INFORME TÉCNICO MENSUAL DE OBRA N°9

PERIODO:
DEL 1 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026

CONTRATO DE OBRA No:

LP-004-2024 con objeto "OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA"

CONTRATISTA:
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

INTERVENTORÍA:
PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO DEL CARIBE S.A.S.

SUPERVISOR:

ING. LUIS FERNANDO GAIBAO
ALCALDIA DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA - ATLÁNTICO
MARZO 2026

CONTENIDO

1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 6

1.1. ANTECEDENTES 6
1.2. LOCALIZACIÓN 7
1.2.1. LOCALIZACIÓN GENERAL 7
1.2.2. LOCALIZACIÓN ESPECIFICA 8

2. ACTIVIDADES A EJECUTAR 12

2.1. AJUSTES Y/O COMPLEMENTACIÓN A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS FASE III 12
2.2. CAPÍTULO 1 – ACTIVIDADES PRELIMINARES 12
2.3. CAPÍTULO 2 – CERRAMIENTO 13
2.4. CAPÍTULO 3 – MOVIMIENTO DE TIERRA Y RELLENOS 14
2.5. CAPÍTULO 4 – ESTRUCTURAS 15
2.6. CAPÍTULO 5 - MAMPOSTERÍA PAÑETE Y CONFINAMIENTO 16
2.7. CAPÍTULO 6 – ACABADOS 17
2.8. CAPÍTULO 7 – CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES 18
2.9. CAPÍTULO 8 – PISOS 19
2.10. CAPÍTULO 9 – CARPINTERÍA METÁLICA Y MADERA 20
2.11. CAPÍTULO 10 – APARATOS SANITARIOS E INCRUSTACIONES. 22
2.12. CAPÍTULO 11 – ACOMETIDAS/INSTALACIONES HIDRÁULICAS, SANITARIAS Y PLUVIALES. 24
2.12.1. INSTALACIÓN HIDRÁULICA 24
2.12.2. INSTALACIONES SANITARIAS 25
2.12.3. SISTEMA DE VENTILACIÓN 26
2.12.4. SISTEMA DE PLUVIAL 27
2.12.5. ESTACIÓN DE BOMBEO DE AGUAS RESIDUALES 27
2.12.6. TANQUE DE ALMACENAMIENTO 28
2.13. CAPÍTULO 12 – OBRAS EXTERIORES – PAISAJISMO. 29
2.14. CAPÍTULO 13 – DOTACIÓN 29
2.15. CAPÍTULO 14 – RED CONTRA INCENDIOS. 30
2.15.1. RED CONTRA INCENDIOS 30
2.15.2. CUARTO DE BOMBAS AGUA RED CONTRA INCENDIO 32
2.16. CAPÍTULO 15 - SEGURIDAD ELECTRÓNICA 33
2.16.1. SISTEMA CCTV 33
2.16.2. NETWORKING STACKING Y BACKBONE 10 GBPS 34
2.16.3. SISTEMA DE CONTROL DE ACCESO 34
2.16.4. SISTEMA DE DETECCIÓN DE INCENDIOS 34
2.17. CAPÍTULO 16 - INSTALACIONES ELÉCTRICAS 37
2.17.1. PUNTO DE CONEXIÓN 37
2.17.2. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA ELÉCTRICAS 38
2.17.3. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA Y SENSORES 38
2.17.4. TABLEROS DE DISTRIBUCIÓN 39
2.17.5. CIRCUITOS RAMALES 39
2.17.6. ALIMENTADORES ELÉCTRICOS BAJA TENSIÓN 39
2.17.7. SUBESTACIÓN INTERNA 39

2.17.8. COMUNICACIONES 40
2.17.9. TRÁMITES Y CERTIFICACIONES 40
2.18. CAPÍTULO 17- SISTEMA DE ACONDICIONAMIENTO 41
2.18.1. EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO 41
2.18.2. ACOMETIDAS EN TUBERÍA DE COBRE 42
2.18.3. SISTEMA DE EXTRACCIÓN DE BAÑOS Y ÁREAS ESTABLECIDAS 43
2.19. CAPÍTULO 18 - PROVISIONES 43

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA 44

3.1. INFORMACIÓN GENERAL 44
3.2. PRESUPUESTO DEL PROYECTO 45
3.3. CRONOGRAMA DEL PROYECTO 47
3.4. PERSONAL DEL CONTRATISTA 50

4. ACTIVIDADES DESRROLLADAS POR EL CONTRATISTA 55

4.1. FRENTE DE OBRA - RIO MAR Y CASETA DE TAXIS 55
4.1.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO 55
4.1.2. AVANCES EJECUTADOS Y CANTIDADES DE OBRA 57

NIVELACIÓN, REPLANTEO Y SEÑALIZACIÓN 57

M2 57

336.31 57

EXCAVACION MANUAL INCLUYE RETIRO DE MATERIAL 57

M3 57

0.84 57

COLUMNAS EN CONCRETO DE 4000 PSI, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO CONSTRUCCIÓN DE COLUMNAS EN CONCRETO DE 4000 PSI SEGÚN PLANOS, INCLUYE FORMALETA, VACIADO, VIBRADO, CURADO, DESENCOFRADO Y CONTROL DE PLUMADA Y ACABADO SUPERFICIAL Y REALIZANDO TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO. 57

M3 57

7.01 57

VIGAS EN CONCRETO DE 4000 PSI, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO 57

M3 57

0.84 57

CONCRETO LOSA ALIGERADA F`C=28 MPA CON VIGAS DESCOLGADAS, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO (VER DISEÑO) 57

M2 57

336.31 57

ACERO DE REFUERZO FIGURADO 57
KG 57
4809.03 57
LEVANTE DE MURO EN BLOQUE DE CEMENTO VIBRADO DE 0.15 X 0.20 X 0.40 METROS, CON CELDAS RELLENAS EN CONCRETO DE 17.5 MPA, REFUERZO CENTRAL DE D= 1/2" A CADA 2.00 METROS, MORTERO DE PEGA 1:4 CON ANCLAJE A CONCRETO EXISTENTE CON SIKADUR ANCHOR FIX - 4 PARA FIJAR VARILLAS 57
M2 57
10.00 57
ESTUCO PLASTICO SOBRE MURO CON PAÑETE ALLANADO 57
M2 57
70,3 57
4.1.3. SITUACIONES ENCONTRADAS 58
4.1.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 58
4.2. FRENTE DE OBRA MALECÓN REBOLO 59
4.2.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO 59
4.2.2. AVANCES EJECUTADOS Y CANTIDADES DE OBRA 59
4.2.3. SITUACIONES ENCONTRADAS 60
4.2.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 60
4.3. FRENTE DE OBRA ESCUELA DE POLICIA ANTONIO NARIÑO 60
4.3.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO 60
4.3.2. AVANCES EJECUTADOS 61
4.3.3. SITUACIONES ENCONTRADAS 62
4.3.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 62
4.4. FRENTE DE OBRA CARIBE VERDE 62
4.4.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO 63
4.4.2. AVANCES EJECUTADOS 63
4.4.3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 64
4.5. FRENTE DE OBRA EL BOSQUE 65
4.5.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO 65
4.5.2. AVANCES EJECUTADOS 65
4.5.3. SITUACIONES ENCONTRADAS 66
4.5.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 66
4.6. FRENTE DE OBRA CELAC 67
4.6.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO 67
4.6.2. AVANCES EJECUTADOS 68
4.6.3. SITUACIONES ENCONTRADAS 69
4.6.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 70
5. CONSOLIDADO DE CANTIDADES 70
6. SEGUIMIENTO SOCIAL 76

7. SEGUIMIENTO AMBIENTAL Y SST. ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
8. CONCLUSIONES 80
9. DOCUMENTOS ANEXOS 81

ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Estructura orgánica por distritos de Policía MEBAR 7
Ilustración 2. Localización de Barranquilla. 8
Ilustración 3. Localización Estación de Policía El Bosque. 9
Ilustración 4. Localización Estación de Policía Caribe Verde 9
Ilustración 5. Localización Estación de Policía Malecón Rebolo 10
Ilustración 6. Localización Estación de Policía Riomar 10
Ilustración 7. Localización antigua sede Escuela de policía Antonio Nariño en calle 17 11
Ilustración 8. Avance mensual de obra ¡Error! Marcador no definido.

TABLAS

Tabla 1. Información General Contrato de Obra 44
Tabla 2. Garantías del contrato 44
Tabla 3. Presupuesto Inicial de Obra 45
Tabla 4. Cronograma inicial de actividades programadas, fecha inicio y fin, ajustado según acta de inicio del 17 de julio de 2025. 47
Tabla 5. Personal profesional y operativo del contratista 50
Tabla 6. Relación de personal 50
Tabla 7. Consolidado de cantidades 70

INTRODUCCIÓN

El proyecto tiene como objetivo principal contribuir al fortalecimiento de la seguridad y la convivencia ciudadana en el Distrito de Barranquilla, mediante la ejecución de obras estratégicas de infraestructura en sectores clave. Estas intervenciones buscan mejorar el bienestar de la comunidad y respaldar la gestión institucional en materia de seguridad urbana.

El presente documento corresponde al Noveno Informe Mensual elaborado por el Contratista de Obra CONSORCIO DE SEGURIDAD SAFKA, en el cual se consolidan las actividades ejecutadas durante el g evaluado, de acuerdo con los diseños aprobados y las especificaciones técnicas establecidas en el contrato de obra. En este informe se presenta la gestión desarrollada en campo y la documentación soporte que respalda la correcta ejecución de los procesos constructivos, dando cumplimiento a los criterios de calidad, eficiencia y eficacia exigidos contractualmente.

Asimismo, se expone un recuento de las principales actividades de construcción civil adelantadas, lo que permite llevar control del avance físico del proyecto y garantizar que las obras se realicen conforme a la programación establecida, en los tiempos pactados, con la calidad contratada y dentro del presupuesto definido. El informe incluye además observaciones técnicas y ajustes requeridos para dar continuidad al proceso constructivo, en coherencia con los alcances establecidos en el contrato de obra.

1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1.1. ANTECEDENTES

La estructura orgánica de la Policía Metropolitana de Barranquilla – MEBAR – al mes de diciembre de 2023 estaba conformada por:

- Seis (6) distritos
- Diecisiete (17) estaciones
- Cuatro (4) subestaciones
- Cincuenta y cuatro (54) Comandos de Atención Inmediata – C.A.I.

En el distrito de Barranquilla se encuentran:

- Cinco (5) distritos; el primero compartido con el municipio de Puerto Colombia
- Ocho (8) estaciones
- Dos (2) subestaciones
- Cuarenta y tres (43) Comandos de Atención Inmediata – C.A.I.

En el mes de diciembre de 2023 la MEBAR remitió a la alcaldía un Plan de necesidades para el fortalecimiento de su infraestructura a fin de mejorar las condiciones laborales del personal para la prestación del servicio de policía, por lo que se requiere contratar la construcción y/o mejoramiento y/o ampliación y/o adecuación y/o mantenimiento y/o reparación y/o reconstrucción y/o reforzamiento de estaciones y/o subestaciones y/o CAI y/o centros de investigación y/o centros de apoyo y/o sedes en pro de la seguridad y la convivencia en el Distrito de Barranquilla, las cuales se ubican en las diferentes localidades del Distrito de Barranquilla. Así mismo en los casos en que aplique se requiere que el futuro contratista complemente y haga los ajustes definitivos a los estudios y diseños, según fuera el caso y en caso de que se requiera.

Del mencionado plan de necesidades de la MEBAR se ha priorizado la siguiente infraestructura:

- Estación de policía El Bosque.
- Estación de policía Caribe Verde.
- Estación de policía Malecón Rebolo.
- Estación de policía Riomar
- Antigua sede Escuela de Policía Antonio Nariño en calle 17

- Nueva Sala Red de Apoyo en segundo piso del C.A.D.



Ilustración 1. Estructura orgánica por distritos de Policía MEBAR

1.2. LOCALIZACIÓN

1.2.1. LOCALIZACIÓN GENERAL

El proyecto se encuentra localizado en la región Caribe, departamento del Atlántico, se desarrolla en diferentes sectores del área metropolitana.

Barranquilla (oficialmente Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla) es la capital del departamento del Atlántico, Colombia. Está ubicada sobre la margen occidental del río Magdalena a 7,5 km de su desembocadura en el mar Caribe. En 1993 fue organizada constitucionalmente en distrito especial, industrial y portuario. Es el principal núcleo urbano, cultural, político y económico de la región Caribe de Colombia, destacan entre las principales actividades económicas el comercio, impulsado por el puerto fluvial situado en la desembocadura del río Magdalena, la industria y los servicios.



Ilustración 2. Localización de Barranquilla.
Fuente: Wikipedia

1.2.2. LOCALIZACIÓN ESPECIFICA

Las intervenciones están distribuidas en varias zonas del Distrito de Barranquilla, así como en el vecino municipio de Soledad, Atlántico, permitiendo una cobertura territorial amplia y un impacto positivo en diversas comunidades. A continuación, se detallan los sectores donde se ejecutan las obras:

- Estación de policía El Bosque.
- Estación de policía Caribe Verde.
- Estación de policía Malecón Rebolo.
- Estación de policía Riomar
- Antigua sede Escuela de Policía Antonio Nariño en calle 17
- Nueva Sala Red de Apoyo en segundo piso del C.A.D.

1.2.2.1. Estación de Policía El Bosque

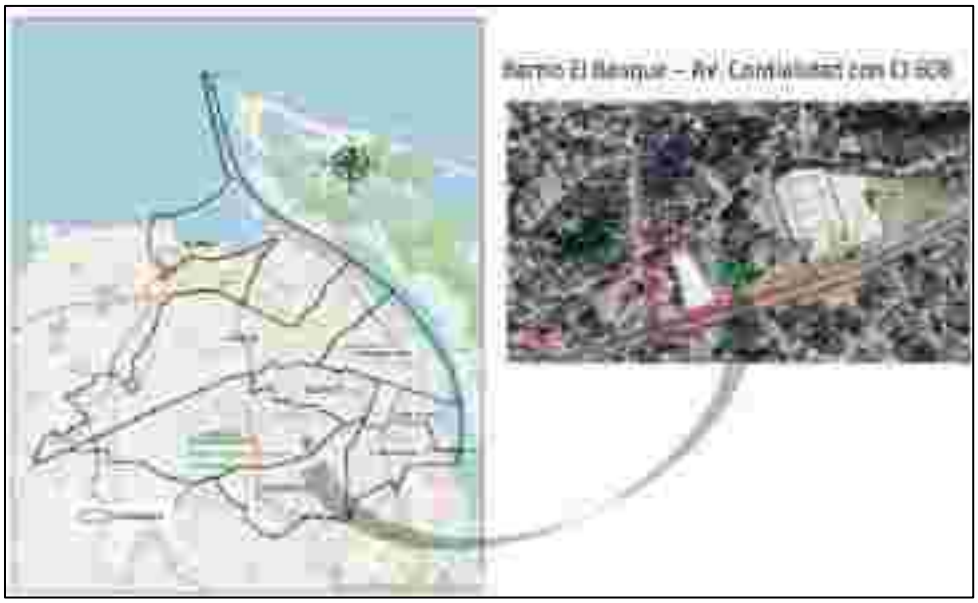


Ilustración 3. Localización Estación de Policía El Bosque.
Fuente: Anexo técnico

1.2.2.2. Estación de Policía Caribe Verde



Ilustración 4. Localización Estación de Policía Caribe Verde
Fuente: Anexo técnico

1.2.2.3. Estación de Policía Malecón Rebolo



Ilustración 5. Localización Estación de Policía Malecón Rebolo
Fuente: Anexo técnico

1.2.2.4. Estación de Policía Riomar



Ilustración 6. Localización Estación de Policía Riomar
Fuente: Anexo técnico

1.2.2.5. Antigua sede Escuela de Policía Antonio Nariño en calle 17

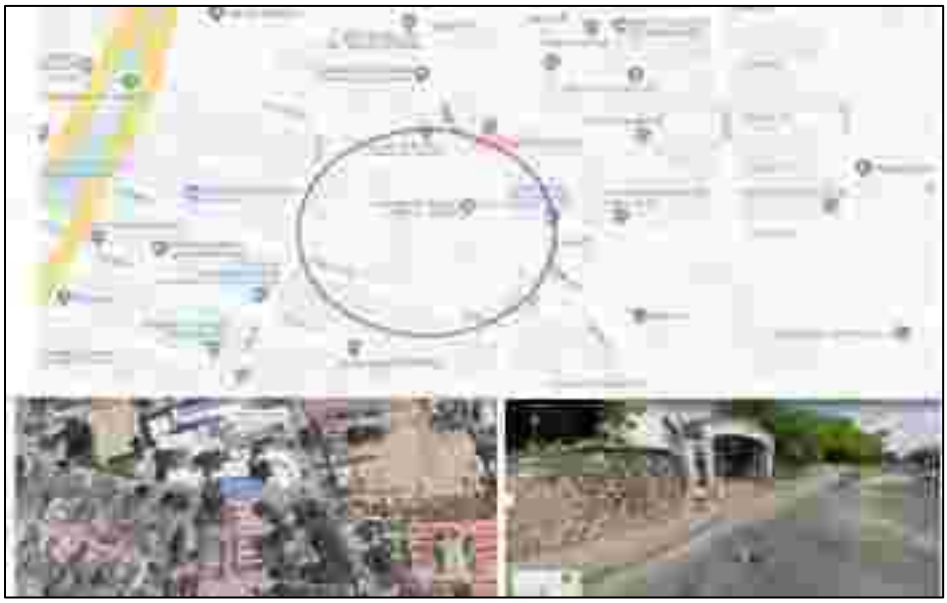


Ilustración 7. Localización antigua sede Escuela de policía Antonio Nariño en calle 17
Fuente: Anexo técnico.

1.2.2.6. Nueva Sala Red de Apoyo en segundo piso del C.A.D.



2. ACTIVIDADES A EJECUTAR

El desarrollo del proyecto conlleva la ejecución de un plan de trabajo que involucra la puesta en marcha de una serie de actividades definidas previamente de manera lógica y secuencial, las cuales se detallan a continuación.

2.1. AJUSTES Y/O COMPLEMENTACIÓN A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS FASE III

El contratista será responsable de la correcta revisión de los estudios y diseño, realizando las observaciones que considere relevantes para la apropiación final del producto.

Si el contratista en la etapa de la revisión de estudios y diseños, expone la necesidad de realizar algún ajuste y/o complementación, estos deben contar con el visto bueno del personal profesional experto en cada área de su competencia.

Los estudios y diseños a revisar son:

- Topografía.
- Estudios de suelos.
- Diseño arquitectónico.
- Diseño estructural.
- Diseño hidrosanitario y red contra incendios.
- Diseño eléctrico y telecomunicaciones.
- Diseño de red de gas.
- Diseño de aires acondicionados.
- Diseño de seguridad electrónica
- Presupuesto y análisis de precios unitarios

Una vez revisados y avalados por la interventoría, el contratista deberá radicar los anexos y entregables asociados a los ajustes y/o complementación de los estudios y diseños debidamente firmados por el personal contractual y se deberá actualizar el cronograma y presupuesto final.

2.2. CAPÍTULO 1 – ACTIVIDADES PRELIMINARES

El Contratista de Obra será responsable de la correcta nivelación, replanteo, señalización, demolición y retiro de estructuras del proyecto con respecto a los puntos topográficos localizados en los diseños, y estructuras existentes para garantizar en posición, dimensión y alineamiento, la

construcción, remodelación y/o adecuación de las estaciones y subestaciones, así como también de la provisión de todos los instrumentos y elementos para el control de las obras.

Si en cualquier momento durante la ejecución de los trabajos se presentara o detectará algún error, el Contratista de Obra, a requerimiento de la Interventoría, deberá a sus propias expensas, subsanar dicho error a satisfacción del mismo y de la Interventoría.

El control de cualquier nivelación, replanteo o alineamiento realizado por la Interventoría, no eximirá en ningún modo al Contratista de Obra de su responsabilidad en la correcta realización de las tareas correspondientes, dado que debe verificar previo a la ejecución de los trabajos.
El Contratista de Obra deberá completar, preservar y proteger todos los puntos de referencia y demás medios empleados para la nivelación, replanteo y trazado de las obras.

- Nivelación, Replanteo y Señalización: El Contratista es responsable de localizar, nivelar y controlar permanentemente las obras por ejecutar, siguiendo las referencias del proyecto y la previa aprobación del interventor. Estos trabajos incluyen localización, nivelación y replanteo de las estructuras de cimentación y demás obras de movimiento de tierra necesarias para la correcta ejecución de las obras correspondientes a las estaciones de policía y/o remodelaciones.
- Demolición Y Retiro De Estructura En Concreto Reforzada: El contratista es responsable de la demolición de muros de mampostería, cubiertas, pisos, estructuras de concreto (viga, columnas y losas) puertas, ventanas, jardineras y demás estructuras existentes siguiendo las referencias del proyecto y la previa aprobación del interventor, Incluye el retiro de material a sitios autorizados.

2.3. CAPÍTULO 2 – CERRAMIENTO

- El Contratista de Obra será responsable de realizar la actividad de suministro e instalación de cerramiento en lámina zinc, destinado a delimitar y proteger el área de intervención.

La ejecución de los trabajos de cerramiento, el contratista debe contar con los equipos necesarios para la puesta en marcha de las actividades en los frentes donde se requiera el cerramiento. El CONTRATISTA deberá proporcionar todos los insumos, herramientas, accesorios, equipos y personal operativo necesario para la ejecución de esta actividad, al sitio de la obra.

El contratista también reparará a su costa cualquier daño que cause a terceros.

2.4. CAPÍTULO 3 – MOVIMIENTO DE TIERRA Y RELLENOS

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Excavación A Máquina Y Retiro De Material.
- Excavación Manual incluye Retiro de material.
- Excavación para pilotes con equipo de perforación, según diseño.
- Relleno en material de sitio compactado.
- Relleno en material seleccionado compactado.
- Relleno con arena hasta 0.30 metros sobre tubería hidrosanitaria.
- Base en suelo-cemento proporción 1:20 compactado.
- Relleno en material de subbase granular compactado.

Las actividades anteriormente descritas, el contratista debe contar con los equipos necesarios para la puesta en marcha de las actividades, EL CONTRATISTA deberá proporcionar todos los insumos, herramientas y equipos y personal operativo necesario para la ejecución de este ítem al sitio de la obra.

Toda excavación, corte o relleno que hiciera el contratista por fuera de la sección de diseño o de tolerancias permitidas, ya fuera por negligencias o conveniencia de sus operaciones, correrá por su cuenta, y la interventoría las podrá suspender si lo estima conveniente por razones técnicas o de otra índole.

En caso que dichas excavaciones pusieran en peligro la estabilidad de los taludes de la orilla u otras estructuras, el Contratista tomará las medidas del caso, para protegerlos a entera satisfacción de la Interventoría. Estos gastos correrán por cuenta del Contratista.

El Contratista también reparará a su costa cualquier daño que cause a terceros por excavaciones excesivas o inadecuadas, o inundaciones a viviendas o lotes por la inadecuada disposición del material de excavación.

Una vez verificada las secciones, el Contratista debe entregar a la Interventoría las memorias de cantidades, carteras topográficas y registro fotográfico, cada mes y mediante acta firmada conjuntamente.

Para propósito de recibo de obra, el Contratista debe tener en cuenta que no se podrán recibir secciones parciales, sin la aprobación de todos los documentos que soporten dichas cantidades.

2.5. CAPÍTULO 4 – ESTRUCTURAS

El contratista de obra será el responsable de realizar las siguientes actividades:

- Solado en concreto de 2000 Psi
- Concreto para pilotes de diámetro según diseño f'c=28 MPa. No incluye acero de refuerzo
- Zapata En Concreto Premezclado De 4000 Psi
- Pedestal en concreto de 4000 psi, no incluye acero de refuerzo.
- Concreto para Losa de cimentación f'c=4000 psi,
- Columnas En Concreto De 4000 Psi, No Incluye Acero De Refuerzo
- Columnetas en concreto de 4000 psi No incluye acero de refuerzo
- Columneta en concreto de f'c=21 MPa, de 0,30 x 0,30 mts, incluye acero de refuerzo 6 d=1/2", estribos de 150 cms. d=3/8" a cada 15 cms
- Columna De Confinamiento En Concreto De 3000 Psi, De 0.10 X 0.20 Mts, Incluye Acero De Refuerzo 2 Varillas De D= 1/2", Estribos De D= 3/8" A Cada 0.20 Mts
- Vigas En Concreto De 4000 Psi, No Incluye Acero De Refuerzo
- VIGA DE AMARRE EN CONCRETO DE 3000 PSI DE 0.15 X 0.25 MTS INCLUYE ACERO DE REFUERZO.
- CONCRETO DE 4000 PSI PARA MUROS Y PLACAS, NO INCLUYE ACERO, INCLUYE FORMALETERIA
- Escalera en concreto de 3500 Psi, no incluye acero de refuerzo
- Concreto losa aligerada f`c=28 mpa con vigas descolgadas, no incluye acero de refuerzo (ver diseño)
- Escarificación de muros existentes
- Acero De Refuerzo Figurado

El contratista debe contar con los equipos y herramientas necesarios para la ejecución del trabajo, EL CONTRATISTA deberá proporcionar todos los insumos, herramientas y equipos y personal operativo necesario para la ejecución de los ítems al sitio de la obra.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas, tales como figurado y armado de acero, una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.
El espaciamiento entre los aceros será el establecido en los diseños y detalles estructurales.

Las mediciones para control y pago de las actividades realizadas se conciliarán mediante memorias descriptivas, aprobado por la Interventoría, con base en las medidas y detalles establecidos en los

diseños del proyecto y cumplimiento a cabalidad de las especificaciones técnicas y estándares de calidad.

2.6. CAPÍTULO 5 - MAMPOSTERÍA PAÑETE Y CONFINAMIENTO

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Levante de muro en bloque de cemento vibrado de 0.15 x 0.20 x 0.40 metros, - incluye grafil de 4mm horizontal @ 3 hiladas
- Levante de muro en bloque de cemento vibrado de 0.15 x 0.20 x 0.40 metros, con celdas rellenas en concreto de 17.5 MPa, refuerzo central de d= 5/8" a cada 1,2 metros, mortero de pega 1:4 con anclaje a concreto existente con sikadur anchor fix - 4 para fijar varillas incluye grafil de 4mm horizontal @ 3 hiladas
- Levante de muro en bloque de cemento vibrado de 0.2 x 0.20 x 0.40 metros, con celdas rellenas en concreto de 17.5 MPa, refuerzo central de d= 1/2" a cada 2.00 metros, mortero de pega 1:4 con anclaje a concreto existente con sikadur anchor fix - 4 para fijar varillas
- Levante de muro en bloque de cemento vibrado de 0.25 x 0.20 x 0.40 metros, con celdas rellenas en concreto de 17.5 MPa, refuerzo central de d= 1/2" a cada 2.00 metros, mortero de pega 1:4 con anclaje a concreto existente con sikadur anchor fix - 4 para fijar varillas (ARMERILLO)
- Sobrecimiento En Ladrillo Común Doble, Con Mortero De Pega Y Pañete Impermeabilizado. Altura < 0.50 Mts
- Levante de muro en bloque de cemento de 0.15 x 0.20 x 0.40, reforzado con acero de 1/2", incluye relleno en concreto de 2500 psi y mortero de pega 1:4
- Levante de muro en bloque vibrado estructural. e = 0.10 metros con celdas rellenas en concreto de 3000 psi, no incluye acero de refuerzo relación de materiales
- Levante de muro en ladrillo común para jardinera de 0.20 x 0.12 mts, con mortero de pega 1:4
- Alfajías en concreto de 0,20 x 0,08, incluye 2 varillas de 1/2", estribos de 3/8" a cada 0,25 metros
- Pañete Allanado Sobre Muro Con Mortero 1:4
- Gradas en ladrillo común pañetadas con mortero 1:4 y plantilla en concreto de 17.5 MPa E = 5 cms. incluye relleno en material seleccionado (acceso principal)
- Levante de muro en block de arcilla no. 4 de 0,10 x 0,20 x 0,40 mts
- Dovelas En Levante De Bloques.

- Sobrecimiento En Ladrillo Común Doble, Con Mortero De Pega Y Pañete Impermeabilizado. Altura 0.50 Mts
- Dintel O Viga De Amarre, En Concreto De 21 MPa De 0.15 X 0.20 Mts No Incluye Acero De Refuerzo
- Levante de muro en bloque abujardado H: 60 CM (cerramiento)

El Contratista de Obra será responsable de la correcta ejecución de las actividades antes mencionadas, garantizando la posición y verticalidad, si en cualquier momento durante la ejecución de los trabajos se presentara o detectará algún error en las posiciones o alineamiento, el contratista de obra, a requerimiento de la interventoría deberá subsanar dicho error.

El contratista es responsable de mantener informada a la interventoría, de cualquier cambio que se presente en la ejecución de estas actividades, el contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.7. CAPÍTULO 6 – ACABADOS

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Estuco plástico sobre muro con pañete allanado
- Pintura en vinilo para muro interior, a tres manos tipo viniltex Pintuco o similar
- Pintura exterior en vinilo tipo coraza, sobre muro, a dos manos
- Pintura en vinilo para cielo raso, a tres manos, tipo viniltex o similar
- Cielo raso en sistema drywall con láminas en fibrocemento e.=6 mm,, dando acabado liso, construido con ángulo galvanizado cal.26 perimetral, omegas y viguetas galvanizadas roladas en cal.26, soportado con ángulo galvanizado cal.26
- Suministro e instalación de cielo raso en cielo raso en pvc inspeccionable.
- suministro e instalación de cielo raso en eterboard o similar, e: 14 mm, atornilladas directamente a una estructura simple autoportante de perfiles metálicos de acero galvanizado, formados por canales y parales, separación entre parales 60 cms
- Enchape cerámica para muro

Se ejecutó la plantilla de nivelación en concreto simple sobre el terreno previamente compactado, con el objetivo de proporcionar una superficie uniforme y estable que sirva como base para el trazado y posterior construcción de elementos estructurales. Esta capa de concreto no estructural facilita el control de niveles, el aislamiento de la cimentación del terreno natural y mejora las condiciones de trabajo en obra.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.8. CAPÍTULO 7 – CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e instalación de Cubierta en lamina teja acrílica traslucida, perfil 7 incluye amarres gancho de fijación y estructura de soporte
- Suministro e instalación de cubierta en teja termoacústica tipo trapezoidal de 1.8 mm de espesor, color, incluye estructura metálica de soporte, sellante y tornillería
- Cubierta inclinada de placas translúcidas planas de policarbonato, de 4 mm de espesor, fijadas mecánicamente, con una pendiente mayor del 10%
- Impermeabilizaciones de cubierta en polímeros de uretano
- Impermeabilización con manto edil o similar de 3mm, acabado en pintura bituminosa, para Zabaleta, viga canal y jardinera con ancho > 0.80 metros

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de suministro e instalación de cubiertas conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes.

Las responsabilidades específicas del contratista en estas actividades incluyen:

- Suministro e instalación de tuberías de diferentes diámetros que garanticen la correcta selección e instalación según la especificación.
- Verificación de pendientes alineación y profundidades para evitar acumulaciones o contraflujos.

- Ejecución de pruebas hidráulicas o de estanqueidad.
- Cumplimiento con las normativas sanitarias y ambientales.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.9. CAPÍTULO 8 – PISOS

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Plantilla Para Piso En Concreto De 2500 Psi E = 0.07 Metros incluye malla electro soldada.
- Plantilla De Piso En Mortero 1:4 Impermeabilizado E = 0.05 Mts
- Suministro e instalación de baldosa de granito pulido ref. PCL5 Perlato Claro de 30 x 30 cms, dilataciones en plástico según el fabricante (Incluye destroncada, pulida, brillada, y dilatación en plástico.).
- Piso en granito pulido y lavado para huella y contrahuella de escalera (Incluye destroncada, pulida, brillada, y dilatación en plástico.).
- Zócalo en baldosa de granito pulido ref. PCL5 Perlato Claro de 12 cms, dilataciones en plástico según el fabricante (Incluye destroncada, pulida, brillada, y dilatación en plástico.)
- Suministro E Instalación De Enchape De Piso Tipo Pizarra de 30 x 30 color beige (Incluye boquilla.)
- Piso en concreto esmaltado y endurecido h= 6 cms f'c=3.000 psi., endurecedor 4 kg/m². y sellador brillante, acabado con helicóptero, dilataciones marcadas con cortadora. ver detalle especifico según diseño arquitectónico (CELDAS)
- suministro e instalación de concreto hidráulico mr 45 kg/cm2 para pavimentos, estampado con molde tipo laja cantera, color por definir (coloración aplicada con endurecedor de partículas de cuarzo). Especificación general art 500-07 inv., e= 15 CMS incluye curado, acabado y demás elementos descritos en el diseño y en las especificaciones, acero de refuerzo, formaletas, desperdicios, y todo lo necesario para su correcta ejecución, incluye corte y sello de juntas (ver diseño) (PATIOS).
- Placa en concreto de 3000 psi estampado de color E = ,05 para piso (fachada Principal)
- Piso exterior en tablón vitrificado de 0.33 x 0.33 mts, junta en piedra china lavada de e = 0.05 mts, ancho 0.30 mts
- Zócalo para Piso exterior en tablón de gres tradición antideslizante E = 0.10 mts
- Pavimento en concreto rígido mr = 500 psi, e = 0.15 mts, incluye acero de refuerzo.

- Bordillo en concreto de 3000 psi, de 0.15 x 0.30 metros, incluye 2 varillas de 3/8", estribos de 1/4" a cada 0.20 metros (ver diseño).
- Poyo En Concreto De 2000 Psi, E= 0.05 Metros, Incluye Enchape En Cerámica De 0.20 X 0.20 Metros (Ver Diseño)
- Rampa en concreto de 17.5 MPa, con espesor de 0.10 metros con acabado según diseño (ver diseño), incluye relleno en material seleccionado de 0.15 metros.
- Suministro e instalación de piso para exteriores en loseta de granito tipo roca o similar en formato 30 x 30 cm. texturizada cuadrática (ANDEN).

