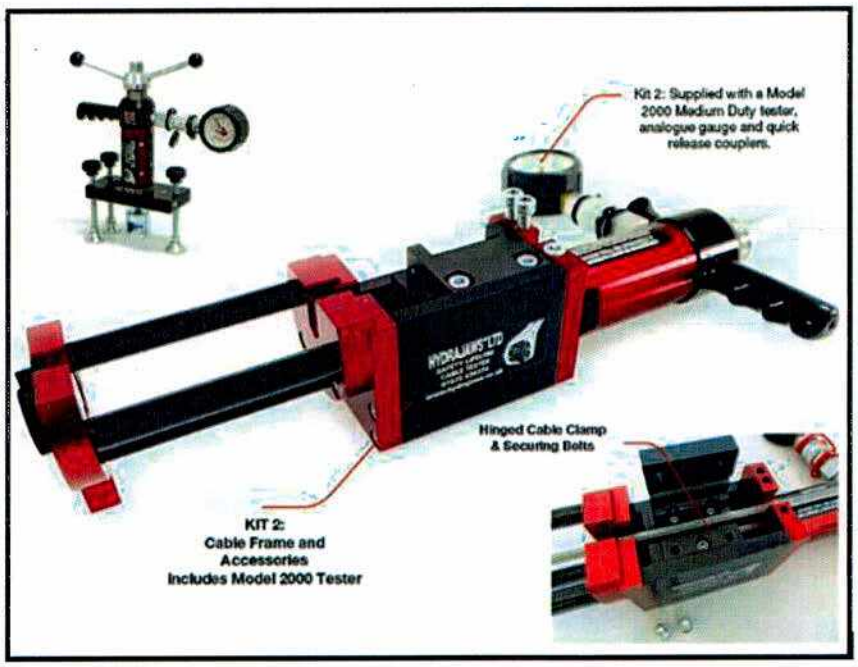
- Los acoples realizados en la línea de vida a cada uno de los extremos del cable de acero. Cuentan con la resistencia mínima exigida de 5.000 libras.

- Los acoples realizados cumplen con los requerimientos de carga a corte especificados y verificados en el centro de costos; que no ocurre la falla en la línea de vida ni en los componentes del sistema y que las deformaciones y/o desplazamientos están dentro de los rangos permitidos que fueron analizados y evaluados por la persona calificada antes de su instalación.

- El diseño del equipo de medición permite hacer pruebas de comportamiento a los acoples terminales del cable de acero de cada uno de los sistemas de líneas de vida horizontales fijos.

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO DE MEDICIÓN A EMPLEAR EN LAS PRUEBAS.

El equipo utilizado está calibrado para medir directamente la fuerza ejercida sobre el acople del cable de acero grafado hidráulicamente la medida es indicada en kilonewtons (kN), con una presión mínima de 0,5kN (200psi), en un rango de entre 0,0kN y 25,0kN (5810lb). Los valores de fuerza o carga aplicada sobre el anclaje se leen directamente en el dial del Dinamómetro. Se recomienda siempre realizar la lectura de carga o fuerza aplicada, en unidades de kilonewtons (kN). Cuando las lecturas de carga se realicen en unidades de libras fuerza (lb), éstas se deben convertir a unidades de kilonewtons (kN).



PARÁMETROS DE PRUEBA DE LOS ACOPLES EN CABLE DE ACERO.

La siguiente información es relevante para la ejecución y el análisis de resultados, de las pruebas de comportamiento de los acoples hidráulicos instalados en los extremos del cable de acero de 5/16" de diámetro.

- Acoples grafados a cable de acero por medio de sistema hidráulico.
- El equipo de prueba de acoples consiste en un Sistema Modelo 2000 Hydrajaws® con capacidad de hasta 25kN (5600lb) de fuerza axial; este sistema tiene integrados todos los componentes de fijación, bombeo y medición de acuerdo con la información del fabricante.
- El desarrollo de la prueba permite verificar el comportamiento de los acoples terminales instalados en cada uno de los extremos del cable de acero del sistema de líneas de vida horizontales fijas. la prueba (no destructiva).

PROCEDIMIENTO PARA REALIZACIÓN DE PRUEBAS:

El ensayo comienza desde que se accede a la zona donde se encuentra el cable de acero acoplado. Se debe seguir el siguiente procedimiento y recomendaciones para realizar las pruebas de resistencia.

1. Se instala y posiciona la mordaza del equipo de prueba en el cable de acero a tope del acople terminal, de forma que se pueda ejecutar la carga al acople del cable de acero y realizar las lecturas, mediciones y observaciones sin afectar la prueba ni generar riesgos de daños a la salud de los asistentes.

2. Se aplica una carga inicial equivalente al 5% de la carga máxima estimada para acople del cable de acero. Esto con el fin de someter todo el sistema a una carga uniforme de trabajo inicial y lograr los acomodamientos suficientes para empezar la carga del acople, permitiendo la nivelación y tensión de este.

3. La aplicación de la carga total de la prueba se realiza continua y gradualmente. La velocidad de aplicación de la carga debe garantizar la estabilidad del sistema, sin inducir sobreesfuerzos de impacto en el cable de acero, hasta alcanzar el 100% de la carga de prueba o hasta lograr la falla del acople (lo que ocurra primero).

4. Si después de alcanzar el 100% de la carga de prueba sin fallar, el cliente opta por llevar el dispositivo de anclaje hasta la falla, se realiza una aplicación continua, lenta y gradual de la carga hasta que el anclaje falle o el equipo de prueba llegue al 99% de su capacidad total (lo que ocurra primero).

5. Al finalizar la prueba se debe descargar el equipo de prueba hasta disipar totalmente la presión en su interior. Se deben desajustar y liberar los diferentes accesorios y demás elementos utilizados para la realización de la prueba, teniendo la precaución de no dejarlos caer para evitar averías o lesiones a las personas al rededor.

6. Se deben repetir los pasos indicados anteriormente para cada uno de los acoples probados durante el ensayo de resistencia realizado en campo, tomando registro fotográfico y registrando en la planilla de control la información más importante y pertinente para su análisis posterior.

CRITERIOS DE FALLA:
Los criterios de falla de los acoples son indicados a continuación:

- Falla por rotura del cable de acero.
- Falla por rotura de la terminal del tensor o del absorbedor de energia.
- Falla por rotura o deformación del acople.
- Falla por perdida de carga superior al 25%, luego de 3 minutos de carga
- Cuando se observe alguno de los modos de falla indicados, no se aceptan los resultados, se debe abortar la prueba.

En cualquier caso, deben consignarse las observaciones correspondientes dentro del informe de la prueba y realizar el reemplazo del acople.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en el proyecto **HOSPITAL SAN RAFAEL – FACATATIVA.**

Durante las pruebas de resistencia realizadas a los acoples grafados hidráulicamente en los extremos del cable de la línea de vida horizontal fija.

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS

LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL FIJA N° 1.

DESCRIPCIÓN: Sistema de línea de vida horizontal.
LONGITUD: 76.00 metros
UBICACIÓN: Cubierta junta alzada.

ACOPLE DE CABLE DE ACERO EXTREMO A - ABSORBEDOR DE ENERGIA
MARCA: DIPALL FALL PROTECTION
LOTE DE LA LINEA DE VIDA: L1099
SERIAL DE LA LINEA DE VIDA: 001
TEST: A
FECHA DE PRUEBA: DICIEMBRE DE 2025
LECTURA FINAL: 15 KN
RESULTADO: APTO

ACOPLE DE CABLE DE ACERO EXTREMO B - TENSOR
MARCA: DIPALL FALL PROTECTION
LOTE DE LA LINEA DE VIDA: L1099
SERIAL DE LA LINEA DE VIDA: 001
TEST: B
FECHA DE PRUEBA: DICIEMBRE DE 2025
LECTURA FINAL: 15 KN
RESULTADO: APTO

CONCLUSIONES DE PRUEBA DE ACOPLES DEL CABLE DE ACERO SISTEMA LINEA DE VIDA N°1.

Realizadas las pruebas de comportamiento a los acoples terminales del cable de acero de la línea de vida horizontal fija identificada con el serial: 001

No se evidencia criterio de falla en ninguno de los dos acoples terminales de cable de acero

OBSERVACIONES Y RECOMENACIONES GENERALES.

- Este equipo hace parte de un sistema de línea de vida horizontal fija, para uso de dos personas en simultaneo. El usuario debe leer y comprender estas instrucciones o hacer que se las expliquen antes de usar estos equipos y ser persona autorizada en trabajo en alturas de acuerdo con las exigencias de la normatividad vigente. Debe seguir las instrucciones del fabricante para el uso y mantenimiento este producto. Las alteraciones o

mal uso de este producto o el incumplimiento de las instrucciones pueden provocar lesiones graves o incluso la muerte.

- Cualquier cambio o variación introducidas a las características físicas o al funcionamiento de los equipos, los materiales y/o el ambiente de trabajo y que con llevan a la anormalidad en función de los estándares establecidos o aceptados, constituyen condiciones de riesgo que pueden ser causa directa de accidentes operacionales. Una condición subestándar se detecta con inspecciones periódicas las cuales deben realizarse por el trabajador siempre antes de iniciar la labor, el coordinador de trabajo seguro en alturas y en revisión anual por parte de una persona calificada o avalada por el fabricante. Una vez aclarado este punto fundamental, podemos encontrar las falencias que se nos presentan con equipos que no cumplen, y poder garantizar el desarrollo seguro de la labor.

- No olvide que la efectividad del sistema dependerá del tipo del conector que utilice, además de los factores de caída que presente la condición de trabajo.

- Para el uso del sistema de línea de vida fija en cable de acero, siempre debe ser utilizado con equipos de protección contra caídas certificados.

CONCLUSIONES GENERALES

- Se instalo un sistema de línea de vida horizontal fija en cable de acero inoxidable, diámetro 8 milímetros, marca DIPALL FALL PROTECTION, referencia 2111.

- A partir de la fecha **ALIANZA PROSING S.A.S.** Certifica que el sistema de línea de vida horizontal fijo en cable de acero inoxidable de diámetro 8 milímetros x 76,00 metros de longitud que cuentan con concepto APTO. puede ser utilizado para trabajos en alturas aplicando técnicas como tránsitos horizontales restricción y detención de caída de personas, aclarando que la capacidad de uso máximo es de dos (2) trabajadores en simultaneo y cumple con la resistencia de 5.000 libras exigidas en la resolución 4272/2021

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO.

- El sistema de línea de vida horizontal fija permite el uso por parte de dos trabajadores. Importante no exceder el número de usuarios permitidos.

- El trabajador debe inspeccionar visualmente el sistema antes de utilizarlo, en caso de evidenciar daños, deterioros o alteraciones, deberá reportar de inmediato al coordinador de alturas.

- Utilizar equipos de Protección Contra Caídas que cumplan los requisitos indicados en la resolución 4272/2021, y deben ser compatibles.

- No conectar equipos, herramientas o materiales al sistema o sus componentes.

- Realizar inspecciones periódicas al sistema y reportarlas en el debido registro y/o Hoja de vida por parte del coordinador de alturas de acuerdo con lo establecido en su Programa de Protección Contra caídas y procedimiento de inspecciones.

- Realizar inspección anual al sistema instalado para dar cumplimiento al requisito legal colombiano establecido en la resolución 4272/2021.

- La inspección anual debe ser realizada por una persona avalada por el fabricante o una persona calificada de acuerdo con los lineamientos establecidos en la resolución 4272/2021.

- No realizar intervenciones, alteraciones, cambios o modificaciones en el sistema o en sus placas de identificación.

- No realizar limpiezas, lavados o mantenimientos empleando sustancias químicas tales como; gasolina, tinher, varsol, acido o demás solventes que puedan afectar la composición física del equipo.

GARANTIA

La empresa **ALIANZA PROSING S.A.S**. presenta la siguiente garantía respaldada por el fabricante.

Sistema de línea de vida horizontal fijo marca DIPALL FALLPROTECTION referencia 2111.

Por defectos de manufactura y materiales por el periodo de 3 años desde el día de instalación.

Las garantías estipuladas **NO** aplican para los sistemas, en los siguientes casos:

- Impactados por accidentes e incidentes.
- Utilizados para suspensión de personas hacia las fachadas.
- Utilizados para fines contrarios a los de su naturaleza. (ejemplo: izaje de cargas)
- Retirados y reinstalados por personal ajeno a ALIANZA PROSING S.A.S
- Alterados o modificados.
- Si no cuentan con las debidas inspecciones anuales por parte de personal calificado de la empresa ALIANZA PROSING S.A.S.

ANEXOS TÉCNICOS.

- Ficha técnica de la línea de vida horizontal fija marca DIPALL FALL PROTECTION referencia 2111.
- Certificación de producto la línea de vida horizontal fija marca DIPALL FALL PROTECTION referencia 2111.
- Certificación de instalación emitida por ALIANZA PROSING S.A.S. vigencia de un año.
- Certificado de persona competente y avalada por el fabricante DIPALL FALL PROTECTION como instalador de sistemas de líneas de vida horizontales fijos.
- Ficha técnica de los componentes del sistema

Se expide el presente informe a los 04 días del mes de diciembre de 2025.

041225-468

RESPONSABLES DE INFORME DE INSTALACIÓN Y CERTIFICACIÓN.