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de instalación de pisos, considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.
El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.10. CAPÍTULO 9 – CARPINTERÍA METÁLICA Y MADERA

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e instalación de pérgolas en madera Teka, incluye amarres, ganchos de fijación y estructura de soporte
- Suministro e instalación de baranda pasamanos altura1.00 metros, en tubo de acero inoxidable de 2" de diámetro externo, parales, flanches en platina de acero inoxidable de 1" x 3/16", anclados a muro con pernos de anclaje de 3/8" x 2" cubiertos con escudos troquelados de acero inoxidable (ver diseño)
- Suministro e instalación de Baranda metálica, con tubería en acero inoxidable 2” (1 tubo pasamanos), 1” (3 tubos), ½” (remates), platina de 3/16”, tubería en acero inoxidable 2”, (Párales verticales), H= .95 m. Tubería E= 2,6 mm. (ver diseño) En escaleras, vacíos y balcones.
- PM-01 y PM 02- Puerta maciza E=.04 m (peinazos y largueros) y entablerada, con marco metálico del ancho del muro, relleno en concreto, debidamente pintado con anticorrosivo y esmalte tres (3) manos. Debe tener tapaluz en madera cedro amargo, E=.04 m, cerradura Slage orbit anticada con montante en rejilla tipo persianas - Dimensiones según diseño.

- PV-02- Puerta en hoja de aluminio con montante en aluminio (celosía) incluye Marco, cerradura de seguridad bisagras, chazos con tornillo, dimensiones según cuadro de puertas - Dimensiones según diseño
- P-05 celda- Puerta de zona de seguridad (celda hombres y mujeres), en perfilería cuadrada de 1" @ 15 cms en sentido horizontal y 30 cms en sentido vertical acotilladas en las esquinas incluye soldadura anclajes fabricados en ángulo y complementarios, sum fabricación montaje y anticorrosivo aplicado en dos capas Dimensiones según cuadro de puertas - Dimensiones Según diseño
- Ventana V1-Suministro E Instalación De Ventana En Aluminio Anodizado Vidrio De 5 Mm, Color Transparente, película de seguridad y Un Cuerpo Fijo. Diseño según cuadro de ventanas.
- Ventana V6 -Suministro E Instalación De Ventana En Aluminio Vidrio De 6 Mm, Color crudo, película de seguridad y Un Cuerpo Fijo. Diseño según cuadro de ventanas.
- Ventana V14 -Suministro e instalación de ventana en aluminio anodizado natural, bronce o blanco, con vidrio transparente de 4mm HS AA+ PVB 0.030+ Clear 4mm HS AA, película de seguridad, un cuerpo fijo. Diseño según cuadro de ventanas. Dimensiones: Según diseños
- P-V 01- Puerta Vidrio templado 8 mm incoloro - perfilería en aluminio color NATURAL. Manijas. Y cerradura de seguridad (incluye pivote superior e inferior) Incluye montante en aluminio según diseño Dimensiones según cuadro de puertas - Dimensiones según diseño
- PM-05- Puerta en Aluminio (tipo celosía) En aluminio tipo pesado de la serie 3831 pintura electrostática color crudo o natural. Incluye marco, cerradura de seguridad bisagras, chazos con tornillo - Dimensiones según diseño
- P-07-servicio, aseo y fachadas, acero lámina calibre 0.7 mm coll rolled, incluye marco, ojo mágico, cerradura de seguridad con doble grado de cierre, pasadores y pestillo interior, bisagras en cámara que impiden el desmonte de la puerta Dimensiones según cuadro de puertas - Dimensiones según diseño
- P-C1 Puerta Cortafuego Batiente inc. hoja y puerta metálica de salida de emergencia son de expulsión y hacia afuera con barra horizontal. Dimensiones según cuadro de puertas - Dimensiones Según diseño
- P-06- Puerta de Armerillo, metálica calibre 18, incluye marco, cerradura de seguridad, bisagras, acabado en pintura Dimensiones según cuadro de puertas - Dimensiones Según diseño
- Divisiones en acero inoxidable para orinales
- PM1 Puerta Metálica en acero inoxidable incluye manija y cerrojo de puerta Dimensiones según cuadro de puertas - Dimensiones según diseño

- División de oficinas en vidrio templado de 8 mm incluye sand blasting en area privada, pública y salón múltiple
- Suministro e instalación de Cortasol en celosía C-23 en ALUZINC
- Suministro e instalación de Portón metálico para ingreso a parqueadero. Puerta y marco en lamina cold rold calibre 18, E= .04 mt, doble hoja, anticorrosivo y esmalte tipo intemperie al duco 3 manos y cerradura
- P-01- Puerta en madera entamborada en madera incluye marco, cerradura de seguridad bisagras, chazos con tornillo dimensiones según cuadro de puertas - Dimensiones Según diseño
- P- V 03- Puerta Ventana entrada principal Vidrio templado 12 mm incoloro - perfilería en aluminio color NATURAL. Manijas en acero inoxidable. Y cerradura de seguridad (incluye pivote superior e inferior) Dimensiones según cuadro de puertas - Dimensiones según diseño
- Suministro e instalación de perfiles para cerramiento (H: 1.50 mts) según diseño.

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de suministro e instalación de carpintería metálica y en madera, considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes, organizar y coordinar las actividades de carpintería metálica y en madera.

Garantizar la calidad, el cumplimiento de especificaciones técnicas, la seguridad y los plazos establecidos.

Supervisar el montaje, la fijación adecuada y la funcionalidad de los elementos instalados.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.11. CAPÍTULO 10 – APARATOS SANITARIOS E INCRUSTACIONES.

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e instalación de sanitario línea integral blanco, incluye interiores e incrustación de papelera
- Suministro e instalación de Sanitario con Fluxómetro incluye papelera
- Suministro e instalación de sanitarios para discapacitados alongado, bajo consumo 1,6 línea integral blanco. incluye grifería y papelera de sobreponer en la pared, en acero inoxidable para rollo de 200/400, cerradura con llave.
- Barra de seguridad plegable acero inox. 304, tornillos de anclaje acero inox. Color inoxidable. Corona o similar para discapacitados
- SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS LÍNEA INTEGRAL BLANCO CON SU GRIFERÍA, INCLUYE INCRUSTACIÓN DE JABONERA
- SUMINSTRO E INSTALACION DE LAVAMANOS PARA DISCAPACITADOS
- Suministro e instalación de Lavamanos y sanitario en una sola pieza.AC-5500 Todos materiales del Módulo, incluyendo el tubo de interior son de acero inoxidable 304. El mueble empotrado soportará hasta 5.000 libras. Totalmente anti vandálico El ensamblaje de servicio debe cubrir las especificaciones de A112.19.6 de la ANSI. Baño en la zona de seguridad
- Ducha anti vandálica con regadera de seguridad, empotrada a pared, tipo push, color cromo. Ref. 704320001 Corona o similar
- Suministro E Instalación De Orinal Santa Fé O Similar Para Fluxómetro, Incluye Grifería Push Antivandálica
- Suministro E Instalación De Espejo Biselado De 4 Mm
- Mesón En Concreto De 2500 Psi, Espesor De 0.06 Metros, Ancho De 0.60 Metros, Varillas De 1/2" A Cada 0.20 Metros En Ambos Sentidos, Acabado En Granito Pulido

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de suministro e instalaciones sanitarias considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes.

El contratista debe revisar planos arquitectónicos y sanitarios, verificar ubicación exacta de salidas de agua potable y desagüe, comprobar ventilación y asegurarse de que las tuberías estén libres de obstrucciones.

Verificar que los aparatos (inodoros, lavamanos, urinarios, duchas, etc.) y accesorios (grifos, tapas, kits de fijación) estén completos, sin defectos y cumplan las normas técnicas requeridas.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.12. CAPÍTULO 11 – ACOMETIDAS/INSTALACIONES HIDRÁULICAS, SANITARIAS Y PLUVIALES.

2.12.1. INSTALACIÓN HIDRÁULICA

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- CONEXIÓN A RED PUBLICA
- Punto De Agua Potable En Pvc. De 1/2"
- Punto De Agua Potable En Tubería PVC De 1 1/2"
- Punto De Agua Potable En Tubería Pvc De 1"
- Suministro E Instalación De Tubería De Agua Potable En Pvc De 1/2"
- Suministro E Instalación De Tubería De Agua Potable En Pvc D = 1 1/2"
- Suministro E Instalación De Tubería De Agua Potable En Pvc D = 2 1/2"
- Suministro E Instalación De Tubería De Agua Potable En Pvc De 3/4"
- Suministro E Instalación De Tubería De Agua Potable En Pvc D = 1"
- Suministro E Instalación De Tubería De Agua Potable En Pvc D = 1 1/4"
- Tubería Pvc Presión De 2" (Ver Diseño)
- Suministro e instalación de Válvula Bola 1.1/2 x pvc
- Suministro E Instalación De Válvula De Control de bola de 1/2" tipo red white o similar
- Suministro E Instalación De Válvula De Control de 3/4" tipo red white o similar
- Suministro E Instalación De Válvula De Control De 1 1/4 " Tipo Red White O Similar
- Suministro E Instalación De Reducción PVC 1-1/2'' x 1/2''
- Suministro E Instalación De Reducción PVC D=2" x 1-1/2"
- Suministro E Instalación De Reducción PVC D=2-1/2" x 2"
- Suministro E Instalación De Reducción PVC D=2-1/2" x 1-1/2"
- Suministro E Instalación De Reducción PVC 1-1/4'' x 1''
- Suministro E Instalación De Reducción PVC 1-1/4'' x 1/2''
- Suministro E Instalación De Medidor
- Sistema bombeo Agua Potable (Bombas, Sistema Hidroneumático) incluye tablero según diseño.

- Suministro E Instalación De Válvula Antiretorno D=2"
- Suministro E Instalación De Válvula de Compuerta Vástago Ascendente D=2"

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de suministro e instalaciones hidráulicas considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes.

El contratista debe Realizar las instalaciones hidráulicas conforme a los planos, especificaciones técnicas y dentro de los plazos establecidos. Esto incluye trampas de sifón, válvulas, tuberías, conexiones y demás componentes hidráulicos.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.12.2. INSTALACIONES SANITARIAS

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Punto Sanitario En Pvc. De Diámetro 2"
- Punto Sanitario En Pvc. Diámetro 4"
- Punto Sanitario En Pvc. Diámetro 8"
- Suministro E Instalación De Tubería De Sanitaria En Pvc, Diámetro De 2"
- Suministro E Instalación De Tubería De Sanitaria En Pvc, Diámetro De 3"
- Suministro E Instalación De Tubería Sanitaria En Pvc, Diámetro 4"
- Suministro E Instalación De Tubería Sanitaria Pvc De 6"
- Suministro E Instalación De Tubería Sanitaria Pvc De 8"
- Suministro E Instalación De Yee Reducida PCV D=4'' x 2"
- Suministro E Instalación De Yee Reducida PCV D=4'' x 3"
- Suministro E Instalación De Yee Reducida PCV D=6'' x 4"
- Suministro E Instalación De Tee Reducida PCV D=6'' x 4"
- Suministro E Instalación De Reducción PCV D=4'' x 3"
- Suministro E Instalación De Reducción PCV D=4'' x 2"
- Suministro E Instalación de sifón de piso

Registro de 0.70 x 0.70 x 0.70 mts en mampostería, Mortero de pega 1:4, pañetado con mortero 1:6 impermeabilizado, tapa en concreto de 3000 psi.

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de suministro e instalaciones sanitarias considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes, Instalar tuberías de desagüe, bajantes, conexiones, cámaras de inspección, dispositivos de ventilación y artefactos sanitarios según especificaciones.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.12.3. SISTEMA DE VENTILACIÓN

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Puntos De Conexión Salida De Ventilación Pvc Sanitaria D=2".
- Puntos De Conexión Salida De Ventilación Pvc Sanitaria D=3".
- Puntos De Conexión Salida De Ventilación Pvc Sanitaria D=4".
- Suministro E Instalación De Tubería De Ventilación Pvc D= 2"
- Suministro E instalación De Tubería Pvc De Ventilación D=3".
- Suministro E instalación De Tubería Pvc De Ventilación D=4".

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de suministro e instalaciones sanitarias considerando conforme a los diseños aprobado.

Realizar el montaje y sujeción conforme al diseño estructural del proyecto. Cada tramo debe ser instalado, pegado y alineado adecuadamente.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.12.4. SISTEMA DE PLUVIAL

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro E Instalación De Punto De Aguas Lluvias D=6" Pvc.
- Puntos De Agua Lluvia D=4".
- Puntos De Agua Lluvia D=6".
- Suministro E Instalación DeTuberia De Aguas Lluvias D=1 1/2" Pvc.
- SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE 4'' PARA BAJANTE DE AGUAS LLUVIAS, INCLUYE ACCESORIOS
- Suministro E Instalación De Tubería PVC Pluvial D=6"
- Suministro E Instalación De Tubería PVC Pluvial D=8"
- Suministro E Instalación De Tapón de Aluminio R-8" Tipo Colrejilla o Similar, Rejilla de Cupula con Sosco en Aluminio D=8" x 6
- Canales Media Caña H=0.06 m B=0.60-1.20 m
- Canales perimetrales 0.50 x H Var. en concreto con rejilla de 0.60 m x 1.0 m en Hierro Fundido
- Registro con tapa 1.0 x 0,60 metros en mampostería, Mortero de pega 1:4, pañetado con mortero 1:6 Impermeabilizado, tapa en concreto 3000 PSI

Suministro e instalación de Válvula de alivio BRONCE 2" Roscada

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de suministro e instalaciones pluviales considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.12.5. ESTACIÓN DE BOMBEO DE AGUAS RESIDUALES

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e Instalación De Tubería PEAD D= 4''
- Suministro e instalación de Válvula de compuerta HF D= 4'' B x B

- Suministro e instalación de Válvula Anti retorno HF D= 4'' B x B
- Tanque de concreto de 4000 psi impermeabilizado para almacenamiento de aguas residuales incluye acero
- Bomba sumergibles Agua residuales (2 Bombas con Q=6.7 L/s y Hd=5 mca).

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de suministro e instalaciones de estación de bombeo considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes.

Proveer todos los componentes necesarios: bombas, válvula. El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.12.6. TANQUE DE ALMACENAMIENTO

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Tapa o boya de acceso de 1,0 x 0,8 mts. En lámina galvanizada y borde con perfilería en Angulo metálico
- construcción de tanques de 4000 psi con impermeabilización integral incluye pasantes para tuberías. sistema contra incendio, agua potable, incluye cinta sika perimetral

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de construcción del tanque de almacenamiento considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.13. CAPÍTULO 12 – OBRAS EXTERIORES – PAISAJISMO.

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Edu. Pradización Incluye Arena Negra
- Suministro Transporte Y Siembra De Árboles Adultos.
- Contenedores De Raíz De 1.50 X 1.50 X 1.60 Metros, En Concreto Reforzado, Con Refuerzo En Malla De 0.15 X 0.15 X 1/4 " Y Piso Con Apertura De Hueco De 0.25 X 0.25 Metros Y Remate Superior En Bordillo Redondeado.
- Suministro e instalación escudo policía nacional en bronce alto relieve y color d= .90 a 1.00 mt. incluye anclaje a muro fachada Letra en bronce dimensión a= .12 a .14 mt, h= .18 mt, leyenda: policía nacional estación el Bosque, incluye anclaje a muro fachada.

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de construcción de obras de obras exteriores, considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.14. CAPÍTULO 13 – DOTACIÓN

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro E Instalación De Lavaplatos Sencillo de 0,60 x 0,50 En Acero Inoxidable, Con Una Ala Y Una Cubeta, Incluye Grifería Cuello De Ganso Metálica
- Suministro E Instalación De Mueble Inferior Y Superior Para Cocina, Puertas En Mdf 15 Mm Con Caras Enchapadas En Melamina Color Wengue, Bisagras De Presión Y Manijas En Barra De 3/8", Maciza De Acero Inoxidable De 0.25 Metros Y Cerradura Tipo Botón, 3 Gavetas Con Rieles De Extensión, Mueble Para Micro Ondas, Incluye Mesón En Mármol Granito, Sifón Y Grifería, Incluye Transporte (Ver Diseño)
- Suministro de Muebles de Armerillo en madera según diseños.

- Suministro de mueble de cedro incluye entrepaño según diseños para despensa y Alcoba
- Closet en madera-madera color wengue, espacio para zapatos, 3 cajones, bolillo de ganchos y maletero, ancho min 60 cms
- E - Suministro E Instalación De Estufa De 4 Fogones Para Empotrar, A Gas, En Acero Inoxidable, Encendido Electrónico, Quemadores De Bronce, Tipo Haceb O Similar
- E - Suministro E Instalación De Campana extractora, Tipo Haceb O Similar
- Suministro e instalación de lavadora en la zona de ropa de 19 KG
- Suministro e instalación de lava traperos en granito prefabricado de 0.3 x 0.3 metro

Suministro e instalación de Fregadero en granito prefabricado de 0.60 x 0.50 metro.

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de obras suministro e instalación de dotaciones, considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.15. CAPÍTULO 14 – RED CONTRA INCENDIOS.

2.15.1. RED CONTRA INCENDIOS

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e Instalación de Tubería PVC C900 DR18 Ø4". (Ver Diseño)
- Suministro e instalación Tubería PVC C900 DR14 UL/FM D=6". (Ver Diseño)
- Suministro e Instalación de Tubería Acero SCH 10 Ø1". (Ver Diseño)
- Suministro e Instalación de Tubería Acero SCH 10 Ø 2". (Ver Diseño)
- Suministro e Instalación de Tubería Acero SCH 10 Ø1 1/2"
- Suministro e Instalación de Tubería Acero SCH 10 Ø 2 1/2". (Ver Diseño)
- Suministro e Instalación de Tubería Acero SCH 10 Ø 4". (Ver Diseño)
- Suministro e Instalación de Tubería Acero SCH 10 Ø 3/4". (Ver Diseño)
- Suministro e Instalación de Tubería Acero SCH 10 Ø 1 1/4". (Ver Diseño)
- Suministro e Instalación de Codo 90° PVC C900 4"

- Suministro e Instalación de Codo 90° PVC C900 Ø6"
- Suministro e Instalación de Codo 90° Acero SCH 10 Ø1"
- Suministro e Instalación de Codo 90° Acero SCH 10 Ø1 1/2"
- Suministro e Instalación de Codo 90° Acero SCH 10 Ø 2"
- Suministro e Instalación de Codo 90° Acero SCH 10 Ø 2 1/2''
- Suministro e Instalación de Codo 90° Acero SCH 10 Ø4"
- Suministro e Instalación de Tee PVC C900 Ø4"
- Suministro e Instalación de Tee PVC C900 Ø6"
- Suministro e Instalación de Tee Acero SCH 10 Ø1"
- Suministro e Instalación de Tee Acero SCH 10 Ø1 1/2"
- Suministro e Instalación de Tee Acero SCH 10 Ø 2"
- Suministro e Instalación de Tee Acero SCH 10 Ø 2 1/2"
- Suministro e Instalación de Tee Acero SCH 10 Ø 4"
- Suministro e Instalación de Unión Flexible SCH10 Ranurada UL/FM D= 4"
- Suministro e Instalación de Unión Flexible SCH10 Ranurada UL/FM D= 1"
- Suministro e Instalación de Reducción Acero SCH 10 Ø 2" x 1"
- Suministro e Instalación de Reducción Acero SCH 10 Ø 2" x 1 1/2"
- Suministro e Instalación de Reducción Acero SCH 10 Ø 1 1/2" x 1"
- Suministro e Instalación de Reducción Acero SCH 10 Ø 2-1/2'' x 2''
- Suministro e Instalación de Reducción Acero SCH 10 Ø 2-1/2'' x 1''
- Suministro e Instalación de Reducción Acero SCH 10 Ø 4" x 2"
- Suministro e Instalación de Reducción Acero SCH 10 Ø 1-1/4'' x 1''
- Suministro e Instalación de Reducción Acero SCH 10 Ø 1-1/2'' x 1-1/4''
- Suministro e Instalación de Estación reductora de presión 2 1/2"
- Suministro e Instalación de Niple Acero SCH10 UL/FM Ranura x Rosca L=0.30 m D= 1"
- Suministro e Instalación Cheque Ranurado 4" UL/FM
- Suministro e Instalación de Válvula Angular 2 1/2" y Brida SCH10 Ranurada UL/FM D= 4"
- Válvula de Compuerta D=2"
- Suministro e instalación Válvula siamesa BRONCE 2 1/2"x 2 1/2"x 4" BxB
- Válvula anti retorno BRONCE 4" BxB
- Válvula de compuerta BRONCE 4" BxB
- Suministro e instalación de Valvula de Vástago ascendente D=1-1/2" Desagüe RCI
- Punto Rociador Plástica para RCI UL/FM 1/2''
- Suministro e instalación de rociadores tipo pendent 1/2", K=5.6

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de obras suministro e instalación de red contraincendios, considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes, La instalación debe cumplir con las normas NSR-10 (Título J), NFPA y NTC relevantes.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.15.2. CUARTO DE BOMBAS AGUA RED CONTRA INCENDIO

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Sistema bombeo Contra Incendios (Bomba Certificadas UL/FM con Q=200 GPM y P=70 PSI. 1 Bomba Jockey Q=20 GPM y P=80 PSI)
- Suministro e instalación de gabinetes y extintores - equipo contra incendio
- Escalera Vertical de seguridad en acero inoxidable: incluye anillo de protección, escalera de 2,5, peldaños de 30 x 30 mm y ancho de 52 cms, barra vertical, y demás elementos necesarios para su instalación según diseño

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de obras suministro e instalación de red de bombas de agua contraincendios, considerando conforme a los diseños aprobados, especificaciones técnicas del proyecto y normativas vigentes, La instalación debe cumplir con las normas NSR-10 (Título J), NFPA y NTC relevantes.

El sistema debe estar certificado por el Cuerpo de Bomberos mediante el “Certificado de Inspección de Seguridad Humana y Protección Contra Incendios”, requisito indispensable para la entrega formal.

Realizar pruebas hidráulicas, de presión, activación de rociadores, bombas, alarmas y confirmar que el sistema esté operativo y sin fugas.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.16. CAPÍTULO 15 - SEGURIDAD ELECTRÓNICA

2.16.1. SISTEMA CCTV

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e Instalación de cámara IP tipo MinidomoC, IR antivandálica IP y camara IP tipo bala autdoor. Incluye accesorios de fijación y soporte según diseños de sistema CCTV
- Suministro e Instalación de cámara IP para Esquinas, outdoor IR corner mount camera, 3MP, 2048*1536 @ 30fps, 2.8mm fixed lens (102°*75°), 940nm IR 32', built-in mic, triple codec H.265/H.264/MJPEG with WiseStream II technology, 120dB WDR, advanced video analytics and business analytics, single SD card, HLC, defog detection, DIS, PoE, IP66, Nema 4X, IK10. Incluye accesorios de fijación y soporte.
- Suministro e Instalación de WAVE Network Video Recorder with 4 Professional licenses, Wisenet WAVE pre-installed, 24TB raw, 470 Mbps recording B/W, 4 HDD Bay (3.5" with up to 3 hot plug drives), Intel Xeon E-2124, 16GB RAM, 240GB SSD OS drive, Windows 10 Pro, VGA output, Dual GbE NICs, IPMI, Single 250W power supply, Keyboard and mouse included, Rail kit included. Debe incluir licenciamiento para 43 cámaras.
- Suministro e Instalación de Workstation para VIDEOWALL con 4 salidas de video, Intel Xeon W-2123 (3.6GHz, 3.9GHz Turbo, 4C, 8.25MB Cache,HT, (120W) DDR4-2666, Windows 10 Pro for Workstation (up to 4 Cores) Multi - English, French, Spanish, NVIDIA® Quadro® P1000, 4GB, 4 mDP (5820T), 8GB 1x8GB DDR4 2666MHz RDIMM ECC Memory, 3.5" 1TB 7200rpm SATA Hard Drive. Incluye teclado, mouse, y cables.
- Suministro e Instalación de Workstation Workstation P520c Tower | Intel Xeon W-2123 Processor 4 Cores (up to 3.9 GHz) |RAM: 8GB DDR4 2666 ECC RDIMM |Slim DVD Recordable |1TB SATA 7200 rpm | Win10 Pro 64 | NVIDIA QUADRO P1000 4GB GDDR5 MINIDP X4, 9 in 1 Card Reader | Ethernet | Chassis Intrusion Switch | Power Supply TW C422 500W 92%. Incluye MONITOR DE 24", teclado, mouse, y cables
- Suministro e Instalación de 4 monitores de 55" delgado tipo videowall en formato 2x2. Resolución 1920X1080 (16:9) Brillo 500nit Contraste: 4000:1 Características: uso 24 horas/día, Bisel 1.7 mm (borde a borde) soporte ACM, Entradas: DVI-D, Display Port 1.2 / HDMI 2.0 (2) / HDCP 2.2 / Stereo mini Jack / Only F/W upgrade / RS232C(in/out), RJ45

Salidas: DP1.2(Loop-out) / Stereo mini Jack Garantía: 3 años. Incluye estructura y soporte para video wall de piso.

- Mano de obra de Configuración, pruebas y puesta en funcionamiento del sistema de CCTV

2.16.2. NETWORKING STACKING Y BACKBONE 10 GBPS

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e Instalación de Access Switch L3 Stackable Switch, 28x 10/100/1000-T PoE+, 4x SFP+ Ports and dual fixed PSU, US Power Cord. Incluye módulo SFP+/LC 10G Multi-Mode 300m, 850nm, soporte por 1 año, SFP+ 10G Direct Attach Cable

2.16.3. SISTEMA DE CONTROL DE ACCESO

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e Instalación de Software C•CURE 9000-Series L Bundled Tower System Includes C·CURE 9000 Series L software pre-installed on a Dell small form factor PC. Includes MS Windows 10 Professional, 64- bit and SQL Express. Incluye Monitor 24" con cable.
- Suministro e Instalación de Software de visitantes y contratistas integrado al control de acceso. Incluye lector de cédula de ciudadanía colombiana. Debe permitir el pre agendamiento de visitantes y control de contratistas por ARL.
- Suministro e Instalación de controladora central iSTAR Ultra GCM board and iSTAR Ultra enclosure. Incluye fuente para controladora, Soporte por un año, transformadores y baterías.
- Suministro e Instalación de salida de control de acceso. Incluye IP-ACM v2 Ethernet Door Module, 2 rdr, in plastic enclosure, electroimán de 600lb con soporte, botón No Touch, detector de apertura, lectora R10 ICLASS SE E, HF STD/SIO/SEOS/MA, 485HDX, OSDP V2, OSDP, CSN 32-BIT MSB, EM4102 32-BIT, MOBILE, cable 8x22 AWG multifilar.
- Suministro de tarjetas Composiite Iclass Seos Contactless Smart 8 KB, PROG., F-GLOSS, B-GLOSS, MATCH. ICLASS #, NO SLOT, LAM.

2.16.4. SISTEMA DE DETECCIÓN DE INCENDIOS

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e Instalación de Panel Detección de Incendio FACP proporciona un bucle de dispositivo inteligente de Clase A o Clase B que admite hasta 250 direcciones de dispositivo.

Los módulos de controlador de bucle se pueden agregar en combinación para expandir la capacidad total del sistema en incrementos de 250 puntos hasta un máximo de 1,000 direcciones de dispositivos. Los paneles VS4 incluyen cuatro NAC que pueden conectarse para la operación Clase A o Clase B. Incluye 1 tarjeta de lazo, 4 NAC's, dos baterías de respaldo, y transporte.

- Suministro e Instalación de Interfaz puerto Ethernet, RJ45. La tarjeta proporciona una conexión de red Ethernet 10/100 Base T estándar para conectarse a una intranet, una red local o Internet. La tarjeta se puede usar para descargar la programación de configuración desde el VS-CU al panel. La tarjeta Ethernet se instala en el conjunto de plástico y se conecta a la placa de circuito principal a través de un cable plano. Incluye transporte.
- Suministro e Instalación de Anunciador Remoto LCD cuentan con una gran pantalla LCD retroiluminada de 4 x 20 caracteres, proporcionan 16 pares de LED para anunciar zonas, LED de estado y zumbador interno estándar en todos los modelos, Controles comunes disponibles para modelos con pantalla LED y LCD, Interruptor de llave disponible para deshabilitar controles comunes, Montaje estándar de caja eléctrica cuadrada de 4 pulgadas, Clase B o Clase A estándar de cableado RS485, Gabinetes de una, dos y tres posiciones disponibles, Interfaz de anunciador gráfico, incluye control común, indicadores y 32 LED.
- Suministro e Instalación de Detector de Humo con Tecnología de detección de humo óptico de última generación, Dos niveles de compensación ambiental, Dos niveles de advertencia de detector sucio, Veinte configuraciones de pre alarma, Cinco configuraciones de sensibilidad, Memoria no volátil, Direccionamiento electrónico, Identificación de detectores sucios o defectuosos, extiende las capacidades de seguridad de la vida y protección de la propiedad. El autodiagnóstico continuo garantiza la confiabilidad a largo plazo, mientras que la compensación ambiental ayuda a reducir los costos de mantenimiento. Operating voltage 15.20 to 19.95 VDC. Normal operating current 51 µA. Alarm current 68 µA. Smoke Sensitivity Range UL/ULC: 0.53 to 3.94 %/ft. (1.7 to 12.35 %/m) obscuration. Vibration level 10 to 35 Hz, with an amplitude of 0.01 in. Air velocity 0 to 4,000 ft./min (0 to 20 m/s). Wall mounting 12 in. (305 mm) max. from ceiling. Incluye caja 4x4 Rawelt con suplemento y tapa, coraza, conectores, accesorios y transporte.
- Suministro e Instalación de Detector de Temperatura Rate-of-rise. Detector de incendios inteligente con índice de aumento. Monitorea la temperatura del aire circundante y analiza los datos del sensor para determinar si se debe iniciar una alarma. La función de calor de tasa de aumento detecta rápidamente un fuego rápido y en llamas. La función de calor de temperatura fija detecta fuego cuando la temperatura del aire cerca del detector excede el punto de alarma. Operating voltage 15.20 to 19.95 VDC. Normal operating current 51 µA. Alarm current 68 µA. Vibration level 10 to 35 Hz, with an amplitude of 0.01 in. Rate-of-rise

rating 15°F/min (8°C/min). Fixed temperature rating 135°F (57.2°C). Actual alarm point 129 to 141°F (53.9 to 60.6°C). Incluye caja 4x4 Rawelt con suplemento y tapa, coraza, conectores, accesorios y transporte.

- Suministro e Instalación de base Sonora.
- Suministro e Instalación de Estación de Alarma de fuego de doble acción. Hechos de zinc fundido a presión y terminados con pintura en polvo epoxi roja complementada con rayas y marcas de color aluminio. Están equipadas con un interruptor de llave de alarma general (GA) para aplicaciones donde se requiere la operación en dos etapas. Operating Temperature: 32ºF to 120ºF (0ºC to 49ºC) Storage Temperature: -4ºF to 140ºF (-20ºC to 60ºC) Humidity: 0 to 93%. Construction & Finish: Lexan - Red with white markings. Operating Current: Standby = 250µA, Activated = 400µA. Addressing Requirements: Uses 1 Module Address. Incluye módulo monitor, caja 4x4 Rawelt, suplemento, accesorios, regata y transporte.
- Suministro e Instalación de Sirena-estrobo pared 15, 30, 75 y 110 cd. Utiliza óptica de alta eficiencia, combinada con electrónica patentada, para ofrecer un patrón de distribución de luz altamente controlado y enfocado de manera eficiente a cambio de menores requisitos de corriente. Las luces estroboscópicas cuentan con salida de luz de 15, 30, 75 o 110 cd seleccionable en campo. Operating voltage 16 to 33 VDC, 16 to 33 VFWR. Horn signal type Constant or TC3 temporal. Light output 15, 30, 75, or 110 candela. Strobe flash rate 1 fps (flash per second) approx. Synchronization 20 Ω max. between any two devices. To determine allowed wire resistance, refer to these specifications, and the specifications for the synchronized signal source. Synchronization Sources CC Series Signal Modules, Booster and Auxiliary Power Supplies, Intelligent and Conventional Control Panels. Wire size 12 to 18 AWG (0.75 to 2.50 mm2). Dimensions (W×H×D) 4.95 x 5.78 x 1.62 in (12.57 x 14.68 x 4.11 cm). Incluye caja 4x4 Rawelt, suplemento, accesorios y transporte.
- Suministro e Instalación de Módulo de entrada. Dispositivos direccionables analógicos inteligentes que se utilizan para conectar una alarma clase B normalmente abierta, supervisar o monitorear circuitos de dispositivos iniciadores de contacto seco (IDC). Description Single Input Module. Type Code 48 (factory set) Four sub-types (personality codes) are available. Address Requirements Uses One Module Address. Operating Current Standby = 250µA; Activated = 400µA; Operating Voltage 15.2 to 19.95 Vdc (19 Vdc nominal). Incluye caja 4x4 Rawelt, suplemento, accesorios, regata y transporte.
- Suministro e Instalación de Módulo de control simple. Dispositivos direccionables analógicos inteligentes que se utilizan para conectar, a pedido del controlador de bucle, señales supervisadas de clase B o circuitos telefónicos a sus respectivas entradas de alimentación. Description Single Input (Riser) Signal Module. Type Code 50 (factory set) Two

sub-types (personality codes) are available. Address Requirements Uses one module address. Wiring Terminations Suitable for #12 to #18 AWG (2.5 mm² to 0.75mm²). Incluye caja 4x4 Rawelt, suplemento, accesorios, regata y transporte.

- Suministro e Instalación de fuente para sirenas de 6,5 A, 120 VAC. Incluye dos baterías de respaldo, módulo monitor, y transporte.
- Suministro e Instalación de Cable de incendios trenzado sin pantalla 2x18 FPLR
- Suministro e Instalación de Cable de incendios trenzado sin pantalla 2x16 FPLR
- Suministro e Instalación de panel de detección temprana por aspiración para las áreas de Armerillo y celdas. Incluye baterías, herramienta de corte de microtubos y accesorios de instalación, fuente y consumibles.
- Suministro e Instalación caja de conexiones con módulos de relé para integración de panel de detección temprana a panel de detección del edificio.
- Suministro e Instalación de microtubo de 6mm.
- Suministro e Instalación de microtubo de 4mm.
- Suministro e Instalación de salida para punto de muestreo. Incluye accesorio para empotrar, accesorios de eMPalme y reducción.
- Suministro e Instalación. Incluye accesorios de fijación y soporte. Tubería EMT 1"
- Suministro e Instalación. Incluye accesorios de fijación y soporte. Tubería IMC 1"
- Suministro e Instalación. Incluye accesorios de fijación y soporte. Tubería PVC 3/4"

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de obras suministro e instalación de redes CCTV. Suministrar todo el equipo necesario: cámaras (IP o analógicas), grabadoras (NVR/DVR), monitores, cables (Ethernet o coaxial), fuentes de alimentación, switches, y soportes de montaje.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.17. CAPÍTULO 16 - INSTALACIONES ELÉCTRICAS

2.17.1. PUNTO DE CONEXIÓN

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- s/i de poste de concreto, incluye base concreto (según diseño)
- s/i de moto generador para uso exterior con cabina de insonorización
- s/i configuración de estructura y protecciones (según diseño eléctrico)
- s/i transformador de potencia y sus protecciones (13200v/208-120v)
- s/i equipo de medida y/o protecciones según diseño eléctrico
- s/i de ups según diseño eléctrico

2.17.2. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA ELÉCTRICAS

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- S/i de salidas para iluminación interior o exterior
- s/i de salida para interruptor sencillo
- s/i de salida para interruptor doble
- s/i de salida para interruptor triple
- s/i de salidas para tomacorriente normal
- s/i de salidas para tomacorriente regulado en techo o pared
- s/i de salidas para tomacorriente gfci, en tubería pvc (según diseño)
- s/i de salida para unidad manejadora
- s/i de salida para unidad condensadora en tubería emt (según diseño)
- s/ de salida de sensor en tubería emt 1/2", n.12f+n.12n+n.12t
- s/ de salida para extractor de baño, en tubería emt 1/2" y n.12f+n.12n+n.12t
- s/i de salidas para iluminación, en tubería pvc 1/2"
- s/i de salida para interruptor conmutable sencillo o doble.

2.17.3. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA Y SENSORES

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- s/i de luminaria panel led tipo bala
- s/i de luminaria panel led de 40w (según diseño)
- s/i de luminarias de señalización y/o emergencia
- s/i de luminarias de led hermética (según diseño)
- s/i de luminarias tipo aplique led
- s/i de luminarias led antiexplosivo

- s/i de poste de iluminación y/o luminarias y/o reflectores led según diseño eléctrico
- s/i de reflectores led
- s/i de sensor de movimiento para techo y/o pared

2.17.4. TABLEROS DE DISTRIBUCIÓN

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- s/i de panel parcial de 3f+n+t, según diseño eléctrico requeridos
- s/i de breaker enchufables según diseño eléctrico requerido

2.17.5. CIRCUITOS RAMALES

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- s/i de cuadro general de baja tensión según diagrama unifilar y/0 diseño eléctrico requerido

2.17.6. ALIMENTADORES ELÉCTRICOS BAJA TENSIÓN

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

-
- s/i de alimentador según diseño eléctrico
- s/i de alimentador en 2n.500f cu+2n.500n+1n.2tcu - (cgd)
- s/i de alimentador en n.500f cu+ n.500n cu+n.4 t cu - (cp bci)
- s/i de alimentador en 2n.1/0f cu+ 2n.1/0n cu+2n.6 t cu - (pp-n-it-3)
- s/i de tubería y/o canalización pvc según diseño eléctrico
- s/i de tubería emt 1/2"
- s/i de canalización imc 3"
- s/i de canalización pvc sh 40 de 1"
- s/i de terminales de compresión
- s/i de registros de inspección de baja tensión 80x80x80cm

2.17.7. SUBESTACIÓN INTERNA

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

-
- s/i de tablero general - cgd
- s/i de tablero regulado cp r

- s/i de celda transformador 150kva
- s/i de celda de remonte
- s/i de celda de seccionador
- s/i de tablero transferencia bomba contra incendio - transf bci
- s/i de cable xlpe n.1/0 cobre 15kv
- s/i de registros de mt
- s/i de terminales premoldeadas 15kv tipo interior y/o exterior
- s/i de liena equipotencial en cable n. 2/0 awg
- s/i de sistema de puesta a tierra disposición cuadrada con cuatro electrodos de 5/8" x 2.4m

2.17.8. COMUNICACIONES

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- s/i de salidas de voz pvc 3/4" y cable 5e para voz. incluye face plate y toma rj45 para voz
- s/i de salidas para tv en tubería pvc 3/4"
- s/i de rack de comunicaciones, gabinete de 60cm incluye: patch panel de 24 puertos para datos, patch panel de 16 puertos para voz, swich de 24 puertos, patch cord, organizadores horizontales, organizadores verticales
- s/i de salidas de voz y datos en tubería pvc 1" y cable utp cat 6a para datos y cable 5e para voz. incluye face plate y toma rj45 para datos y toma rj45 para voz

2.17.9. TRÁMITES Y CERTIFICACIONES

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Trámites ante el operador de red y/o certificación retie (distribución transformación y uso final) y/o certificación retilap

El contratista será el responsable de la ejecución integral de las actividades de obras suministro e instalaciones eléctricas. Suministrar todo el equipo necesario.

El contratista debe contar con los equipos y herramientas para la ejecución de estas actividades, deberá proporcionar todos los insumos que se requieran para la ejecución del trabajo.

El contratista deberá entregar a la interventoría las actividades ejecutadas. Una vez revisados, la interventoría dará aval para poder continuar con las actividades sucesoras.

2.18. CAPÍTULO 17- SISTEMA DE ACONDICIONAMIENTO

2.18.1. EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e instalación de sistema VRF Para una capacidad de 191100Btuh, con compresores rotativos herméticos con bajo nivel consumo de energía, bajo una condición máxima de condensación de 95°F.
- Suministro e instalación de sistema VRF Para una capacidad de 180000Btuh, con alimentación para 6 equipos internos y compresores rotativos herméticos con bajo nivel consumo de energía, bajo una condición máxima de condensación de 95°F.
- Suministro e instalación de sistema VRF Para una capacidad de 153500Btuh, con compresores rotativos herméticos con bajo nivel consumo de energía, bajo una condición máxima de condensación de 95°F.
- Suministro e instalación de sistema VRF Para una capacidad de 136000Btuh, con alimentación para 12 equipos internos y compresores rotativos herméticos con bajo nivel consumo de energía, bajo una condición máxima de condensación de 95°F.
- Suministro e instalación de sistema VRF Para una capacidad de 114600Btuh, con compresores rotativos herméticos con bajo nivel consumo de energía, bajo una condición máxima de condensación de 95°F.
- Suministro e instalación de sistema VRF Para una capacidad de 96000Btuh, con alimentación para 6 equipos internos y compresores rotativos herméticos con bajo nivel consumo de energía, bajo una condición máxima de condensación de 95°F.
- Suministro e instalación de sistema VRF Para una capacidad de 76400Btuh, con compresores rotativos herméticos con bajo nivel consumo de energía, bajo una condición máxima de condensación de 95°F.
- Suministro e instalación de equipos tipo fan Cassette de 4 Vías de 1024 CFM con una capacidad de enfriamiento de 48000Btuh, dispuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y válvula interna reguladora de refrigerante
- Suministro e instalación de equipos tipo fan Cassette de 4 Vías de 985 CFM con una capacidad de enfriamiento de 39000Btuh, dispuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y válvula interna reguladora de refrigerante
- Suministro e instalación de equipos tipo fan Cassette de 4 Vías de 777 CFM con una capacidad de enfriamiento de 30000Btuh, dispuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y válvula interna reguladora de refrigerante

- Suministro e instalación de equipos tipo fan Cassette de 4 Vías de 681 CFM con una capacidad de enfriamiento de 24000Btuh, dispuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y válvula interna reguladora de refrigerante
- capacidad de enfriamiento de 18000Btuh, dispuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y válvula interna reguladora de refrigerante
- Suministro e instalación de equipos tipo fan Cassette de 1 vías de 545 CFM con una capacidad de enfriamiento de 18000Btuh, dispuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y válvula interna reguladora de refrigerante
- Suministro e Instalación de equipos tipo fan coil pared con una capacidad de enfriamiento de 12.000 btu/hr.
- Suministro e instalación de equipos tipo fan Cassette de 1 vías de 387 CFM con una capacidad de enfriamiento de 12000Btuh, dispuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y válvula interna reguladora de refrigerante
- Suministro e instalación de equipos tipo fan Cassette de 1 vías de 387 CFM con una capacidad de enfriamiento de 9600Btuh, dispuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y válvula interna reguladora de refrigerante
- Suministro e instalación de equipos tipo pared de lujo de 247 CFM con una capacidad de enfriamiento de 9000Btuh, dispuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y válvula interna reguladora de refrigerante
- Controlador principal interno para el control de las unidades internas de las variables: Temperatura, velocidad del aire, encendido y apagado del equipo

2.18.2. ACOMETIDAS EN TUBERÍA DE COBRE

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1 5/8". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1 3/8". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1 1/8". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 7/8". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 3/4". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.

- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 5/8". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1/2". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 3/8". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1/4". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e instalación de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1 1/4". Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.
- Suministro e Instalación de Branche y accesorios de conexión
- Suministro e instalación de Soportes (Incluye riel channel, grapas, chazos y tornillos)
- Suministro e instalación de Aislamiento manguera Amaflex
- Suministro e Instalación Tubería Metálica EMT de 3/4.
- Cable 3x18 para señal comunicación de control entre los equipos y el controlador principal
- Suministro e Instalación Tubería de desagüe de 3/4" RDE-21 debidamente aislada con Armaflex de 3/4". Incluye accesorios
- Suministro e Instalación Tubería de desagüe de 1" RDE-21 debidamente aislada con Armaflex de 3/4". Incluye Accesorios

2.18.3. SISTEMA DE EXTRACCIÓN DE BAÑOS Y ÁREAS ESTABLECIDAS

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Suministro e instalación de conducto en lámina galvanizada
- Suministro e instalación de Rejillas de extracción
- Suministro e instalación de extractor Helicocentrifugo (según diseño)

2.19. CAPÍTULO 18 - PROVISIONES

El Contratista de Obra será responsable de realizar las siguientes actividades:

- Provisión de sistema de gas

- Provisión Suministro e instalación de ascensores nexies gpx con sala de máquinas tipo mitsubishi con capacidad para 10 personas con una velocidad de 1,75 m/seg con tres (3) paradas con medidas interiores de 1400 mm de ancho x 1250 mm de fondo x 2400 mm
- Provisiones De Publicidad, Vallas Y Socialización
- Provisión PMA, PMS y PMT Ambiental y Social

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

3.1. INFORMACIÓN GENERAL

Tabla 1. Información General Contrato de Obra

CONTRATISTA:	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: N° 901.946.685-2
PARTICIPANTES DEL CONSORCIO:	SAFRID INGENIERIA S.A.S. - 90%
	CONSTRUCTORA KASAF S.A.S.- 10%
REPRESENTANTE LEGAL:	MIGUEL ALEXANDER CERÓN MOLINA, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.082.774.
CONTRATO No.	LP-004-2025
OBJETO:	"OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA"
VALOR INICIAL:	$ 32.811.497.566,00
VALOR ADICIONAL:	N/A
VALOR TOTAL:	$ 32.811.497.566,00
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	DIECISÉIS (16) MESES
PLAZO DE EJECUCION FINAL:	DIECISÉIS (16) MESES
FECHA DE INICIO:	17 DE JULIO DE 2025

Tabla 2. Garantías del contrato

GARANTÍAS

El Contratista CONSORCIO DE SEGURIDAD SAFKA, Toma la Póliza de Seguro de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales No. M- 100266934 con la aseguradora SEGUROS MUNDIAL, y la póliza de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual No. M 100067034 con la aseguradora SEGUROS MUNDIAL. A continuación, se relacionan los valores asegurados derivada del contrato No. LP-004-2025.

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIAS	
		Iniciación	Terminación
Cumplimiento del contrato	$ 6.562.299.513,20	17/07/2025	17/05/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$ 3.281.149.756.60	17/07/2025	16/11/2029
Estabilidad de la obra	$ 6.562.299.513.20	16/11/2026	16/11/2031
Responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento	$ 1.640.574.878.30	17/07/2025	17/11/2026

El Acta de Inicio para el desarrollo de las labores del Contrato de Obra No. LP-004-2025, fue suscrita el día 17 de julio de 2025, entre el secretario distrital de obras públicas de la Entidad Contratante, el representante legal de la Interventoría, y el Representante Legal del Contratista para ejecutar las obras del proyecto de "OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA".

3.2. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

A continuación, se presenta el presupuesto general y el presupuesto para el desarrollo de las actividades que comprende el proyecto:

Tabla 3. Presupuesto Inicial de Obra

Ítem	Descripción		Valor Parcial
1	Capítulo - Actividades Preliminares		$ 132.600.647
2	Capítulo - Cerramiento		$ 42.403.725
3	Capítulo - Movimiento de tierra y rellenos		$ 2.096.873.915
4	Capítulo - Estructuras		$ 5.119.747.744
5	Capítulo - Mampostería pañete y confinamiento		$ 2.289.922.488
6	Capítulo - Acabados		$ 1.425.584.366
7	Capítulo - Cubiertas e impermeabilizaciones		$ 493.734.464
8	Capítulo - Pisos		$ 1.866.585.652

Ítem	Descripción		Valor Parcial
9	Capítulo - Carpintería Metálica y Madera		$ 2.733.162.184
10	Capítulo - Aparatos sanitarios e incrustaciones.		$ 299.673.738
11	Capítulo - Acometidas/Instalaciones hidráulicas, sanitarias y pluviales.		
11,1	Instalación Hidráulica		$ 380.531.825
11,2	Instalaciones Sanitarias		$ 284.598.475
11,3	Sistema de Ventilación		$ 31.087.771
11,4	Sistema pluvial		$ 86.317.714
11.5	Estación de bombeo de aguas residuales		$ 80.135.616
11.6	Tanque de almacenamiento		$ 268.731.078
12	Capítulo: Obras exteriores - Paisajismo		$ 158.267.496
13	Capitulo: Dotación		$ 225.132.662
14	Capitulo: Red contra incendio		
14.1	Red contra incendio		$ 895.980.084
14.2	Cuarto de Bombas agua red contra incendio		$ 309.897.244
15	Capitulo: Seguridad electrónica		
15.1	Sistema CCTV		$ 130.269.931
15.2	NETWORKING STACKING Y BACKBONE 10 GBPS		$ 36.829.893
15.3	Sistema de control de acceso		$ 126.770.451
15.4	Sistema de detección de incendios		$ 189.571.657
16	Capítulo - Instalaciones Eléctricas		
16.1	Punto de conexión		$ 462.123.069
16.2	Suministro e instalación de salida eléctricas		$ 406.553.554
16.3	Suministro e instalación de luminaria y sensores		$ 296.398.547
16.4	Tableros de distribución		$ 37.638.974
16.5	Circuitos ramales		$ 33.717.618
16.6	Alimentadores Eléctricos Baja Tensión		$ 335.530.157
16.7	Subestación interna		$ 161.944.532
16,8	Comunicaciones		$ 213.769.554
16,9	Tramites y certificaciones		$ 12.725.775
17	Sistema de Acondicionamiento		
17.1	Equipos de aire acondicionado		$ 1.466.530.434
17.2	ACOMETIDAS EN TUBERIA DE COBRE		$ 398.919.844
17.3	SISTEMA DE EXTRACCION DE BAÑOS Y AREAS ESTABLECIDAS		$ 77.808.204

Ítem	Descripción		Valor Parcial
18	Capitulo: Provisiones		$ 1.265.388.584
COSTO TOTAL DIRECTO			$ 24.873.459.666,00
ADMINISTRACION (A)		24%	$ 5.969.630.320
IMPREVISTO (I)		1%	$ 248.734.597
UTILIDAD (U)		5%	$ 1.243.672.983
COSTO TOTAL DE OBRA			$ 32.335.497.566
AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS FASE II			$ 400.000.000
IVA - AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS FASE III			$ 76.000.000
TOTAL AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS FASE III			$ 476.000.000
COSTO TOTAL DEL PROYECTO			$ 32.811.497.566,00

3.3. CRONOGRAMA DEL PROYECTO

Tabla 4. Cronograma inicial de actividades programadas, fecha inicio y fin, ajustado según acta de inicio del 17 de julio de 2025**.**

Nombre de tarea	Costo	Duración	Comienzo	Fin
INFRAESTRUCTURA SEGURIDAD BARRANQUILLA	$ 32.811.497.566,00	349 días	jue 17/07/25	mar 17/11/26
ACTA DE INICIO	$ 0,00	0 días	jue 17/07/25	jue 17/07/25
AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS FASE III	$ 476.000.000,00	60 días	vie 18/07/25	jue 9/10/25
Capítulo - Actividades Preliminares	$ 172.380.841,00	224 días	mié 23/07/25	lun 1/06/26
Capítulo - Cerramiento	$ 55.124.843,00	78 días	mar 22/07/25	jue 6/11/25
Capítulo - Movimiento de tierra y rellenos	$ 2.725.936.090,00	226 días	vie 14/11/25	vie 25/09/26
Capítulo - Estructuras	$ 6.655.672.067,00	338 días	mié 23/07/25	vie 6/11/26

Capítulo - Mampostería pañete y confinamiento	$ 2.976.899.234,00	345 días	lun 21/07/25	vie 13/11/26
Capítulo - Acabados	$ 1.853.259.676,00	213 días	lun 8/09/25	mié 1/07/26
Capítulo - Cubiertas e impermeabilizaciones	$ 641.854.803,00	188 días	lun 5/01/26	mié 23/09/26
Capítulo - Pisos	$ 2.426.561.348,00	135 días	lun 27/04/26	vie 30/10/26
Capítulo - Carpintería Metálica y Madera	$ 3.553.110.839,00	255 días	lun 10/11/25	vie 30/10/26
Capítulo - Aparatos sanitarios e incrustaciones.	$ 389.575.858,00	178 días	lun 27/10/25	mié 1/07/26
Instalación Hidráulica	$ 494.691.372,00	100 días	lun 29/06/26	vie 13/11/26
Instalaciones Sanitarias	$ 369.978.015,00	30 días	lun 29/06/26	vie 7/08/26
Sistema de Ventilación	$ 40.414.102,00	5 días	lun 10/08/26	vie 14/08/26
Sistema pluvial	$ 112.213.027,00	90 días	lun 13/07/26	vie 13/11/26
Estación de bombeo de aguas residuales	$ 104.176.301,00	60 días	lun 29/06/26	vie 18/09/26
Tanque de almacenamiento	$ 349.350.401,00	25 días	lun 24/08/26	vie 25/09/26
Capítulo: Obras exteriores - Paisajismo	$ 205.747.745,00	50 días	lun 29/06/26	vie 4/09/26
Capitulo: Dotación	$ 292.672.460,00	20 días	lun 7/09/26	vie 2/10/26
Red contra incendio	$ 1.164.774.112,00	60 días	lun 10/08/26	vie 30/10/26
Cuarto de Bombas agua red contra incendio	$ 402.866.418,00	50 días	lun 31/08/26	vie 6/11/26

Sistema CCTV	$ 169.350.911,00	11 días	lun 2/11/26	lun 16/11/26
NETWORKING STACKING Y BACKBONE 10 GBPS	$ 47.878.861,00	5 días	lun 9/11/26	vie 13/11/26
Sistema de control de acceso	$ 164.801.587,00	10 días	lun 2/11/26	vie 13/11/26
Sistema de detección de incendios	$ 246.443.153,00	15 días	lun 26/10/26	vie 13/11/26
Punto de conexión	$ 600.759.989,00	50 días	lun 13/07/26	vie 18/09/26
Suministro e instalación de salida eléctricas	$ 528.519.620,00	37 días	lun 27/07/26	mar 15/09/26
Suministro e instalación de luminaria y sensores	$ 385.318.112,00	30 días	mié 2/09/26	mar 13/10/26
Tableros de distribución	$ 48.930.667,00	7 días	lun 5/10/26	mar 13/10/26
Circuitos ramales	$ 43.832.903,00	5 días	lun 5/10/26	vie 9/10/26
Alimentadores Eléctricos Baja Tensión	$ 436.189.203,00	15 días	lun 14/09/26	vie 2/10/26
Subestación interna	$ 210.527.892,00	14 días	jue 24/09/26	mar 13/10/26
Comunicaciones	$ 277.900.420,00	20 días	mié 2/09/26	mar 29/09/26
Tramites y certificaciones	$ 16.543.508,00	60 días	mié 22/07/26	mar 13/10/26
Equipos de aire acondicionado	$ 1.906.489.566,00	8 días	lun 5/10/26	mié 14/10/26
ACOMETIDAS EN TUBERIA DE COBRE	$ 518.595.797,00	39 días	jue 24/09/26	mar 17/11/26
SISTEMA DE EXTRACCION DE BAÑOS Y AREAS ESTABLECIDAS	$ 101.150.666,00	10 días	lun 12/10/26	vie 23/10/26

Capitulo: Provisiones	$ 1.645.005.159,00	349 días	jue 17/07/25	mar 17/11/26
ASEO	$ 0,00	207 días	lun 2/02/26	mar 17/11/26
FINALIZACION DE OBRA	$ 0,00	0 días	mar 17/11/26	mar 17/11/26

3.4. PERSONAL DEL CONTRATISTA

A continuación, se relaciona el personal contractual para la ejecución del proyecto.

Tabla 5. Personal profesional y operativo del contratista

CARGO	CANTIDAD
DIRECTOR DE OBRA	1
RESIDENTE DE OBRA	6
PROFESIONAL SEGURIDAD INDUSTRIAL	6

Tabla 6. Relación de personal

Nº CEDULA	NOMBRES EMPLEADO	CARGO
11,440,782	WILSON DARIO SIERRA AVILA	Residente de obra
60,290,072	JENNIE EVELINGH PEREZ ORTEGA	Residente de obra
1,124,017,425	ANDRY BOLAÑOS	Profesional sst
1,064,121,217	ADRIAN MARTINEZ	Profesional sst
1045738746	JURANY CARRILLO ORTIZ	Profesional sst
1050965315	MILENA MARIA RODRIGUEZ ROMERO	Profesional sst
1117837821	XIOMARA CALDERON PEÑA	Profesional Social
11,440,782	WILSON DARIO SIERRA AVILA	Profesional sst
102,458,276	YINNA BLANCO ARENAS	Profesional sst
1,045,746,151	GEINER JOSE GUTIERREZ LOPEZ	Director de obra
109050434	CARRIAZO ROMERO MARIO ANDRES	Residente de obra
1043872736	JOSE CARLOS RUA MOLINA	Profesional sst
1,041,897,961	EDWARD ALBERTO MANOTAS TOLEDO	Residente de obra

Nº CEDULA	NOMBRES EMPLEADO	CARGO
1,014,249,702	WILLIAM SAMUEL LANCHEROS DIAZ	Topografo
1079657118	HENRY JUNIOR SIERRA RODRIGUEZ	Residente de obra
1110515382	PABLO EMILIO VARGAS JIMENEZ	TI
1082778594	ADIER JOHAN ZUÑIGA NAVIA	Residente de obra
1074556927	DANIEL ANDRES BECERRA MARTINEZ	Obrero
1129523322	TANIA MARIA VALLEJO JIMENEZ	Servicios generales
10,944,156	DE LA VICTORIA VARGAS HELMUTH	Residente de obra
1,124,017,425	BOLAÑO VILLEGAS ANDRI TAITH	Profesional sst
1,128,199,929	ARTEAGA TORRES DEIMER NICOLAS	
1129502817	TABOADA SALAS JULIETH MARGARETH	
1129540365	CASTRO DE ARCO XAVIERS ENRIQUE	
1,140,868,421	PALACIO PALACIO SILVANA	
1,143,121,899	HIGIRIO PABON OBETH JOSE	
1,143,127,858	ARAUJO ZARZA KAREN JULIETH	
1143148484	LALINDE VIVES FREDERICK	
1143149405	MANJARRES JOSEPA WALFREIDY RENE	
1143165540	OSPINO DEL CASTILLO CARLOS JOSETH	
1193545510	FERNANDEZ TORRES RAMIRO RAFAEL	
13,177,136	ANGARITA NAVARRO GEIMER	
17,901,327	BEDOYA ARGUELLES LUIS EDUARDO	
22,644,746	HERNANDEZ FABREGAS GLADYS MARIA	
55,226,734	HERNANDEZ FABREGAS MILET ESTHER	
72,044,027	SIERRA NAVARRO NICOLAS JOSE	
72052368	CASTRO DE LA HOZ JHONY JOSE	
72160594	ARRIETA SERRANO BENITO	
72173069	MEJIA NAVARRO LUIS MANUEL	
72174384	ALEMAN DAVIDSON JOHNNY ALEXANDER	
72175519	YEPES SERRANO HOLMAN JOSE	
72,179,024	MORELO INFANTE PEDRO	
72,201,144	DE LEON BROCHERO LUIS ALBERTO	
72,208,857	BERDUGO GUTIERREZ EMILIO ANTONIO	
72,245,882	HERNANDEZ CERVANTES EDGAR DANIEL	
72,256,195	LOPEZ GARCIA FRANCIS OTONIEL	
72262557	CAMPO GIRON JEAN MIGUEL	

Nº CEDULA	NOMBRES EMPLEADO	CARGO
72289511	LOPEZ GARCIA JASSON MANUEL	
72298746	MANOTAS MASSU EDINSON ARTURO	
72336582	OROZCO CASTRO JAIR ENRIQUE	
73266900	BARCASNEGRAS BELEÑO EVERNEDIS	
73269352	ROMERO ALMANZA JARRI LUIS	
73475966	VILLA MARRUGO JOSE RAUL	
7469051	BERDUGO MANCHEGO RAFAEL AUGUSTO	
7592389	RIVERA CANTILLO JAIRO ANTONIO	
7675742	BARCINILLA MIRANDA MANUEL ANTONIO	
79674199	GIL PEREZ ROBERTO	
85126621	LOZANO SARMIENTO LIBARDO ENRIQUE	
8534857	MANJARRES CARRASCO ALEJANDRO ENRIQUE	
8567765	SOLANO TORRES ORLANDO JOSE	
8716704	SALCEDO CAREY EVER JOSE	
8749278	MUÑOZ CANTILLO OSMAN ENRIQUE	
8770316	MARTINEZ CASTILLO LUIS CARLOS	
8779635	ORTA SUAREZ JOSE VICTOR	
8798312	HOUSSET LORA MEDARDO JULIO	
8980580	LOPEZ VELASQUEZ RODOLFO ENRIQUE	
9114584	SEPULVEDA FLOREZ DAVID JOSE	
9204809	ANAYA PADILLA DALMIRO	
8567848	ALVARO SOLANO	Obrero
73563303	WILFRED LOPEZ	Obrero
10485279506	SERYEIS PALACIN	Obrero
1047339115	KENNY GONZALEZ	Obrero
1003713121	OSCAR SANDON	Obrero
1045744802	NAYETH BOLAÑO	Servicios generales
1042244383	JHON VERGARA	Obrero
1074556927	DANIEL ANDRES BECERRA MARTINEZ	Obrero
1007133006	ALEJANDRO RODRIGUEZ	Obrero
1010092137	CLAIRE MARRUGO	Servicios generales
1007964124	RONALD ESQUINERO	Obrero
1045693509	JHOHAN CASTILLO	Obrero
962437	EMERSON VEGA	Obrero

Nº CEDULA	NOMBRES EMPLEADO	CARGO
1049894373	EIBER VEGA	Obrero
1049894719	EMERSON VEGA	Obrero
1118825600	JUAN DAVID RUSSO LARA	Ayudante
3650458	HUBERTO DE JESUS ZAPATA	Encargado
72228634	GILBERTO CARDONA MORRON	Ayudante
1067864519	GABIS DARIO MUÑOZ POLO	Ayudante
1045688657	FABIAN ENRIQUE NIETO MACIAS	Ayudante
1067920386	DEIMER POLO GUERRA	Ayudante
1143235857	JHONY MANUEL URBIÑA MARQUEZ,	Ayudante
7641665	PEDRO MANUEL ORDOÑEZ BARRIOS,	Oficial
1044634805	EDWIN VILLARREAL ALEMAN	Oficial
1007188616	CAMILO ANDRES MAZA URRUCHURTO	Oficial
1033369692	JHON MARIO BERRIO VELASQUEZ	Oficial
1129535209	ALVAROJUNIOR PADILLA NIEBLES	Ayudante
1143256043	EDIS JOSE PEREZ JULIO	Oficial
10933098	MANIEL DAVID MENDOZA POLO	Oficial
1048299872	WILMER BARBOZA BARROS	Oficial
1047222357	ANDRES FELIPE LICONA PAREDES	Ayudante
8795569	ENOD GILBERTO ARRIZA JIMENEZ	Ayudante
1143229665	KEINER BREINER RODRIGUEZ PADILLA	Ayudante
1037655340	JUAN FERNANDO GARCIA JARAMILLO	Ayudante
1039464719	DIEGO ALEXANDER GARCIA JARAMILLO	Ayudante
1065634379	HUGO FERNEL CAÑIZARES AYALA	Ayudante
1002101503	JUAN CARLOS GOMEZ BELEÑO	Obrero
1043846883	MANUEL DE JESUS DE LAMATTA ARRIETA	Obrero
1046430032	YAMIR ALFONSO NARVAEZ LOBO	Obrero
1007127928	YHON OSVALDO CARREÑOREALES	Obrero
7960961	EUSEBIO RAFAEL BERDUGO RODRIGUEZ	Obrero
1046427594	HAROLD EPALZA SALAS	Obrero
1047220227	JUAN CARLOS MOYA PEREZ	Obrero
8800709	MAURICIO RODRIGUEZ ARRIETA	Obrero
1046429909	ALDAIR TORRES BELEÑO	Obrero
1007128763	DALAIDER JOSE CABALLERO ORTIZ	Obrero
1234890875	HOLMAN TOLOZA BELEÑO	Obrero

Nº CEDULA	NOMBRES EMPLEADO	CARGO
72431038	RONALD JOSE MARTINEZ BORJA	Obrero
19517474	JOVANIS MANUEL CARO PADILLA	Obrero
1079658914	ARMANDO RAFAEL MAESTRE OSPINO	Obrero
1129492221	CARMEN CECILIA MURILLO SUPELANO	SST
1046427365	KEINER TAPIA LOBO	Obrero
1081026534	DAVINADO RADAS	Obrero
104558224	DAIVIN BIOLIOSA	Obrero
1004418855	MAURO MALES DORADO	Almacenista
8534857	ALEJANDRO MANJARES	Obrero
1079885487	ANGEL SANTANA	Obrero
1143137488	JHON ORTIZ MARTINEZ	Obrero
1007858004	JHON JAIRO RODELO BARRIOS	Obrero
85443164	RAUL EDUARDO BAÑOS ARRENILLA	Obrero
1042421683	YESID ANTONIO DE ALBA CASTRO	Obrero
1007174705	DEIVIS FABIAN RODRIGUEZ DIAZ	Obrero
8565369	MELENDREZ ALEMAN ALVARO JOSE	Obrero
8761083	LLANO SANTIAGO ENRIQUE	Obrero
79689019	SATOQUE FERNANDO OCHOA	Obrero
1041891961	MANOTA TOLEDO EDWARD	Ing residente
10433843200	VILLA RODRIGUEZ RAFAEL	Obrero
1002232684	MARRUGO GONZALEZ KEVIN	Obrero
1083555553	LONDOÑO MONIVE ALEXANDER	Obrero
1065648752	CERA OCHOA JEAN CARLOS	Obrero
1003558123	CRISTIAN ARMANDO DIAZ MARTINEZ	Obrero
1119701801	NUÑEZ VARGAS ANDERSON	Obrero
1063135692	CANTERA VELAZQUEZ VICTOR	Obrero
11637381	MOSQUERAS RIVAS EPILDIO	Obrero
1214731791	MOSQUERA BERRIO YESID	Obrero
11706497	MOSQUERA RIVAS RICARDO	Obrero
72228634	GILBERTO CARDONA MORRON	Obrero
8772008	GONZALEZ CUETO FRANKLIN	Obrero
1045679645	JEFREY CESAR GARCIA ARRIETA	Obrero
1003062352	IVAN ANDRES BALLESTA BELLO	OBRERO
1063149185	JOSE ARMANDO RAMIREZ VARGAS	OBRERO
1192713228	PEDRO IVAN RAMIREZ BELLO	OBRERO

Nº CEDULA	NOMBRES EMPLEADO	CARGO
17691397	ALEX ANDRES PLAZA QUINTANA	Obrero
91538380	LOZANO TOVAR ALEX	Obrero
1007045873	REYES CORREA FERMIN GUILLERMO	Obrero
11481296	VASQUEZ HERNANDEZ JULIO CESAR	Obrero

4. ACTIVIDADES DESRROLLADAS POR EL CONTRATISTA

4.1. FRENTE DE OBRA - RIO MAR Y CASETA DE TAXIS

Proyecto:	Estación de Policía Riomar
Ubicación:	Barranquilla – Atlántico
Contratante:	Alcaldía Distrital de Barranquilla
Contratista:	Consorcio Seguridad Safka
Interventoría:	Puerta de oro
Periodo reportado:	1 marzo de 2026 / 31 marzo de 2026
Informe elaborado por:	Ing. Edward Alberto Manotas Toledo

4.1.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO

Durante el mes de marzo de 2026 se desarrollaron actividades constructivas de gran relevancia en el proyecto Riomar, logrando avances significativos en el frente de obra nueva, especialmente en la culminación de la estructura principal de la edificación, así como en la ejecución de actividades complementarias en cerramientos, cubierta, instalaciones técnicas y acabados en el área de remodelación.