Wilder Mahecha Soto
Coordinador de instalación.
Competente en sistemas de protección contra caídas
ALIANZA PROSING S.A.S.

José Jeimer Beltrán
Representante legal.
ALIANZA PROSING S.A.S

Andrés Fernando Benítez
Ing. civil – Calculista.
Calificado en sistemas de protección contra caídas.
ALIANZA PROSING S.A.S.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-3893610

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ANDRES FERNANDO BENITEZ BOCANEGRA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 79748612, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 25202-103034 desde el 18 de Diciembre de 2003, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 3699.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de Septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Firma del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

alianza PROSING

ANEXOS TÉCNICOS

Teléfonos: 3132418970 - 3112311390 – Dirección: Calle 32 sur # 71F- 48
www.alianzaprosing.com - e mail: alianzaprosing@gmail.com

alianza PROSING

CERTIFICA QUE

El siguiente Sistema de Protección Contra Caídas
Línea de vida horizontal fija marca DIPALL referencia 2111
Identificada con el lote: **L1099** y serial: **001**- Longitud 76.00 metros.

Instalada en el Proyecto
HOSPITAL SAN RAFAEL - FACATATIVA
CUBIERTA JUNTA ALZADA

Cumple con los estándares de fabricación según norma EN795/2012.

Y ha sido instalada correctamente siguiendo las recomendaciones del fabricante.
Dando cumplimiento a los lineamientos nacionales establecidos en la resolución 4272/2021.

CONCEPTO

Apta para su uso en actividades de protección contra caídas de personas.

Sujeto al satisfactorio cumplimiento de los requisitos establecidos este certificado es válido hasta: diciembre de 2026.

Fecha de inicio de certificación: diciembre de 2025.
Fecha de próxima inspección Anual: diciembre de 2026.

alianza PROSING

CERTIFICADO N°: CPRO-315

INFORME TÉCNICO N°: 041225-423

Para verificar la validez del presente certificado comunicarse a la línea telefónica en Bogotá 3177922142
e-mail: alianzaprosing@gmail.com - www.alianzaprosing.com
Dirección: Calle 32 Sur # 71f – 48 - Bogotá Barrio Carvajal

DIPALL
FALL PROTECTION

DIPALL COLOMBIA S.A.S. NIT 901.431.410-4

La Dirección de formación y entrenamiento de Dipall Fall Protection, avala que:

El señor

Noé Díaz Triviño

identificado con cedula número :

1.033.725.3391

Quién labora para la empresa:

ALIANZA PROSING

Con NIT

901.343.650-8

Es competente para la instalación e inspección de los siguientes Sistemas:

- Ref. Instalación de líneas de vida horizontales sobre cubierta referencia 2111

Fabricados por Dipall Fall Protection, instalados en el proyecto **"HOSPITAL SAN RAFAEL"**, según lo establece la resolución 4272 de 2021

Aprobado por:

Reinaldo Alvarez
Dir. de formación

Fecha de emisión: Noviembre del 2025 - Bogotá

Cra. 17B # 180 - 61 Bogotá - Colombia
601 523 2470 - 310 8661873
info@dipall.com - www.dipall.com

Información técnica
Línea de vida Horizontal fija

DIPALL
FALL PROTECTION

Referencia	Material
LINE 2111	Aceroinoxidable 316L

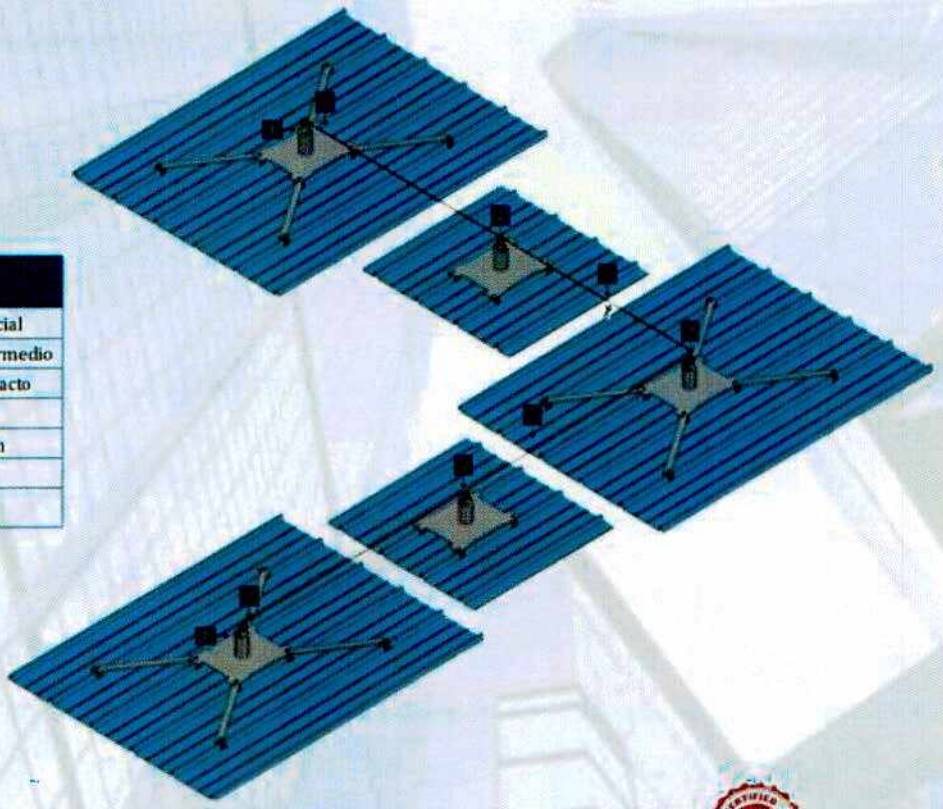
Descripción: La línea de vida horizontal es un dispositivo de seguridad que se utiliza en trabajos en altura, donde existe riesgo de caídas. Este sistema permite que los trabajadores se desplacen de manera segura mientras están conectados a este sistema, mediante un arnés y un dispositivo de conexión, al deslizador o carro de desplazamiento

- **Usuarios:** Dos personas.
- **Capacidad**: Este sistema puede soportar mínimo 5.000lb (22.2KN). Diseñada para soportar 25KN
- **Norma**: ANSI Z359.18 Type T y EN 795 Type A/B.

Componentes

La línea de vida horizontal LINE 2111 está compuesta por varios elementos, diseñados para funcionar en conjunto y garantizar la máxima seguridad:

Item	Ref.	Nombre
1	2110	Punto de anclaje inicial
2	2111	Punto de anclaje intermedio
3	2113	Absorbedor de impacto
4	5250	Tensor
5	5214	Cable 7x7 - 8mm
6	2103	Deslizador
7	5257	Curva de 90°



ANSI Z359.18
UNE EN 795

En caso de requerir mayor información para diseño de sistemas como fuerza, desplazamiento, deformación contactar al fabricante

Información técnica
Línea de vida Horizontal fija

DIPALL
FALL PROTECTION

Ítem	Ref.	Nombre	Material	Imagen	Descripción
1	2110	Punto de Anclaje inicial	Acero inoxidable 316L		Punto de anclaje, fijo o removible, diseñado para ser usado como accesorio inicial y final de la línea de vida horizontal fija
2	2111	Punto de Anclaje intermedio	Acero inoxidable 316L		Punto de anclaje intermedio diseñado para ser usado como accesorio intermedio de línea de vida horizontal
3	2113	Absorbedor de impacto	Acero inoxidable		Elementos de un sistema diseñado para disipar la energía cinética desarrollada durante la caída desde una altura determinada.
4	5250	Tensor	Acero inoxidable 316L		Accesorio que permite regular la tensión de la línea de vida durante su instalación y durante el mantenimiento, instalada al accesorio inicial (DPA 2106 o DPA 2110)
5	5214	Cable 7x7 - 8mm	Acero inoxidable 316		Cable en acero inoxidable 316 diámetro 8mm, consta de 7 torones y 7 hilos
6	2103	Deslizador	Acero inoxidable 316L		Deslizador removible diseñado para realizar transito continuo por toda la línea de vida sin necesidad de desconectarse
7	5257	Curva de 90°	Acero inoxidable 316L		Curva para desvío de 90° de paso continuo para línea de vida horizontal

Para mayor información de la instalación de cada componente, consulte el manual de instalación y uso de cada referencia

Estructuras para fijación

Estructuras	Imagen
Teja Standing Seam de acero galvanizado o aluminizado con acabado pre-pintado, con espesor mínimo de 53 mm.	
Placas: Calidad mínima del acero ASTM A36, con espesor mínimo de 1/8".	

Fijación: Clamps en aluminio marca Dipall

Información técnica
Línea de vida Horizontal fija

DIPALL
FALL PROTECTION

Normas de seguridad

Se recomienda acatar y atender a las siguientes normas de seguridad, limitaciones y advertencias, el no hacerlo puede implicar afectaciones al usuario en caso de una caída libre.

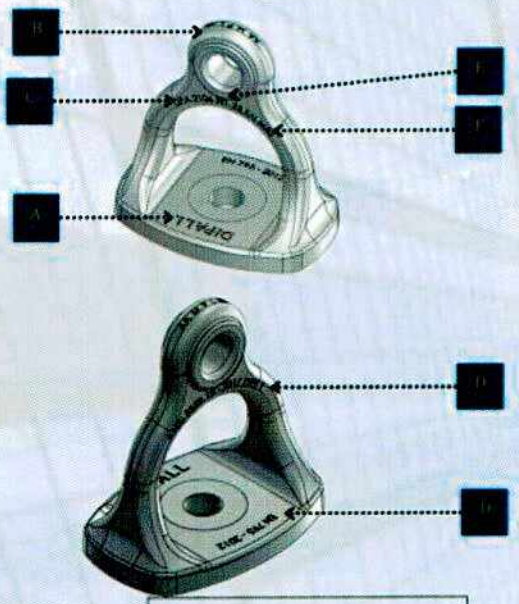
- La estructura a los cuales se instale el conector de anclaje deben ser capaces de soportar mínimo 22.2KN.
- Solo se puede conectar un sistema de protección contra caídas o un sistema de posicionamiento a un punto de conexión individual.
- No superar los usuarios máximos permitidos
- No alterar el sistema.
- En el caso que el sistema soporte las fuerzas de una caída libre, el equipo deberá ser retirado de servicio e identificado inequívocamente para evitar su uso accidenta
- No acorte, extienda o modifique la longitud de conexión con el sistema.
- Cuando utilice otros sistemas o subsistemas verifique la compatibilidad o interferencias que este pueda realizar al sistema.
- La exposición del sistema a sustancias químicas, alta temperatura, frío extremo u otras condiciones ambientales no previsibles puede afectar el funcionamiento, en caso de duda consulte con el fabricante.
- Elimine cualquier contaminación de la superficie, como concreto, estuco, material para techos, etc., que podrían acelerar el corte o la abrasión de los componentes del sistema.
- Despeje y demarque el área donde va a realizar la actividad.
- Evite la fricción con superficies abrasivas, bordes agudos y demás elementos que puedan afectar al sistema o sus componentes.
- Evalúe y compruebe el requerimiento de claridad antes de utilizar el sistema y en caso de aplicar retire los obstáculos en el recorrido de la caída.
- Antes de la utilización se debe efectuar inspección visual de todo el sistema, para detectar eventuales defectos evidentes (ej.: uniones con tornillos flojos, deformaciones, desgaste, oxidación, corrosión, precarga cable, etc.).
- Todos los tornillos de acero inoxidable deben ser lubricados antes del montaje con un lubricante Ref. 5268 Grasa anti-seize
- El uso indebido, manipulación, alteración o deterioro de este sistema puede ocasionar lesiones o incluso la muerte del usuario.
- El usuario de este producto deberá contar con la formación y competencia suficiente para utilizarlo
- Se debe contar con los recursos en sitio para el desarrollo y ejecución del plan de rescate.
- Cualquier restricción medica, consumo de alcohol o sustancias alucinógena puede tener repercusiones negativas en la seguridad del usuario que trabaja en altura
- La vida útil del sistema está determinado por el resultado aprobado de la inspección anual realizada por personal avalado por DIPALL FALL PROTECTION, con certificación vigente

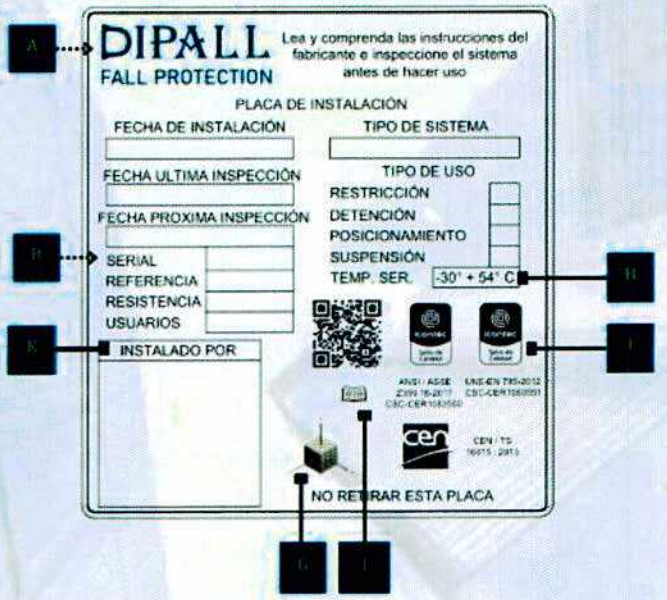
Información técnica
Línea de vida Horizontal fija