En el frente de obra nueva se culminó el armado de acero y encofrado de las columnas correspondientes al segundo nivel, conforme a los diseños estructurales del proyecto. Posteriormente, se realizó la fundición de estas columnas, actividad que requirió la extensión de jornadas laborales con extensiones nocturnas durante los días de fundida, con el fin de garantizar la continuidad del proceso constructivo y el adecuado manejo del concreto.

De manera paralela, se ejecutó el armado de la escalera autoportante conforme a planos, contando con la respectiva revisión por parte de la interventoría. Durante su ejecución se realizaron ajustes en campo que permitieron optimizar su disposición y garantizar su correcta integración dentro de la estructura. Posteriormente, se llevó a cabo la fundición de la escalera junto con los elementos estructurales asociados al segundo nivel.

Adicionalmente, se realizaron regatas en muros en remodelación con el fin de incorporar tuberías eléctricas dentro de los muros, garantizando una adecuada disposición de las instalaciones eléctricas.

En cuanto a las actividades de cerramiento, se ejecutaron labores de adecuación del terreno, corte de tuberías existentes y fundición de la viga de cimentación correspondiente al cerramiento perimetral definitivo. Asimismo, se adelantó la construcción del muro perimetral y la instalación de tapas en los tubos, garantizando condiciones adecuadas de seguridad y funcionalidad.

Dentro de las actividades exteriores, se realizó la excavación de pedestales para la fachada principal, seguida de la instalación de estructura metálica mediante vigas y columnas tipo IP, consolidando así elementos estructurales importantes para la conformación arquitectónica del proyecto.

En la etapa de cubierta, se ejecutó el armado de la losa y su posterior fundición, avanzando en la consolidación del sistema estructural superior de la edificación. De igual manera, se realizó la instalación de la estructura de cierre en cubierta, contribuyendo a la protección y finalización de esta área.

Paralelamente, se desarrollaron actividades relacionadas con las instalaciones técnicas del proyecto, incluyendo la instalación de tuberías sanitarias, tuberías de agua potable y canalizaciones eléctricas en el primer nivel de la edificación edificio obra nueva.

En el área de remodelación se llevaron a cabo trabajos de demolición de bordes existentes en cubierta, con el objetivo de corregir problemas de filtraciones a través de los muros. Asimismo, se realizó la instalación de marcos para ventanas blindadas en la fachada orientada hacia la pista atlética, mejorando las condiciones de seguridad del proyecto. Adicionalmente, se ejecutaron actividades de acabado, como la aplicación de estuco en la fachada principal sobre la calle 94, contribuyendo al mejoramiento estético del proyecto.

Como aspecto destacado del mes, se resalta que la estructura completa de la edificación en el frente de obra nueva alcanzó el cien por ciento de ejecución, lo cual permitió habilitar el inicio de actividades de trazado y arranque de mampostería en el primer y segundo nivel, marcando un hito importante dentro del desarrollo del proyecto.

4.1.2. AVANCES EJECUTADOS Y CANTIDADES DE OBRA

CAPÍTULO - ACTIVIDADES PRELIMINARES.	UNIDAD	CANTIDAD
NIVELACIÓN, REPLANTEO Y SEÑALIZACIÓN	M2	336.31
CAPÍTULO - MOVIEMNETO DE TIERRA Y RELLENOS		
EXCAVACION MANUAL INCLUYE RETIRO DE MATERIAL	M3	0.84
CAPÍTULO – ESTRUCTURAS		
COLUMNAS EN CONCRETO DE 4000 PSI, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO CONSTRUCCIÓN DE COLUMNAS EN CONCRETO DE 4000 PSI SEGÚN PLANOS, INCLUYE FORMALETA, VACIADO, VIBRADO, CURADO, DESENCOFRADO Y CONTROL DE PLUMADA Y ACABADO SUPERFICIAL Y REALIZANDO TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	M3	7.01
VIGAS EN CONCRETO DE 4000 PSI, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M3	0.84
CONCRETO LOSA ALIGERADA F`C=28 MPA CON VIGAS DESCOLGADAS, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO (VER DISEÑO)	M2	336.31
ACERO DE REFUERZO FIGURADO	KG	4809.03
CAPÍTULO - MAMPOSTERIA PAÑETE Y CONFINAMIENTO		
LEVANTE DE MURO EN BLOQUE DE CEMENTO VIBRADO DE 0.15 X 0.20 X 0.40 METROS, CON CELDAS RELLENAS EN CONCRETO DE 17.5 MPA, REFUERZO CENTRAL DE D= 1/2" A CADA 2.00 METROS, MORTERO DE PEGA 1:4 CON ANCLAJE A CONCRETO EXISTENTE CON SIKADUR ANCHOR FIX - 4 PARA FIJAR VARILLAS	M2	10.00
CAPÍTULO – ACABADOS		
ESTUCO PLASTICO SOBRE MURO CON PAÑETE ALLANADO	M2	70,3
CAPITULO: NO PREVISTOS		
CERRAMIENTO PERIMETRAL EN CONCRETO COMPUESTO POR VIGA DE 30X30 CM, MURETE DE 60X20 CM, TUBO METÁLICO DE 3" CAL 1,9 MM CADA 18 CM, ACABADO EN PINTURA EPÓXICA; INCLUYE ACERO DE REFUERZO.	ML	99,2
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VENTANA BLINDADA NIVEL 3, MARCO FABRICADO EN PERFIL ESTRUCTURAL DE ALUMINIO DE 4 X 1.3/4 CON EN CONCRETO DE 4500 PSI Y REFUERZO EN PLATINA DE 3/16 DE ACERO DE 1X 1 PULG. PISAVIDRIO ESPECIAL PARA VIDRIO BLINDADO NIVEL 3 CON 4 CAPAS DE PELICULA ANTIESQUIRLAS PUB 0,60 MICRAS ENPOTRADAS CON TORNILLERIA EN ACERO DE 6 PULGADAS XSILICONA ESPECIAL PARA VIDRIO BLINDADO. SE COLOCARÁ PELICULA DE SEGURIDAD ANTIESQUIRLAR CON PROTECCION UV 0,4% DE 4 MICRAS PARA ATAQUE BALISTICO O DE EXPLOSIONES, GARANTIA DE 5 AÑOS EN EL PAPEL	M2	13.50

4.1.3. SITUACIONES ENCONTRADAS

Durante el mes de marzo, el desarrollo del proyecto se llevó a cabo en términos generales de manera continua; sin embargo, se presentaron algunas condiciones propias de la ejecución que requirieron ajustes operativos.

Entre estas, se destaca la necesidad de extender jornadas laborales en horario nocturno durante las actividades de fundición de columnas en el segundo nivel, con el fin de garantizar la correcta ejecución de los elementos estructurales y cumplir con los tiempos establecidos en la programación.

Asimismo, durante la ejecución de la escalera autoportante se realizaron ajustes en campo, derivados de la revisión técnica y coordinación con la interventoría, lo cual permitió optimizar su desarrollo constructivo y asegurar su adecuado comportamiento estructural.

Por otra parte, las actividades relacionadas con la adecuación de cubierta y corrección de filtraciones implicaron la demolición de elementos existentes, lo cual requirió una intervención cuidadosa para no afectar otras áreas ya construidas.

En general, las situaciones presentadas fueron atendidas oportunamente mediante la coordinación entre los diferentes actores del proyecto, permitiendo mantener el avance de las actividades conforme a los lineamientos técnicos establecidos.

4.1.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Durante el mes de marzo de 2026 el proyecto Riomar alcanzó un avance significativo, destacándose la culminación total de la estructura del edificio en el frente de obra nueva, incluyendo columnas, escalera losa de contrapiso y losa de cubierta.

Las actividades desarrolladas permitieron consolidar la etapa estructural del proyecto y habilitar el inicio de nuevas fases constructivas, como la mampostería en los diferentes niveles de la edificación.

Adicionalmente, se avanzó en actividades complementarias como cerramientos perimetrales, instalaciones técnicas, adecuaciones en cubierta y trabajos de acabados en el área de remodelación, evidenciando un desarrollo integral del proyecto en sus diferentes frentes.

A pesar de requerirse ajustes operativos como la extensión de jornadas laborales y adecuaciones en campo, el proyecto mantuvo su continuidad y cumplimiento técnico, permitiendo alcanzar los objetivos planteados para el periodo.

4.2. FRENTE DE OBRA MALECÓN REBOLO

Proyecto:	Estación de Policía Malecón Rebolo
Ubicación:	Barranquilla – Atlántico
Contratante:	Alcaldía Distrital de Barranquilla
Contratista:	Consorcio Seguridad Safka
Interventoría:	Puerta de oro
Periodo reportado:	1 marzo de 2026 / 31 marzo de 2026

4.2.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO

En el presente periodo se terminó la construcción del tanque subterráneo, se avanza en mampostería y pañete, estuco y pintura interior y exterior, pisos, enchape de baños, instalaciones eléctricas, instalación de HVAC, instalación de estructura para cielo rasos, excavación para conformación de subrasante de urbanismo, cerramiento perimetral.

También se han definido aspectos referentes a los diseños eléctricos, RCI y HVAC para evitar interferencia entre las especialidades

4.2.2. AVANCES EJECUTADOS Y CANTIDADES DE OBRA

ESTACION DE POLICIA DE REBOLO			
ITEM	CAPITULO	EJECUTADO (%)	OBSERVACIONES
1	Capítulo - Actividades Preliminares	100.00%	
2	Capítulo - Cerramiento	100%	
3	Capítulo - Movimiento de tierra y rellenos	95%	
4	Capítulo - Estructuras	100%	
5	Capítulo - Mampostería pañete y confinamiento	95%	
6	Capítulo - Acabados	60%	
7	Capítulo - Cubiertas e impermeabilizaciones	0%	
8	Capítulo - Pisos	65%	
9	Capítulo - Carpintería Metálica y Madera	0%	
10	Capítulo - Aparatos sanitarios e incrustaciones.	0%	
11	Capítulo - Acometidas/Instalaciones hidráulicas, sanitarias y pluviales.	96%	

12	Obras exteriores - Paisajismo	30.0%	
13	Dotación	0%	
14	Red contraincendios	95.0%	
15	Instalaciones eléctricas	65.0%	
16	Sistema Acondicionado	60%	

4.2.3. SITUACIONES ENCONTRADAS

- No se han presentado ningún tipo de situación atmosférica durante el desarrollo de las actividades durante este periodo
- Se continúan presentado situaciones de seguridad debido a la ubicación y el sector que es de alto índice delincuencial.

4.2.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El proyecto avanza en etapa de acabados, se hace necesaria la terminación de las actividades de instalaciones técnicas para instalación de cielo raso.
- Es importante la llegada a obra de los equipos de bombeo para el cierre de actividades de RCI.
- Es necesario realizar la instalación de la puesta a tierra del edificio antes de colocar el concreto en zona de urbanismo

4.3. FRENTE DE OBRA ESCUELA DE POLICIA ANTONIO NARIÑO

PROYECTO:	Adecuación Escuela de Auxiliares de Policía Calle 17
UBICACIÓN:	Barranquilla – Atlántico
CONTRATANTE:	Alcaldía Distrital de Barraquilla
CONTRATISTA:	Consorcio seguridad SAFKA
INTERVENTORIA:	Puerta de Oro
PERIODO RE´PORTADO:	1 marzo de 2026 / 31 marzo de 2026
INFORME ELABORADO:	Ing. Camilo Gómez

4.3.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO

La obra presenta un avance significativo en las actividades de adecuación de superficies y acabados finales. Se han procesado volúmenes importantes de excavación y relleno, consolidando la base para las intervenciones estructurales y de pavimentación. En cuanto a acabados, la ejecución de estuco y pintura (tanto en muros interiores, exteriores como en cielos rasos) muestra un

progreso alineado con las cantidades presupuestadas, permitiendo la visualización final de las áreas de oficinas y zonas comunes.

4.3.2. AVANCES EJECUTADOS

ITEM	ÁREA / ACTIVIDAD	EJECUTADO	OBSERVACIONES
3.1	Excavación A Máquina Y Retiro De Material	100%	Se realizaron 327.057984 m3
3.5	Relleno en material seleccionado compactado	100%	Se realizo 341.7416 m3
3.6	Relleno con arena hasta 0.30 metros sobre tubería hidrosanitaria	100%	Se realizaron 17 m3
4.11	VIGA DE AMARRE EN CONCRETO DE 3000 PSI DE 0.15 X 0.25 MTS INCLUYE ACERO DE REFUERZO.	100%	15 ml
5.12	Pañete Allanado Sobre Muro Con Mortero 1:4	100%	90 m2
6.1	Estuco	95%	1104 m2
6.2	Pintura En Vinilo Para Muro Interior, A Tres Manos Tipo Viniltex Pintuco o similar	95%	756 m2
6.3	PINTURA EXTERIOR EN VINILO TIPO CORAZA, SOBRE MURO, A DOS MANOS	95%	445 m2
6.4	Pintura En Vinilo Para Cielo Raso, A Tres Manos, Tipo Viniltex O Similar	90%	268 m2
6.6	Suministro E Instalación De Cielo Raso En Cielo raso en PVC Inspeccionable.	100%	Se realizo la instalacion de la capilla de 10 m2
7.5	Impermeabilización con manto edil o similar de 3mm, acabado en pintura bituminosa, para Zabaleta, viga canal y jardinera con ancho > 0.80 metros	80%	27.2 ml
8.8	suministro e instalación de concreto hidráulico mr 45 kg/cm2 para pavimentos, estampado con molde tipo laja cantera, color por definir (coloración aplicada con endurecedor de partículas de cuarzo). Especificación general art 500-07 inv. , e= 15 CMS incluye curado, acabado y demás elementos descritos en el diseño y en las especificaciones, acero de refuerzo, formaletas, desperdicios, y todo lo necesario para su correcta ejecución, incluye corte y sello de juntas (ver diseño) (PATIOS).	89%	636.67 m2
NP-13	División en acero inoxidable para duchas y sanitarios con altura promedio de 2,00	99%	Se instalaron 11 und de puertas en la ducha, con 18 und de divisiones en el baño exterior de hombres
N.P-26	Instalación de sanitario	45%	Se instalaron 7 und en el baño del exterior de hombres.
N.P	DESCOLGADO EN SUPERBOARD PARA VENTANAS DE 1ER PISO 0.30 DE ALTO Y ESPESOR DE 15 CM	100%	Se instalo en la capilla de 7.7 m2

4.3.3. SITUACIONES ENCONTRADAS

Tras el análisis de las cantidades ejecutadas, se identifican los siguientes puntos de atención:

- Gestión de Plazoleta: El ítem 8.8 de concreto estampado representa la mayor área de intervención en pisos (636.67 m²), requiriendo un control estricto en el sellado de juntas y curado para evitar fisuras.
- Detalles en Altura: Las actividades de pintura en cielo raso (268 m²) e impermeabilización de vigas canal exigen el uso de andamios certificados para mantener el ritmo de ejecución.

4.3.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El balance de obra blanca es positivo, destacando la culminación de más de 1,100 m² de estuco y la aplicación de pintura en la mayoría de los recintos. La impermeabilización de áreas críticas como vigas canal y jardineras asegura la durabilidad de la estructura frente a humedades.

Se recomienda proceder con la limpieza final del concreto estampado y verificar el sellado de juntas según el diseño para proceder con la entrega de estas zonas externas. Así mismo, se debe validar que el tono de la pintura exterior (Tipo Coraza) mantenga la uniformidad en toda la fachada.

4.4. FRENTE DE OBRA CARIBE VERDE

Proyecto:	Estación De Policía Caribe Verde
Ubicación:	Barranquilla – Atlántico
Contratante:	Alcaldía Distrital de Barranquilla
Contratista:	Consorcio Seguridad SAFKA
Interventoría:	Puerta de oro
Periodo reportado:	1 de marzo 2026 / 31 de marzo 2026
Informe elaborado por:	Ing. Geiner Gutiérrez

4.4.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO

Durante el periodo evaluado, se ejecutaron de manera satisfactoria las actividades correspondientes a la etapa preliminar del proyecto, alcanzando un avance del 100% en cada uno de los procesos programados.

En primera instancia, mediante el uso de equipos de topografía, se realizó la localización y el replanteo del área de intervención, garantizando la correcta implantación del proyecto. Posteriormente, se llevó a cabo el cerramiento del área, así como las actividades de limpieza, retiro de material y excavaciones requeridas.

De manera complementaria, se ejecutó la instalación de geotextil en la totalidad del área intervenida y la colocación de geomembrana en el perímetro del proyecto. Asimismo, las actividades de relleno con material de subbase granular, debidamente compactado, se encuentran en fase final de ejecución.

En relación con la etapa de cimentación, se completaron al 100% las actividades de armado, perforación y fundida de micropilotes, con una profundidad de 12,5 m. Igualmente, se finalizaron las excavaciones y fundidas correspondientes a 68 dados de cimentación, 68 pedestales y 508 metros lineales de vigas de cimentación.

Cabe resaltar que estas actividades incluyeron el armado de acero de refuerzo y la fundida de solados, ejecutados en su totalidad, garantizando las condiciones técnicas necesarias para el adecuado desarrollo de las siguientes etapas constructivas del proyecto.

4.4.2. AVANCES EJECUTADOS

Área / Actividad	Ejecutado	Observaciones
EXCAVACIÓN A MÁQUINA Y RETIRO DE MATERIAL	100%	
RELLENO EN MATERIAL DE SUBBASE GRANULAR COMPACTADO	100%	
INSTALACION DE GEOMEMBRANA PERIMETRAL	100%	
INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL	100%	

Área / Actividad	Ejecutado	Observaciones
NP MICROPILOTES INYECTADOS	100%	
ACERO DE REFUERZO FIGURADO	62%	
SOLADO EN CONCRETO DE 2000 PSI	100%	
ZAPATA EN CONCRETO PREMEZCLADO DE 4000 PSI	100%	
Pedestales 50*50 concreto premezclado 4000 psi	100%	
Columnas 40*40 concreto premezclado	100%	

4.4.3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se logró la ejecución del 100% de las actividades correspondientes a la etapa preliminar, cumpliendo con lo programado y garantizando las condiciones iniciales para el desarrollo del proyecto.
- Las actividades de localización, replanteo, cerramiento, excavaciones y retiro de material se realizaron de manera adecuada, asegurando la correcta preparación del área de intervención.
- La instalación de geotextil y geomembrana perimetral se ejecutó conforme a lo previsto, contribuyendo al control de las condiciones del terreno y a la estabilidad del proyecto.
- El proceso de relleno con material de subbase granular presenta un alto grado de avance, encontrándose en su etapa final, con niveles adecuados de compactación.
- En la etapa de cimentación, se alcanzó un avance del 100% en la ejecución de micropilotes, dados, pedestales y vigas de cimentación, cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas.
- El armado de acero de refuerzo y la fundida de solados se ejecutaron en su totalidad, garantizando la calidad estructural requerida para la continuidad de la obra.
- En general, el proyecto presenta un avance satisfactorio, manteniendo el cumplimiento de las actividades programadas y permitiendo dar inicio a las siguientes fases constructivas sin contratiempos.

4.5. FRENTE DE OBRA EL BOSQUE

Proyecto:	ESTACIÓN DE POLICIA – EL BOSQUE
Ubicación:	Barranquilla – Atlántico
Contratante:	Alcaldía Distrital de Barranquilla
Contratista:	Consorcio Seguridad Safka
Interventoría:	Puerta de oro
Periodo reportado:	1 de marzo 2026 / 31 de marzo 2026
Informe elaborado por:	Ing. Henry Sierra Rodríguez

4.5.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO

Durante el presente mes de marzo se realizaron de manera satisfactoria las siguientes actividades

- Excavación manual esta actividad se realizó durante el presente mes; correspondiente a las áreas de los dados para la cimentación con un avance acumulado del 100%
- Solado de limpieza; para las fechas comprendidas entre el 1 de marzo y el 31 de marzo se realizó la ejecución de solado de limpieza para un total de 4 y las vigas de cimentación del edificio de alojamiento en los ejes A entre 1 Y 9; como los solados de los tramos de vigas en los ejes 4, 5, 7 y 9 entre los ejes A-B; equivale a un avance del 100% de la actividad.
- zapata en concreto premezclado de 4000 psi; durante el periodo de enero se ejecutó el 100% de esta actividad.
- Instalación de acero de refuerzo; durante el presente mes se realizó la instalación del acero de refuerzo correspondiente a dados, arranque de columnas, vigas de cimentación y primer nivel del acero para columnas equivalente al 31.87% del acero total.
- Fundida de vigas de cimentación; a la fecha se ha ejecutado un 100% de la actividad.
- Concreto de 4000 psi para muros; a la fecha se ha ejecutado un 33.3 % de esta actividad.
- Columnas en concreto de 4000 psi; a la fecha se ha ejecutado un 30.47 % de esta actividad.

4.5.2. AVANCES EJECUTADOS

Área / Actividad	Ejecutado	Observaciones
Excavación mecánica	90%	Se continua con el movimiento de tierras en el área correspondiente a los 2 edificios.
Excavación manual para dados	100%	Se culmina en este periodo la excavación manual para los dados.
Solado de limpieza	100%	Se finaliza con el solado de limpieza para dados y vigas de cimentación.
zapata en concreto premezclado de 4000 psi	100%	Se culmina con la construcción de dados en concreto
Instalación de acero de refuerzo	31.87%	Se instala el acero de dados, arranque de columnas, vigas de cimentación columnas primer nivel.
Vigas En Concreto De 4000 Psi	100%	Se realiza armado y fundida de vigas de cimentación correspondiente a los edificios administrativo y de alojamientos
Concreto de 4000 psi para muros y placas.	33.3 %	Se realiza fundida de muros en concreto para el primer piso.
Columnas En Concreto de 4000 Psi	30.47 %	Se realiza fundida de columnas en concreto para el primer piso.

4.5.3. SITUACIONES ENCONTRADAS

- Retrasos climáticos: En el presente periodo no se presentaron precipitaciones; por lo cual no se hubo afectaciones por factor climáticos.

4.5.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A la fecha, se ha completado el 100% de las actividades correspondientes a pilotaje; campamento de obra, cerramiento provisional descabece de pilotes, zapatas en concreto, vigas de cimentación y muros en concreto para el primer nivel. Para el siguiente periodo queda programada la ejecución de las siguientes actividades encofrado de losa de entrepiso, instalación de acero para losa de entrepiso N+47.90, fundida de losa de entrepiso N+47.90; muros y columnas N+47.90 (segundo nivel). Se recomienda mantener el dinamismo en la obra y vincular más personal para garantizar el avance del proyecto y cumplir con los tiempos establecidos en el cronograma de obra.

Con el presente informe se adjunta registro fotográfico, cuadro con reporte del clima, carpeta con informes de los resultados de calidad del mes de marzo.

4.6. FRENTE DE OBRA CELAC

Proyecto:	CELAC.
Ubicación:	BARRANQUILLA – ATLÁNTICO.
Contratante:	ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA.
Contratista:	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA.
Interventoría:	PUERTA DE ORO.
Periodo reportado:	1 marzo de 2026 / 31 marzo de 2026
Informe elaborado por:	Ing. Edward Manotas Toledo.

4.6.1. ESTADO GENERAL DEL PROYECTO

Durante el mes de marzo de 2026 se desarrollaron diversas actividades constructivas en el proyecto CELAC, enfocadas en la ejecución de instalaciones eléctricas, sistemas especiales y trabajos civiles complementarios, orientados a la adecuación final de los espacios y al avance hacia la etapa de terminación del proyecto.

En cuanto a las actividades eléctricas, se ejecutaron trabajos relacionados con la canalización, distribución de redes y adecuación de puntos eléctricos y de comunicaciones en diferentes áreas del proyecto.

Se realizó la instalación de tubería PVC de 2 pulgadas para la alimentación de tableros eléctricos en el área de obra nueva, con un total de 18 metros lineales, garantizando la correcta conducción de los circuitos principales.

De igual manera, se llevó a cabo la instalación de bandeja tipo malla para redes eléctricas y de comunicaciones en las oficinas generales de atención y en la oficina del comandante, con una longitud aproximada de 22 metros lineales, permitiendo una adecuada organización del cableado estructurado.

Adicionalmente, se ejecutó la instalación de canaleta metálica blanca con división central, destinada a la distribución de tomacorrientes y redes de datos, con un total de 45 metros lineales, mejorando la funcionalidad y orden de las instalaciones.

En el sistema de detección de incendios, se realizaron salidas y canalizaciones mediante tubería EMT de ¾", con un total de 60 metros lineales, permitiendo la adecuada implementación de este sistema de seguridad.

En el área de remodelación se desarrolló el cableado de iluminación general, con una longitud aproximada de 420 metros lineales correspondientes a circuito ramal 3x12 AWG. Esta actividad presenta pendiente la prolongación de algunos circuitos eléctricos, lo cual será atendido en el siguiente periodo.

Asimismo, se ejecutaron regatas en muros para la instalación de salidas de interruptores en obra nueva, con una longitud aproximada de 18 metros lineales, permitiendo la correcta incorporación de las canalizaciones dentro de los elementos constructivos.

Dentro de las adecuaciones específicas, se realizó la instalación de salidas y canalizaciones para sistema HDMI en sala de juntas (2 unidades), así como la instalación de puntos de voz y datos en el mismo espacio (2 unidades), garantizando la funcionalidad tecnológica requerida.

También se adelantaron adecuaciones en la garita de vigilancia, incluyendo la instalación de salidas para iluminación y datos (2 unidades), mejorando las condiciones operativas de este espacio.

Finalmente, se instalaron cajas metálicas de doble fondo destinadas a estaciones manuales y sirenas del sistema de detección de incendios, cumpliendo con los requerimientos del sistema de seguridad del proyecto.

En cuanto a las actividades civiles, durante el mes se ejecutaron trabajos orientados a la adecuación y terminación de los espacios intervenidos.

Se realizó la instalación de cielo raso en PVC en diferentes áreas del proyecto, contribuyendo al acabado final de los espacios interiores. Asimismo, se ejecutaron muros en sistema liviano mediante eterboard #6 a una cara, así como muros en mampostería tradicional, de acuerdo con los requerimientos constructivos.

Adicionalmente, se llevó a cabo la instalación de mobiliario en áreas definidas, así como la instalación de guardaescobas, contribuyendo a la terminación estética de los espacios.

De igual manera, se desarrollaron actividades de retape, destronque, pulido, brillado y demás labores complementarias necesarias para garantizar la adecuada entrega de las áreas intervenidas, asegurando condiciones óptimas de acabado y funcionamiento.

4.6.2. AVANCES EJECUTADOS

Ítem	Actividad	Unidad	Cantidad	Avance
1	Instalación de tubería PVC 2" para alimentación de tableros eléctricos	ml	18	100%
2	Instalación de bandeja tipo malla para redes eléctricas y comunicaciones	ml	22	100%
3	Instalación de canaleta metálica blanca con división (tomas y datos)	ml	45	100%
4	Instalación de tubería EMT 3/4" para sistema de detección de incendios	ml	60	100%
5	Cableado de iluminación general (circuito 3x12 AWG)	ml	420	Parcial
6	Regatas para salidas de interruptores en obra nueva	ml	18	100%
7	Instalación de salidas HDMI en sala de juntas	und	2	100%
8	Instalación de puntos de voz y datos en sala de juntas	und	2	100%
9	Adecuación de salidas de iluminación y datos en garita de vigilancia	und	2	100%
10	Instalación de cajas metálicas doble fondo (detección de incendios)	und	—	100%
11	Muro en mampostería	m²	12.15	100%
12	Instalación de guardaescoba	ml	70	100%
13	Actividades de retape, destronque, pulido y brillado	m²	200	100%
14	Instalación de cielo raso en PVC	m²	200	27%
15	Muro en eterboard #6 (una cara)	m²	60	100%
16	Instalación de mobiliario	global	—	100%

4.6.3. SITUACIONES ENCONTRADAS

Durante el mes de marzo se presentaron algunas situaciones propias de la etapa de acabados y coordinación de especialidades, las cuales requirieron ajustes en obra.

Se identificaron actividades pendientes relacionadas con la prolongación de algunos circuitos eléctricos de iluminación en el área de remodelación, lo cual será atendido en el siguiente periodo para garantizar la completa operatividad del sistema.

Asimismo, durante la ejecución de actividades se requirió coordinación entre las instalaciones eléctricas, de comunicaciones y los trabajos civiles, especialmente en la instalación de canalizaciones embebidas, regatas y adecuaciones en muros, con el fin de evitar interferencias y asegurar la correcta integración de los sistemas.

Estas situaciones fueron atendidas de manera oportuna mediante la coordinación entre los diferentes frentes de trabajo, permitiendo dar continuidad al desarrollo del proyecto.

4.6.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Durante el mes de febrero de 2026 el proyecto CELAC presentó avances importantes en la consolidación de las instalaciones eléctricas y de telecomunicaciones, destacándose la instalación del cableado UTP, el proceso de terminación de los puntos de red, así como la finalización de la instalación de tomas eléctricas normales y reguladas en su totalidad.

Asimismo, se avanzó en la instalación de cajas para interruptores y en trabajos asociados al registro eléctrico principal, permitiendo fortalecer la infraestructura eléctrica del proyecto.

A pesar de las dificultades operativas presentadas durante el periodo, relacionadas con condiciones climáticas, logística de ingreso del personal y las festividades regionales del Carnaval de Barranquilla, las actividades continuaron desarrollándose mediante la reorganización de los frentes de trabajo, permitiendo mantener el progreso de las labores ejecutadas en obra.

5. CONSOLIDADO DE CANTIDADES

Tabla 7. Consolidado de cantidades

FLUJO DE INVERSION					CONSOLIDADO #9		EJECUTADO INFORME # 9 (MARZO 1 - 31 MARZO)					
Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario			RIO MAR	REBOLO	CALLE 17	CARIBE VERDE	EL BOSQUE	CELAC
1	Capítulo - Actividades Preliminares					$ 1,875,124.16						
1.1	Nivelación, Replanteo Y Señalización	M2	6844.49	$ 2,912.00	643.93	$ 1,875,124.16	336.31	307.62				
3	Capítulo - Moviemneto de tierra y rellenos					$ 75,644,354.66						
3.1	Excavación A Máquina Y Retiro De Material	M3	5129.55	$ 54,182.00	582.36	$ 31,553,429.52		98.3	327.06	157		
3.2	Excavacion Manual incluye Retiro de material	M3	2769.83	$ 40,870.00	102.55	$ 4,191,218.50	0.84	51.71			50	
3.5	Relleno en material seleccionado compactado	M3	1395.82	$ 110,486.00	341.74	$ 37,757,485.64			341.74			
3.6	Relleno con arena hasta 0.30 metros sobre tubería hidrosanitaria	M3	165.94	$ 126,013.00	17	$ 2,142,221.00			17			
4	Capítulo - Estructuras					$ 595,104,579.22						
4.1	Solado en concreto de 2000 Psi	M3	615.32	$ 608,865.00	13	$ 7,915,245.00				6	7	
4.3	Zapata En Concreto Premezclado De 4000 Psi	M3	637.04	$ 744,014.00	59	$ 43,896,826.00				59		
4.4	Pedestal en concreto de 4000 psi, no incluye acero de refuerzo.	M3	33.09	$ 899,762.00	16.32	$ 14,684,115.84				16.32		
4.6	Columnas En Concreto De 4000 Psi, No Incluye Acero De Refuerzo	M3	99.66	$ 1,119,551.00	74.04	$ 82,891,556.04	7.01			45.48	21.55	

4.10	Vigas En Concreto De 4000 Psi, No Incluye Acero De Refuerzo	M3	217.41	$ 1,060,236.00	97.97	$ 103,871,320.92	0.84			60	37.13	
4.11	VIGA DE AMARRE EN CONCRETO DE 3000 PSI DE 0.15 X 0.25 MTS INCLUYE ACERO DE REFUERZO.	ML	190.00	$ 98,322.00	15	$ 1,474,830.00			15			
4.12	CONCRETO DE 4000 PSI PARA MUROS Y PLACAS, NO INCLUYE ACERO, INCLUYE FORMALETERIA	M3	468.44	$ 1,504,194.00	51.95	$ 78,142,878.30		27.3			24.65	
4.14	Concreto losa aligerada f`c=28 mpa con vigas descolgadas , no incluye acero de refuerzo (ver diseño)	M2	1485.25	$ 204,532.00	336.31	$ 68,786,156.92	336.31					
4.16	Acero De Refuerzo Figurado	KG	276308.40	$ 7,915.00	24439.88	$ 193,441,650.20	4809.03	5649		27.91	13953.94	
5	Capítulo - Mamposteria pañete y confinamiento					$ 63,312,921.00						
5.1	Levante de muro en bloque de cemento vibrado de 0.15 x 0.20 x 0.40 metros, - incluye grafil de 4mm horizontal @ 3 hiladas	M2	676.77	$ 125,599.00								12.15
5.4	Levante de muro en bloque de cemento vibrado de 0.15 x 0.20 x 0.40 metros, con celdas rellenas en concreto de 17.5 MPa, refuerzo central de d= 5/8" a cada 1,2 metros, mortero de pega 1:4 con anclaje a concreto existente con sikadur anchor fix - 4 para fijar varillas incluye grafil de 4mm horizontal @ 3 hiladas	M2	4380.23	$ 177,775.00	60	$ 10,666,500.00	10	50				
5.12	Pañete Allanado Sobre Muro Con Mortero 1:4	M2	20537.09	$ 27,684.00	1633	$ 45,207,972.00		1543	90			
5.14	Levante de muro en block de arcilla no. 4 de 0,10 x 0,20 x 0,40 mts	M2	3836.59	$ 53,037.00	0	$ -						
5.17	Dintel O Viga De Amarre, En Concreto De 21 MPa De 0.15 X 0.20 Mts No Incluye Acero De Refuerzo	ML	572.00	$ 51,323.00	43	$ 2,206,889.00		43				
5.18	Levante de muro en bloque abujardado H: 60 CM (cerramiento)	ML	73.77	$ 130,789.00	40	$ 5,231,560.00		40				
6	Capítulo - Acabados					$ 87,935,210.90						
6.1	ESTUCO PLASTICO SOBRE MURO CON PAÑETE ALLANADO	M2	16047.88	$ 12,833.00	2374.3	$ 30,469,391.90	70.3	1200	1104			
6.2	Pintura En Vinilo Para Muro Interior, A Tres Manos Tipo Viniltex pintuco o similar	M2	13160.83	$ 16,044.00	756	$ 12,129,264.00			756			
6.3	PINTURA EXTERIOR EN VINILO TIPO CORAZA, SOBRE MURO, A DOS MANOS	M2	6724.30	$ 22,289.00	445	$ 9,918,605.00			445			
6.4	Pintura En Vinilo Para Cielo Raso, A Tres Manos, Tipo Viniltex O Similar	M2	4213.76	$ 24,235.00	268	$ 6,494,980.00			268			
6.6	Suministro E Instalación De Cielo Raso En Cielo raso en PVC Inspeccionable.	M2	1432.00	$ 90,893.00	210	$ 19,087,530.00			10			200

6.8	ENCHAPE CERAMICA PARA MURO	M2	2092.48	$ 81,962.00	120	$ 9,835,440.00		120				
7	Capítulo - Cubiertas e impermeabilizaciones					$ 1,236,729.60						
7.5	Impermeabilización con manto edil o similar de 3mm, acabado en pintura bituminosa, para Zabaleta, viga canal y jardinera con ancho > 0.80 metros	Ml	1400.78	$ 45,468.00	27.2	$ 1,236,729.60			27.2			
8	Capítulo - Pisos					$ 158,818,523.19						
8.2	Plantilla De Piso En Mortero 1:4 Impermeabilizado E = 0.05 Mts	M2	2176.78	$ 48,451.00	75	$ 3,633,825.00		75				
8.3	Suministro e instalacion de baldosa de granito pulido ref. PCL5 Perlato Claro de 30 x 30 cms, dilataciones en plástico según el fabricante (Incluye destroncada, pulida, brillada, y dilatación en plastico.)	M2	5705.53	$ 138,527.00	172.88	$ 23,948,547.76		172.88				
8.8	suministro e instalación de concreto hidráulico mr 45 kg/cm2 para pavimentos, estampado con molde tipo laja cantera, color por definir (coloración aplicada con endurecedor de partículas de cuarzo). Especificación general art 500-07 inv. , e= 15 CMS incluye curado, acabado y demás elementos descritos en el diseño y en las especificaciones, acero de refuerzo, formaletas, desperdicios, y todo lo necesario para su correcta ejecución, incluye corte y sello de juntas (ver diseño) (PATIOS).	M2	600.00	$ 206,129.00	636.67	$ 131,236,150.43			636.67			
11	Capítulo - Acometidas/Instalaciones hidráulicas, sanitarias y pluviales.											
11.1	Instalacion Hidraulica					$ 3,584,885.00						
11.1.2	Punto De Agua Potable En Pvc. De 1/2"	UN	415.00	$ 42,873.00	5	$ 214,365.00		5				
11.1.5	Suministro E Instalación De Tubería De Agua Potable En Pvc De 1/2"	ML	904.32	$ 25,581.00	36	$ 920,916.00		36				
11.1.6	Suministro E Instalación De Tuberia De Agua Potable En Pvc D = 1 1/2"	ML	785.10	$ 43,068.00	3	$ 129,204.00		3				
11.1.8	Suministro E Instalación De Tubería De Agua Potable En Pvc De 3/4"	ML	381.50	$ 29,847.00	8	$ 238,776.00		8				
11.1.9	Suministro E Instalación De Tuberia De Agua Potable En Pvc D = 1"	ML	240.65	$ 32,556.00	12	$ 390,672.00		12				
11.1.11	Tuberia Pvc Presion De 2" (Ver Diseño)	ML	614.85	$ 57,015.00	10	$ 570,150.00		10				
11.1.13	Suministro e instalacion de valvula de bola de 1/2" tipo red white o similar	Und	31.00	$ 61,151.00	11	$ 672,661.00		11				

11.1.14	Suministro e instalacion de valvula de control de 3/4" tipo red white o similar	Und	21.00	$ 57,765.00	7	$ 404,355.00		7				
11.1.17	Suministro E Instalación De Reducción PVC D=2" x 1-1/2"	UND	16.00	$ 21,893.00	2	$ 43,786.00		2				
11.2	Instalaciones Sanitarias					$ 4,460,888.00						
11.2.4	Suministro E Instalación De Tubería De Sanitaria En Pvc, Diámetro De 2"	ML	518.68	$ 52,274.00	36	$ 1,881,864.00		36				
11.2.5	Suministro E Instalación De Tubería De Sanitaria En Pvc, Diámetro De 3"	ML	162.00	$ 59,801.00	6	$ 358,806.00		6				
11.2.6	Suministro E Instalación De Tubería Sanitaria En Pvc, Diámetro 4"	ML	898.50	$ 65,625.00	13	$ 853,125.00		13				
11.2.9	Suministro E Instalación De Yee Reducida PCV D=4" x 2"	UND	127.00	$ 39,859.00	11	$ 438,449.00		11				
11.2.10	Suministro E Instalación De Yee Reducida PCV D=4" x 3"	UND	3.00	$ 39,859.00	3	$ 119,577.00		3				
11.2.15	Suministro e instalacion de sifon de piso	UN	112.00	$ 38,527.00	21	$ 809,067.00		21				
11.4	Sistema pluvial					$ 2,030,827.50						
11.4.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE 4" PARA BAJANTE DE AGUAS LLUVIAS, INCLUYE ACCESORIOS	ML	72.50	$ 90,259.00	22.5	$ 2,030,827.50		22.5				
11.6	Tanque de almacenamiento					$ 32,663,337.00						
11.6.2	CONSTRUCION DE TANQUES DE 4000 PSI CON IMPERMEABILIZACION INTEGRAL INCLUYE PASANTES PARA TUBERIAS. SISTEMA CONTRAINCENDIO, AGUA POTABLE, INCLUYE CINTA SIKA PERIMETRAL	M3	170.18	$ 1,555,397.00	21	$ 32,663,337.00		21				
14	Capitulo: Red contraincendio											
14.1	Red contraincendio					$ 3,730,302.00						
14.1.15	Suministro e Instalación de Codo 90° Acero SCH 10 Ø 2 1/2"	UND	60.00	$ 84,126.00	9	$ 757,134.00		9				
14.1.24	Suministro e Instalación de Unión Flexible SCH10 Ranurada UL/FM D= 4"	UND	36.00	$ 77,013.00	19	$ 1,463,247.00		19				
14.1.36	Suministro e Instalación Cheque Ranurado 4" UL/FM	UND	10.00	$ 702,553.00	1	$ 702,553.00		1				
14.1.39	Suministro e instalación Válvula siamesa BRONCE 2 1/2"x 2 1/2"x 4" BxB	UND	5.00	$ 807,368.00	1	$ 807,368.00		1				
16.2	Suministro e instalacion de salida electricas					$ 296,394.00						
16.2.12	S/I DE SALIDAS PARA ILUMINACION, EN TUBERIA PVC 1/2"	UND	314.00	$ 148,197.00	2	$ 296,394.00						2
16.8	Comunicaciones					$ 454,296.00						
16.8.1	S/I DE SALIDAS DE VOZ PVC 3/4" Y CABLE 5E PARA VOZ. INCLUYE FACE	UND	81.00	$ 227,148.00	2	$ 454,296.00						2

	PLATE Y TOMA RJ45 PARA VOZ											
17	Sistema de Acondicionamiento											
17.1	Equipos de aire acondicionado					$ 139,812,726.00						
17.1.7	Suministro e instalacion de sistema VRF Para una capacidad de 76400Btuh, con compresores rotativos hermeticos con bajo nivel consumo de energia, bajo una condicion maxima de condensacion de 95°F.	UND	1	$ 34,991,012.00	1	$ 34,991,012.00		1				
17.1.9	Suministro e instalacion de equipos tipo fan Cassette de 4 Vias de 985 CFM con una capacidad de enfriamiento de 39000Btuh, dsipuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y valvula inerna reguladora de refrigerante	UND	4	$ 14,502,134.00	1	$ 14,502,134.00		1				
17.1.10	Suministro e instalacion de equipos tipo fan Cassette de 4 Vias de 777 CFM con una capacidad de enfriamiento de 30000Btuh, dsipuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y valvula interna reguladora de refrigerante	UND	6	$ 8,603,001.00	1	$ 8,603,001.00		1				
17.1.11	Suministro e instalacion de equipos tipo fan Cassette de 4 Vias de 681 CFM con una capacidad de enfriamiento de 24000Btuh, dsipuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y valvula inerna reguladora de refrigerante	UND	11	$ 11,993,634.00	1	$ 11,993,634.00		1				
17.1.12	Suministro e instalacion de equipos tipo fan Cassette de 4 Vias de 508 CFM con una capacidad de enfriamiento de 18000Btuh, dsipuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y valvula inerna reguladora de refrigerante	UND	4	$ 8,071,076.00	1	$ 8,071,076.00		1				
17.1.13	Suministro e instalacion de equipos tipo fan Cassette de 1 Vias de 545 CFM con una capacidad de enfriamiento de 18000Btuh, dsipuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y valvula inerna reguladora de refrigerante	UND	34	$ 7,405,523.00	1	$ 7,405,523.00		1				
17.1.15	Suministro e instalacion de equipos tipo fan Cassette de 1 Vias de 387 CFM con una capacidad de enfriamiento de 12000Btuh, dsipuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y	UND	15.00	$ 4,984,095.00	7	$ 34,888,665.00		7				

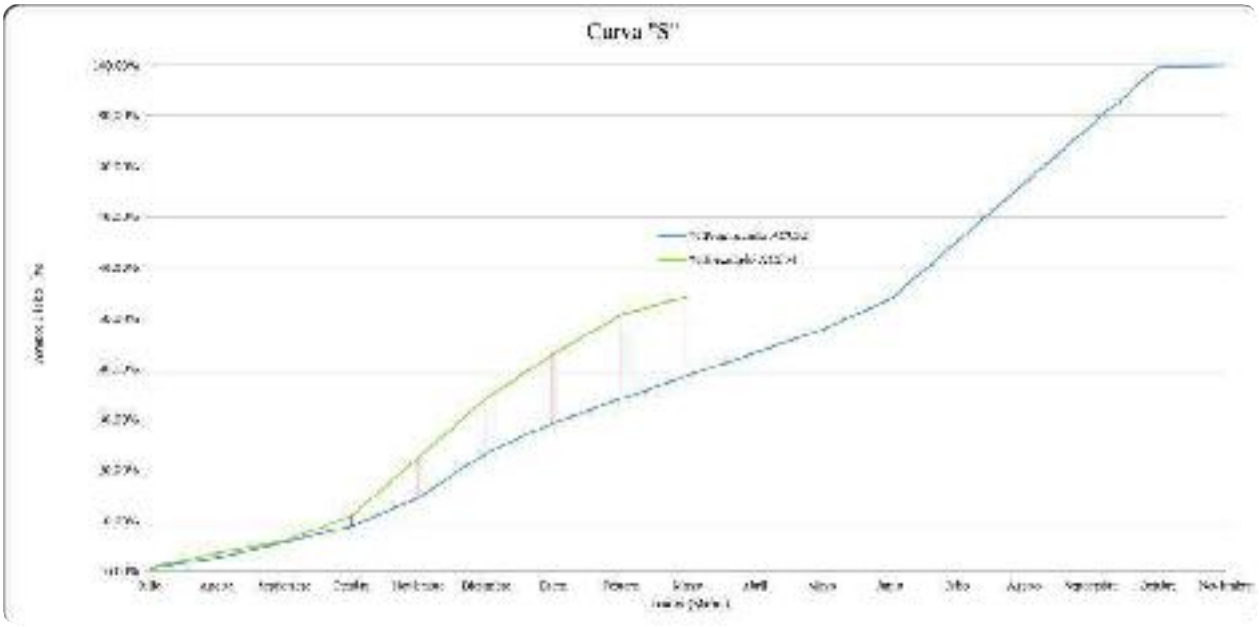
	valvula inerna reguladora de refrigerante											
17.1.16	Suministro e instalacion de equipos tipo fan Cassette de 1 Vias de 387 CFM con una capacidad de enfriamiento de 9600Btuh, dsipuesto para trabajar en un sistema VRF con tarjeta de control y valvula inerna reguladora de refrigerante	UND	14.00	$ 2,765,383.00	7	$ 19,357,681.00		7				
17.2	ACOMETIDAS EN TUBERIA DE COBRE					$ 11,519,794.00						
17.2.3	Suministro e intalacion de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1 1/8" . Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.	ML	154.00	$ 121,500.00	21	$ 2,551,500.00		21				
17.2.4	Suministro e intalacion de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 7/8" . Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.	ML	138.00	$ 110,933.00	9	$ 998,397.00		9				
17.2.5	Suministro e intalacion de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 3/4" . Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.	ML	186.00	$ 79,643.00	6	$ 477,858.00		6				
17.2.6	Suministro e intalacion de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 5/8" . Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.	ML	331.00	$ 43,471.00	13	$ 565,123.00		13				
17.2.7	Suministro e intalacion de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1/2" . Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.	ML	497.00	$ 44,869.00	51	$ 2,288,319.00		51				
17.2.8	Suministro e intalacion de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 3/8" . Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.	ML	450.00	$ 36,455.00	18	$ 656,190.00		18				
17.2.9	Suministro e intalacion de Tubería de cobre tipo L para refrigeración. Diámetros de 1/4" . Incluye soldadura de plata, codos, accesorios, mano de obra.	ML	276.00	$ 24,333.00	39	$ 948,987.00		39				
17.2.15	Suministro e Instalacion Tuberia Metalica EMT de 3/4.	ML	1801.00	$ 50,557.00	60	$ 3,033,420.00						60
VALOR TOTAL - MES DE MARZO						$ 1,182,480,892.23						

6. CURVA S DEL PROYECTO

A continuación, se presenta la Curva S correspondiente al seguimiento del proyecto, en la cual se compara el avance programado frente al avance real ejecutado con corte al mes de marzo de 2025.

Se evidencia que el proyecto presenta un avance ejecutado del 54.63%, frente a un avance programado del 38.61%, reflejando un avance del 15.63% respecto a la línea base.

Mes	% Programado ACUM	$ Programado ACUM	% Ejecutado ACUM	$ Ejecutado ACUM	Avance
Julio	0.63%	$ 205,258,810.80	0.73%	$ 240,702,483.00	0.11%
Agosto	2.66%	$ 874,259,317.99	3.65%	$ 1,197,426,513.51	0.98%
Septiembre	5.69%	$ 1,868,052,239.98	5.96%	$ 1,955,111,109.19	0.27%
Octubre	8.95%	$ 2,935,857,910.52	10.98%	$ 3,602,264,966.92	2.03%
Noviembre	14.45%	$ 4,742,642,768.73	22.41%	$ 7,351,614,456.48	7.95%
Diciembre	23.35%	$ 7,660,565,862.84	34.18%	$ 11,213,847,154.15	10.83%
Enero	29.29%	$ 9,610,609,065.30	42.80%	$ 14,043,018,340.96	13.51%
Febrero	34.01%	$ 11,160,691,589.48	50.63%	$ 16,613,659,128.59	16.62%
Marzo	38.61%	$ 12,667,018,102.19	54.24%	$ 17,796,140,020.82	15.63%



Durante el periodo comprendido entre julio y marzo, la Curva S del proyecto evidencia un comportamiento favorable con adelanto sostenido frente a la programación, alcanzando a marzo un avance ejecutado acumulado del 54.24% frente a un 38.61% programado, lo que representa una diferencia positiva del 15.63%. Este comportamiento refleja una adecuada gestión operativa y un alto rendimiento en la ejecución, especialmente entre los meses de noviembre y febrero donde se presentó la mayor aceleración del proyecto. Aunque en marzo se observa una leve estabilización del adelanto, el desempeño general continúa siendo positivo, con coherencia entre el avance físico y financiero, lo que permite concluir que el proyecto se encuentra adelantado respecto al cronograma base.

7. CONTROL DE ACTAS DE COBRO

Durante el mes de marzo de 2026, no se presentan variaciones en el proceso de actas de cobro respecto a lo reportado en el periodo anterior. En este sentido, se mantiene la condición establecida mediante el Modificatorio No. 02, en el cual se definió el pago correspondiente al Acta de Recibo Parcial de Obras No. 01.

Por lo anterior, durante el periodo evaluado no se registran nuevos cobros adicionales, manteniéndose el esquema financiero definido, en el cual el saldo restante del contrato continúa bajo la modalidad de financiamiento de proveedor, conforme a lo estipulado contractualmente.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$	32,811,497,566.00
No.	Fecha	Concepto	Vr Total	%
1	20/12/2025	Acta Parcial No. 01	$ 5,616,195,145.43	17.12%
SALDO RESTANTE DEL CONTRATO			$ 27,195,302,420.57	

8. IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN SOCIAL (PSG)

Durante el mes de marzo de 2026, se continuó con la ejecución de las actividades correspondientes al componente de gestión social del proyecto, en cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Plan de Gestión Social (PGS).

Se desarrollaron jornadas de socialización en los diferentes frentes de obra, mediante las cuales se informó a la comunidad sobre el avance del proyecto, las actividades en ejecución y las medidas implementadas para mitigar impactos. Estas acciones permitieron mantener una comunicación clara, oportuna y permanente con la población del área de influencia.

En cuanto a la atención al ciudadano, se realizó el seguimiento a las solicitudes, quejas y requerimientos presentados por la comunidad, garantizando su atención dentro de los tiempos establecidos y asegurando la trazabilidad de cada caso. Asimismo, se mantuvieron activos los canales de comunicación, fortaleciendo la interacción entre el proyecto y la comunidad.

Se promovieron espacios de participación comunitaria, contribuyendo a la generación de confianza, la prevención de conflictos y la adecuada apropiación del proyecto por parte de la comunidad.

En relación con la política de empleo, se evidenció la continuidad en la vinculación de mano de obra local, aportando al desarrollo socioeconómico del área de influencia.

En términos generales, la gestión social durante el periodo se desarrolló de manera satisfactoria, evidenciando cumplimiento de las actividades programadas, fortalecimiento del relacionamiento comunitario y adecuada atención a los grupos de interés.

9. IMPLANTACIÓN DE PLAN DE MANEJO AMBIENTAL (PMA)

Durante el mes de marzo de 2026, en el marco del Contrato LP-004-2024, el Consorcio Seguridad SAFKA ejecutó actividades constructivas en distintos frentes de obra en el Distrito de Barranquilla,

garantizando el cumplimiento de la normativa ambiental vigente y los lineamientos establecidos en el Plan de Manejo Ambiental.

En cuanto a la gestión ambiental, se dio respuesta a requerimientos de la autoridad ambiental EPA Barranquilla Verde, incluyendo el pago oportuno de obligaciones económicas y la radicación de los respectivos soportes. Asimismo, se cuenta con los actos administrativos necesarios para la ejecución del proyecto, tales como la inscripción como generador de RCD y el seguimiento ambiental a las actividades constructivas.

Se mantuvo un seguimiento y control ambiental en obra, enfocado en la identificación de riesgos, la implementación de medidas de manejo ambiental y la correcta gestión de los residuos de construcción y demolición (RCD). Se destacan acciones como la instalación de cerramientos perimetrales, organización de áreas de acopio y fortalecimiento de puntos ecológicos.

En relación con el manejo de materiales, se realizó el acopio adecuado de insumos de construcción, cumpliendo con criterios de señalización, organización y seguridad. Para el manejo de sustancias químicas, se utilizaron productos básicos de limpieza en actividades de orden y aseo.

El manejo de residuos sólidos se efectuó mediante separación en la fuente, recolección por el operador autorizado y entrega de materiales aprovechables a recicladores. Por su parte, los RCD fueron gestionados a través de un gestor autorizado, garantizando su adecuada disposición final y trazabilidad.

En cuanto a las emisiones atmosféricas, se implementaron medidas de control como cerramientos y aspersión de agua para mitigar la generación de material particulado. Asimismo, se verificó que la maquinaria y vehículos contaran con la documentación vigente.

Se desarrollaron capacitaciones ambientales dirigidas al personal de obra, enfocadas en el manejo de residuos, control de emisiones y mantenimiento del orden y aseo. Estas actividades fortalecieron las buenas prácticas ambientales en los frentes de trabajo.

En términos de orden, aseo y señalización, se implementaron rutinas diarias y delimitación de áreas, contribuyendo a condiciones seguras y organizadas en obra.

Finalmente, los indicadores ambientales reportaron un cumplimiento del 100% en aspectos como gestión de RCD, control de emisiones, señalización, acopio de materiales, capacitaciones y documentación de equipos. No se presentaron incidentes ambientales como derrames.

En conclusión, durante el periodo evaluado se dio cumplimiento a los compromisos ambientales establecidos, evidenciando una adecuada implementación de las medidas de manejo ambiental y el desarrollo responsable de las actividades constructivas.

10. IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

Durante el mes de marzo de 2026, el Consorcio Seguridad SAFKA ejecutó las actividades correspondientes al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en cumplimiento de la normatividad vigente y del plan de trabajo establecido para el proyecto.

En cuanto al plan de trabajo SST, se programaron y ejecutaron 33 actividades, alcanzando un cumplimiento del 100%, lo que evidencia una adecuada planificación y seguimiento de las acciones preventivas en obra.

Se desarrollaron inducciones y capacitaciones dirigidas al personal, abordando temas como identificación de peligros, uso de elementos de protección personal (EPP), riesgos laborales, trabajo en alturas, primeros auxilios, ergonomía, manejo de emergencias, entre otros, fortaleciendo la cultura de autocuidado y prevención de accidentes.

En relación con los exámenes médicos ocupacionales, se cumplió con el 100% de las evaluaciones programadas para el personal ingresado durante el periodo, garantizando el adecuado control del estado de salud de los trabajadores.

Se realizó la entrega, control y sensibilización del uso de elementos de protección personal (EPP), verificando su utilización durante la ejecución de las actividades, con el fin de reducir la exposición a riesgos laborales.

En cuanto a la gestión del riesgo en obra, se llevaron a cabo inspecciones preoperacionales de equipos y herramientas, identificación de peligros y socialización de condiciones seguras de trabajo, contribuyendo a la prevención de incidentes y accidentes laborales.

Se implementaron medidas de señalización y delimitación de áreas de trabajo, así como la disposición de equipos de emergencia en todos los frentes de obra, garantizando condiciones seguras para trabajadores y terceros.

Adicionalmente, se aseguró el cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social (EPS, ARL, AFP y CCF), así como la verificación documental del personal vinculado al proyecto.

En términos organizacionales, se cuenta con la implementación de instancias como el vigía SST (en reemplazo del COPASST por número de trabajadores) y el Comité de Convivencia Laboral, promoviendo entornos de trabajo seguros y saludables.

En conclusión, durante el periodo evaluado se evidenció el cumplimiento de las actividades del SG-SST, destacándose la ejecución total del plan de trabajo, el fortalecimiento de la cultura de prevención y el control efectivo de los riesgos asociados a las actividades constructivas.

11. CONCLUSIONES

Durante el mes de marzo de 2026, el proyecto presentó un desempeño general favorable en sus componentes técnico, ambiental y de seguridad y salud en el trabajo. En términos de ejecución, se evidencia un adelanto significativo frente a la programación, alcanzando un avance acumulado del 54.24% frente al 38.61% programado, lo que confirma un buen ritmo constructivo y una adecuada gestión de los recursos, aunque con una ligera estabilización en comparación con el mes anterior.

En el componente ambiental, se dio cumplimiento a las medidas establecidas en el Plan de Manejo Ambiental, garantizando el adecuado manejo de residuos, control de emisiones, orden y aseo en obra, así como la atención a requerimientos de la autoridad ambiental, sin que se presentaran incidentes que generaran afectaciones al entorno.

Por su parte, el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo evidenció un cumplimiento del 100% en el plan de trabajo, destacándose la ejecución de capacitaciones, control en el uso de elementos de protección personal, realización de exámenes médicos ocupacionales y seguimiento a condiciones seguras en los frentes de obra, sin reporte de accidentes de gravedad.

En conclusión, el proyecto mantiene un desarrollo adelantado, controlado y alineado con los lineamientos técnicos, ambientales y de seguridad, reflejando una adecuada planificación, ejecución y supervisión de las actividades durante el periodo evaluado.

12. DOCUMENTOS ANEXOS

- ANEXO 1: Registro fotográfico
- ANEXO 2: Bitácoras de obra
- ANEXO 3: Informe de seguimiento SST
- ANEXO 4: Informe de seguimiento social
- ANEXO 5: Informe de seguimiento ambiental
- ANEXO 6: Certificados de calidad de materiales
- ANEXO 7: Control diario del estado del clima

ANEXO 1

REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME MENSUAL No.9

RIO MAR



FOTO 1	Rio Mar: Fundidas de columnas de entrepisos



FOTO 2	Rio Mar: Escalera de acceso



FOTO 3	Rio Mar: Cerramiento definitivo



FOTO 4	Rio Mar: Losa de cubierta



FOTO 5	Rio Mar: Losa de contrapiso



FOTO 6	Rio Mar: Estructura de cubierta

MALECON REBOLO



FOTO 7	Malecón Rebolo: Mamposteria de antepecho cubierta



FOTO 8	Malecón Rebolo: Dinteles en ventanas y puertas



FOTO 9	Malecón Rebolo: Armado de escalera



FOTO 10	Malecón Rebolo: Instalación de pisos

REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME MENSUAL No.9



FOTO 11	Malecón Rebolo: Construcción muros tanques



FOTO 12	Malecón Rebolo: Pañete de fachada



FOTO 13	Malecón Rebolo: Estuco de muros



FOTO 14	Malecón Rebolo: Instalación de gabinetes



FOTO 15	Malecón Rebolo: Concreto en tapa de tanque



FOTO 16	Malecón Rebolo: Instalación de alfajias

ESCUELA DE POLICIA ANTONIO NARIÑO





FOTO 17	Escuela de policia Antonio Nariño: Demolición y nivelación de la plazoleta





FOTO 18	Escuela de policia Antonio Nariño: Pulida de piso en todas las aulas

REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME MENSUAL No.9



FOTO 19	Escuela de policia Antonio Nariño: Fundida de escalera en pasillo del 1er piso



FOTO 20	Escuela de policia Antonio Nariño: Instalación de sitios



FOTO 21	Escuela de policia Antonio Nariño: Impermealización de materas.



FOTO 22	Escuela de policia Antonio Nariño: Fundida de anden y plazoleta



FOTO 23	Escuela de policia Antonio Nariño: Pintura en fachada y franja de policia

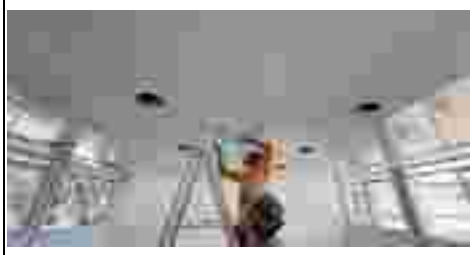


FOTO 24	Escuela de policia Antonio Nariño: Instalación de tapas de inspección.



FOTO 25	Escuela de policia Antonio Nariño: Reparación de placa con impermeabilización.

REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME MENSUAL No.9



FOTO 26	Escuela de policia Antonio Nariño: Instalación de piedras chinas en escaleras y guardaescobas.



FOTO 27	Escuela de policia Antonio Nariño: Arreglo del nivel en todos los orinales.



FOTO 28	Escuela de policia Antonio Nariño: Medica caña en el techo de la cubierta.



FOTO 29	Escuela de policia Antonio Nariño: Arreglo de nivelación de orinales y desnivel en el piso.





FOTO 30	Escuela de policia Antonio Nariño: Nuevos diseños de la plazoleta, autorizados por interventoria.

CARIBE VERDE





FOTO 31	Caribe Verde: Armado de canastas de acero para micropilotes





FOTO 32	Caribe Verde: Armado de canastas de acero para micropilotes





FOTO 33	Caribe Verde: Perforación de micropilotes





FOTO 34	Caribe Verde: Conformación del talud

REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME MENSUAL No.9




FOTO 35	Caribe Verde: Conformación del talud

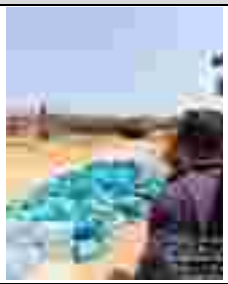
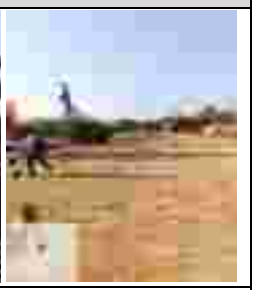



FOTO 36	Caribe Verde: Trazado de ejes de pilotes (topografia)




FOTO 37	Caribe Verde: Toma de muestras




FOTO 38	Caribe Verde: Toma de muestras




FOTO 39	Caribe Verde: Excavación de material incluye retiro de material




FOTO 40	Caribe Verde: Excavación de material incluye retiro de material




FOTO 41	Caribe Verde: Solado en concreto de 2000 PSI

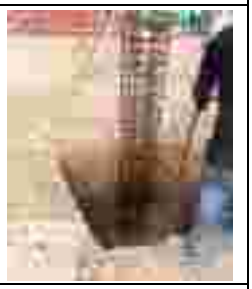



FOTO 42	Caribe Verde: Zapata en concreto premezclado de 4000 PSI

ESTACIÓN DE POLICIA - EL BOSQUE




FOTO 43	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Instalación de acero para vigas de cimentación

FOTO 44	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Descargue de acero en obra.

REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME MENSUAL No.9			
			
FOTO 45	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Encofrado de vigas de cimentación	**FOTO 46**	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Demolición de estructura existente (tanque de almacenamiento de agua)
			
FOTO 47	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Fundida de vigas de cimentación edificio administrativo	**FOTO 48**	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Fundida de vigas de cimentación edificio administrativo
			
FOTO 49	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Demolición de estructura existente (tanque de almacenamiento de agua)	**FOTO 50**	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Instalación de acero para armado de columnas
			
FOTO 51	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Instalación de acero para armado muros y de columnas	**FOTO 52**	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Excavación manual para dados.
			
FOTO 53	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Instalación de acero para dados	**FOTO 54**	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Encofrado de columnas edificio administrativo

REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME MENSUAL No.9



FOTO 55	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Instalación de acero para dados



FOTO 56	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Solado de limpieza



FOTO 57	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Instalación de acero para dados



FOTO 58	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Fundida de dados en concreto



FOTO 59	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Fundida de columnas edificio administrativo



FOTO 60	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Fundida de columnas edificio administrativo



FOTO 61	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA:Verificación y recibido de verticalidad de las columnas



FOTO 62	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Fundida de columnas edificio administrativo



FOTO 63	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Instalación de acero para armado de columnas



FOTO 64	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICIA: Encofrado de columnas edificio de alojamiento

REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME MENSUAL No.9



FOTO 65	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICÍA: Encofrado de columnas edificio de alojamiento



FOTO 66	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICÍA: Encofrado de columnas edificio de alojamiento



FOTO 67	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICÍA: Desencofrado de muros y columnas edificio administrativo



FOTO 68	BOSQUE - ESTACIÓN DE POLICÍA: Descargue de equipo y formaletas para encofrado de placa de entrepiso N+47.90

CELAC

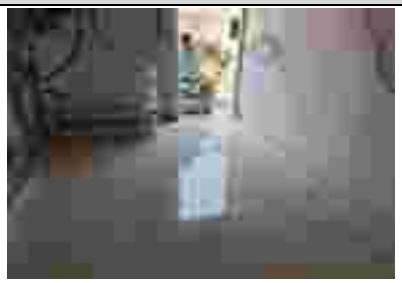


FOTO 69	CELAC: Piso en granito pulido



FOTO 70	CELAC: Áreas de cielo raso en pvc



FOTO 71	CELAC: Muro en eterboard



FOTO 72	CELAC: Inmobiliario



FOTO 73	CELAC: Instalación de aire acondicionado



FOTO 74	CELAC: Instalación de minisplit

ANEXO 2

BITACORAS DE OBRA

BITACORA DE OBRA
RIO MAR Y CASETAS DE TAXIS

	Interventoria Residente de proyecto
27/2/26	Barranquilla - Atlantico.
	obra nueva
	• armado de escaleras
	Apuntalamiento de columnas
	Remodelación
	Estuco - pinturas
	Instalación de Red Chanel electrico
	Excavación de cerramunto (Jardinera)
	pañete y Estuco en viga canal
	Interventoria Residente de proyecto.
28/02/26	Barranquilla Atlantico
	Obra nueva
	• Armado de escaleras
	• Apuntalamiento de columnas
	Remodelación
	• Fundida de viga cimentacion Cerramento
	. estuco pinturas
	instalacion de Riel chanel electrico
	excavación de cerramento (Jardinera)
	pañete y estuco en viga canal.
	Interventoria Residente de proyecto.
01/03/26	Barranquilla - Atlantico Festivo.
	Obra nueva. Dia no laborado.
	Interventoria Residente de Proyecto

02/03/26	Barranquilla - Atlantico Rio Mar Obra nueva. -Se hace revisión final de aplomado de columnas en Compañia de interventoria. -Se revisan Sentido de orientación de escaleras, se Conserva el espacio especificado en plano estructural (escaleras AUTOPORTANTE). -Se funden escaleras y columnas al 100% Segundo Nivel -Se Culmina horario laboral de manera normal. Remodelación -Realización de regatas electricas en pared. -Antepecho entre fachada de remodelación y Obra nueva. Interventoria. Residente de proyecto
03/03/26.	B/quilla - Atlantico Rio Mar Obra nueva Se desencofran Columnas fundidas y se Curan con agua -Armado de tarima de loza de Cubierta Remodelación -Regates electricos - Antepecho entre Fachada de remodelación y Obra nueva - Obras exteriores cerr en madera pura formaletas de Cerramiento perimetral Interventoria Residente de proyecto
04/03/26.	B/quilla - Atlantico Rio Mar obra nueva Se Cura Columna con agua. - Armado de tarima de loza de cubierta. - Se Suben los primeros Aceros de vigas Remodelación Regates electricos en muro pantie de antepecho

Obra exteriores: Se encofran los primeros 10 mts de muro para cerramiento perimetral definitivo.