DIPALL
FALL PROTECTION

Marcación

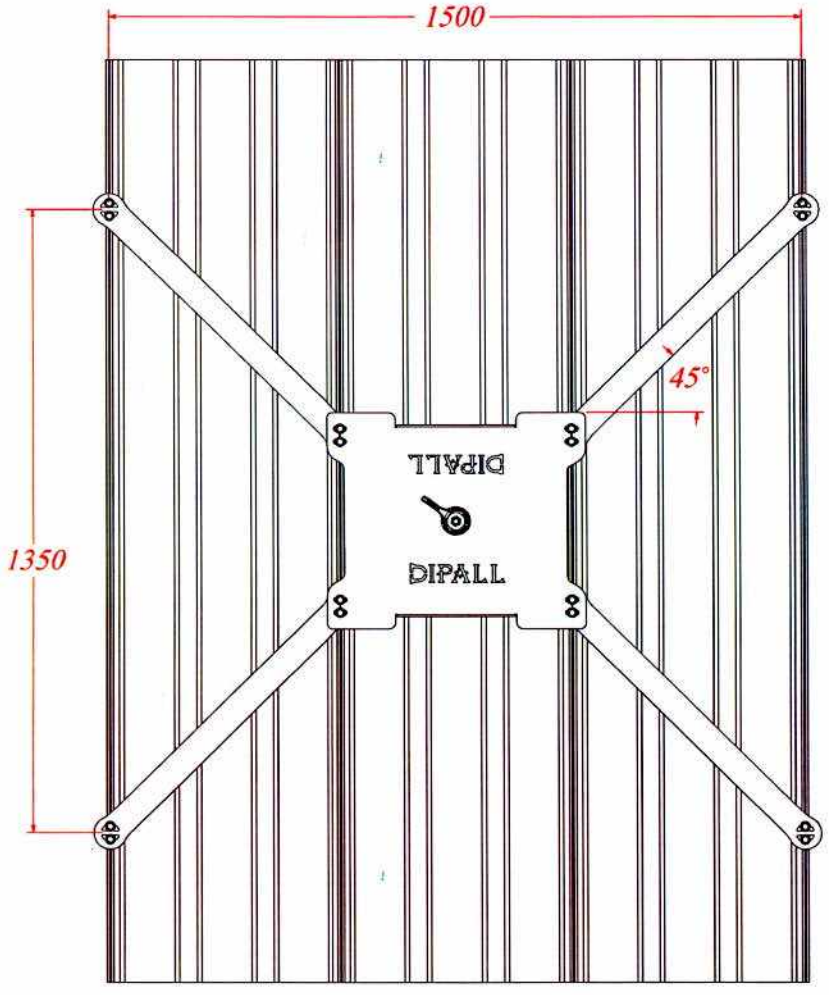
La etiqueta del sistema fue elaborada según los requisitos normativosdelaANSIZ359.18 y EN 365 Incluidos en el anclaje y en la placa de identificación para llevar la trazabilidad del sistema.

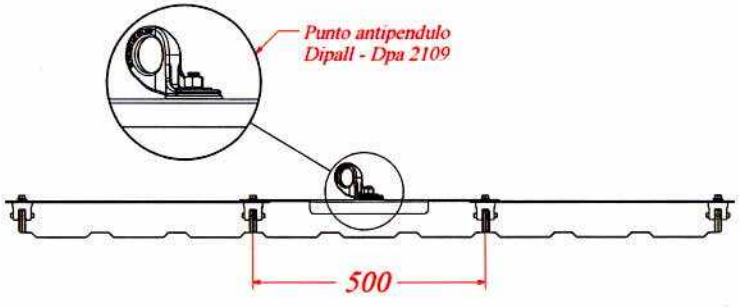




	INDICACIONES EN EL ANCLAJE
A	Fabricante
B	Serial (año-mes, Lote, serial)
C	Referencia
D	Norma de cumplimiento
E	WL Carga de trabajo
F	MBS Resistencia minima a la rotura

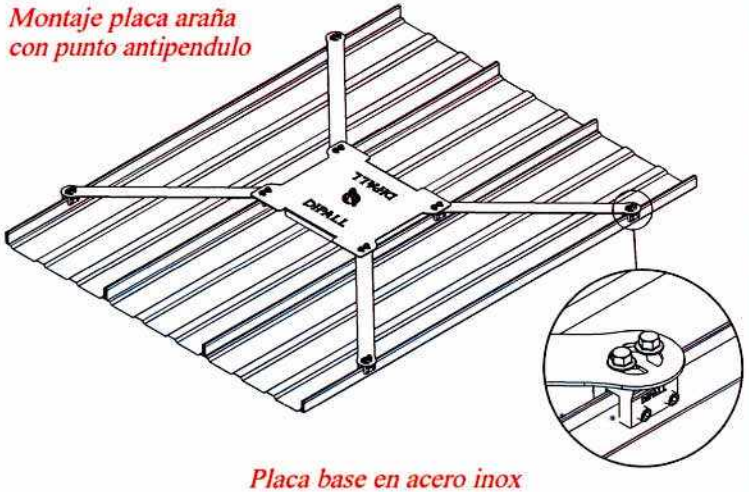
	INDICACIONES PLACA
G	Direcciones de carga
H	Temperatura de servicio
I	Organismo certificador
J	Pictograma leer instrucciones
K	Información de la instalación



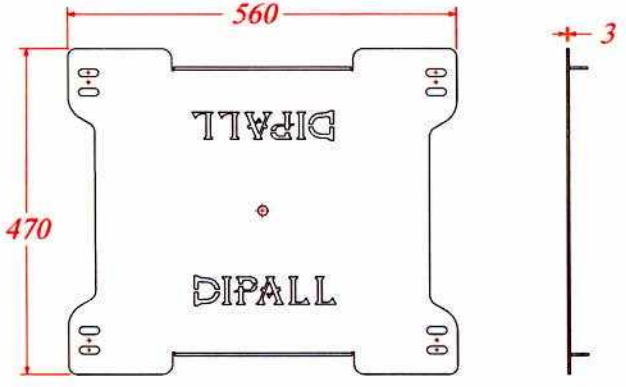


MEDIDAS EN MILIMETROS

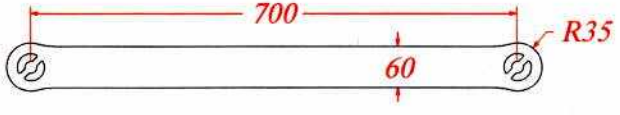
Montaje placa araña
con punto antipendulo

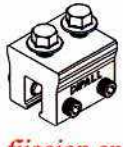


Placa base en acero inox



Brazos de fijacion en acero inox





Grapa de fijacion en aluminio
marca Dipall - Dpa 2113



Punto antipendulo en inox
marca Dipall - Dpa 2109

alianza PROSING

CLIENTE: ALIANZA PROSING SAS	
PROYECTO: MONTAJE PLACA ARAÑA	
MATERIAL: ACERO INOXIDABLE	
REFERENCIA: N/A	
PRODUCTO: MONTAJE PLACA	
PESO: N/A	ESCALA: N/A
T.TERMICO: N/A	DUREZA: N/A
ESCALA LINEAL: 0.25 mm	ESCALA ANGULAR: 1°
CANTIDAD: N/A	PLANO: 1 DE 1
	ACABADO:
DIBUJANTE: EFREN DIAZ ACOSTA	
REVISO: YANETH FONSECA	
FIRMA DE APROBACION: DIXON PEDRAZA	
FIRMA DE ACEPTACION:	
FECHA DE CREACION: MARZO / 22 / 2024	

MODIFICACIONES

VERSION	FECHA	OBSERVACIONES

Esquema de certificación tipo 5

Otorga el certificado de conformidad de producto ICONTEC (Esquema de certificación 5 según ISO/IEC 17067) para:
It grants the certificate of conformity product ICONTEC (Certification Scheme 5 according to ISO/IEC 17067) for:

DISPOSITIVOS DE ANCLAJE

Fabricado por **DIPALL COLOMBIA S.A.S.** en la **Carrera 17 B # 180 – 61 Bogotá D.C, Colombia,**
identificada con **número de NIT 901.431.410-4**
Manufactured by **DIPALL COLOMBIA S.A.S.** in the **Carrera 17 B # 180 – 61 Bogotá D.C, Colombia,**
identified with **NIT number 901.431.410-4**

El derecho del uso del certificado de conformidad de producto se otorga con el referencial:
The right to use the certificate of conformity of product is granted with the Audit Criteria:

UNE-EN 795 (2012)

Equipo personal de protección contra caídas
Personall Fall protection equipment
SECTOR ICS: 13.340.60

Este certificado de conformidad de producto está sujeto a que la empresa y el producto cumplan permanentemente con los requisitos establecidos en el referencial y en el documento "R-PS-0019 Reglamento para la certificación de producto tangible", lo cual será verificado por ICONTEC

This certificate of conformity of product is subject to the company's and product's permanent fulfillment of the requirements set forth in the audit criteria and the "R-PS-0019 Reglamento para la Certificación de producto tangible" document, which will be verified by ICONTEC.

Las referencias autorizadas para ostentar el certificado de conformidad de producto se incluyen en documento anexo que es parte integral del presente certificado

The references authorized to hold the certificate of conformity of product are included in annexed document and it is integral part of this certificate

Certificado CSC-CER1083551
Certificate

Fecha de Aprobación: 2025-02-05
Approval Date:
Fecha Última Modificación:
Last Modification Date:
Fecha de Renovación:
Renewal Date:
Fecha de Vencimiento: 2031-02-04
Expiration Date:

La autenticidad del certificado y su alcance se puede consultar al correo electrónico: cliente@icontec.org

Roberto Enrique Montoya Villa
Director Ejecutivo

ICONTEC es un organismo de Certificación acreditado por:
ICONTEC is a certification body accreditated by:

ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-002

PRODUCT CERTIFICATION BODY
ID # 0677

F-PS-0628
Versión 01

Este certificado es propiedad de ICONTEC y debe ser devuelto cuando sea solicitado.
ICONTEC, Calle 26 # 69-79, Torre 4 "Agua", "Centro Empresarial Elemento", Bogotá D.C., Colombia

DIPALL COLOMBIA S.A.S. **UNE-EN 795 (2012)**

Anexo Certificado **CSC-CER1083551**
Certificate

Fecha de Aprobación: **2025-02-05** **Fecha Última Modificación:**
Approval Date: *Last Modification Date:*

Fecha de Renovación: **Fecha de Vencimiento:** **2031-02-04**
Renewal Date: *Expiration Date:*

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CUBIERTO POR EL ALCANCE DEL CERTIFICADO

Marca Comercial	Producto	Familia	Referencia	Caracteristicas	Planta de Fabricación
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2102	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2103	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2104	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2105	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.

DIPALL COLOMBIA S.A.S. **UNE-EN 795 (2012)**

Anexo Certificado **CSC-CER1083551**
Certificate

Fecha de Aprobación: **2025-02-05** **Fecha Última Modificación:**
Approval Date: *Last Modification Date:*

Fecha de Renovación: **Fecha de Vencimiento:** **2031-02-04**
Renewal Date: *Expiration Date:*

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CUBIERTO POR EL ALCANCE DEL CERTIFICADO

Marca Comercial	Producto	Familia	Referencia	Caracteristicas	Planta de Fabricación
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2106	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 – 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2107	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 – 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2108	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 – 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2109	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 – 61 Bogotá D.C.

DIPALL COLOMBIA S.A.S. **UNE-EN 795 (2012)**

Anexo Certificado **CSC-CER1083551**
Certificate

Fecha de Aprobación: **2025-02-05** **Fecha Última Modificación:**
Approval Date: *Last Modification Date:*

Fecha de Renovación: **Fecha de Vencimiento:** **2031-02-04**
Renewal Date: *Expiration Date:*

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CUBIERTO POR EL ALCANCE DEL CERTIFICADO

Marca Comercial	Producto	Familia	Referencia	Caracteristicas	Planta de Fabricación
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2110	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo A	2111	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2112	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2102	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.

DIPALL COLOMBIA S.A.S. **UNE-EN 795 (2012)**

Anexo Certificado **CSC-CER1083551**

Certificate

Fecha de Aprobación: **2025-02-05** **Fecha Última Modificación:**

Approval Date: *Last Modification Date:*

Fecha de Renovación: **Fecha de Vencimiento:** **2031-02-04**

Renewal Date: *Expiration Date:*

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CUBIERTO POR EL ALCANCE DEL CERTIFICADO

Marca Comercial	Producto	Familia	Referencia	Caracteristicas	Planta de Fabricación
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2103	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2104	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2105	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2106	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.