Interventoria

Residente de proyecto

5/03/26 Barranquilla - Atlantico - Rio Mar

Obra nueva.

Se Continua cura de columna con Agua

- Se Continua armado de tarima de loza de cubierta

- Se Continua. los primeros aceros de vigas.

Demodulacion

- Se Continua Pegado electrico sobre muro

- Se Continua pañete de antepecho.

Obra exteriores: Se Continua encofrar los primeros 10 mts de muro para cerramiento perimetral definitivo y Soldadura de tuberia de Aguas negras.

Interventoria

Residente de proyecto.

06/03/26 Barranquilla - Atlantico Rio Mar

Obra nueva.

Se retira poste que hace interferencia de cerramiento definitivo con grua.

Se Culmina encofrar primer tramo de cerramiento.

Se deja apuntalado la escalera Autoportante.

Se Continua con el armado de la loza.

Se inicia instalacion de Acero de cubierta

Demodulacion

Se Continua pañete de antepecho.

Se instalaron Canaletas

Observaciones: Se inicia retiro de Rcd.

Interventoria

Residente de proyecto

07/03/26	Barranquilla. — Atlantico Rio Mar. Obra nueva. Se continua instalación de Acero para Loza cubierta Remodelación - Instalación de cableado en o Obra exteriores: fundida de 1er tramo de cerramiento Interventoria	Perdida de proyecto
08/03/26	Blquilla - Atlantico. Dia no laborado Interventoria	Perdida de proyecto
09/03/26	Blquilla. Atlantico Obra nueva. Se continuación instalación de Acero para Loza Remodelación - Instalación de cable. - Instalación de canaletas - Regates en pared. - Estructura de cubiertas (metalicas): Obra exteriores: Se inicia 2do tramo de cerramiento definitivo. Interventoria	Perdida de proyecto
10/03/26	Blquilla - Atlantico Obra nueva - Se continua instalación de Acero para Loza. Remodelación Instalación de cable. Instalación de Canaletas Regates en pared. estructura de cubierta (metalicas Obra exteriores: Se avanza 2do tramo de cerramiento	Perdida de proyecto

13/03/26	Blquilla - Atlantico. Obra nueva Se Continua instalación de Acero en loza. Continua excavación perimetral para confinar loza contra piso. Remodelación Estuco en calle 94 fachada. Obra exteriores corte de tubería. Soldadura para Cerramiento definitivo.
	Interventora Perdueto de proyecto.
14/03/26.	Blquilla - Atlantico. Obra nueva Se continua instalación de Acero en loza. continua excavación perimetral para confinar loza contra piso Remodelación Estuco en calle 94 fachada. obra exteriores: corte de tubería Soldadura para. Cerramiento definitivo.
	Interventoria Perdueto de proyecto
15/03/26	Blquilla - Atlantico Obra nueva instalación de teliceros trabajo hasta las 3pm.
	Interventoria Perdueto de proyecto
16/03/26	Blquilla - Atlantico Obra nueva instalación de teliceros, instalación de celadores, instalación de Acero. Remodelación Pintar en tarde

	Obra exteriores: Corte, Soldadura de tuberia metalica para cerramiento definitivo.
	Residente de proyecto
	Interventoria
17/03/26	Barranquilla - Atlantico
	Obra nueva
	Fundida de Loza de cubierta, instalacion de interventoria.
	Remodelacion
	• Se colocan columnas y vigas IP.
	• Zapatas en gancho se continua.
	Obra exteriores = Corte Soldadura de tuberia, metalica para cerramiento definitivo
	Residente de proyecto
	Interventoria
18/03/26	Barranquilla - Atlantico.
	Obra nueva
	Curado de loza cubierta
	instalacion de bloque zona perimetral de placa contra-piso.
	Remodelacion
	Excavacion y fundida de viga en cuarto tecnico
	Obras exteriores: Corte Soldadura de tuberia metalica para cerramiento definitivo
	Residente de proyecto
	Interventoria
19/03/26	Barranquilla - Atlantico
	Obra nueva.
	Excavacion detalle Tellon para paredes.
	Relleno y compactacion para area de contra piso
	instalacion de tuberia Sanitaria
	Remodelacion
	Bordes y trabajos civiles en Cubierta
	Obra exteriores: Corte, Soldadura de tuberia Metalica para

	Cerramiento definitivo
13	
	Interventoria
20/03/26	Blquilla - Atlantico
	Obra nueva
	Excavacion de dentellon.
	instalacion de tuberia Sanitaria e instalacion de tuberia electrica.
	Remodelación
	Bordes y trabajos civiles en cubiertas
	Obra exteriores: Soldadura, corte de tuberia Metalica
1	Cerramiento Definitivo.
	Interventoria
21/03/26	Blquilla - Atlantico
	Obra nueva.
	Excavacion de dentellon.
	Instalación de tuberia Sanitaria y potable.
	Remodelación
	Bordes y trabajos civiles en cubiertas
	Obra exteriores: soldadura, corte de tuberia Metalica
	de cerramiento definitivo.
1	
	Interventoria
22/03/26.	Blquilla Atlantico
	Dia no laborado.
	Interventoria
23/03/26	Blquilla - Atlantico.
	Dia no laborado.
	Interventoria

Firma
Residente de proyecto

Firma
Residente de proyecto.

Firma
Residente de proyecto

Firma
Residente de proyecto

Firma
Residente de proyecto

24/03/26 Barranquilla - Atlantico.
Obra nueva:
Preparación de loza contra piso
Pruebas de tubería de Agua Potable
Inicio e instalación de malla electrosoldada y fund.
Remodelación
Instalación de marcos de Aluminio de ventanas blindadas
Pintura con anticorrosivo de estructura Cubierta
Se continua tomando filtración de cubierta
obra exterior: Corte, Soldadura de tubería Metálica
para cerramiento definitivo.

Interventoría — Residente de proyecto.

25/03/26 Barranquilla - Atlantico.
Obra nueva.
Fundida de loza contra piso, previa revisión interventoría
Remodelación
Instalación de marcos de aluminio de ventanas blindadas
Pintura con anticorrosivo de estructura cubierta.
Se continua tomando filtración de cubierta.
Obras exteriores: Corte, Soldadura de tubería Metálica
para Cerramiento definitivo.

Interventoría — Residente de proyecto

26/03/26 Barranquilla - Atlantico
Obra nueva.
Desencofrado de loza entre piso. (cubierta)
Curado de loza contra piso
Remodelación
Se continua con regatas electricas
Se continua tomando Filtraciones de cubiertas
Obra exteriores: Corte, Soldadura, de tubería Metálica
para cerramiento definitivo.

Residente de proyecto

1 | 27/03/26 | Interventoría
Blaquilla - Atlantico.
Obra nueva
Retiro de caleton.
Inicio de mamposteria.
Remodelación
Instalación de rejas.
Se Continua. tomado filtracion de cubierta

Residente de proyecto

28/03/26 | Interventoría
Blaquilla - Atlantico
obra nueva
Retiro de caleton.
Inicio de mamposteria.
Remodelación
Se Continua tomado Filtracion de cubierta
Filos de muro en cubierta
Instalacion de tuberia Emt.
Figurado de Acero para Cerramiento definitivo
Obra exterior = Se continuo : corte, soldadura de tubo metalico para cerramiento definitivo.

Residente de proyecto

29/03/26 | Interventoría
Blaquilla - Atlantico.
No laborado

Residente de proyecto

30/03/26 | Interventoría
Blaquilla - Atlantico.
Obra nueva y remodelacion
Se instalaron al 100% vidrios blindados
mamposteria edificio Obra nueva
Retiro de Caleton
Retiro de Cerramient visto al parque.

Obra exteriores: Corte, Soldadura de tubería para Empalme definitivo.

Interventoría

Residente de proyecto

31/03/26 Bilguilla - Atlantico

Obra nueva

Continuación de retiro de calentadores

Continuación de mampostería

Remodelación

Pintura de empalme definitivo 1er frente con anticorrosivo.

- toma de Filo de canaletes de Aguas lluvias

Interventoría

Residente de proyecto

BITACORA DE OBRA
MALECON REBOLO

Ejercicio 18

Instalaciones hidrosanitarias

Dibujar de vista en planta las salidas de agua fría y caliente y desagüe

Los cuadros que realice el alumno se basan en los planos arquitectónicos diferentes y distintos.

Juan Carlos Borja
Instalaciones

Fregadero de cocina

Dibujo en vista en planta

Alumno: Salcedo

Fregadero de cocina, 2 agujeros, 1 grifo, 2 llaves, 2 desagües, 1 rejilla, 1 canasta, 1 sifón, 1 tubería de agua fría, 1 tubería de agua caliente

Instalaciones:

Tubería de agua fría de cobre

Tubería de agua caliente de cobre

Tubería de desagüe de PVC

Tubería de cobre, codo y tees de cobre diferentes

Llaves de compuerta en agua fría y caliente

Conexiones de cobre en tres de tres pies

Pegante en unión entre el PVC y tubo

Fregadero con llaves de compuerta

Llaves incorporadas en cobre

Ver dim.

Lavabo de pedestal

Alumno: Salcedo

Lavabo de cocina, 2 agujeros, 1 grifo, 2 llaves, 1 desagüe de cocina, 1 canasta, 1 sifón, 1 tubería de agua fría, 1 tubería de agua caliente, 1 desagüe, 2 llaves

Actividades:
Lapida de mampostería en que hay pinos
Pasada en muros de Dos y Tres.
Tabiquería sistema alabeo en los 3 pisos.
Tabiquería de Baños Independientes.
Construcción de vigas dintel en puertas y ventanas
Construcción de columnas en Dos.
Armado de Viga de Amarre para del Techo.
Fundida de viga principal del Corredor.
Cubierta y cielo general
Pilares en muros del primer y Segundo Piso.
Puerta en Entrada
Fundida viga estructural Cubos.

Jean Carlos Borja
Un Ten Civil

Rev. Obra.

Martes 11 marzo 2025.
Clima: Soleado
Personal: 12 Albañiles, 12 ayudantes, 1 Maestro, 2 electricos
1 maestro de Obra, 1 Cadenero, 1 Bodeguero, 1 Veladora.
Lapida de mampostería en pino 1 y 2 Piso.
Vigas dintel en ventanas y Puertas.
Tabiquería baños Independientes.
Armado viga de Amarre
Fundida viga cimentación de Corredor.
Cubierta y cielo.
Pilares de muros.
Tabiquería sobre los Pilares en Piso 1.
Pilares en Piso 1 y Piso 2.

Jean Carlos Borja
Un Ten Civil

Rev. Obra.

Miércoles 04 de Marzo 2026
Clínica Salcedo.
Paciente de sexo masculino, de aproximadamente 45 años de edad, de procedencia urbana, de ocupación agricultor, de religión católica, de estado civil casado, de grado de instrucción secundaria completa, natural de Cajamarca, procedente de Cajamarca, con domicilio actual en Cajamarca, con fecha de nacimiento 12 de junio de 1980, con número de historia clínica 004521, que acude a consulta por presentar dolor abdominal de 3 días de evolución.
Antecedentes personales:
Antecedentes patológicos: Hipertensión arterial diagnosticada hace 5 años, en tratamiento irregular con enalapril 10 mg cada 24 horas.
Antecedentes quirúrgicos: Apendicectomía hace 15 años.
Antecedentes traumáticos: Fractura de radio distal derecho hace 8 años.
Antecedentes alérgicos: Niega alergias conocidas a medicamentos.
Antecedentes transfusionales: No refiere transfusiones sanguíneas previas.
Antecedentes hospitalarios: Hospitalizado en 2018 por neumonía adquirida en la comunidad.
Antecedentes familiares: Padre hipertenso fallecido a los 70 años por accidente cerebrovascular. Madre diabética tipo 2 en tratamiento con metformina. Dos hermanos sanos.
Antecedentes sociales: Consumo de alcohol ocasional los fines de semana, aproximadamente 2 cervezas por ocasión. Niega consumo de tabaco y drogas ilícitas. Vive con esposa y dos hijos en casa de material noble con servicios básicos completos.
Antecedentes ginecológicos: No aplica.
Antecedentes obstétricos: No aplica.
Antecedentes de inmunización: Esquema de vacunación incompleto según carné presentado.
Antecedentes de salud bucal: Refiere dolor dental en molar inferior derecho desde hace 2 semanas.
Antecedentes de salud mental: Refiere episodios de insomnio y nerviosismo en los últimos 3 meses.
Antecedentes de salud ocupacional: Trabaja en campo expuesto a pesticidas sin uso de equipo de protección personal.
Antecedentes de salud ambiental: Vivienda ubicada a 200 metros de zona de cultivo con fumigación frecuente.
Antecedentes de salud reproductiva: No aplica.
Antecedentes de salud infantil: No aplica.
Antecedentes de salud del adulto mayor: No aplica.
Antecedentes de salud del adolescente: No aplica.
Antecedentes de salud del niño: No aplica.
Antecedentes de salud del lactante: No aplica.
Antecedentes de salud del recién nacido: No aplica.
Antecedentes de salud del prematuro: No aplica.
Antecedentes de salud del gestante: No aplica.
Antecedentes de salud del puérpera: No aplica.
Antecedentes de salud del climaterio: No aplica.
Antecedentes de salud del menopáusica: No aplica.
Antecedentes de salud del anciano: No aplica.
Antecedentes de salud del moribundo: No aplica.
Antecedentes de salud del fallecido: No aplica.
Antecedentes de salud del familiar: No aplica.
Antecedentes de salud del cuidador: No aplica.
Antecedentes de salud del personal de salud: No aplica.
Antecedentes de salud del investigador: No aplica.
Antecedentes de salud del docente: No aplica.
Antecedentes de salud del estudiante: No aplica.
Antecedentes de salud del trabajador: No aplica.
Antecedentes de salud del empleador: No aplica.
Antecedentes de salud del sindicalista: No aplica.
Antecedentes de salud del político: No aplica.
Antecedentes de salud del religioso: No aplica.
Antecedentes de salud del militar: No aplica.
Antecedentes de salud del policía: No aplica.
Antecedentes de salud del bombero: No aplica.
Antecedentes de salud del rescatista: No aplica.
Antecedentes de salud del voluntario: No aplica.
Antecedentes de salud del donante: No aplica.
Antecedentes de salud del receptor: No aplica.
Antecedentes de salud del trasplantado: No aplica.
Antecedentes de salud del amputado: No aplica.
Antecedentes de salud del discapacitado: No aplica.
Antecedentes de salud del invidente: No aplica.
Antecedentes de salud del sordo: No aplica.
Antecedentes de salud del mudo: No aplica.
Antecedentes de salud del sordomudo: No aplica.
Antecedentes de salud del ciego: No aplica.
Antecedentes de salud del paralítico: No aplica.
Antecedentes de salud del cuadripléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del parapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hemipléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del monopléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetrapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del decapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del dodecapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tridecapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetradecapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentadecapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexadecapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptadecapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octadecapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonadecapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del icosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del henicosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del docosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tricosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetracosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentacosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexacosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptacosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octacosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonacosapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del triacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hentriacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del dotriacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tritriacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetratriacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentatriacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexatriacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptatriacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octatriacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonatriacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hentetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del dotetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tritetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetratetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentatetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexatetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptatetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octatetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonatetracontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del henpentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del dopentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tripentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetrapentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentapentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexapentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptapentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octapentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonapentacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del henhexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del dohexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trihexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetrahexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentahexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexahexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptahexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octahexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonahexacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del henheptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del doheptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del triheptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetraheptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentaheptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexaheptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptaheptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octaheptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonaheptacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del henoctacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del dooctacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trioctacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetraoctacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentaoctacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexaoctacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptaoctacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octaoctacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonaoctacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hennonacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del dononacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trinonacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetranonacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentanonacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexanonacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptanonacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octanonacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonanonacontapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del centapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hencentapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del docentapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tricentapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tetracentapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del pentacentapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del hexacentapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del heptacentapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octacentapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonacentapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del milapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del millonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del billonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del cuatrillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sextillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del decillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del undecillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duodecillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tredecillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuordecillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quindecillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexdecillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septendecillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octodecillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemdecillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del vigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del unvigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duovigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trevigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorvigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quinvigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexvigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septenvigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octovigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemvigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del untrigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duotrigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tretrigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuortrigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quintrigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sextrigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septentrigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octotrigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemtrigintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del unquadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duoquadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trequadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorquadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quinquadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexquadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septenquadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octoquadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemquadragintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del unquinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duoquinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trequinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorquinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quinquinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexquinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septenquinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octoquinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemquinquagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del unsexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duosexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del tresexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorsexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quinsexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexsexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septensexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octosexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemsexagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del unseptuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duoseptuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del treseptuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorseptuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quinseptuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexseptuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septenseptuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octoseptuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemseptuagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del unoctogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duooctogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del treoctogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuoroctogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quinoctogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexoctogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septenoctogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octooctogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemoctogintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del nonagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del unnonagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duononagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trenonagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuornonagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quinnonagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexnonagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septennonagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octononagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemnonagintillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del centillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del uncentillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del duocentillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del trecentillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorcentillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del quincentillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del sexcentillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del septencentillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del octocentillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del novemcentillonapléjico: No aplica.
Antecedentes de salud del milésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del millonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del billonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del trillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del cuatrillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sextillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del nonillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del decillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del undecillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duodecillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del tredecillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuordecillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quindecillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexdecillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septendecillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octodecillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemdecillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del vigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del unvigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duovigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del trevigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorvigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quinvigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexvigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septenvigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octovigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemvigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del trigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del untrigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duotrigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del tretrigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuortrigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quintrigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sextrigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septentrigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octotrigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemtrigintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del unquadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duoquadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del trequadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorquadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quinquadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexquadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septenquadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octoquadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemquadragintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del unquinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duoquinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del trequinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorquinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quinquinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexquinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septenquinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octoquinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemquinquagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del unsexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duosexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del tresexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorsexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quinsexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexsexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septensexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octosexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemsexagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del unseptuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duoseptuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del treseptuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorseptuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quinseptuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexseptuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septenseptuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octoseptuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemseptuagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del unoctogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duooctogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del treoctogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuoroctogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quinoctogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexoctogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septenoctogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octooctogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemoctogintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del nonagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del unnonagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duononagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del trenonagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuornonagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quinnonagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexnonagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septennonagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octononagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemnonagintillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del centillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del uncentillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del duocentillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del trecentillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quattuorcentillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del quincentillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del sexcentillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del septencentillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del octocentillonésimo: No aplica.
Antecedentes de salud del novemcentillonésimo: No aplica.

Interconsulta recibe entrega de resultados a los alrededores

Jueves 05 de Marzo 2026
Clínica Salcedo
Paciente masculino de 45 años de edad, de procedencia urbana, de ocupación agricultor, de religión católica, de estado civil casado, de grado de instrucción secundaria completa, natural de Cajamarca, procedente de Cajamarca, con domicilio actual en Cajamarca, con fecha de nacimiento 12 de junio de 1980, con número de historia clínica 004521, que acude a consulta por presentar dolor abdominal de 3 días de evolución.
Antecedentes personales:
Antecedentes patológicos: Hipertensión arterial diagnosticada hace 5 años, en tratamiento irregular con enalapril 10 mg cada 24 horas.
Antecedentes quirúrgicos: Apendicectomía hace 15 años.
Antecedentes traumáticos: Fractura de radio distal derecho hace 8 años.
Antecedentes alérgicos: Niega alergias conocidas a medicamentos.
Antecedentes transfusionales: No refiere transfusiones sanguíneas previas.
Antecedentes hospitalarios: Hospitalizado en 2018 por neumonía adquirida en la comunidad.
Antecedentes familiares: Padre hipertenso fallecido a los 70 años por accidente cerebrovascular. Madre diabética tipo 2 en tratamiento con metformina. Dos hermanos sanos.
Antecedentes sociales: Consumo de alcohol ocasional los fines de semana, aproximadamente 2 cervezas por ocasión. Niega consumo de tabaco y drogas ilícitas. Vive con esposa y dos hijos en casa de material noble con servicios básicos completos.
Antecedentes ginecológicos: No aplica.
Antecedentes obstétricos: No aplica.
Antecedentes de inmunización: Esquema de vacunación incompleto según carné presentado.
Antecedentes de salud bucal: Refiere dolor dental en molar inferior derecho desde hace 2 semanas.
Antecedentes de salud mental: Refiere episodios de insomnio y nerviosismo en los últimos 3 meses.
Antecedentes de salud ocupacional: Trabaja en campo expuesto a pesticidas sin uso de equipo de protección personal.
Antecedentes de salud ambiental: Vivienda ubicada a 200 metros de zona de cultivo con fumigación frecuente.
Antecedentes de salud reproductiva: No aplica.
Antecedentes de salud infantil: No aplica.

Tomado de acuerdo y suscrito con [illegible]
acuerdo de no [illegible]
testado de valorar a [illegible]
[illegible]

Jean Guiterrez
interventor

Prueba

[illegible] de marzo [illegible]
Señor Salado
[illegible] señores, el agravio, a [illegible], [illegible]
a nuestro [illegible], [illegible] [illegible], [illegible]
[illegible] agravio, a [illegible] [illegible] y [illegible],
[illegible]?
Tomado de acuerdo y suscrito con [illegible]
testado valorar [illegible]
[illegible] [illegible] y [illegible]
[illegible] de [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] señores [illegible] y [illegible] y Salado.
[illegible] señores [illegible] [illegible] y [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] señores [illegible] e [illegible]
[illegible] y [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible] y [illegible]

Jean Gutiérrez
interventor

Prueba

[illegible] de marzo [illegible]
Señor Salado
[illegible] [illegible], el agravio, a [illegible] [illegible],
[illegible] de [illegible], [illegible] [illegible], [illegible],
[illegible] [illegible], [illegible], [illegible]
[illegible]?

[illegible]

- Instalación sanitaria en [illegible]
- Instalación de Sistema eléctrico
- [illegible]
- Instalación de Luz de Obra
- Construcción de viga dintel en puertas y ventanas
- Fundición de muros en Piso 2
- Colocación de encofrado en muros [illegible]
- Instalación de red contra incendios

- Instalación sanitaria en piso 2 y exteriores
- Instalación de Sistema eléctrico
- [illegible]
- Instalación de Luz de Obra
- Construcción de viga dintel en puertas y ventanas
- Fundición de muros en Piso 2
- Colocación de encofrado en muros [illegible]
- Instalación de red contra incendios

- Instalación sanitaria en piso 2 y exteriores
- Instalación de Sistema eléctrico
- [illegible]
- Instalación de Luz de Obra
- Construcción de viga dintel en puertas y ventanas

Instalación de formaleta en tanque

Jean Carlos Rojas
Instructor

Dr. Ana

Martes 10 de Marzo de 2026

Personal: 13 oficiales, 13 Ayudantes, 1 Plomero, 6 electricistas, 1 Maestro de obra, 1 Auxiliar area 1957, 1 almacenista, Personal tanque: 1 Ayudante 2 oficiales, Pisos: 1 oficial, 1 Ayudante, Pintura: 2 oficiales, 1 Ayudante

Actividades: Instalación de tuberías y Cajas redes eléctricas

Instalación red RCI

- Estuco y pintura Niveles 1 y 2 Interno y fachada
- Impermeabilización piso 2 y azotea
- Construcción de viga dintel en puertas y ventanas
- Pañetes de Muros
- Instalación de pisos
- Instalación de cerramiento perimetral
- Instalación encofrado de tanque
- Se realiza verificación de acero de refuerzo que parte de la estructura

Jean Carlos Rojas
Instructor

Dr. Ana

Miercoles 11 de Marzo de 2026

Personal: 12 Oficiales, 13 Ayudantes, 1 Plomero 8 Electricistas, 1 maestro de obra, 2 auxiliares oseo, 1 SST, 1 Residente, Personal tanques: 2 Ayudante 2 oficiales, personal pisos: 1 oficial, 1 Ayudante contratista RCI 1 oficial, 1 Ayudante, Contratista pintura: 3 oficiales, 1 Ayudante

- Actividades: Instalación de tubería, cajas y cableado eléctrico.
- Instalación tubería tipo E. RCI

- Mampostería segundo nivel y terraza
- Construcción de viga dintel en puertas y ventanas
- Estuco y pintura fachada y interior Pisos 1 y 2.
- Boleta de muros. Piso 1 y 2.
- Instalación de pisos
- Alistado para colocación de concreto en muros de tanque.
- Interventoría realiza recomendaciones a limpieza de olla. Piso de tanque antes de pundir los muros

Jueves 12 de Marzo de 2026

Personal en obra: 14 oficiales, 14 Ayudantes 2 Plomeros, 4 electricistas, 1 maestro de obra 2 Auxiliares obra, 1 SST, 1 Ingeniero Técnico 1 Almacenista, personal tanque: 3 oficiales 1 Ayudante, personal pintura: 3 oficiales, 1 Ayudante, pisos: 2 Oficiales, 1 Ayudante

Actividades: - Colocación de concreto en muros de tanque Formaletas: 47933, 47937. 15.50 m^3 concreto impermeabilizado 4000 psi

- Instalación de Cajas, tuberías y cableado de redes eléctricas
- Instalación de red RCI (prueba)
- Estuco en fachada y muros internos
- Mampostería caseta eléctrica y muro antepecho de terraza
- Construcción de viga dintel en Vanos de puertas y ventanas
- Instalación de Redes Hidrosanitarias, parte de muros.
- Mampostería en Muro faltante en fachada
- Instalación de pisos.
- Orden y aseo

-llegada de material HVAC
- Se realiza prueba de presión en tubería PCI.

Jhon Cabrera
INSPECTOR



Jhc obra.

Viernes 13 de 2026 Marzo.
Tiempo seco:
Personal en obra: 12 oficiales, 13 Ayudantes, 2 planeros, 6 electricos, 1 maestro de obra 2 aseo general.
1 SST, Personal tanque: 3 oficiales, 1 Ayudante 1 Residente Civil, Subcontratista obra: 3 oficiales, 1 Ayudante, Subcontratista PCI 1 oficial, 1 Ayudante.
- Actividades: Mampostería en terraza y piso 2, pañete de fachada, Instalaciones electricas piso 1 y 2, Instalaciones hidraulicas y sanitarias, desencofrado de tanque, cerramiento perimetral, obra y pintura, Instalación de baldosin de grama

Jhon Cabrera
INSPECTOR



Jhc obra

(Viernes) Sábado 14 de Marzo de 2026.
Clima: Tiempo seco
Personal en obra: 12 Oficiales, 13 Ayudantes 2 planeros, 6 eléctricos, 1 maestro de obra, 1 aseo general, 1 SST, 1 Ingeniero residente, Subcontratista obra: 2 oficiales, Subcontratista tanque 3 oficiales 1 ayudante.
Actividades:
mampostería en terraza y piso 2, pañete de fachada Instalaciones eléctricas piso 1 y 2, Instalaciones hidraulicas & Sanitarias, amarre de parrilla

Suplemi de acero tanque, Cerramiento perimetral, rectura y pintura, Instalación de bolladura de grava.

Jean Calle Hag



Domingo 15 de Marzo de 2026
Personal: 4 oficiales, 3 Ayudantes, 3 electricistas
1 maestro de obra.
Actividades: Subida de materiales para pared, Instalaciones eléctricas

Jean Calle Hag



Lunes 16 de Marzo de 2026
Tiempo: Seco
Personal en obra: 11 oficiales, 13 Ayudantes
1 Plomero, 6 Electricistas, 1 Maestro de Obra
2 obra general, 1 SST; 1 Residente civil.
Personal tanque: 1 Ayudante, 3 oficiales
Instalación de PCI: 1 ofiad., pintura 2 ofiad
HVAC 1,
Actividades:
- Mampostería piso 1
- Pañetes en fachada
- Instalaciones eléctricas piso 1 y 2
- Instalaciones hidráulicas y sanitarias
- cubierta de tanque tapa superior
- Cerramiento perimetral
- Ductos de aire piso 1

Jean Calle Hag



Martes 17 de Marzo de 2026.
Tiempo Seco:
Personal en obra: 13 oficiales, 14 Ayudantes 1 plomero, 6 electricistas, 1 maestro de obra, 3 obra general, 1 SST, 1 Residente civil, Personal cerramiento: 1 Ayudante 3 oficiales, Pintura 2 oficiales.
Actividades:
- Mamposteria pisos 1 y 2.
- Pañete de fachadas
- Instalaciones eléctricas piso 1 y 2.
- Plomeria piso 1-2
- Armado de placa de tanque
- Cerramiento perimetral
- Estuco Interior
- Instalaciones electricas
- Intervalometro radier- universidad la cosa y Loc de tanque

Juan Carlos Rojas. Interventoria.

Miercoles 18 de Marzo de 2026
Tiempo Seco:
Personal en obra: 17 oficiales, 14 Ayudantes, 1 plomero, 6 electricistas, 1 maestro de obra, 3 obra general, 1 SST, 1 residente civil, Personal Cerramiento 1 Ayudante 2 oficiales, Pintura: 2 oficiales, 1 Ayudante
-Actividades
- Mamposteria pisos 1 y 2
- Pañete de fachadas
- Instalaciones electricas pisos 1 y 2
- Plomeria piso 1-2
- Vaciado de concreto en placa de tanque
- Cerramiento perimetral
- Estuco Interno
- Instalación HVAC
- Estuco de fachada

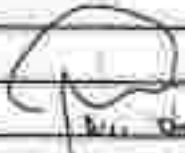
-Orden y aseo, Mandilla para inspecciones



Juan Carlos Lopez
Maestro

Dr. Ma

19 de Marzo de 2026 - Jueves
Tiempo Seco
Personal en obra: 12, oficiales, 14 Ayudantes
1 plomero, 6 electricistas, 1 Maestro, 3 oficiales
general, 1 SST, 1 Residente civil, personal
de cerramiento 1 Ayudante, 2 oficiales,
Actividades: Mamposteria de pisos 1 y 2
Pañete en fachada, Instalaciones eléctricas
piso 1 y 2, plomeria, excavacion para cerramiento
fachada de pisos.
-Inducción solicita cargos de cada uno del trabajo



Juan Carlos Lopez
Maestro

Dr. Ma

Miercoles 20 de Marzo de 2026
Tiempo Seco.
Personal en obra: 11 Oficiales, 12 Ayudantes
1 plomero, 6 electricistas, 1 Maestro de obra
3 oficial general, 1 SST, 1 Residente civil
Personal cerramiento: 2 Ayudantes, 3 oficiales
Pintura: 2 oficiales 1 Ayudante
Actividades: levante de mamposteria en
pisos 1 y 2, pañetes en fachada, Instalaciones
eléctricas, plomeria, Cerramiento perimetral
fachada de pisos, Orden y aseo.
-Se le solicita el contrato laboral secundaria de la Universidad



Juan Carlos Lopez
Maestro

Dr. Ma

Sabado 21 de Marzo de 2026
Tiempo Seco.
Personal en obra: 11 oficiales,

8 Ayudantes, 1 plomero, 6 Electricistas
1 maestro de obra, 3 aseo general, 1SST
1 Residente civil, personal de cerramiento.
2 Ayudantes, 2 oficiales, Personal pintura
2 oficiales, 1 Ayudante
Actividades: Pegantes de mampostería, pañete
de fachada, estuco interior y exterior,
Cerramiento perimetral, enchape de pisos
Orden y aseo.

Jairo Calderón
Interventor

Dominga 22 de Marzo de 2020
Personal: 3 oficiales, 1 electricistas, 2 pisos
Se realiza armada de placa cuarto
tableros eléctricos, Se avanza con
pudes electricos, W-R datos, CCTV, se
avanza con cerramiento perimetral.

Jairo Calderón
Interventor

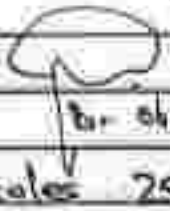
Lunes 23 de Marzo de 2020
Personal: 1 Maestro de obra, 1 residente
1 oficiales, 2 Ayudantes, se realiza activi-
dades de cerramiento perimetral y fundida
de placa de cubierta cuarto de tableros

Jairo Calderón
Interventor

Martes 24 de Marzo de 2020
11 oficiales, 11 Ayudantes, 1 plomero, 8 electricistas
1 Maestro de obra, 3 aseo general, 1SST, 1
Residente civil, cerramiento 1 Ayudante, 3
[illegible] HVAC 2 Oficiales, pisos 2 oficiales

Actividades: Remate de mampostería, pañete de fachadas, remate de paños Internos, estuco de fachada, cerramiento perimetral, Instalaciones eléctricas.