DIPALL COLOMBIA S.A.S. **UNE-EN 795 (2012)**

Anexo Certificado **CSC-CER1083551**

Certificate

Fecha de Aprobación: **2025-02-05** **Fecha Última Modificación:**

Approval Date: *Last Modification Date:*

Fecha de Renovación: **Fecha de Vencimiento:** **2031-02-04**

Renewal Date: *Expiration Date:*

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CUBIERTO POR EL ALCANCE DEL CERTIFICADO

Marca Comercial	Producto	Familia	Referencia	Caracteristicas	Planta de Fabricación
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	-------	2107	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2108	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2109	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2110	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.

DIPALL COLOMBIA S.A.S. **UNE-EN 795 (2012)**

Anexo Certificado **CSC-CER1083551**
Certificate

Fecha de Aprobación: **2025-02-05** **Fecha Última Modificación:**
Approval Date: *Last Modification Date:*

Fecha de Renovación: **Fecha de Vencimiento:** **2031-02-04**
Renewal Date: *Expiration Date:*

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CUBIERTO POR EL ALCANCE DEL CERTIFICADO

Marca Comercial	Producto	Familia	Referencia	Caracteristicas	Planta de Fabricación
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo B	2111	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.
Dixon Pedraza ALL - Dipall Fall Protection	Conector de anclaje	Tipo E	2112	Punto de anclaje en acero inoxidable 316L	Dipall Colombia S.A.S. Carrera 17B # 180 - 61 Bogotá D.C.

Código:	FT-GCO-011	CENTRO DE ENTRENAMIENTO	JARLINE SOLUTIONS
Versión:	01		
Fecha:	28/11/2019	FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS	

Tipo:	ARNES PARA TRABAJO	Periodicidad de la inspección:	ANUAL	
Ciudad:	BOGOTA	Numero de lote-serial:	15238SL7035	
Fecha de primera utilización	jul-22	Marca:	PETZL	
Fecha de Fabricación:	ago-15	Numero de Modelo:	C71CFA 1	
Fecha de compra:	jul-22	Numero interno	1	

Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Equipo utilizado para la formación y entrenamiento en protección contra caidas.**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	Observaciones (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas • **Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado** de certificacion. • **Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** • **Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un** elemento.	X				
3	Revisión del estado de las cintas • **Controle los cortes, aumento de grosor, daños y desgastes debidos a la** utilización, al calor, a los productos químicos. Controle las cintas del cinturón, perneras, unión perneras/cinturón y tirantes si los hay. No olvide las zonas escondidas por las hebillas y los puntos de enganche. • **Compruebe el estado de las costuras de seguridad (por encima/por debajo).** Detecte cualquier hilo flojo, desgastado o cortado. Las costuras de seguridad son identificables por ser de hilos de colores diferentes a los de la cinta.	X				En buen estado
4	Revisión de los puntos de enganche • **Compruebe el estado de los puntos de enganche metálicos (marcas, fisuras,** desgaste, deformación, corrosión...). • **Compruebe el estado de los puntos de enganche textiles (cortes, desgastes,** desgarro...)	X				En buen estado
5	Revisión del estado de las hebillas de regulación • **Compruebe el estado de las hebillas de regulación (marcas, fisuras,** desgaste, deformación, corrosión...). • **Compruebe que las cintas están pasadas correctamente (sin torsiones).** • **Compruebe el correcto funcionamiento de las hebillas**	x				En buen estado
6	Revisión del mosqueton de bloqueo automático (según el modelo de conector) • **Compruebe el estado del mosqueton de bloqueo (marcas, deformación,** corrosión, fisuras...). • **Compruebe el funcionamiento correcto del sistema de bloqueo del casquillo,** según el modo de abertura descrito en la ficha técnica de su conector. • **Compruebe el bloqueo automático completo al soltar el gatillo y el casquillo.** Si es necesario, limpie con agua y jabón y lubrique ligeramente (ej. polvo de grafito).	X				En buen estado
7	Revisión del estado del conector torso/arnés de asiento (si hay uno) • **Si el arnés presenta un conector de unión torso/arnés de asiento, compruebe** que está presente. • **Compruebe que el conector sea del modelo correcto y que esté** correctamente conectado al arnés.	X				En buen estado
8	Revisión del estado del bloqueador CROLL (si hay uno)	X				En buen estado
9	Caso particular del arnés • **Compruebe el estado del puente de enganche textil (cortes, desgaste,** desgarro...). Para los puentes de enganche de cuerda, asegúrese de que la cuerda no presenta ningún corte, quemadura, hilos deshilachados, zonas despeluchadas o rastros de productos químicos... • **Compruebe el estado de los anillos con cierre (marcas, fisuras, desgaste,** deformación, corrosión...). Compruebe que el tornillo está bien apretado				X	N/A

VEREDICTO	
x	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

Revisado por:

Firma:

Jonathan Andres Rozo Alv

Fecha: 25/07/2025

JARLINE SOLUTIONS VALIDACIONES 3118642007

Código:	FT-GCO-011
Versión:	01
Fecha:	28/11/2019

CENTRO DE ENTRENAMIENTO

FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS

Tipo:	ASAP	Periodicidad de la inspección:	ANUAL
Ciudad:	BOGOTA	Numero de lote-serial:	15238SL7035
Fecha de primera utilización	jul-22	Marca:	PETZL
Fecha de Fabricación:	ago-19	Numero de Modelo:	205658455
Fecha de compra:	jul-22	Numero Interno	2



Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Equipo utilizado para la formación y entrenamiento en protección contra caidas.**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	Observaciones (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas • **Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado de certificacion.** • **Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** • **Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento.**	X				
3	Revisión del cuerpo • **Compruebe el estado del cuerpo (marcas, deformación, fisuras, corrosión...).** • **Compruebe el estado de los bordes del orificio de conexión (marcas, deformación, fisuras** son indicadores de la detención de una caída).		X			Presenta desgaste (rapaduras) por uso, no afecta operación
4	Revisión de la rueda bloqueadora • **Compruebe el estado de la rueda bloqueadora (marcas, deformación, fisuras, corrosión...).** Compruebe la presencia de todos los dientes y su estado de desgaste. La rueda bloqueadora no debe tener suciedad. Si es necesario, límpiela con la ayuda de un cepillo y, si hace falta, aplique disolvente con un pincel. Evite cualquier introducción de líquido en el mecanismo. • **Compruebe la rotación de la rueda bloqueadora.** Haga girar la rueda durante una vuelta completa en los dos sentidos y compruebe que gira de forma uniforme.	X				En buen estado
5	Revisión del brazo y del tope de seguridad • **Compruebe el estado del brazo (marcas, deformación, fisuras, corrosión...).** • **Compruebe el estado del tope de seguridad (marcas, deformación, fisuras son indicadores** de la detención de una caída). • **Compruebe la eficacia del muelle de retorno del brazo.**	X				En buen estado
6	Comprobación funcional: deslizamiento por la cuerda • **Instale el ASAP en una cuerda compatible, compruebe el deslizamiento correcto por la** cuerda en los dos sentidos.	X				En buen estado
7	Comprobación funcional: bloqueo y desbloqueo • **Instale el ASAP en una cuerda compatible, compruebe el bloqueo correcto al traccionar** bruscamente hacia abajo (sentido de una caída). • **Después del bloqueo, compruebe que el desbloqueo se efectúa normalmente.**	X				En buen estado
8	Revisión del estado del conector	X				En buen estaco

VEREDICTO	
X	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

Revisado por:

Firma: Jonathan Andres Rozo Alv

Fecha: 25/07/2025

Código:	FT-GCO-011	JARLINE SOLUTIONS	JARLINE SOLUTIONS
Versión:	01		
Fecha:	28/11/2019	FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS	

Equipo:	ASAP'SORBER	Tipo de Inspección:	ANUAL	
Ciudad:	BOGOTA	Numero de lote-serial:	0024945444	
Fecha de primera utilización	jul-22	Marca:	PETZL	
Fecha de Fabricación:	jun-16	Numero de Modelo:	40 CM	
Fecha de compra:	jul-22	Numero Interno:	2	

Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caida o detención de una caida, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Se realiza la inspección anual al equipo para continuar en operación, el equipo se utilizara para descenso en trabajo en alturas, rescate etc**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	Observaciones (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas • **Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado de** certificacion. • **Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** • **Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un** elemento.	X				 En buen estado, Equipo certificado por CE 0321 bajo norma EN 362:2004
3	Revisión del cuerpo Para comprobar correctamente el conector, debe ser desmontado de cualquier aparato que pueda esconder una parte del cuerpo: elemento de amarre, elemento de amarre absorbedor de energia con STRING, polea TRAC... • **Compruebe el estado del cuerpo (marcas, desgaste, fisuras, deformación,** corrosión...). • **Compruebe el desgaste provocado por el paso de la cuerda o el apoyo en los** anclajes (profundidad de las marcas: un desgaste de más de 1 mm de profundidad es grave, aparición de aristas cortantes...). • **Compruebe el estado de la punta (marcas, desgaste, fisuras, deformación...).**	X				En buen estado
4	Revisión del gatillo (según el modelo de conector) • **Compruebe el estado del gatillo (marcas, desgaste, deformación, corrosión,** fisuras...). • **Compruebe que el orificio del Keylock esté limpio.** • **Compruebe el estado del remache (grietas, deformación, corrosión...).** • **Compruebe la abertura manual completa del gatillo.** • **Compruebe el cierre automático del gatillo, la eficacia del muelle de retorno y** el alineamiento gatillo/punta.	X				En buen estado
5	Revisión del casquillo de bloqueo manual (según el modelo de conector) • **Compruebe el estado del casquillo de bloqueo (marcas, deformación,** corrosión, fisuras...). • **Compruebe el recorrido completo del casquillo al bloquear y desbloquear.** Si es necesario, limpie con agua y jabón y lubrique ligeramente (ej. polvo de grafito). Compruebe que el casquillo no gire en el vacio en su posicion de parada.				X	N/A
6	Revisión del casquillo de bloqueo automático (según el modelo de conector) • **Compruebe el estado del casquillo de bloqueo (marcas, deformación,** corrosión, fisuras...). • **Compruebe el funcionamiento correcto del sistema de bloqueo del casquillo,** según el modo de abertura descrito en la ficha técnica de su conector. • **Compruebe el bloqueo automático completo al soltar el gatillo y el casquillo.** Si es necesario, limpie con agua y jabón y lubrique ligeramente (ej. polvo de grafito).	X				En buen estado

VEREDICTO	
X	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

Revisado por:

Firma:

Jonathan Andres Rozo Alv.

Fecha: 25/07/2025

JARLINE SOLUTIONS VALIDACIONES 3118642007

Código:	FT-GCO-011	**JARLINE SOLUTIONS**	JARLINE SOLUTIONS
Versión:	01		
Fecha:	28/11/2019	**FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS**	

Equipo:	**CUERDA**	**Tipo de inspección:**	**ANUAL**	
Ciudad:	BOGOTA	Numero de serial:	8036	
Fecha de primera utilización	**jul-22**	**Merca:**	**SOSEGA**	
Fecha de Fabricación:	mar-22	Numero de lote:	NO SE EVIDENCIA	
Fecha de compra:	**jul-22**	**Numero Interno**	**3**	

Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Se realiza la inspección anual al equipo para continuar en operación, el equipo se utilizara para descenso en trabajo en alturas, rescate etc**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	**Observaciones** (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas • **Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado** Certificado. • **Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** • **Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un** elemento.	X				En buen estado, Certificada bajo norma EN 1891 Tipo A
3	Revisión del estado de la funda • **Revise el estado de la funda en toda la longitud de la cuerda. Asegúrese de que no** presenta ningún corte, quemadura, hilos deshilachados, zonas despeluchadas o **rastros de productos químicos**...	X				En buen estado
4	Revisión del estado del alma • **Realice un control táctil del alma, en toda la longitud de la cuerda, como se indica en** el dibujo. Esto le permitirá detectar las zonas donde el alma está deteriorada (puntos duros, abultamientos, zonas blandas o aplastadas...).	X				En buen estado
5	Revisión de las fundas plásticas y de los terminales cosidos • **Compruebe el estado de las fundas plásticas (desgastes, cortes...),** • **Compruebe el estado de los terminales cosidos y de las costuras de seguridad** (por encima/por debajo). Detecte cualquier hilo flojo, desgastado o cortado.	X				En buen estado
6	Revisión de la longitud de la cuerda y de la mitad de la cuerda • **Para controlar la longitud de la cuerda, siga los siguientes pasos:** 1. Desenrolle completamente la cuerda. 2. Controle el marcado de la mitad de la cuerda Existe un método muy fácil para encontrar la mitad de la cuerda: sujete juntas las dos puntas de la cuerda y, después, haga deslizar los dos cabos simultáneamente en sus manos hasta alcanzar la mitad de la cuerda. Si la cuerda tiene un marcado de mitad de la cuerda, compruebe que se encuentra en el lugar correcto. Si el marcado es OK, continúe con el paso siguiente. Si el marcado de la cuerda no está en el lugar correcto o si no tiene marcado de mitad de la cuerda, coloque una cinta adhesiva en la mitad de la cuerda para realizar la medición de la longitud de la cuerda. 3. Para finalizar la medición, tire de la cuerda y después afloje la cuerda. 4. Mida la longitud de la cuerda. Para ello, haga una marca de 1 m en una superficie plana (mesa o similar).	X				 En buen estado, cuarda con longitud de 50 mt

VEREDICTO	
X	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

Revisado por:

Firma:

Fecha: 25/07/2025

Jonathan Andres Rozo Alv

JARLINE SOLUTIONS VALIDACIONES 3118642007

Código:	FT-GCO-011	CENTRO DE ENTRENAMIENTO	JARLINE SOLUTIONS
Versión:	01		
Fecha:	28/11/2019	FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS	

Tipo:	**CASCOS**	**Periodicidad de la inspección:**	**ANUAL**	
Ciudad:	**BOGOTA**	**Numero de lote-serial:**	**109404015**	
Fecha de primera utilización:	**jul-22**	**Marca:**	**PETZL**	
Fecha de Fabricación:	**nov-17**	**Modelo:**	**VERTEX**	
Fecha de compra:	**jul-22**	**Numero Interno:**	1	

Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Equipo utilizado para la formación y entrenamiento en protección contra caidas, esta es su primera inspección y revisión de funcionamineto antes de ser utilizado por los participantes en cada practica**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	Observaciones (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas **• Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del** marcado certificado. **• Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** **• Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida** de un elemento.	X				 En buen estado
3	Revisión de la carcasa **• Compruebe el estado exterior de la carcasa (marcas, impactos,** deformaciones, fisuras, quemaduras, desgaste, rastros de productos químicos...). **• Compruebe el estado interior de la carcasa (marcas, deformaciones,** fisuras, elementos ausentes...). Atención, no desmonte la almohadilla que está fijada a la carcasa. **• Recuerde: la personalización o el marcado del casco no se puede** realizar con productos químicos. Utilice adhesivos de base acuosa para cualquier marcado. **• Compruebe el estado de las ranuras y orificios de fijación de los** accesorios (deformaciones, fisuras...). **• Revise el estado y el funcionamiento de las cortinillas de ventilación** (para el VERTEX VENT, ELIOS...).	X				En buen estado
4	Revisión de la almohadilla **• Compruebe el estado de la almohadilla (marcas, deformaciones,** fisuras, elementos ausentes...). Retire los elementos de confort para inspeccionar las partes escondidas. Atención, no desmonte la almohadilla que está fijada a la carcasa.	X				En buen estado
5	Revisión de la cofia (arnés de soporte en la cabeza, de cinta) **• Compruebe el estado de las cintas y de sus fijaciones en la carcasa** (desgaste, corte, quemaduras, deformaciones de las piezas plásticas).	X				En buen estado
6	6. Revisión del contorno de cabeza **• Revise el estado del contorno de cabeza y de sus fijaciones en la** carcasa (desgaste, deformaciones, elementos ausentes...). Si es necesario, desplace los acolchados o los elementos de confort para inspeccionar las partes escondidas.	X				En buen estado
7	Revisión del sistema de regulación **• Compruebe el estado del sistema de regulación y de sus fijaciones en** la carcasa (desgaste, deformaciones, elementos ausentes...). **• Compruebe el funcionamiento del sistema de regulación.** Accione el sistema de regulación en los dos sentidos. Tire del sistema para comprobar que no se desajusta.	X				En buen estado
8	Revisión del barbuquejo **• Compruebe el estado de las cintas del barboquejo y de los elementos** de regulación (desgaste, corte, quemaduras, deformaciones de las piezas plásticas). Desplace las trabillas y piezas plásticas para inspeccionar las partes escondidas de las cintas. **• Compruebe el estado de la hebilla de cierre del barboquejo (desgaste,** deformaciones, rotura). Pruebe la fiabilidad del cierre tirando ligeramente de las cintas de cada lado de la hebilla.	X				En buen estado
9	Revisión de los acolchados de confort **• Compruebe el estado de los acolchados de confort. Si es necesario,** desmóntelos para lavarlos o reemplazarlos.	X				En buen estado
10	Revisión de los ganchos para las linternas frontales **• Compruebe el estado de los ganchos de fijación de las linternas** frontales (desgaste, deformaciones, elementos ausentes...).				X	En buen estado
11	Revisión de los accesorios **• Si los accesorios están fijados al casco, compruebe su estado y su** correcto funcionamiento (pantalla, linterna...).				X	En buen estado

VEREDICTO	
X	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

Revisado por:

Firma: Jonathan Andres Rozo Alv

Fecha: 25/07/2025

Código:	FT-GCO-011	CENTRO DE ENTRENAMIENTO	JARLINE SOLUTIONS
Versión:	01		
Fecha:	28/11/2019	FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS	

Tipo:	**CASCOS**	**Periodicidad de la inspección:**	ANUAL	
Ciudad:	**BOGOTA**	**Numero de lote-serial:**	**263209292**	
Fecha de primera utilización:	**jul-22**	**Marca:**	**PETZL**	
Fecha de Fabricación:	**feb-16**	**Numero de Modelo:**	**VERTEX**	
Fecha de compra:	**jul-22**	**Numero Interno:**	**2**	

Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caida o detención de una caida, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Equipo utilizado para la formación y entrenamiento en protección contra caidas, esta es su primera inspección y revisión de funcionamineto antes de ser utilizado por los participantes en cada practica**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	Observaciones (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas • **Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del** marcado certificado. • **Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** • **Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de** un elemento.	X				 En buen estado
3	Revisión de la carcasa • **Compruebe el estado exterior de la carcasa (marcas, impactos,** deformaciones, fisuras, quemaduras, desgaste, rastros de productos químicos...). • **Compruebe el estado interior de la carcasa (marcas, deformaciones,** fisuras, elementos ausentes...). Atención, no desmonte la almohadilla que está fijada a la carcasa. • **Recuerde: la personalización o el marcado del casco no se puede** realizar con productos químicos. Utilice adhesivos de base acuosa para cualquier marcado. • **Compruebe el estado de las ranuras y orificios de fijación de los** accesorios (deformaciones, fisuras...). • **Revise el estado y el funcionamiento de las cortinillas de ventilación** (para el VERTEX VENT, ELIOS...).	X				En buen estado
4	Revisión de la almohadilla • **Compruebe el estado de la almohadilla (marcas, deformaciones, fisuras,** elementos ausentes...). Retire los elementos de confort para inspeccionar las partes escondidas. Atención, no desmonte la almohadilla que está fijada a la carcasa.	X				En buen estado
5	Revisión de la cofia (arnés de soporte en la cabeza, de cinta) • **Compruebe el estado de las cintas y de sus fijaciones en la carcasa** (desgaste, corte, quemaduras, deformaciones de las piezas plásticas).	X				En buen estado
6	6. Revisión del contorno de cabeza • **Revise el estado del contorno de cabeza y de sus fijaciones en la** carcasa (desgaste, deformaciones, elementos ausentes...). Si es necesario, desplace los acolchados o los elementos de confort para inspeccionar las partes escondidas.	X				En buen estado
7	Revisión del sistema de regulación • **Compruebe el estado del sistema de regulación y de sus fijaciones en la** carcasa (desgaste, deformaciones, elementos ausentes...). • **Compruebe el funcionamiento del sistema de regulación.** Accione el sistema de regulación en los dos sentidos. Tire del sistema para comprobar que no se desajusta.	X				En buen estado
8	Revisión del barbuquejo • **Compruebe el estado de las cintas del barboquejo y de los elementos de** regulación (desgaste, corte, quemaduras, ceformaciones de las piezas plásticas). Desplace las trabillas y piezas plásticas para inspeccionar las partes escondidas de las cintas. • **Compruebe el estado de la hebilla de cierre del barboquejo (desgaste,** deformaciones, rotura). Pruebe la fiabilidad del cierre tirando ligeramente de las cintas de cada lado de la hebilla.	X				En buen estado
9	Revisión de los acolchados de confort • **Compruebe el estado de los acolchados de confort. Si es necesario,** desmóntelos para lavarlos o reemplazarlos.	X				En buen estado
10	Revisión de los ganchos para las linternas frontales • **Compruebe el estado de los ganchos de fijación de las linternas frontales** (desgaste, deformaciones, elementos ausentes...).				X	En buen estado
11	Revisión de los accesorios • **Si los accesorios están fijados al casco, compruebe su estado y su** correcto funcionamiento (pantalla, linterna...)				X	En buen estado

VEREDICTO	
X	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

Revisado por: Jonathan Andres Rozo Alv.

Firma:

Fecha: 25/07/2025

Código:	FT-GCO-011	CENTRO DE ENTRENAMIENTO	JARLINE SOLUTIONS
Versión:	01		
Fecha:	28/11/2019	FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS	

Tipo:	CASCOS	Periodicidad de la inspección:	ANUAL	
Ciudad:	BOGOTA	Numero de lote-serial:	5397172	
Fecha de primera utilización:	jul-22	Marca:	PETZL	
Fecha de Fabricación:	feb-16	Numero de Modelo:	VERTEX	
Fecha de compra:	jul-22	Numero interno:	3	

Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

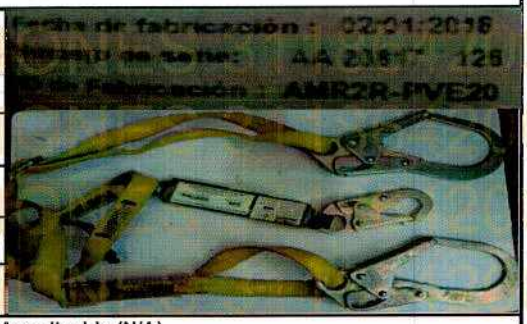
1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caida o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Equipo utilizado para la formación y entrenamiento en protección contra caidas, esta es su primera inspección y revisión de funcionamineto antes de ser utilizado por los participantes en cada practica**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	Observaciones (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas • **Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del** marcado certificado. • **Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** • **Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o** pérdida de un elemento.	X				 En buen estado
3	Revisión de la carcasa • **Compruebe el estado exterior de la carcasa (marcas, impactos,** deformaciones, fisuras, quemaduras, desgaste, rastros de productos químicos...). • **Compruebe el estado interior de la carcasa (marcas, deformaciones,** fisuras, elementos ausentes...). Atención, no desmonte la almohadilla que está fijada a la carcasa. • **Recuerde: la personalización o el marcado del casco no se puede** realizar con productos químicos. Utilice adhesivos de base acuosa para cualquier marcado. • **Compruebe el estado de las ranuras y orificios de fijación de los** accesorios (deformaciones, fisuras...). • **Revise el estado y el funcionamiento de las cortinillas de ventilación** (para el VERTEX VENT, ELIOS...).	X				En buen estado
4	Revisión de la almohadilla • **Compruebe el estado de la almohadilla (marcas, deformaciones,** fisuras, elementos ausentes...). Retire los elementos de confort para inspeccionar las partes escondidas. Atención, no desmonte la almohadilla que está fijada a la carcasa.	X				En buen estado
5	Revisión de la cofia (arnés de soporte en la cabeza, de cinta) • **Compruebe el estado de las cintas y de sus fijaciones en la carcasa** (desgaste, corte, quemaduras, deformaciones de las piezas plásticas).	X				En buen estado
6	6. Revisión del contorno de cabeza • **Revise el estado del contorno de cabeza y de sus fijaciones en la** carcasa (desgaste, deformaciones, elementos ausentes...). Si es necesario, desplace los acolchados o los elementos de confort para inspeccionar las partes escondidas.	X				En buen estado
7	Revisión del sistema de regulación • **Compruebe el estado del sistema de regulación y de sus fijaciones** en la carcasa (desgaste, deformaciones, elementos ausentes...). • **Compruebe el funcionamiento del sistema de regulación.** Accione el sistema de regulación en los dos sentidos. Tire del sistema para comprobar que no se desajusta.	X				En buen estado
8	Revisión del barbuquejo • **Compruebe el estado de las cintas del barboquejo y de los** elementos de regulación (desgaste, corte, quemaduras, deformaciones de las piezas plásticas). Desplace las trabillas y piezas plásticas para inspeccionar las partes escondidas de las cintas. • **Compruebe el estado de la hebilla de cierre del barboquejo** (desgaste, deformaciones, rotura). Pruebe la fiabilidad del cierre tirando ligeramente de las cintas de cada lado de la hebilla.	X				En buen estado
9	Revisión de los acolchados de confort • **Compruebe el estado de los acolchados de confort. Si es necesario,** desmóntelos para lavarlos o reemplazarlos.	X				En buen estado
10	Revisión de los ganchos para las linternas frontales • **Compruebe el estado de los ganchos de fijación de las linternas** frontales (desgaste, deformaciones, elementos ausentes...).				X	En buen estado
11	Revisión de los accesorios • **Si los accesorios están fijados al casco, compruebe su estado y su** correcto funcionamiento (pantalla, linterna...).				X	En buen estado

VEREDICTO	
X	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

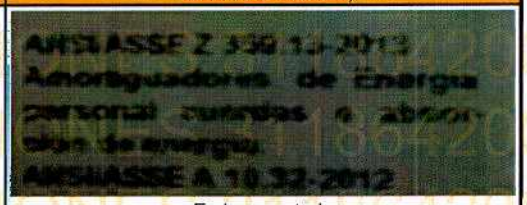
Revisado por: Jonathan Andres Rozo Alv.
Firma:
Fecha: 25/07/2025

Código:	FT-GCO-011	CENTRO DE ENTRENAMIENTO	JARLINE SOLUTIONS
Versión:	01		
Fecha:	28/11/2019	FORMATO INSPECCION DE EQUIPOS	

Tipo:	**ESLINGA REGULABLE CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO**	**Periodicidad de la inspección:**	**ANUAL**	
Ciudad:	**BOGOTA**	**Numero de lote-serial:**	**20817 - 126**	
Fecha de primera utilización	**jul-22**	**Marca:**	**STEELPRO**	
Fecha de Fabricación:	**ene-18**	**Numero de Modelo:**	**AMR2R-PVE20**	
Fecha de compra:	**jul-22**	**Numero Interno**	**2**	

Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caida, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Equipo utilizado para la formación y entrenamiento en protección contra caidas.**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	Observaciones (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas • **Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado certificado.** • **Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** • **Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento.**	X				 En buen estado
3	Revisión del estado de los cabos del elemento de amarre • **Vigile el desgaste y los daños debidos a la utilización (cortes, zonas despeluchadas,** rastros de productos químicos...). • **Compruebe el estado de las costuras de seguridad (por encima/por debajo). Detecte** cualquier hilo flojo, desgastado o cortado.	X				En buen estado
4	Revisión del estado de la cinta absorbedora de energía • **Compruebe el estado de la funda. Vigile el desgaste y los daños debidos a la utilización** (cortes, zonas despeluchadas, rastros de productos químicos...). • **Abra la funda y extraiga la cinta absorbedora de energía de ser necesario.** • **Vigile el desgaste y los daños debidos a la utilización (cortes, zonas despeluchadas,** rastros de productos químicos...). • **Compruebe el estado de las costuras de seguridad (por encima/por debajo). Detecte** cualquier hilo flojo, desgastado o cortado. • **Compruebe si el absorbedor de energía ha sufrido un choque (compruebe la ausencia de** desgarro del cosido entre las cintas).	X				En buen estado
5	Revisión del estado de los conectores de las puntas de los elementos de amarre • **Compruebe el estado del gatillo (marcas, desgaste, deformación, corrosión, fisuras...).** • **Compruebe que el orificio del Keylock esté limpio.** • **Compruebe el estado del remache (grietas, deformación, corrosión...).** • **Compruebe la abertura manual completa del gatillo.** • **Compruebe el cierre automático del gatillo, la eficacia del muelle de retorno y el** alineamiento gatillo/punta.	X				En buen estado

VEREDICTO	
X	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

En buen e

Revisado por: Jonathan Andres Rozo Alv

Firma:

Fecha: 25/07/2025

Código:	FT-GCO-011	CENTRO DE ENTRENAMIENTO	JARLINE SOLUTIONS
Versión:	01	FORMATO INSPECCION DE EQUIPOS	
Fecha:	28/11/2019		

Tipo:	**ESLINGA CON ABSORVEDOR**	**Periodicidad de la inspección:**	**ANUAL**	
Ciudad:	**BOGOTA**	**Numero de lote-serial:**	**3914 - 473510**	
Fecha de primera utilización	**jul-22**	**Marca:**	**ARSEG**	
Fecha de Fabricación:	**jun-12**	**Numero de Modelo:**	**473510**	
Fecha de compra:	**jul-22**	**Numero Interno**	**4**	

Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Equipo utilizado para la formación y entrenamiento en protección contra caidas.**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	Observaciones (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas • **Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado certificado.** • **Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** • **Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento.**	X				 En buen estado
3	Revisión del estado de los cabos del elemento de amarre • **Vigile el desgaste y los daños debidos a la utilización** (cortes, zonas despeluchadas, rastros de productos químicos...). • **Compruebe el estado de las costuras de seguridad** (por encima/por debajo). **Detecte** cualquier hilo flojo, desgastado o cortado.	X				En buen estado
4	Revisión del estado de la cinta absorbedora de energía • **Compruebe el estado de la funda. Vigile el desgaste y los daños debidos a la utilización** (cortes, zonas despeluchadas, rastros de productos químicos...). • **Abra la funda y extraiga la cinta absorbedora de energía de ser necesario.** • **Vigile el desgaste y los daños debidos a la utilización** (cortes, zonas despeluchadas, rastros de productos químicos...). • **Compruebe el estado de las costuras de seguridad** (por encima/por debajo). **Detecte** cualquier hilo flojo, desgastado o cortado. • **Compruebe si el absorbedor de energía ha sufrido un choque** (compruebe la ausencia de desgarro del cosido entre las cintas).	X				En buen estado
5	Revisión del estado de los conectores de las puntas de los elementos de amarre • **Compruebe el estado del gatillo** (marcas, desgaste, deformación, corrosión, fisuras...). • **Compruebe que el orificio del Keylock esté limpio.** • **Compruebe el estado del remache** (grietas, deformación, corrosión...). • **Compruebe la abertura manual completa del gatillo.** • **Compruebe el cierre automático del gatillo, la eficacia del muelle de retorno y el** alineamiento gatillo/punta.	X				En buen estado

VEREDICTO	
X	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

En buen est

Revisado por:

Firma:

Jonathan Andres Rozo Alv

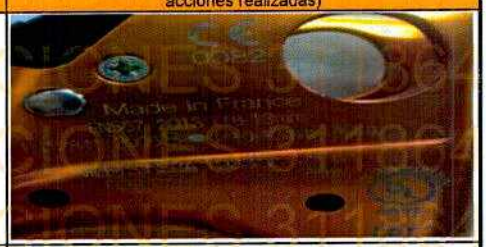
Fecha: 25/07/2025

Código:	FT-GCO-011	CENTRO DE ENTRENAMIENTO	JARLINE SOLUTIONS
Versión:	01		
Fecha:	28/11/2019	FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS	

Tipo:	**ASCENDEDOR**	**Periodicidad de la inspección:**	**SEMESTRAL**	
Ciudad:	BOGOTA	**Numero de lote-serial:**	0103294381	
Fecha de primera utilización	**jul-22**	**Marca:**	**PETZL**	
Fecha de Fabricación:	oct-17	**Modelo:**	YUMAR	
Fecha de compra:	**jul-22**	**Numero Interno**	1	

Buen estado (B) Estado a vigilar (V) No utilizar,desechar (D) No aplicable (N/A)

1	**Antecedentes conocidos del producto** Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):	**Equipo utilizado para la formación y entrenamiento en protección contra caidas.**

ITEM	Actividades realizadas	B	V	D	N/A	Observaciones (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)
2	Observaciones previas • **Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del** marcado certificado. • **Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.** • **Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de** un elemento.	X				
3	Revisión del estado del cuerpo • **Compruebe el estado del cuerpo (marcas, desgaste, fisuras,** deformación, corrosión...). • **Compruebe el estado de los orificios de conexión (marcas,** deformaciones, fisuras, corrosión...). • **Compruebe el desgaste provocado por el paso de la cuerda.** • **Para el TIBLOC, compruebe la presencia de todos los dientes y su** estado de desgaste. Los dientes no deben tener suciedad. Si es necesario, límpielos con la ayuda de un cepillo. • **En los CROLL fabricados a partir de febrero del 2017, compruebe que el** testigo de desgaste no es visible.	X				presenta desgaste minimo (raspaduras) por su uso
4	Revisión de la leva (únicamente en el BASIC, CROLL, ASCENSION y ASCENTREE) • **Compruebe el estado de la leva (marcas, deformación, fisuras,** corrosión...). Compruebe la presencia de todos los dientes y su estado de desgaste. Los dientes no deben tener suciedad. Si es necesario, límpielos con la ayuda de un cepillo. • **Compruebe el estado del eje de la leva y del remache (marcas,** deformaciones, fisuras, corrosión...). • **Compruebe la rotación de la leva y la eficacia del muelle de retorno.**	X				
5	Revisión del tope de seguridad (únicamente en el BASIC, CROLL, ASCENSION y ASCENTREE) • **Compruebe el estado del tope y de su eje (marcas, deformaciones,** fisuras, corrosión...). • **Compruebe la eficacia del muelle de retorno del tope.** • **Compruebe el correcto funcionamiento del bloqueo del tope.**					
6	Revisión funcional • **Compruebe que el bloqueador deslice a lo largo de la cuerda en un** sentido y bloquee en sentido contrario.	X				En buen estado

VEREDICTO	
X	Producto apto para ser utilizado
	Producto no apto para ser utilizado

Revisado por:

Firma: **Jonathan Andres Rozo Alv**

Fecha: 25/07/2025

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901594184-3	JARLINE SOLUTIONS SAS	Calle 74a # 85 35	3118642007	gerencia@jarline.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	23/10/2025	90815939	$1.118.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	30.400	0		0		0	2	100	0	30.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	349.300	0	0	0	0	2	500	0	349.800	2
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	251.100				251.100	2	400	251.500			2.511	251.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	144.400	2	200	144.600	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	144.400	144.700
Pensión	2	577.100	577.900
Riesgos Laborales	1	251.100	251.500
CCF	1	144.400	144.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.117.000	1.118.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901594184-3	JARLINE SOLUTIONS SAS		Calle 74a # 85 35	3118642007	gerencia@jarline.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	23/10/2025	90815939	$1.118.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspen	Extranjero	Custom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014250087	HERNANDEZ PEREZ JOSE ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	80235141	CALDERON GARCIA PEDRO ISAAC	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	80845135	BARRIGA RAMIREZ EDICSSON FERNEY	1	0			S	X																230301	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS008	759.200	30.400	14-11	759.200	5	52.900	CCF24	759.200	30.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901594184-3	JARLINE SOLUTIONS SAS	Calle 74a # 85 35	3118642007	gerencia@jarline.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	Y	23/10/2025	90470708	$99.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	99.100				99.100	2	200	99.300			991	99.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	99.100	99.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	99.100	99.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901594184-3	JARLINE SOLUTIONS SAS	Calle 74a # 85 35	3118642007	gerencia@jarline.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	Y	23/10/2025	90470708	$99.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023937201	ROZO ALVARADO JONATHAN ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 2948377		GARZON BELTRAN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRARE 1 #400	ALBAN-CUNDINAMARCA	2345679	No

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)																						$569,400	$91,200			$569,400	$71,200			$0	$0			$569,400		$39,700		$0	$0		$202,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$569,400	$91,200			$569,400	$71,200			$0	$0			$569,400		$39,700		$0	$0		$202,100
Ciudad: ALBAN Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$569,400	$91,200			$569,400	$71,200			$0	$0			$569,400		$39,700		$0	$0		$202,100
1	CC	2948377	GARZON JAIRO	X																23030 1	12	$569,400	$91,200	EPS008	12	$569,400	$71,200		0	$0	$0	14-11	12	$569,400	6.960%	$39,700	0	$0	$0	No	$202,100
Total	**Afiliados(1)**																					$569,400	$91,200			$569,400	$71,200			$0	$0			$569,400		$39,700		$0	$0		$202,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1950713073	9494466418	I	2025/11/21	2025/11/24	BANCOLOMBIA	3	$202,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,200	$200	$0	$91,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$91,200	$200	$0	$91,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,700	$100	$0	$39,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,700	$100	$0	$39,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$71,200	$200	$0	$71,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$71,200	$200	$0	$71,400
TOTAL				1	$202,100	$500	$0	$202,600

aportes en línea

Plani Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 2948377		JAIRO GARZON BELTRAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL	CARRERA 1 #4-00	ALBAN-CUNDINAMARCA	3142171081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1950722754	9494467715	E	2025/11/21	2025/11/24	BANCOLOMBIA	3	$1,100,800

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	177455	GALEANO RIVERA CHRISTIAN JUAN CARLOS	X																	230301	13	$616,850	$98,700	EPS017	13	$616,850	$77,200	CCF22	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$43,000	13	$616,850	$31,000	No	$274,600
2	CC	2948376	GARZON BELTRAN OSCAR	X																	230301	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$77,200	CCF22	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$43,000	13	$616,850	$31,000	No	$274,600
3	CC	1005773205	OYUELA MUÑOZ DIEGO ARMANDO	X																	230201	13	$616,850	$98,700	EPS041	13	$616,850	$77,200	CCF22	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$43,000	13	$616,850	$31,000	No	$274,600
4	CC	1014656964	VELEZ PARRA CRISTIAN SANTIAGO	X																	230301	13	$616,850	$98,700	EPS017	13	$616,850	$77,200	CCF22	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$43,000	13	$616,850	$31,000	No	$274,600
Total	Afiliados(4)																					$2,467,400	$394,800			$2,467,400	$308,800			$2,467,400	$98,800			$2,467,400	$172,000		$2,467,400	$124,000		$1,098,400

2025/11/25 08:38 AM

aportes en línea

Plani tesumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 2948377		JAIRO GARZON BELTRAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOSPITAL	CARRERA 1 #4-00	ALBAN-CUNDINAMARCA	3142171081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1950722754	9494467715	E	2025/11/21	2025/11/24	BANCOLOMBIA	3	$1,100,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$394,800	$800	$0	$395,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$296,100	$600	$0	$296,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$98,700	$200	$0	$98,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$172,000	$400	$0	$172,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$172,000	$400	$0	$172,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$98,800	$200	$0	$99,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$98,800	$200	$0	$99,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$308,800	$700	$0	$309,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$154,400	$300	$0	$154,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$77,200	$200	$0	$77,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$77,200	$200	$0	$77,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$74,400	$200	$0	$74,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$74,400	$200	$0	$74,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$49,600	$100	$0	$49,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$49,600	$100	$0	$49,700
TOTAL				4	$1,098,400	$2,400	$0	$1,100,800

2025/11/25 08:38 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
CC 2948377		GARZON BELTRAN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRARE 1 #400	ALBAN-CUNDINAMARCA	2345679	No

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			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Ciudad: ALBAN Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
1	CC	2948377	GARZON JAIRO																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

aportes en línea

Planilla Resumen

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	1975433122	9495830489	I	2025/12/18	2025/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Safety SOLUTIONS SAS TRABAJO EN ALTURAS

SAFETY SOLUTIONS SAS

Identificada con NIT No. 901.482.951 - 5

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el Ministerio de Trabajo

No. 08SE2024220000000007068 del 29, NTC 6072 Certificado por BUREAU VERITAS acreditado por ONAC 09-CPR-008

CERTIFICA QUE:

PEDRO ISAAC CALDERON GARCIA

Identificado con Cédula de ciudadanía Nº 80235141
EMPRESA: JARLINE SOLUTIONS SAS
NIT: 901594184-3
R. LEGAL: JONATHAN ANDRES ROZO ALVARADO, con documento 1023937201
ARL: SURA

Cursó y Aprobó la Formación en:

Reentrenamiento Sectorial 4272

Realizado en Bogota del (19) del mes de septiembre de 2025 al (19) del mes de septiembre de 2025 con una intensidad de 8 horas.