Jaime Castaño Lopez
Residente



Martes 25 de Marzo de 2026
Personal: 9 oficiales, 12 Ayudantes, 1 plomero 8 electricistas, 1 Maestro de obra, 3 aseo general, 1SST, 1 Residente Civil.
Actividades: Cerramiento perimetral, Instalaciones eléctricas, estuco y pintura de fachada, plomería, Instalaciones de Aire acondicionado, remates de pañete y mampostería.

Jaime Castaño Lopez
Residente



Jueves 26 de Marzo de 2026.
Personal: 9 oficiales, 13 ayudantes, 1 plomero 7 electricistas, 1 Maestro de obra, 1SST 1 Residente civil, 4 Cerramiento perimetral 1 oficial pisos, 2 Aire acondicionado, 3 oficiales de estuco, 3 aseo general.
Actividades: Se avanza con instalación de aire acondicionado, cerramiento perimetral mamposteria para alistado de cubierta, cresta de pañete, Pañete de caseta de tablero general.

Jaime Castaño Lopez
Residente de obra



Viernes 27 de Marzo de 2026
Personal en obra: 10 oficiales, 10 Ayudantes

1 plomero, 9 electricistas, 1 Maestro de obra, 3 oficial general, 1 SST, 1 Residente Civil, cerramiento 4 ayudantes, 3 oficiales. Instalacion de pisos 1, pintura y estuco 3 oficiales, Urbanismo: 1 oficial 3 Ayudantes.
Actividades: maestros de cubiertas, Instalaciones eléctricas, excavación plazoleta para conformación Instalación cuadrato, Replanteo de cuarto sub-estación eléctrica. Instalaciones hidraulicas y Sanitarias enchape de baños, estuco de fachada. Solo Salieron el contratista pedicab, cadena y nada ala de 1 otro mutual la encontro

Jean Calderon
Interventor

Sabado 28 de Marzo de 2026
Personal en obra: 10 Oficiales, 12 Ayudantes 1 plomero, 8 electricistas, 1 maestro de obra 3 oficial general, 1 SST, 1 residente civil, 3 oficiales cerramiento, 1 ayudantes, 3 oficiales de pintura, 1 oficial Urbanismo, 3 ayudantes Urbanismo.
Actividades: Maestros para afinado de cubierta, Instalaciones electricas, excavación conformación de plazoleta en cuadrato, Instalación de pisos, excavaciones para redes eléctricas, estuco de fachada, enchape de baños, Instalaciones de aire acondicionado.

Jean Calderon
Interventor

Domingo 29 Marzo de 2026
Personal en obra: 4 electricistas, 3 oficiales de Cerramiento, 1 oficial enchapes, 3 Ayudantes 3 Aire acondicionado, 1 operador Volqueta, 1 Maestro de

Se realizan actividades de Salida de ag, enchape de baños, retiro de escombros, remates de pared, excavaciones para urbanismo, instalación de piso, electricidad

Jefe de obra

Lunes 30 de Marzo de 2026

Personal en obra: 10 oficiales, 11 Ayudantes, 1 Plomero, 3 electricistas, 1 maestro de obra, 2 aseo general, 1 SST, 1 Residente Civil

Cerramiento: 1 Ayudantes, 3 oficiales

Pintura 2 oficiales - 1 Ayudante, Urbanismo 1 oficial 3 Ayudantes, se cuenta con instalaciones de HVAC, plomería, Cerramiento Perimetral, estuco de fachada, instalaciones eléctricas, enchape de piso y remates de carpintería

- Sale salario el contratista detalla actividad de la limpieza y el piso exterior

Jefe de obra

Martes 31 de Marzo de 2026

Personal administrativo: 12 oficiales, 11 Ayudantes, 1 plomero, 3 electricistas, 1 maestro, 1 Residente SSSA, 3 electricistas Cerramiento: 1 Ayudante, 3 oficiales, Pintura de fachada: contratista de urbanismo 1 oficial, 3 Ayudantes.

Actividades: instalaciones HVAC, Plomería Cerramiento perimetral, Estuco y pintura, Orden y aseo, manipostería Retiro Zona de escombros, excavación para cerramiento en

Jefe de obra

BITACORA DE OBRA
ANTONIO NARIÑO

1/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Topo, 1 Ing. Electrico, 4 ayudantes, 6 oficiales, 1 volqueta, 1 minicargador, 1 retroexcavadora, 4 auxiliares de limpieza y 2 electricos.

Estado del clima: Soleado

Actividades:

- Limpieza en zonas de trabajo
- Ingreso de material de relleno para la plaza
- Demolición de escaleras del pasillo del 1er piso y demolición de plata de armas.
- Detalles del anden en cubierta.
- Interventoria Solicita al contratista delinquencia clar los estudios y ensayos necesarios para la plaza de armas.

Jeyn Carlos Borja
Interventoria

Ayu. obra

02/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Electrico, 4 ayudantes, 6 oficiales y auxiliares de limpieza y 2 electricos.
Estado del clima: Soleado
Actividades:
- Desmonte de formaleta en el anden del fundido en la zona de cubierta
- Impermeabilizacion de maseras en zonas del pasillo, fachada y entrada del baño de hombres exterior
- Demolicion y excavacion de material suelto en la plazoleta.
- Desmonte de goteras dañados en placa de escaleras y adecuacion del nuevo manto en placa de las escaleras.
- Fundida del piso en formato anden en el pasillo del 1er piso.
-

Jeanculos Borja
Interventoria

Ar. obra

03/03/26 Personal en obra: 1 Ing Civil, 1 Ing. Electrico, 4 ayudantes, 6 oficiales. 4 auxiliares de limpieza y 2 electricos.
Estado del clima: Soleado
Actividades:
- Demolicion de plazoleta y relleno de material
- Fundida de anden en placa de las escaleras para el pasillo y er piso
- Fundida de rampa en el pasillo y er piso
- Pulida de piso en aulas 2, 3, 4 y 5
- Limpieza en zonas de trabajo
- Arreglo de nivel en duchas, adecuadas alas observaciones de interventoriano. Se solicita al contratista sellos de las ventanas con Silicona

Juan Carlos Borja
interventoria

Ar. obra

04/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Electrico, 4 ayudantes, 6 oficiales, 4 auxiliares de limpieza y 2 electricos.
Estado del clima: Soleado.
Actividades:
- Demolicion de plazoleta de armas
- Pulida de piso en aulas
- Limpieza en zonas de trabajo
- Arreglo de nivel en duchas, de acuerdo a las observaciones de interventoria
- Pintando franja de policia exterior
- Interventoria realizo gestion de ensayos de laboratorio para la planta de concreto. Se solicitan fichas de las ventanas instaladas.

Juan Carlos Borja
interventoria

Dir. obra

05/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Electrico, 4 ayudantes, 6 oficiales, 4 auxiliar de limpieza y 2 electricos.
Estado del clima: soleado
Actividades:
- Demolicion de plazoleta de armas.
- Pulida de piso en aulas.
- Limpieza en zonas de trabajo
- Arreglo de nivel en duchas, de acuerdo a las observaciones de interventoria
- Arreglo de niveles en sifones del baño exterior hombres y instalacion de orinales que quedaron muy alto
- Instalacion de tapas de inspeccion PVC en alojamiento 2 del 2do piso.
- Instalacion de sanitarios en divisiones en alojamiento 1 del 2do piso
- Pintura y estuco en aulas y ventanas.
- Pintura de franja de policia.

Juan Carlos Borja
interventoria

Dir obra

06/03/26 Personal de obra: 1 Ing Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 8 oficiales, 4 auxiliar de limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Despejado.
Actividades:
- Pintura de franja de policia
- Estuco y pintura en fachada
- Ingreso de material y demolición en plaza
- Arreglo de orinales por mal instalados en alojamiento 1 del 2do piso
- Nivelación del suelo en plaza
- Limpieza en zonas de trabajo

Juan Carlos Borja
Interventor

Ber obra

07/03/26 Personal de obra: 1 Ing. Civil, Ing. Elect, 4 ayudantes, 8 Oficiales, 4 auxiliar de limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Soleado
Actividades:
- Nivelación del terreno en plaza
- Arreglo de orinales mal instalados en alojamiento 2 del 2do piso
- Instalación de felpa y silicona
- Pintura de franja de policia
- Limpieza en zonas de trabajo
- Pintura en fachada
- Pulida de pisos en aulas.

Juan Carlos Borja
Interventor

Dr. Obra

08/03/26 Personal de obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 8 oficiales, 4 auxiliar de limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Despejado
Actividades:
- Pintura de franja de policia
- Estuco y pintura en fachada
- Arreglo de niveles en el baño exterior de mujeres.
- Armado de formaleta para fundir la plataleta.
- Nivelación del terreno en plaza de armas.
- Limpieza de zonas de trabajo

Jean Carlos Borja
interventoria

Dia obra

09/03/26 Personal de obras 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 8 oficiales, 4 auxiliar de limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Despejado
Actividades:
- Pintura de franja de policia
- Estuco y pintura en fachada
- Arreglo de niveles en el baño exterior de mujeres.
- Armada de formaleta para fundir la plata de armas.
- Limpieza de zonas de trabajo.
- Instalación de tapas de inspección 60x60 en alojamiento del 2do piso
- Instalación de tuberia electrica en alojamiento de mujeres.
- Arreglo de enchape en lavaderos.
- Instalación de divisiones.

Jean Carlos Borja
interventoria

Dia Obra

10/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Electr, 4 ayudantes, 8 oficiales, 4 aux. limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Soleado
Actividades:
- Pintura y estuco en fachada
- Pintura en franja de policia
- Arreglo de ceramica en lavadero
- Nivelación del anden en plaza de armas en forma manual
- Limpieza de las zonas de trabajo
- Instalación de malla electro soldada en plaza de armas
- Arreglo de niveles en el piso del patio exterior de mujeres.
- Sello retiro al contratista Por parte de interventoria los ensayes de proctor, Cbr y densidad para la plaza de armas

Jean Carlos Borja
interventoria

Dr dora

11/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 8 oficiales, 4 aux. limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Soleado
Actividades:
- Fundida del trabajo 1 de la plazoleta con anden
- Instalación de divisiones en alojamiento 2 del 2do piso.
- Armada del 2do tramo de la plazoleta
- Limpieza en zonas de trabajo
- Pintura y estuco en fachada
- Pintura en franja de policia

Jean Carlos Borja
interventoria

Dr dora

12/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Electrico, 4 ayudantes, 8 oficiales, 4 aux. limpieza y 1 electrico

Estado del clima: Despejado

Actividades:

- Se encuentran instalaciones de las divisiones, en mal estado por el transporte (se realita reemplazo)
- Se realiza limpieza en los espacios de trabajo
- Se acomoda el terreno para fundir la plazoleta
- Se funden tapas de inspección y el terreno de plazoleta
- Se realiza recorrido para revisar las divisiones en su estado actual con el contratista
- Se realiza pintura en fachada

Dra. Obra

Jean Carlos Borja
interventoría

13/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Electrico, 4 ayudantes, 8 oficiales, 4 aux. limpieza y 1 electrico.

Estado del clima: Soleado

Actividades:

- Se realiza limpieza en las zonas de trabajo
- Se acomoda el terreno para fundir la plaza.
- Se funde el terreno de plaza
- Se acomodan los orinales del baño exterior de hombres.
- Se acomodan los orinales del baño de los alojamientos 1 y 2 del 2do piso
- Se realizo pintura y estuco en fachada.
- A la fecha en contratista no ha entregado ensayos de los plazoletas de arenas, interventoría no ha salido hasta tener estos resultados.

Dra. Obra

Jean Carlos Borja
interventoría

14/03/26	Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 8 oficiales, 4 aux. Limpieza y 1 electrica. Estado del clima: Soleado Actividades: - Pintura en fachada - Pintura en franja de policias - Arreglo de ceramica en baño exterior de mujeres. - Limpieza de zonas de trabajo - Armada de la zona de fundida - Se fundio el tramo arreglado anteriormente - Se instalaron las divisiones de los baño del alojamiento 1 y 2 del 2do piso Jean Carlos Borja interventor Dir obra
15/03/26	Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 2 oficiales, 4 aux. limpieza y 1 electrica. Estado del clima: soleado Actividades: - Limpieza en zonas de trabajo - Desmonte de formaleta de la fundida - Marcación de tuberia electrica Jean Carlos Borja interventor Dir obra

16/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 4 oficiales, 1 aux. limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Despejado
Actividades:
- Armado de espacio para la plazoleta
- Limpieza de zonas de trabajo
- Pintura de fachada
- Instalacion de tuberia electrica
- Se solicita al contratista encargo del concreto MR 45 de la plazoleta de armes.

Dr obra

Juan Carlos Borja
Interventoria

17/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 4 oficiales, 1 aux. limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Soleado
Actividades:
- Fundida del espacio preparado en la plaza
- Armado del espacio en la plazoleta
- Limpieza de zonas de trabajo
- Pintura de fachada
- Marcacion de tuberia electrica.

Dr obra

Juan Carlos Borja
Interventoria

18/03/26	Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 4 oficiales, 1 aux. limpieza y 1 electrico. Estado del clima: Soleado Actividades: - Instalacción de piedras chinas. - Pintura en franja de policia. - Armado de zona para fundir - Limpieza de zonas de trabajo - Instalacion de tuberia Juan Carlos Borja interventoria En obra.
19/03/26	Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Electr, 4 aydantes, 6 oficiales, 1 aux. limpieza y 1 electrico Estado del clima: Despejado Actividades: - Instalacion de tuberia electrica. - Arreglo de espacio para fundir en plata - Limpieza de zonas de trabajo - Pintura para franja policial - Estuco y pintura en fachada Juan Carlos Borja interventoria En Obra
20/03/26	Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 4 oficiales, 1. aux. limpieza y 1 electrico. Estado del clima: Soleado Actividades: - Instalacion de tuberia electrica - Armando espacio para fundir - limpieza de zonas de trabajo - Estuco y pintura en fachada

- Pintura para la franja policial.
- Armada de jardinera en zona de capilla.

Jesus Carlos Borja
Interventor

Avance obra

21/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 4 oficiales, 1 aux. limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Despejado.
Actividades:
- Fundida de zona de plazoleta y mitad de jardinera
- Instalación de tapas de inspección 60x60 en aula 2.
- Limpieza de zonas de trabajo
- Estuco y pintura en franja y fachada sacando detalles.
-

Jesus Carlos Borja
Interventor

Avance obra

22/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 4 oficiales, 1 aux. limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Soleado (Llovio cuando empezamos a fundir)
Actividades:
- Desencofrado de plazoleta y jardinera
- Armada de plazoleta y jardinera para fundir
- Limpieza de zonas de trabajo
- Estuco y pintura en fachada
- Pintura en franja de policia

Jesus Carlos Borja
Interventor

Avance.

23/03/26	No se trabajo
24/03/26	Personal en obra: 1 Ing. Civil, 4 ayudantes, 4 oficiales y 1 aux.limpieza Estado del clima: Soleado Actividades: - Acomodando terreno para fundir la zona de plazoleta - Pintura en fachada - Pintura en franja de policarbonato - Limpieza en zona de trabajo. - Armada de jardineras Jean Carlos Borja interventor En obra
25/03/26	Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 1 auxiliar limpieza y 1 electrico. Estado del clima: Soleado Actividades: - Fundida del jardin y la plazoleta - Arreglo del terreno para volver a fundir - Limpieza en zonas de trabajo - Pintura en fachada - Instalacción de tubería electrica en capilla. - Se le retira al contratista ensayo de laboratorio de la plazoleta a la cual no se han entregado. Jean Carlos Borja interventor En obra
26/03/26	Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 1 auxiliar limpieza y 1 electrica. Estado del clima: soleado Actividades - Fundida del anden en plazoleta y una tira del tramo largo - Impermeabilizacción de la jardinera en pasillo de la capilla - Fundida de la jardinera en la escalera al lado del salón 1. - Limpieza de zonas del trabajo

- Arreglo de terreno para volver a fundir
- Pintura en fachada

Jean Carlos Borja
Interventor

En obra

27/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. elect, 4 ayudantes, 2 auxiliar limpieza y 1 electrico.
Estado del clima: Soleado
Actividades:
- Impermeabilizacion de jardineras
- Desencofrado de fundida anterior
- Retiro de container de obra para la naval (se acomodo para retiro)
- Limpieza de zonas de trabajo
- Arreglo del terreno para fundir
- Instalacion de tuberia electrica

Jean Carlos Borja
Interventor

En obra

28/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 1 Ing. Elect, 4 ayudantes, 1 auxiliar limpieza y 1 electrico. tambien 1 operador de bocato.
Estado del clima: Despejado
Actividades:
- Arreglo de muros de la capilla despues de fundida
- Fundida de escaleras de la plazoleta con el bocato
- Arreglo de escaleras para fundir
- Limpieza de las zonas
- Instalacion de tuberia electrica
- Interventoria realizo entrega de ensayos de laboratorios para plazoleta de armas.

Jean Carlos Borja
Interventor.

En obra

29/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 4 ayudantes, 4 oficiales, 1 aux. limp, y 1 electrico, y 1 operador de bobcat. Estado del clima: Soleado
Actividades:
- Arreglos del terreno para fundir
- Se realizan nuevos diseños de la plateleta porque los talones estan quedando hundidos de acuerdo a los niveles de la plateleta.
- Formaleteo jardinera de la 3 jardinera en zona de escaleras.
- Limpieza de zonas.
- Pintura en fachada.
- Se le solicita al contratista planos actualizados con cotas de entrega Ltd ayuda en la cuadrilla de la UIC.

Jean Carlos Borja
interventor

Por obra

30/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 4 ayudantes, 4 oficiales, 7 aux. limpieza 1 electrico y 1 operador de bobcat.
Estado del clima: Despejado
Actividades:
- Fundida de la plaza de armas. Se suspende fundida de los andenes hasta ser aprovados los nuevas planos
- Se notifica del carcamo de la parte electrica.
- Limpieza en zonas
- Pintura en salones, toco volver a pintarlos y sacarles los detalles que dejaron las personas que pulieron los pisos de las aulas.
- Se notifica a interventoria de las nuevas modificaciones de los planos.
- Se realiza pintura para la franja

Jean Carlos Borja
Interventor

Por. Obra

31/03/26 Personal en obra: 1 Ing. Civil, 4 ayudantes, 4 oficiales, 1 aux. limpieza, y 1 electrico. Estado del clima: Soleado

Actividades:

- Se realiza comite con interventoria en obra para hablar de los planos, sobre las modificaciones y aprovación de los planos.
- Se arregla la media cuña del techo en PVC en la zona del lavadero
- Se impermeabiliza las zonas de techo PVC para colocarles el tapagoteras
- Limpieza de las zonas
- Pintura de salones
- Pintura de placa

Juan Carlos Berg
Interventoria.

Aux. Obra

BITACORA DE OBRA
EL BOSQUE

● 27 de Febrero de 2026 Viernes

Personal de Obra: Ing. Inspector 1; Ing. Contratista 1; SST 1 Oficiales Varios 2; Vigilantes 2; Operador 1; 6 Oficiales de Obra. 6 Ayudantes de Obra: Estado del Clima: Soleado Am - Pm Actividades en ejecución: 1) Armado y replanteo de vigas de cimentación y columnas; 2) Armado de acero de refuerzo de vigas de cimentación y columnas; 3) Relleno y compactación con material de sitio; 4) limpieza de Obra; 5) Se le solicita al contratista dar fecha para la colocación de descabece de pilotes y construcción de dados según diseño.

Contratista: en atención a la solicitud se informa que para el Viernes 6 de marzo se culmina con la actividad.

Firma Inspector: Julio Reis // Firma Contratista: Henry Sánchez

● 28 de Febrero de 2026 Sabado

Personal de Obra: Ing. Inspector 1; Ing. Contratista 1; SST 1 Oficiales Varios 2; Vigilantes 2; Operador 1; 6 Oficiales de Obra; 6 Ayudantes de Obra; Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Actividades en ejecución: 1) Armado y replanteo de vigas de cimentación y columnas; 2) Armado de acero de vigas de cimentación y columnas; 3) limpieza de obra; 4) Relleno y compactación.

Firma Inspector: Julio Reis // Firma Contratista: Henry Sánchez

● 01 de Marzo de 2026 Domingo

Personal de Obra: Vigilante 1. No se realizan actividades.

Firma Inspector: Julio Reis // Firma Contratista: Henry Sánchez

● 02 de Marzo de 2026 Lunes

Personal de Obra: Ing. Inspector 1; Ing. Contratista 1; SST 1 Oficiales Varios 2; Vigilantes 2; 6 Oficiales de Obra, 6 Ayudantes de Obra; Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Act

vidades en ejecución: 1) Armado de acero de vigas de cimentación y Columnas; 2) Encofrado para programación de fundida el miercoles a las 2 Pm; 3) Instalación y replanteo de Obra. 4) Excavación en obra este a equipo Retroexcavadora, lo que va a generar disminución en la ejecución, debido a que se debe terminar excavación, descapote de pilotes, fundida de dados y demolición de muros de pre-existente. Se le solicita al contratista tener un plan para que no se generen retrasos de Obra.

Contratista: En atención a esta solicitud se contempla tener el mini cargador en obra el día de mañana, sin embargo se cuenta en obra con herramientas de demolición manual

Firma Interventor: Fabio Ruiz // Firma Contratista: Henry Sisterna

● 03 de Marzo de 2026 Martes

Personal de Obra: Ing. Interventor 1; Ing. Contratista 1; SST 1; Oficiales 2; Vigilante 2; Oficial de Obra 2; Ayudantes de Obra 6. Estado del Clima: Soleado AM - PM; Actividades en ejecución: 1) Armado y encofrado de VC; 2) Retiro de material sobrante; 3) Excavación de terreno; 4) descapote de pilotes; 5) Se da Visto Bueno para liberar fundida de VC.

Firma Interventor: Fabio Ruiz // Firma Contratista: Henry Sisterna

● 04 de Marzo de 2026 Miercoles

Personal de Obra: Ing. Interventor 1; Ing. Contratista 1; SST 1; Oficiales Obra 2; Vigilante 2; 6 Oficiales de Obra; 6 Ayudantes de Obra. Estado del Clima: Soleado AM - PM; Actividades en ejecución: 1) Se inicia fundida de vigas de cimentación 2:00 Pm y se toman muestras de Cilindros; 2) Continua armado de vigas de cimentación para el dia siguiente; Se le Solicita al contratista acordar el mantenimiento o plan de contingencia para recuperar el atraso las dos semanas atrasadas de cronograma. Como plan contingencia se implementara extender el horario de trabajo para garantizar el avance del Proyecto.

Firma Interventor: Fabio Ruiz // Firma Contratista: Henry Sisterna

● 05 de Marzo de 2026 Jueves

Personal de Obra: Ing. Inbirnto 1; Ing. Contratista 1; SST 1; Oficiales Varios 2; Vigilante 2; Operador 0; 6 Oficiales de Obra; 6 Ayudantes de Obra; Estado del Clima: Soleado Am - Pm Actividades en ejecución: 1) Hincado de pilotes de cimentación - 2) Armado y instalación de UC ala de dormitorios; 3) Armado de encofrado; 4) Retiro de material residual; 5) Armado de acero de columnas de area administrativa;

Firma Inbirnto: Fabio Rey Firma Contratista: Hector Alarcon

● 06 de Marzo de 2026 Viernes

Personal de Obra: Ing Inbirnto 1; Ing Contratista 1; SST 1; Oficiales Varios 2; Vigilante 2; Operador 0; 6 Oficiales de Obra; 6 Ayudantes de Obra; Estado del Clima: Soleado Am - Pm Actividades en ejecución: 1) Armado de acero de dados, columnas y vigas de cimentación; 2) Encofrado de fondo para descabece de pilotes; 3) Armado y replanteo; 4) Se le solicita al contratista entrega de levantamiento de pilotes instalados y dados.

Firma Inbirnto: Fabio Rey Firma Contratista: Hector Alarcon

● 07 de Marzo de 2026 Sabado

Personal de Obra: Ing Inbirnto 1; Ing Contratista 1; SST 1 Vigilante 2; Oficiales Varios 2; Oficial de Obra 6; Ayudante de obra 6; Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Actividades en ejecución: 1) Armado de acero de dados, columnas y vigas de cimentación 2) Fundido y replanteo de ejes; 3) Excavación de terreno para descabece de pilotes; 4) Se le solicita al contratista programa retiro de material residual de Obra.

Firma Tabuenbor: Fabio Ruiz // Firma Contabilid: Henry Cisneros

● 03 de Marzo de 2026 Domingo

Personal de Obra: Vigilante 2; No se labora esta fecha

Firma Tabuenbor: Fabio Ruiz // Firma Contabilid: Henry Cisneros

● 09 de Marzo de 2026 Lunes

Personal de Obra: Ing. Tabuenbor 1; Ing. Contabilid 1; SST 1 Vigilante 2; Operador 1; Oficial Obras 2; Oficial de Obra 6 Ayudante de Obra 6; Estado de Obra: Soleado Am-Pm: Actividades en ejecución: 1) Llega a obra el mixer con cargo para fundición de material existente; 2) Armado de acero de dados, columnas area administrativa; vigas de cimentación; 3) Encofrado de tercio; 4) retiro de material existente; 5) Hormigonado de vigas de cimentación area administrativa; y columnas encofrado programación de fundida Viernes 13 de Marzo; 6) encofrado de vigas de cimentación y dados area de laboratorios programación de fundida miercoles 11 y Sábado 14 de Marzo de 2026.

Firma Tabuenbor: Fabio Ruiz // Firma Contabilid: Henry Cisneros

● 10 de Marzo de 2026 Martes

Personal de Obra: Ing. Tabuenbor 1; Ing Contabilid 1; SST 1; Oficial-Obras 2; Vigilante 2; Operador 1; 6 oficiales de Obra, 6 Ayudantes de Obra; Estado del Clima: Soleado Am - Pm

Actividades en ejecución: 1) Lavado y resane de vigas y muros para columnas, dados y vigas de cimentación; 2) Encofrado de Columnas; 3) Se libera acero de columnas, vigas de cimentación y dados; 4) Retiro de material existente con Bobcat y cargado; 5) Se programa fundido para martes miercoles 11 de Marzo de 2026; 6) Encofrado de vigas de cimentación;

Firma Tabuenbor: Fabio Ruiz // Firma Contabilid: Henry Cisneros

Powered by CamScanner

● 11 de Marzo de 2026 Miercoles

Personal de Obra: Ing. Intendente 1; Ing. Contabista 1; SST 1; Oficiales varios 2; Vigilante 2; Operador 1; Oficial de Obra 8; Ayudante de Obra 2; Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Actividades en obra: 1) Encofrado de Columnas aula administrativa; 2) tratado y replanteo, plomo de columnas; 3) Armado de acero de columnas y dados; 4) Limpieza de Obra.

Firma Intendente: Ing. Rojas // Firma Contratista: Henry Serrano

● 12 de Marzo de 2026 Jueves

Personal de Obra: Ing. Intendente 1; Ing. Contabista 1; SST 1; oficiales Varios 2; Vigilante 2; Operador 1; Oficial de Obra 8; Ayudante de Obra 8; Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Actividades en ejecución: 1) Encofrado de columnas y vigas de cimentación y dados; se liberan ejes, tratado y replanteo, plomo de columnas; 3) Armado de acero de vigas de cimentación 4) Limpieza de Obra 5) Retiro de material de relleno

Firma Intendente Fabio Rojas // Firma Contratista: Henry Serrano

● 13 de Marzo de 2026 Viernes

Personal de Obra: Ing. Intendente 1; Ing. Contabista 1; SST 1 Oficiales Varios 2; Maestro de Obra 1; Vigilante 2; Operador 1; Oficial de Obra 8; Ayudante de Obra 8; Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Actividades en ejecución: 1) Se fundan dados faltantes (9 unidades) sobre el eje A y 20 columnas del aula administrativa; 2) Retiro de material residual y limpieza de Obra general.

Firma Intendente Fabio Rojas // Firma Contratista: Henry Serrano

● 14 de Marzo de 2026 Sábado

Personal de Obra: Ing. Inbentor 1 ; Ing. Contratista 1 ; SST 1 ; Oficiales Varios 2 ; Vigilante 1 ; operador 1 ; Maestro de Obra 1 ; Oficiales de Obra 8 ; Ayudante de Obra 8 ; Estado del Clima : Sabado Am - Pm ; Actividades en ejecución : 1) Armado de acero de vigas de cimentación ; 2) Encofrado de vigas de cimentación ; 3) Limpieza de Obra general ; 4)

Firma Inbentario: Felix Ing // Firma Contratista: Heiler Serna G

● 15 de Marzo de 2026 Domingo

No se realizan labores, personal de Obra: Vigilantes 2

Firma Inbentario: Felix Ing // Firma Contratista:

● 16 de Marzo de 2026 Lunes

Personal de Obra: Ing. Inbentario 1 ; Ing. Contratista 1 ; SST 1 ; Oficiales Varios 2 ; Almacenista 1 ; 1 Maestro de Obra ; 8 Oficiales de Obra 8 Ayudantes de Obra. Estado del Clima: Sabado Am - Pm Actividades en ejecución : 1) Armado y replanteo de vigas de cimentación y columnas sobre dimensionar ; 2) Retiro de material residual ; 3) Disposición de volumen y cargado con bomba ; 4) Armado de acero de vigas de cimentación sobre dimensionadas ; 5) Encofrado de vigas de cimentación ; 6) Construcción de Sobado 7) Se le solicita contratista radicar de resultados de laboratorio pilotes y datos Contratista: los resultados de laboratorio se remiten conforme a las normativas de laboratorio.

Firma Inbentario: Felix Ing // Firma Contratista: Heiler Serna G

● 17 de Marzo de 2026. Martes

Personal de Obra: Ing. Inbentario 1 ; Ing. Contratista 1 ; SST 2. Almacenista 1 ; Oficiales Varios 2 ; Vigilantes 2 ; Maestro de Obra 1 ; Oficiales de Obra 8 ; Ayudantes de Obra 8 ; Operador 1 ; Estado del Clima : Sabado Am - Pm ; Actividades en ejecución 1) Armado y replanteo de vigas de cimentación y columnas sobre

descimbrado; 2) Armado de acero de vigas de cimentación y columnas y encofrado; 3) Se fueron columnas en la administrativa con Bimpal; 4) Retiro de material residual; 5) Construcción de Solado; 6) Encofrado de vigas de cimentación de cuarto dormitorios; 7)

Firma Inspector: Fabio Ruiz // Firma Residente: Henry Salazar

● 11 de Marzo de 2025 Miercoles

Personal de Obra: Ing. Inspector 1; Ing. Residente 1; SST 2; Almacenista 1; Oficios Varios 2; Vigilante 2; Operador 1; Maestro de Obra 1; Oficial de Obra 3; Ayudante de Obra 2; Estado del Clima: Soleado A.M - P.M; Actividades en ejecución: 1) Se continua trazado de vigas de cimentación; 2) Se finden vigas de cimentación excepto las vigas a V/A de la columna 4A ya que hay se revisión previamente se debe a que la situación se origino por una incorrecta interpretación de los planos estructurales, específicamente en la orientación de la columna mencionada, la cual fue instalada con un giro de 90° respecto a lo indicado en diseño la situación se encuentra en proceso de evaluación por parte de los especialistas estructurales, generando el informe y calculo técnicos que debe emitir.

Firma Inspector: Fabio Ruiz // Firma Residente: Henry Salazar

● 12 de Marzo de 2025 Jueves

Personal de Obra: Ing. Inspector 1; Ing. Residente 1; SST 2; Oficios Varios 2; Vigilante 2; Maestro de Obra 1; Oficial de Obra 4; Ayudante de Obra 4; Estado del Clima: Soleado A.M - P.M; Actividades en ejecución: 1) Descimbrado de vigas de cimentación; 2) Armado de columnas; 3) Se inicio armado de acero de columnas; 4) Encofrado de columnas;

Firma Inspector: Tulio Ruiz // Firma Contratista: Henry Olivera R.

● 20 de Marzo de 2026 Viernes

Personal de Obra: Ing. Inspector 1; Ing. Contratista 1; ESST 2; Oficiales Obras 2; Vigilante 2; Maestro de Obra 2; Oficial de Obra 4; Ayudante de Obra 4; Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Actividades en ejecución: 1) Armado y encofrado de columnas; 2) Se dosifica acero de refuerzo; 3) Limpieza de Obra.

Firma Inspector: Tulio Ruiz // Firma Contratista: Henry Olivera R.

● 21 de Marzo de 2026 Sábado

Personal de Obra: Ing. Inspector 1; Ing. Contratista 1; SST 2; Oficiales Obras 2; Vigilante 2; Maestro de Obra 2; Oficial de Obra 4; Ayudante de Obra 4; Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Actividades en ejecución: 1) Se fundes Columnas en dos secciones se toman muestras de laboratorio para control de calidad del concreto; 2) Limpieza de Obra en general.

Firma Inspector: Tulio Ruiz // Firma Contratista: Henry Olivera R.

● 22 de Marzo de 2026 Domingo

Personal de Obra: Vigilante 2; No se laboro en Obra

Firma Inspector: Tulio Ruiz // Firma Contratista: Henry Olivera R.

● 23 de Marzo de 2026 Nivel Festivo

Personal de Obra: Vigilante 2 No se laboro en obra

Firma Inspector: Tulio Ruiz // Firma Contratista: Henry Olivera R.

● 24 de Marzo de 2026 Martes

Powered by CamScanner

Personal de Obra: Ing. Residente 1, Ing. Contratista 1, SST 2, Oficiales Varios 2, Maestro de Obra 1, Oficial de Obra 6, Ayudante de Obra 4, Almacenista 1, Coordinador logístico 1. Estado del Clima: Soleado Am - Pm. Actividades en ejecución: 1) Desencofrado de columnas; 2) Se parte organizar acero para armado de losa de edificio administrativo y almacén para losa de segundo nivel.

Firma Residente Fabio Ruiz // Firma Contratista Henry Silva

- 25 de Marzo de 2022 Miércoles

Personal de Obra: Ing. Residente 1; Ing. Contratista 1, SST 2, Oficiales Varios 2, Vigilante 2; Maestro de Obra 1; Almacenista 1; Electricista Oficial 1; 1 Oficiales de Obra; Estado del Clima: Soleado Am - Pm. Actividades en ejecución: 1) terminan desencofrado de columnas en media de dos niveles; 2) Se fraguan columnas con hincapié para mejor curado. 3) limpieza de Obra; 4) Se solicita al contratista realizar entrega final por correo de los aprobados de su especialista estructural de los ajustes de la columna 10 en la cual se realizo una modificación.

Fabio Ruiz Ing. Residente // Firma Contratista Henry Silva

- 26 de Marzo de 2022 Jueves

Personal de Obra: Ing. Residente 1; Ing. Contratista 1; SST 2 Ing. Ambiental 1; Oficiales Varios 2; Vigilante 2; Maestro de Obra 1 Oficial de Obra 6 - Ayudante de Obra 6; Estado del Clima: Soleado Am - ; Actividades en ejecución: 1) Encofrado de vigas de circulación; 2) Se le solicita al contratista garantizar recibimiento para la actividad de armado de losa, con el fin de evitar retrasos de Obra y

Contratista: se esta a la espera de los formaletas, las cuales deben

Estar en obra, mas tarde este proximo Sabado.

Firma Inspector: Ing. Roy // Firma Contratista: Henry Solano R.

● 27 de Marzo de 2026 Viernes

Personal de Obra: Ing. Inspector 1; Ing. Contratista 1; SST 1 Oficiales Varios 2; Vigilante 2; Maestro de Obra 1; Oficial de Obra 6; Ayudante de Obra 6; Estado del Clima: Soleado AM-PM; Actividades en ejecución: 1) Se cura acero de viga de cimentación eje A y eje A'. 2) De ha llegado equipos para armar losa 1a pp pero genera atraso;

Firma Inspector: Ing. Roy // Firma Contratista: Henry Solano R.

● 28 de Marzo de 2026 Sábado

Personal de Obra: Ing. Inspector 1, Ing. Contratista 1; SST 1 Oficiales Varios 2; Vigilante 2, Maestro de Obra 1; Oficial de Obra 6; Ayudante de Obra 6; Estado del Clima: Soleado AM-PM Actividades en ejecución: 1) debido a que no han llegado equipos de placa de entre piso, al personal de Obra no tienen que actividad ejecutar y se genera atraso, por favor generar un plan de contingencia para recuperar tiempos perdidos. Contratista: como plan de contingencia se programa trabajo en horarios extendidos y turno de semana.

Firma Inspector: Ing. Roy // Firma Contratista: Henry Solano R.

● 29 de Marzo de 2026 Domingo

Personal de Obra: Vigilante de Obra 2, No se trabaja.

Firma Inspector: Ing. Roy // Firma Contratista: Henry Solano R.

● Lunes 30 de Marzo de 2026 Lunes

Personal de Obra: Ing. Inspector 1; Ing. Contratista 1; SST 1 Oficiales Varios 2; Vigilante 2; Maestro de Obra 1; Oficial de Obra 6 Ayudante de Obra 6; Estado del Clima: Soleado AM-PM

Actividades en ejecución: 1) No se realizan actividades de Obra por armado de placa de entrepiso debido a que el fierro no ha llegado. Equipos: 2) Se arma viga cimentación para fundir miércoles

Contratista: El chofer hoy llega al equipo de losa y se procede con el armado.

Firma Interventor: Fabio Paz // Firma Contratista: Henry Suarez

● Fin 31 de Marzo de 2026 Martes

Personal de Obra: Ing Interventor 1; Ing Contratista 1; SST 1; Oficiales (Varios) 2; Vigilante 2; Maestro de Obra 1; Oficial de Obra 6; Ayudante de Obra 6. Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Actividades en ejecución: 1) Llega el fierro equipos para placa de entrepiso de 3", se arma viga de cimentación para fundir miércoles de esta semana // Contratistas se continua con el armado de losa de entrepiso.

Firma Interventor: Fabio Paz // Firma Contratista: Henry Suarez

● 01 de Abril de 2026 Miércoles

Personal de Obra: Ing Interventor 1; Ing Contratista 1; SST 2; Oficiales 2; Maestro de Obra 1; Vigilante 2; Oficial de Obra 6; Ayudante de Obra 6 Estado del Clima: Soleado Am - Pm; Actividades en ejecución: 1) Se continua labores de instalación de formaleta para placa de entrepiso del Nivel 2;

Firma Interventor: Fabio Paz // Firma Contratista:

● 02 de Abril de 2026 Jueves

Personal de Obra: Vigilante 2 Estado del Clima Soleado Am y Pm; No se realizan actividades Semana Santa Festivo.

Firma Interventor: Fabio Paz // Firma Contratista:

● 03 de Abril de 2026 Viernes Festivo

Personal de Obra: Vigilante 2; No se labora

BITACORA DE OBRA
CELAC

Pepito Olguín – Alumno Calne
Día de Interd. Domingo

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno Calne
Se da inicio a las actividades del mes con actividades a...
Abarca Día de 2º para alumnos de calne en el...
Particularmente se trata Recibirán a cinco y medio distintos
centros

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno Calne
Se evalúan con Investigación en Pre y se inicia Arte
a hacer uso mas de Pizarra. Se trata Reconocimiento
de Pueblo Mas por alrededores en cinco

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno Calne
Abarca en Investigación Lugar mas y organizar en Pueblo para
Pedir Alumno y el Conocimiento Investigación Regional por
Conducir cada a cinco

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno Calne
Fin de utilizar el Cuestionario Actividad para Tomar y dar Se
Pueblo Indígena Cultural de Agencia de Pueblo y Alrededores

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno Calne
Continuidad de Cuestionario y Alrededor cuenta se pueden Visitar
Se inicia Preparación para Tomar el Alumno de Cuestionario

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno – Calne
Inicio de Investigación a Hora 6:17 Mt para Alumno de
Pueblo se recibió en Imperial con Calne Lago Arroyo

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno – Calne
Día no Laborado (Domingo)

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno – Calne
Se Centro Por Visitando a Hora 6:17 y Simultaneamente
se están Cobrando de Alumnos en Arte a Cuestionario

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno – Calne
Abarca en Cobrando de Investigación Cuestionario Visita Arte y Pueblo
de Cuestionario se Cuenta Pueblo Pendiente

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno – Calne
Se Diseñado Cuestionario en Cuenta para Visitar de Cuestionario
Cuestionario Con Alrededor y Pueblo para Cinco Agencia

Fin de proyecto

Interesting
Olguín – Alumno – Calne
Cuestionario en Cuenta y Investigación Cuestionario a Cinco
de Pueblo de Alrededor se Pueblo

Fin de proyecto

Interesting

Powered by CamScanner

15/10/19 Bilan - Atelier - Cube
Installation de cubicité Hiroki : à partir de 4 cubes on crée de jointes de longues. Compétences : Concept, créativité

Entretien
Durée de projet

Entretien Atelier - Atelier - cube
Réunion en petits ateliers pour discuter de différentes Hypothèses de Design après avoir vu Cubicité

Entretien
Durée de projet

15/10/19 Bilan - Atelier - cube
Dix ans Mercredi Communiqué

Entretien
Durée de projet

Réunion Bilan - Atelier - Cube
Installation de cubes pour faire Dialogue entre différents modèles. Se rendre compte des différences entre les plans

Entretien
Durée de projet

Atelier Bilan - Atelier - Cube
Se Continuer des Cubes pour Continuer Continuer ensemble de Composer et Construire de Design Hexagonal Bilan

Entretien
Durée de projet

21/10/19 Bilan - Atelier
Faire de maquettes de Cubes pour se Continuer en Cubes Matériel pour visiter entreprises

Entretien
Durée de projet

18/10/19 Bilan - Atelier
Retour de cube Hiroki : Cubicité de Cubicité pour continuer à avoir Cubes

Entretien
Durée de projet

21/10/19 Bilan - Atelier
Exposition d'une en compétences professionnel Cubicité de Design pour pour entreprises

Entretien
Durée de projet

21/10/19 Bilan - Atelier
Installation de cubes en Cubicité et Continuer des Développement différent modèles

Entretien
Durée de projet

21/10/19 Bilan - Atelier
Dix ans Mercredi Communiqué

Entretien
Durée de projet

21/10/19 Bilan - Atelier
Installation de Cubicité Continuer Cubes Hiroki Cubicité de Design Hexagonal Bilan

Entretien
Durée de projet

24/10/19 Bilan - Atelier
Bilan de Cubicité de modèles de Design Hexagonal Cubes pour Continuer de Cubicité

Entretien
Durée de projet

Powered by CamScanner

25/03/24 Blquilla - Atlantico.
Continuacion de mobiliario y revision de tomas electricas instaladas se corrigen detalles menores.

Residente de proyecto

Intervantoria.

26/03/24 Blquilla - Atlantico.
Ejecucion de retiradores de tdapa y distribucion de cableado subterraneo. Se protegen canalizaciones.

Residente de proyecto

Intervantoria

27/03/24 Blquilla - Atlantico
Avance en pulido y brillado de superficies. Se realiza limpieza general de area.

Residente de proyecto

Intervantoria

28/03/24 Blquilla - Atlantico
Revision general de instalaciones electricas, canaletas, bandejas y puntos de salida ejecutados.

Residente de proyecto

Intervantoria

29/03/24 Blquilla - Atlantico
Dia no laborado (naranja)

Residente de proyecto

Intervantoria

30/03/24 Blquilla - Atlantico.
Ajustes finales en cableado bajo e instalaciones electricas. Se corrigen detalles observados en recorrido.

Residente de proyecto

Intervantoria

31/03/26 Blquilla - ATlantico

Se continuan con la ejecución de ajustes finales en los diferentes areas intervenidas, incluyendo revisión de sistemas electricos, puntilleo de grietas y correccion de observaciones, con el fin de dejar los espacios en condiciones optimas para su entrega

Interventor -

Residente de proyecto

Powered by CamScanner

ANEXO 3

INFORME DE SEGUIMIENTO SST

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 2
2. OBJETIVOS 3
2.1. Objetivo General. 3
2.2. Objetivo especifico 3
3. LOCALIZACION DEL PROYECTO 3
4. NORMATIVIDAD 6
5. Política de seguridad y salud en el trabajo 9
6. Material Educativo 9
7. Personal Nuevo 10
8. SOPORTES DE PAGOS DE PARAFISCALES 11
9. EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES 11
Anexo 3. Exámenes médicos. 12
10. INDUCCIONES Y CAPACITACIONES SST 12
7. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 14
8. Señalización y delimitación de zonas de trabajo. 16
9. Zonas de trabajo 17
10. Permisos de trabajo 17
11. PLAN DE TRABAJO 19
12. Capacitación en Trabajo Seguro en Alturas – Periodo Evaluado 20
13. INSPECCIONES 21
14. COPASST 22
15. COMITÉ DE CONVIVENCIA 22
16. BRIGADA DE EMERGENCIAS 23
17. MAQUINARIA Y EQUIPOS 23
18. GESTION AMBIENTAL 23
19. ORDEN Y ASEO 25
20. CONCLUSIONES GESTION MEDIO AMBIENTE 26
21. Control de seguimiento 27

CONTRATO DE OBRA No: LP-004-2025 CONTRATISTA: CONSOCIO SEGURIDAD SAFKA OBJETO DEL CONTRATO CONTRATISTA: OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN DISTRINTO DE BARRANQUILLA

INTERVENTOR: PUERTA DE ORO

SUPERVISION: ING. YISETH BRANGO NEGRETE

PERÍODO: MARZO

INFORME No: 9

FECHA DEL INFORME: 01 AL 31 MARZO DE 2026

RESPONSABLE: PROCESO SST - ING. YINNA BLANCO – JURANY CARRILLO

1. INTRODUCCIÓN

Dentro del medio laboral, el trabajador interactúa con diferentes condiciones de trabajo que pueden afectarlo positiva o negativamente. Por esto se dice que el trabajo puede convertirse en un instrumento tanto de salud como de enfermedad para el individuo, la empresa y la sociedad.

Estos conjuntos de variables predefinen la realización de la tarea y el entorno en que ésta se realiza se denomina condiciones de trabajo y están constituidas por factores del ambiente, de la tarea y de la organización que de no ser adecuadas pueden ocasionar accidentes. Igualmente, a nivel del trabajador están los actos inseguros, que es la violación de una norma aceptada como técnica y segura por la empresa.

La Seguridad y salud en el Trabajo busca con la intervención de varias disciplinas y con la participación activa de todos los niveles de la empresa, mejorar las condiciones de trabajo y salud de la población trabajadora, mediante acciones coordinadas de promoción de la salud y la prevención y control de los riesgos, de manera que faciliten el bienestar de la comunidad laboral y la productividad de la empresa. Estas acciones derivan y se ven reflejadas en la implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General.

● Identificar los peligros, evaluar los riesgos para así realizar las intervenciones necesarias que permita implementar, vigilar y realizar el seguimiento de las diferentes condiciones de trabajo que puedan ocasionar accidentes, enfermedades o ausentismo así dando cumplimiento al SG-SST y proteger la salud de los trabajadores y el entorno, con higiene y logística en el área de trabajo y de esta forma, evidenciar la gestión de salvaguardar la integridad de los trabajadores durante los procesos en obra.

2.2. Objetivo especifico

- Prevenir la accidentabilidad y enfermedades laborales mediante la mitigación de los riegos asociados a las diferentes actividades desarrolladas.
- Evaluar comportamiento de los trabajadores.
- Fomentar una cultura encaminada al autocuidado.
- Salvaguardar la vida de los trabajadores contra los riesgos relacionados con agentes biológico, mecánico, biomecánico, físico y otros emanados que puedan afectar la salud individual y colectiva en los diferentes lugares de trabajo.

3. LOCALIZACION DEL PROYECTO

Escuela de policía Antonio Nariño, está ubicado en municipio de soledad – Atlántico. Allí se encuentra ubicados estudiantes docentes y empleadores interesados en la institución.



ESTACION DE POLICIA ANTONIO NARIÑO

La Estación de Policía El Bosque está situada en la ciudad de Barranquilla, La dirección oficial es Carrera de la Cordialidad (Cr. de la Cordialidad) # 6040 y las coordenadas aproximadas de la estación son 10.94822° N, -74.81597° W.

Estación de policía Malecón de Rebolo, está ubicado en barranquilla-Atlántico. Allí se realizarán una estación para oficiales de la policía.



ESTACION DE POLICIA MALECON DE REBOLO

El CAI La Alboraya se encuentra en el barrio La Alboraya, al suroriente de Barranquilla, el objetivo principal es fortalecer la seguridad ciudadana, con una infraestructura moderna y equipada que facilite una respuesta rápida de la Policía Nacional.



ESTACION DE POLICIA CARIBE VERDE

Este nuevo espacio de seguridad será una subestación o estación local que busca cubrir la población del sector (aproximadamente 50.000 habitantes en múltiples conjuntos residenciales.



ESTACION POLICIA RIO MAR

Estación policía bosque del norte está ubicado sobre la Carrera 56 con la Calle 94, en el barrio Riomar, al norte de la ciudad de Barranquilla. Es una zona de carácter urbano, al lado del parque bosque del norte, patinódromo de barranquilla, predominantemente residencial y comercial, con fácil acceso a vías principales, transporte público y servicios cercanos como establecimientos comerciales, restaurantes y oficinas. El sector se caracteriza por su buen estado de infraestructura vial y su alta valorización.

4. NORMATIVIDAD

NORMA	ENTIDAD EMISORA	TITULO DE LA NORMA
Circular Unificada de 2004 de la DGRP	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se unifica las instrucciones para la vigilancia, control y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.
Decreto 1530 de 1996	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se reglamenta la afiliación de centros de trabajo al SGRP
Decreto 1832 de 1994	Ministerio de la Protección Social	Por el cual se adopta la Tabla de Enfermedades Profesionales
Decreto 1772 de 1994	Ministerio de la Protección Social	Por el cual se reglamenta la afiliación y las cotizaciones al Sistema General de Riesgos Profesionales
Decreto 614 de 1.984	Ministerio de la Protección Social	Bases para la organización y administración de la Seguridad y Salud en el Trabajo en el País
Decreto 723 de 2013	Ministerio del Trabajo	Por el cual se reglamenta la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales de las personas vinculadas a través de un contrato de prestación de servicios
Decreto 1443 de 2014	Ministerio del Trabajo	Por el cual se dictan disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
Decreto 1072 de 2015	Ministerio Trabajo	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo.
Decreto 1429 de 2019	Ministerio de la salud y protección social	Condiciones para garantizar la continuidad de los afiliados de las Entidades Promotoras de Salud – EPS
Ley 9 de 1979, título III Salud ocupacional Art 111.	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se dictan Medidas Sanitarias
Ley 55 de 1993	Ministerio de la Protección Social	Por medio de la cual se aprueba el “Convenio número 170 y la Recomendación número 177 sobre la Seguridad en la Utilización de los Productos Químicos en el Trabajo”, adoptados por la 77ª. Reunión de la Conferencia General de la OIT, Ginebra, 1990.
Ley 400 de 1997	Ministerio de la Protección Social	Por el cual se adoptan normas sobre construcciones sismo resistentes
Ley 1562 de 2012	Congreso de Colombia	Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional

Ley 1616 de 2013	Congreso de Colombia	Por medio de la cual se expide la ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones
Ley 1566 DE 2012	Presidencia de la República	Por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el premio nacional "Entidad comprometida con la prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas".
Política Nacional de reducción del consumo de sustancias psicoactivas 2006	Gobierno Nacional	"Plantea los lineamientos generales de la política del Gobierno Nacional sobre reducción del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia
Resolución 1918 de 2009	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se modifican los artículos 11 y 17 de la Res. 2346 de 2997. Dejando la custodia de la H.C en el médico de Seguridad y Salud en el Trabajo o en la IPS que los realiza.
Resolución 2346 de 2007	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas.
Resolución 652 de 2012	Ministerio del Trabajo	Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.
Resolución 1356 de 2012	Ministerio del Trabajo	Por la cual se modifica parcialmente la Resolución 652 de 2012.
Resolución 1401, mayo 2007	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo
Resolución 1565 de 2014	Ministerio de Transporte	Por la cual se expide la Guía metodológica para la elaboración del Plan Estratégico de Seguridad Vial.
Resolución 2400 de 1979	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se establece el Estatuto General de Seguridad.
Resolución 256 de 2014	Dirección Nacional de Bomberos	Por medio de la cual se reglamenta la conformación, capacitación y entrenamiento para las brigadas contraincendios
Resolución 1016/89.	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los Programas de Seguridad y Salud en el Trabajo que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país.
Resolución 2013/86	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se reglamenta la conformación y actividades del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución 1075/92	Ministerio de la Protección Social	Por la cual se reglamentan las actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo en materia de prevención del alcoholismo y tabaquismo.
Resolución 0312 de 2019	Ministerio del Trabajo	Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para empleadores y contratantes.
Resolución 666 del 2020	Ministerios de salud y protección social	Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del

		Coronavirus COVID-19.
Resolución 777 del 2021	Ministerios de salud y protección social	Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19. / deroga a la resolución 666 del 2020.
Resolución 0312 de 2019	Ministerio del Trabajo	Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para empleadores y contratantes.
Resolución 666 del 2020	Ministerios de salud y protección social	Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19.
Resolución 777 del 2021	Ministerios de salud y protección social	Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19. / deroga a la resolución 666 del 2020.
Resolución 0350 del 2022	Ministerios de salud y protección social	Debido a la disminución de casos sospechosos del COVID 19 y descenso de la mortalidad por esta enfermedad es necesario actualizar las medidas de bioseguridad como el retiro de tapabocas en espacios abiertos, en los que no se presente aglomeraciones y otras medidas relacionadas con las actividades de los sectores económicos, sociales, culturales y del estado.
Resolución 1843 de 2025	Ministerio de Trabajo	Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales, y se dictan otras disposiciones
Resolución número 3461 de 2025	Ministerio de Trabajo	"Por medio de la cual se derogan las Resoluciones 652 y 1356 de 2012, por las cuales se establecen lineamientos para la conformación y funcionamiento del Comité de convivencia Laboral, en entidades públicas y empresas privadas, y se dictan otras disposiciones."

Material educativo elaborado o distribuido en el período (normas y estándares, manuales, cartillas).

5. Política de seguridad y salud en el trabajo

Consorcio Seguridad Safka, mediante el sistema de gestión de una de las empresas participantes, cuenta con políticas de seguridad y salud en el trabajo y prevención de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas; las cuales se encuentran publicadas y socializadas en los frentes de obra.

6. Material Educativo

Para el periodo de marzo se gestionó inducciones al personal temporal y permanente de la obra, en esta actividad se socializaron temas como:

- Organigrama de la empresa
- Generalidades de la Empresa
- Sistema de riesgos laborales (derechos y deberes)
- Política del SG-SST
- Política de No Alcohol y Drogas
- Reglamento Interno de Trabajo
- Reglamento de Higiene y Seguridad
- Comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Plan de Emergencia
- Funcionamiento de la Brigada de Emergencia.
- Identificación de Peligros
- Comité de Convivencia
- Funciones y Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Reporte de accidente e incidente.
- Reporte de Actos Inseguros y Condiciones Peligrosas
- Uso de elementos de protección personal.
- Notificación de riesgos

- Se realizo la instalación de señalización como son: delimitación de placa línea horizontal señalización de arena y gravilla uso de elementos de protección personal, Publicación de números de emergencia y centros asistenciales



7. Personal Nuevo

Se realizo envió de documentos de personal para su revisión y posterior aprobación por parte de interventoría en los cuales se incluye:

- Cedula

- ARL riesgo 5
- Eps
- Afp
- Exámenes médicos

(Anexo 1. Documentación-base de datos, documentos personales).

8. SOPORTES DE PAGOS DE PARAFISCALES

Se realizan todos los pagos correspondientes al sistema general de riesgos laborales para el periodo; se refleja el pago a EPS, ARL riesgo 5, AFP Y CCF.
Los trabajadores, al estar al día con sus aportes, pueden acceder a servicios médicos, recibir atención en caso de accidentes laborales, incluir sus beneficiarios ante EPS y CCF, y así recibir los subsidios que beneficien a su núcleo familiar.

Anexo 2. Planillas de seguridad social y soporte parafiscal.

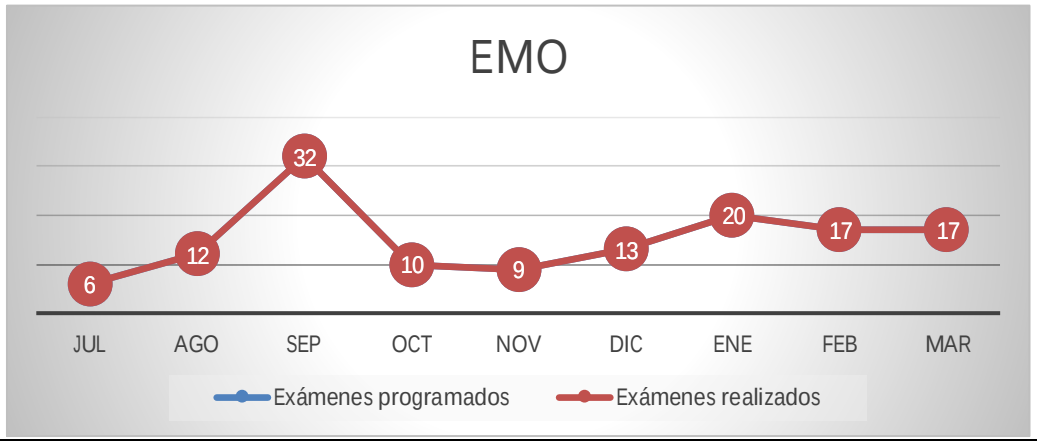
9. EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES

Las evaluaciones medicas se realizaron con el fin de determinar las condiciones de salud física y social del colaborador antes de su vinculación, en función de las condiciones de trabajo a las que estará expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.
Se realizaron los exámenes correspondientes al personal que ingreso a obra, de manera permanente.

EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES

Datos	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR
Exámenes programados	6	12	32	10	9	13	20	17	17
Exámenes realizados	6	12	32	10	9	13	20	17	17

Ver gráfica,



Anexo 3. Exámenes médicos.

10. INDUCCIONES Y CAPACITACIONES SST

Para el periodo en mención se cumplen con las capacitaciones e inducciones establecidas en el cronograma establecido.













Las charlas de seguridad realizadas buscan que los trabajadores tomen conciencia de todos aquellos factores que puedan llegar a generar efectos adversos o riesgos en su integridad e identifiquen cuáles deben ser las consideraciones a tener en cuenta antes, durante y después de la ejecución de las actividades; estas charlas además se convierten en retroalimentaciones en cuanto a los actos y condiciones inseguras presentadas en el periodo y que ponen en riesgo su integridad.

Anexo 4. Soporte de inducciones SST
Anexo 5. Capacitaciones.

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO				
Fechas	**Tipo de actividad**	**Tema**	**No asistentes**	**Responsable**
2/03/2026	Capacitación	Que son residuos peligrosos	10	karen Araujo
3/03/2026		Material particulado	10	karen Araujo
4/03/2026		Cambio y reposición de epp	12	karen Araujo
5/03/26		Fomentar orden y aseo en obra	10	karen Araujo
6/03/2026		Como actuar ante una quemadura por chispa de pulidora	12	karen Araujo
7/3/2026		Socialización de políticas sst de la empresa	13	karen Araujo
9/3/2026		En que color de la caneca va el plástico	10	karen Araujo
10/03/2026		Caída a mismo nivel	9	karen Araujo
11/3/2026		Caída a mismo nivel	10	karen Araujo
12/3/2026		Síndrome del túnel carpiano	11	karen Araujo
13/03/2026		Que es sst y su importancia	15	karen Araujo
14/3/2026		Pausas activas	12	karen Araujo
16/3/2026		Cuidarte y quererte es tener seguridad	20	karen Araujo

17/3/2026		Que son los residuos aprovechables	15	karen Araujo
18/3/2026		Identifico mis riesgos	15	karen Araujo
19/3/2026		Que es caída en altura	13	Julieth Taboada
3/03/2026		Riesgos laborales	20	Julieth Taboada
4/03/2026		Pausas activas	14	Julieth taboada
5/03/2026		Protección auditiva	13	Julieth taboada
6/03/2026		Orden publico	15	Julieth taborda
7/03/2026		Vida saludable	5	Julieth Taborda
8/03/2026		Exceso de confianza	18	Julieth taborda
9/03/2026		Cuidado de la piel	8	Julieth Taborda
3/03/2026		Primeros auxilios	11	Jurany carillo
9/03/2026		Normas sst	8	Jurany carillo
5/032026		Pausas activas	11	Jurany carrillo
17/03/2026		Riesgo ergonómico	13	Jurany carillo
16/03/2026		Riesgo físico	18	Jurany carillo
12/03/2026		Pausas activas	18	Jurany carrillo
4/03/2026		Charla de identificación de peligro y riesgo central	8	Jurany carrillo
6/03/2026		Inducción SST	13	Jurany carrillo
11/03/2026		Charla de política coco	23	Jurany carrillo
7/03/2026		Charla de Riesgo	11	Jurany carrillo
2/03/2026		riesgo Químico	17	Jurany carrillo
11/03/2026		Señalizaciones y puntos de encuentro	20	Andry Bolaño
06/03/2026		Procedimientos seguros permisos de trabajo	30	Andry Bolaño
09/03/2026		Prevención de riesgo eléctrico	36	Andry Bolaño
12/03/2026		Trabajo en altura (seguridad y permiso)	40	Andry Bolaño
13/03/2026		Riesgo mecánico	38	Andry Bolaño
14/03/2026		Actos y condiciones inseguras	38	Andry Bolaño
16/3/2026		La salud mental	35	Andry Bolaño
17/3/2026		Herramientas manuales	37	Andry Bolaño
18/3/2026		Manejo de emergencia y evacuación	33	Andry Bolaño
20/03/2026		Ergonomía y manejo manual	35	Andry Bolaño

7. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Se programo entrega de insumos de elementos de protección personal al personal que ingrese a obra, donde se evidencie el uso durante la ejecución de actividades, estos insumos tienen como función proteger diferentes partes del cuerpo, con el fin de evitar que los colaboradores tengan contacto directo con factores de riesgo que le puedan ocasionar una lesión o enfermedad; es claro que no evitan el accidente o el contacto con elementos agresivos, pero ayudan a que la lesión sea menos grave.










Se realizo sensibilización para el uso de Epp durante la ejecución de actividades, se reitera la obligación de cumplimiento de normas SST, el autocuidado e integridad de la salud, al personal autorizado que se menciona en la tabla de soportes de pago parafiscales.

Aunque el personal cuente con todos los elementos de protección personal, se les socializo que deben de recordar que siempre deben de actuar de forma segura y evitar aquellas condiciones peligrosas, ya que los elementos de protección personal no son los que eliminan los accidentes. Ellos mismos son los que los eliminan o evitan.
Se realiza charla de seguridad en referencia al uso de Epp durante toda ejecución de actividades asignadas.
Anexo 6. Entrega de EPP

8. Señalización y delimitación de zonas de trabajo.

Se implementan medidas de prevención y delimitación con el fin de evitar incidentes o accidentes a personas no autorizadas a los frentes de intervención, la señalización efectiva informa a los trabajadores sobre los posibles peligros y riesgos en su entorno laboral. Esto ayuda a prevenir accidentes al aumentar la conciencia y fomentar comportamientos seguros; los errores humanos son una de las principales causas de accidentes laborales. La señalética reduce la posibilidad de cometer errores, puesto que proporciona instrucciones claras y precisas, estas ayudan a los trabajadores a tomar decisiones informadas y a evitar acciones que puedan poner en riesgo su seguridad y su salud.









9. Zonas de trabajo

Se realizarán jornadas de orden y aseo, esto con el fin de mejorar las condiciones de circulación y de trabajo; se cuenta con puntos ecológicos en los respectivos frentes de trabajo. El orden y el aseo en el lugar de trabajo son importantes para la seguridad y la salud de los colaboradores, teniendo en cuenta que evita accidentes, mejora la productividad, se sensibiliza el cuidado del medio ambiente, separación de residuos, uso de puntos ecológicos adecuadamente.






10. Permisos de trabajo.

Con la realización de permisos de trabajo y ATS identificamos los peligros y accidentes

que pueden ocurrir en el lugar de trabajo, posterior a ello planificamos medidas correctivas y de ser posible eliminar los factores de riesgo, por tal razón la realización de estos son una herramienta de control y gestión de riesgos y son fundamentales para la prevención de accidentes y la protección del bienestar de los colaboradores promoviendo una cultura de seguridad y responsabilidad.

Se priorizaron las actividades de alto riesgo teniendo en cuenta que generan mayor probabilidad de incidentes o accidentes; se validaron condiciones de salud, estado de los equipos y herramientas y buen estado de las zonas a intervenir.
Se realizo avance de las actividades programadas, limpieza de las torres de enfriamiento, pasillos, cielos rasos, cambio de luminarias, mantenimiento preventivo de sistema de enfriamiento, cambio de accesorios de sanitarios, entre otras.
Anexo 7. Permisos de trabajo y ATS

Estación de policía del Bosque

Fechas	Lugar	Descripción de la tarea	Responsable
2/03/2026 7/03/2026	Estacion de policía el bosque	orden y aseo, desencofre, y encofre de vigas armado de acero retiro de material RCD	Julieth Taboada/ Henry sierra
9/03/2026 14/03/2026		orden y aseo, desencofre, y encofre de vigas armado de acero retiro de material RCD	Julieth Taboada/ Henry sierra
			Julieth Taboada/ Henry sierra
16/03/26 - 21/03/26		orden y aseo, desencofre, y encofre de vigas armado de acero retiro de material RCD	Julieth Taboada/ Henry sierra
23/03/2026 - 28/03/2026		orden y aseo, desencofre, y encofre de vigas armado de acero retiro de material RCD	Julieth Taboada/ Henry sierra

Estación policía rio mar

Fechas	Lugar	Descripción de la tarea	Responsable
2/03/2026 - 7/03/2026	Estacion rio mar	Estuco, pintura armado acero	Edward manota, Karen Araujo
9/03/2026 - 14/03/2026		Estuco, pintura armada de acero, instalación de tubería emt	Edward manota, Karen Araujo
16/03/2026 - 21/03/2026		Armado figurado de acero excavación para jardinería instalaciones de talicones y icopor.	Edward manota, Karen Araujo
23/03/2026 - 28/03/2026		Estuco, pintura, armado de acero, fundida de muro	Edward manota, Karen Araujo

Estacion de caribe verde

Fechas	Lugar	Descripción de la tarea	Responsable
2/03/2026 - 07/03/2026	Estacion de caribe verde	Armado de vigas y fundida de dados	Jurany carrillo/ Geiner Guitierrez
9/03/2026 - 14/03/2026		Armado de vigas, fundida de dados, orden y aseo	Jurany carrillo/ Geiner Guitierrez
16/03/2026 - 21/03/2026		Armado de vigas de y fundida de dados oreden formaleteada de columnas	Jurany carrillo/ Geiner Guitierrez

24/03/2026 - 28/03/2026		Formaleteada de columnas excavación de dados, armado de baños comunal	Jurany carrillo/ Geiner Guitierrez

Estacion de policía Rebolo

Fechas	Lugar	Descripción de la tarea	Responsable
02/03/2026 - 07/03/2026	Estacion de Rebolo	Pañete, estuco instalaciones eléctricas, fundida de muros	Andry Bolaño
9/03/2026 - 14/03/2026		Mampostería, pañete, planta eléctrica encerramiento entrada de piso	Andry Bolaño
16/03/2026 - 21/03/2026		Pañete de fachada, de dintele de ventanas de acero	Andry Bolaño