BETSSY PAOLA SANTOS BARRETO
CC 52376138
REPRESENTANTE LEGAL

WILMAR DANIEL VERGARA VIDES
ENTRENADOR EN TRABAJO EN ALTURAS
LIC. 25-0624 del 2020

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogota a los (19) del mes de septiembre de 2025

Tu seguridad ¡nuestro compromiso!

Para verificar la autenticidad del presente certificado dirijase a:
www.coinpresas.co
Comuníquese al teléfono 601 578 4021

COIN-A-026911

COINPRE

CONSULTORÍA INTEGRAL EN PREVENCIÓN S.A.S

NIT. 901.254.014-1 Licencia SST N. 4869 de 2019

Confiere la presente certificación de capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas a:

JONATHAN ANDRES ROZO ALVARADO

Cédula de Ciudadanía Nº 1023937201
Quien cursó y aprobó la acción de formación: REENTRENAMIENTO

Realizado en Bogotá del (21) del mes de abril de 2025 al (21) del mes de abril de 2025 con una intensidad de 8 horas.

En testimonio de lo anterior, se firma en la Calle 22 K No 102 - 50, Fontibón - Bogotá a los (21) del mes de abril de 2025

EMPRESA: JONATHAN ANDRES ROZO ALVARADO
NIT: 1023937201
R. LEGAL: JONATHAN ANDRES ROZO ALVARADO
ARL: SURA

Ing. Wilson Alarcón Herrera
Representante Legal

Milton Daniel Cortes Quiñones
Entrenador TSA
Licencia SST N° 19996 de 2024.

Número único de seguridad digital: UeGAHPM825s6h6lcFUc4eg==

De conformidad con la autorización No. 08SE2019220000000035957 del 04 de septiembre de 2019, emitida por el Ministerio de Trabajo; y certificada por CELAC bajo la norma NTC 6072 (2014), con código de acreditación ONAC 18-CPR-002, y con certificado No.30.406-1; se autoriza a la empresa CONSULTORÍA INTEGRAL EN PREVENCIÓN S.A.S para orientar capacitación y entrenamiento en trabajo seguro en alturas, en cumplimiento de la resolución 4272 de 2021.

CERTIFICADO

DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEGUROS BOLÍVAR S.A. - CUBIK S.A.S
901221454-7 - LUISA FERNANDA CUBILLOS MARTIN

Jose Alejandro Hernandez Perez

CC.1014250067

Quien cursó y aprobó la acción de formación

Coordinador Trabajo en Alturas 4272

Según Resolución 4272 de 2021 del Ministerio de Trabajo. Aprobación: 08SE2019220000000007278

Con una Intensidad Horaria de 80 Horas

GERENTE:
Luisa Fernanda Cubillos M
C.C. 52.498.144
Ing. Sistemas

ENTRENADOR:
Jorge Andres Cubillos H.
C.C. 1.014.225.759
Lic. 25-0689 – 11/12/2020

Codigo de Verificación
C.O000484

Cursado en Bogotá entre el:
29 enero 2024 y el
07 febrero 2024
Emitido el: 07 febrero 2024

CUBIK S.A.S
NIT: 901221454-7
Cl. 74a 85 35 Bogotá Tel: 318 3379595- www.cubik.com.co
Centro de Formación y Entrenamiento en Alturas
Certificado Icontec NTC 6072(2014) - CS-CER661321
Licencia de Salud Ocupacional Resolución 19097 de 03/12/2018 de la secretaria de salud de Bogotá

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

SAFETY SOLUTIONS SAS

Identificada con NIT No. 901.482.951 - 5

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el Ministerio de Trabajo

No. 08SE2024220000000007068 del 29, NTC 6072 Certificado por BUREAU VERITAS acreditado por ONAC 09-CPR-008

CERTIFICA QUE:

EDICSSON FERNEY BARRIGA RAMIREZ

Identificado con Cédula de ciudadanía Nº 80845135
EMPRESA: JARLINE SOLUTIONS SAS
NIT: 901594184-3
R. LEGAL: JONATHAN ANDRES ROZO ALVARADO, con documento 1023937201
ARL: SURA

Cursó y Aprobó la Formación en:

Trabajador Autorizado

Realizado en Bogota del (17) del mes de septiembre de 2025 al (20) del mes de septiembre de 2025 con una intensidad de 32 horas.

BETSSY PAOLA SANTOS BARRETO
CC 52376138
REPRESENTANTE LEGAL

JULIO CESAR MENDOZA RAMÍREZ
ENTRENADOR
LIC 21281 de 21/01/2025

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogota a los (20) del mes de septiembre de 2025

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

SAFETY SOLUTIONS SAS

Identificada con NIT No. 901.482.951 - 5

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el Ministerio de Trabajo

No. 08SE2024220000000007068 del 29, NTC 6072 Certificado por BUREAU VERITAS acreditado por ONAC 09-CPR-008

CERTIFICA QUE:

JOSE ALEJANDRO HERNANDEZ PEREZ

Identificado con Cédula de ciudadanía Nº 1014250067
EMPRESA: JARLINE SOLUTIONS SAS
NIT: 901594184-3
R. LEGAL: JONATHAN ANDRES ROZO ALVARADO, con documento 1023937201
ARL: SURA

Cursó y Aprobó la Formación en:

Reentrenamiento Sectorial 4272

Realizado en Bogota del (19) del mes de septiembre de 2025 al (19) del mes de septiembre de 2025 con una intensidad de 8 horas.

BETSSY PAOLA SANTOS BARRETO
CC 52376138
REPRESENTANTE LEGAL

WILMAR DANIEL VERGARA VIDES
ENTRENADOR EN TRABAJO EN ALTURAS
LIC. 25-0624 del 2020

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogota a los (19) del mes de septiembre de 2025

DIANA PATRICIA BAQUERO RAMIREZ

ASESORIAS CONTABLES, TRIBUTARIAS Y FINANCIERAS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **DIANA PATRICIA BAQUERO RAMIREZ**, identificada con C.C 39.625.994 de Fusagasugá, y con Tarjeta Profesional No. 127496-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de la sociedad **ARQUITECTOS CONSTRUCTORES ASOCIADOS DE COLOMBIA SAS** identificada con NIT 900.301.848-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar los soportes contables y los estados financieros de la empresa, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Caja Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente al mes de Noviembre del 2025, se encuentra al día de hoy cancelado por la empresa, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Fusagasugá a (17) días del mes de Diciembre del dos mil veinticinco (2025), Con destino al A QUIEN INTERESE.

Atentamente,

DIANA PATRICIA BAQUERO RAMIREZ
CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 127496–T

RICARDO JOSE A ROMERO MORA
C.C 79.616.280
REPRESENTANTE LEGAL

DIANA PATRICIA BAQUERO RAMIREZ

ASESORIAS CONTABLES, TRIBUTARIAS Y FINANCIERAS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **DIANA PATRICIA BAQUERO RAMIREZ**, identificado con 39.625.994 de Fusagasugá, y con Tarjeta Profesional No. 127496-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de la sociedad **ACA CONSTRUCTORES SAS** identificada con NIT 901.398.229-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar los soportes contables y los estados financieros de la empresa, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Caja Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente al mes de Noviembre del 2025, se encuentra al día de hoy cancelado por la empresa, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Fusagasugá a (17) días del mes de Diciembre del dos mil veinticinco (2025), Con destino al A QUIEN INTERESE.

Atentamente,

DIANA PATRICIA BAQUERO RAMIREZ
CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 127496–T

RICARDO JOSE A ROMERO MORA
C.C 79.616.280
REPRESENTANTE LEGAL

CALLE 18 No. 5–30, TEL: 8726608, CEL: 311 231 8566 e–mail – dipat27@yahoo.es



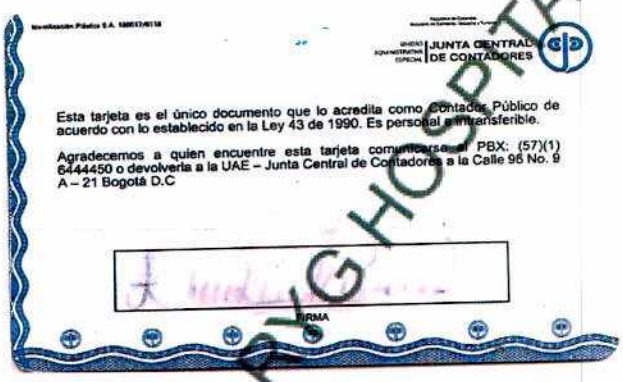
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

127496-T

DIANA PATRICIA
BAQUERO RAMIREZ
C.C. 39625994
RES. INSCRIPCION 211 DEL 19/07/2007
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

248810 137507



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.625.994
APELLIDOS BAQUERO RAMIREZ
NOMBRES DIANA PATRICIA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1976
ARBELAEZ
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
20-JUN-1994 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1509400-00253460-F-0039625994-20100903 0023713994A 1 1760913121

DOCUMENTO VALIDO PARA CONSORCIO RYG HOSPITAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9A9A3965D9D648F6

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 **DIANA PATRICIA BAQUERO RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39625994 de FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 127496-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 27 días del mes de Noviembre 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

DOCUMENTO VALIDO PARA CONSORCIO RYG HOSPITAL

aportes en línea

Pl ·ila Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900301848	5	ARQUITECTOS CONSTRUCTORES ASOCIADOS DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESTANCIA DE MANILA	DIAGONAL 26 # 2H-09 2 PISO	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8717154	SI

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	1999975157	9496317158	E	2025/12/11	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	$8,532,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOSQUE DEL OCOBO (9 Afiliados)																							$12,365,700	$1,978,800			$12,365,700	$495,000			$12,365,700	$495,000			$12,365,700		$861,000		$0	$0		$3,829,800
Centro de Trabajo: BOSQUE DEL OCOBO (9 Afiliados)																							$12,365,700	$1,978,800			$12,365,700	$495,000			$12,365,700	$495,000			$12,365,700		$861,000		$0	$0		$3,829,800
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (9 Afiliados)																							$12,365,700	$1,978,800			$12,365,700	$495,000			$12,365,700	$495,000			$12,365,700		$861,000		$0	$0		$3,829,800
1	CC	32848558	AHUMADA ARAUJO MILENA ESTHER																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	1069747064	CARDENAS HARIÑO HARRISSON FELIPE																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	1083895420	CARVAJAL PASTRANA DIEGO ALONSO		X																230301	29	$1,740,000	$278,400	EPS005	29	$1,740,000	$69,600	CCF22	29	$1,740,000	$69,600	14-11	29	$1,740,000	6.960%	$121,200	29	$0	$0	Si	$538,800
4	CC	1069748972	CHINDICUE MONTENEGRO VICTOR ALEXIS																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS017	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	Si	$557,300
5	CC	1005932549	ROMERO GUTIERREZ ROBERTO ANDRES		X																230301	6	$284,700	$45,600	EPS017	6	$284,700	$11,400	CCF22	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	6.960%	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
6	CC	1069712254	TORRES DEYBY HAYR																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
7	CC	11384689	VASQUEZ ANTONIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
8	CC	1069747557	VASQUEZ GOMEZ CRISTIAN YOBANI																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
9	CC	1069727793	VASQUEZ GOMEZ FERNANDO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ESTRUCTURA (9 Afiliados)																							$10,913,500	$1,746,500			$10,913,500	$437,000			$10,913,500	$437,000			$10,913,500		$759,900		$0	$0		$3,380,400
Centro de Trabajo: ESTRUCTURA (9 Afiliados)																							$10,913,500	$1,746,500			$10,913,500	$437,000			$10,913,500	$437,000			$10,913,500		$759,900		$0	$0		$3,380,400
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (9 Afiliados)																							$10,913,500	$1,746,500			$10,913,500	$437,000			$10,913,500	$437,000			$10,913,500		$759,900		$0	$0		$3,380,400
10	CC	1007376733	ARANGO CORRALES MAIKOL	X																	230301	21	$996,450	$159,500	EPS017	21	$996,450	$39,900	CCF22	21	$996,450	$39,900	14-11	21	$996,450	6.960%	$69,400	21	$0	$0	Si	$308,700
11	CC	1010251043	LOPEZ MORA ESNEIDER	X	X																230301	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
12	CC	11036330	MARTINEZ URANGO JADINSON MIGUEL		X																230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS037	29	$1,376,050	$55,100	CCF22	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,376,050	6.960%	$95,800	29	$0	$0	Si	$426,200
13	CC	5110868	MARTINEZ CORONADO OBER MANUEL		X																230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS002	29	$1,376,050	$55,100	CCF22	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,376,050	6.960%	$95,800	29	$0	$0	Si	$426,200
14	PT	6083374	ORTIZ COLMENAREZ JOSE GREGORIO	X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
15	CC	79833787	RIVAS SAUCEDO JAMIN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
16	CC	1076018014	RIVAS SAUCEDO NIXON																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
17	CC	12402652	ROJAS CAMARGO JORGE ELIECER																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
18	PT	6126230	TRONS OROPEZA JEIXON ALEJANDRO	X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES

aportes en línea

Pl la Resumen

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: FACATATIVA (3 Afiliados)																						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$1,322,700
Centro de Trabajo: FACATATIVA (3 Afiliados)																						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$1,322,700
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)																						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$1,322,700
19	CC	1069750330	CONTRERAS RIVERA BRAYANN ALEXANDER																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
20	CC	1069719625	GOMEZ ORIGUA WILSON ALEXANDER																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
21	CC	1069723137	PEÑALOZA ALCALA BRAYAN STEVEN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
Total	**Afiliados(21)**																					$27,549,700	$4,408,700			$27,549,700	$1,103,000			$27,549,700	$1,103,000			$27,549,700		$1,918,200		$0	$0		$8,532,900

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Pl la Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				21	$4,408,700	$0	$0	$4,408,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$3,725,300	$0	$0	$3,725,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,918,200	$0	$0	$1,918,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	21	$1,918,200	$0	$0	$1,918,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,103,000	$0	$0	$1,103,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	21	$1,103,000	$0	$0	$1,103,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				21	$1,103,000	$0	$0	$1,103,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	13	$638,200	$0	$0	$638,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$55,100	$0	$0	$55,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$169,100	$0	$0	$169,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$69,600	$0	$0	$69,600
TOTAL				21	$8,532,900	$0	$0	$8,532,900

aportes en línea

Pl la Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901398229	6	ACA CONSTRUCTORES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	DG 26 # 2H-09 LOCAL 3068	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8717154	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (37 Afiliados)																						$73,013,683	$11,843,200			$80,613,683	$3,225,800			$80,613,683	$3,149,100			$80,613,683		$5,456,700		$0	$0		$23,674,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (37 Afiliados)																						$73,013,683	$11,843,200			$80,613,683	$3,225,800			$80,613,683	$3,149,100			$80,613,683		$5,456,700		$0	$0		$23,674,800
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (37 Afiliados)																						$73,013,683	$11,843,200			$80,613,683	$3,225,800			$80,613,683	$3,149,100			$80,613,683		$5,456,700		$0	$0		$23,674,800
1	CC	1003519501	CASTELLANOS PEDRAZA JULIETH TATIANA																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
2	CC	4269660	CORBA ROA JOSE CRISANTO								X									25-14	30	$1,913,679	$306,200	EPS037	30	$1,913,679	$76,600	CCF22	30	$1,913,679	$76,600	14-11	30	$1,913,679	6.960%	$133,200	30	$0	$0	SI	$592,600
3	CC	80498970	ESPITIA PAEZ NELSON IVAN																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
4	CC	1023883525	FLOREZ PINZON JHON ESNEIDER																	230301	30	$3,300,000	$528,000	EPS005	30	$3,300,000	$132,000	CCF22	30	$3,300,000	$132,000	14-11	30	$3,300,000	6.960%	$229,700	30	$0	$0	SI	$1,021,700
5	CC	3167069	GAITAN CRUZ LUIS PASTOR																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
6	CC	1003519873	GARCIA MORALES JOHANN FERNANDO																	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS017	24	$1,138,800	$45,600	CCF22	24	$1,138,800	$45,600	14-11	24	$1,138,800	6.960%	$79,300	24	$0	$0	SI	$352,800
7	CC	1003519873	GARCIA MORALES JOHANN FERNANDO										X							230301	6	$284,700	$45,600	EPS017	6	$284,700	$11,400	CCF22	6	$284,700	$0	14-11	6	$284,700	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$57,000
8	CC	1014186569	GARCIA FANDIÑO NINA ALEJANDRA																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
9	CC	1071608378	GIL CONTRERAS LUIS EDILSON								X									231001	30	$2,271,740	$363,500	EPS005	30	$2,271,740	$90,900	CCF22	30	$2,271,740	$90,900	14-11	30	$2,271,740	6.960%	$158,200	30	$0	$0	SI	$703,500
10	CC	1033735942	GUERRERO LEON YUTHIER ANDRADE	X																230301	10	$600,000	$96,000	EPS017	10	$600,000	$24,000	CCF22	10	$600,000	$24,000	14-11	10	$600,000	6.960%	$41,800	10	$0	$0	SI	$185,800
11	PT	6179484	HERNANDEZ OJEDA ARGENIS FRANCISCO																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
12	CC	1000036049	HERNANDEZ RIVERA PAULA ALEJANDRA		X															25-14	22	$1,320,000	$211,200	EPS017	22	$1,320,000	$52,800	CCF22	22	$1,320,000	$52,800	14-11	22	$1,320,000	6.960%	$91,900	22	$0	$0	SI	$408,700
13	CC	1072895514	HORTUA MARTINEZ MARYI YULIPSA																	230301	28	$2,053,334	$328,600	EPS017	28	$2,053,334	$82,200	CCF22	28	$2,053,334	$82,200	14-11	28	$2,053,334	6.960%	$143,000	28	$0	$0	SI	$636,000
14	CC	1072895514	HORTUA MARTINEZ MARYI YULIPSA										X							230301	2	$146,667	$23,500	EPS017	2	$146,667	$5,900	CCF22	2	$146,667	$0	14-11	2	$146,667	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$29,400
15	CC	80047633	LOPEZ HERNANDEZ CAMILO ANDRES																	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	6.960%	$153,200	30	$0	$0	SI	$681,200
16	CC	82392428	MEDINA MEDELLIN FRANCISCO DE PAULA																	230301	30	$8,000,000	$1,360,000	EPS008	30	$8,000,000	$320,000	CCF22	30	$8,000,000	$320,000	14-11	30	$8,000,000	6.960%	$556,800	30	$0	$0	SI	$2,556,800
17	CC	1010014240	MENDEZ ARENAS KENEVER ESTIVEN																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
18	CC	1007413200	MORENO MORENO EDISSON ALFONSO	X	X															230201	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF22	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	6.960%	$19,900	6	$0	$0	SI	$88,300
19	CC	1069734686	MORENO GUZMAN MARIA DEL PILAR								X									230301	30	$1,446,709	$231,500	EPS005	30	$1,446,709	$57,900	CCF22	30	$1,446,709	$57,900	14-11	30	$1,446,709	6.960%	$100,700	30	$0	$0	SI	$448,000
20	CC	11388638	MORENO FRANCO NELSON								X									230301	30	$2,217,739	$354,900	EPS002	30	$2,217,739	$88,800	CCF22	30	$2,217,739	$88,800	14-11	30	$2,217,739	6.960%	$154,400	30	$0	$0	SI	$686,900
21	CC	11256465	MUÑOZ JHON GIOVANNY								X									230301	28	$2,184,167	$349,500	EPS008	28	$2,184,167	$87,400	CCF22	28	$2,184,167	$87,400	14-11	28	$2,184,167	6.960%	$152,100	28	$0	$0	SI	$676,400
22	CC	11256465	MUÑOZ JHON GIOVANNY										X							230301	2	$153,334	$24,600	EPS008	2	$153,334	$6,200	CCF22	2	$153,334	$0	14-11	2	$153,334	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$30,800
23	CC	79374353	OSPINA JOSE DELIO VICENTE																		0	$0	$0	EPS037	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	SI	$239,400
24	CC	17079442	OYUELA ZEA JOSE ADOLFO																		0	$0	$0	EPS008	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-11	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	SI	$897,600
25	CC	1052570896	PADILLA ARRIETA DANILO ANDRES								X									230301	30	$1,446,709	$231,500	EPS017	30	$1,446,709	$57,900	CCF22	30	$1,446,709	$57,900	14-11	30	$1,446,709	6.960%	$100,700	30	$0	$0	SI	$448,000
26	CC	1003670790	PEÑA CRUZ LEIDY YOHANA																	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	SI	$495,400
27	CC	1000931224	PEREZ OROZCO CESAR FABIAN	X	X															230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	SI	$14,800

aportes en línea

Pl la Resumen

| | | |

aportes en línea

Pl a Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	1999442953	9496303522	E	2025/12/09	2025/12/11	BANCOLOMBIA	2	$23,705,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				35	$11,843,200	$15,300	$0	$11,858,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$363,500	$500	$0	$364,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$2,701,000	$3,500	$0	$2,704,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	24	$8,197,800	$10,500	$0	$8,208,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$580,900	$800	$0	$581,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$5,456,700	$6,900	$0	$5,463,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	37	$5,456,700	$6,900	$0	$5,463,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$3,149,100	$4,000	$0	$3,153,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	37	$3,149,100	$4,000	$0	$3,153,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				37	$3,225,800	$4,400	$0	$3,230,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$1,122,600	$1,500	$0	$1,124,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	15	$972,600	$1,300	$0	$973,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$330,600	$500	$0	$331,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$133,500	$200	$0	$133,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$152,900	$200	$0	$153,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$513,600	$700	$0	$514,300
TOTAL				37	$23,674,800	$30,600	$0	$23,705,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Certificado
Bancario

Miércoles, 17 de diciembre de 2025

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ARQUITECTOS CONSTRUCTORES ASOCIADO DE CO identificado(a) con NIT 900301848, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	26412912071	2013/09/09	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101246194	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	10	2025	06	10	2025	00:00	10	01	2031	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO RYG HOSPITAL		NIT: 901.992.116-1
DIRECCIÓN: DG 15 NRO. 14 B - 35 OF 303	CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 3115211208

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA		NIT: 899.999.151-3
DIRECCIÓN: CRA 2 N 1 80	CIUDAD: FACATATIVA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 8924538

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO NUMERO 1119-2025 CUYO OBJETO ES: ADECUACION MENOR DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA CUNDINAMARCA

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/10/2025	10/05/2026	$46,365,179.30
CALIDAD DEL SERVICIO	06/10/2025	10/01/2027	$69,547,768.95
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	06/10/2025	10/01/2027	$139,095,537.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/10/2025	10/01/2029	$23,182,589.65
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	10/01/2026	10/01/2031	$46,365,179.30

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
ARQUITECTOS CONSTRUCTORES ASOCIADOS DE COLOMBIA S.A.S	900301848-5	50.00
ROMING S.A.S	900810543-8	50.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,316,961.00	$ ******20,000.00	$ *****254,022.00	$ *********1,590,984.00	$ ******324,556,255.10	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TEASEGUROS COLOMBIA TECNICOS EN SEG	4380	100.00			

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

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

14-44-101246194

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101246194, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 07 días del mes de OCTUBRE de 2025

14-44-101246194

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101076551	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	10	2025	06	10	2025	00:00	10	07	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
CONSORCIO RYG HOSPITAL		NIT: 901.992.116-1	
DIRECCIÓN: DG 15 NRO. 14 B - 35 OF 303	CIUDAD: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3115211208

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA		NIT: 899.999.151-3	
DIRECCIÓN: CRA 2 N 1 80	CIUDAD: FACATATIVA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8924538

BENEFICIARIO: 899999151 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO NUMERO 1119-2025 CUYO OBJETO ES: ADECUACION MENOR DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA CUNDINAMARCA

NOTA: BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	06/10/2025	10/07/2026	$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	06/10/2025	10/07/2026	$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	06/10/2025	10/07/2026	$284,700,000.00

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
ARQUITECTOS CONSTRUCTORES ASOCIADOS DE COLOMBIA S.A.S	900301848-5	50.00
ROMING S.A.S	900810543-8	50.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****540,150.00	$ ******20,000.00	$ *****106,428.00	$ **********666,578.00	$ ******284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TEASEGUROS COLOMBIA TECNICOS EN SEG	4380	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101076551

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101076551	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	10	2025	06	10	2025	00:00	10	07	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CONSORCIO RYG HOSPITAL		NIT: 901.992.116-1
DIRECCION: DG 15 NRO. 14 B - 35 OF 303	**CIUDAD:** FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA	**TELEFONO:**	3115211208

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA		NIT: 899.999.151-3
DIRECCIÓN: CRA 2 N 1 80	**CIUDAD:** FACATATIVA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8924538

BENEFICIARIO: 899999151 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	06/10/2025	10/07/2026	$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	06/10/2025	10/07/2026	$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	06/10/2025	10/07/2026	$284,700,000.00

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101076551

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA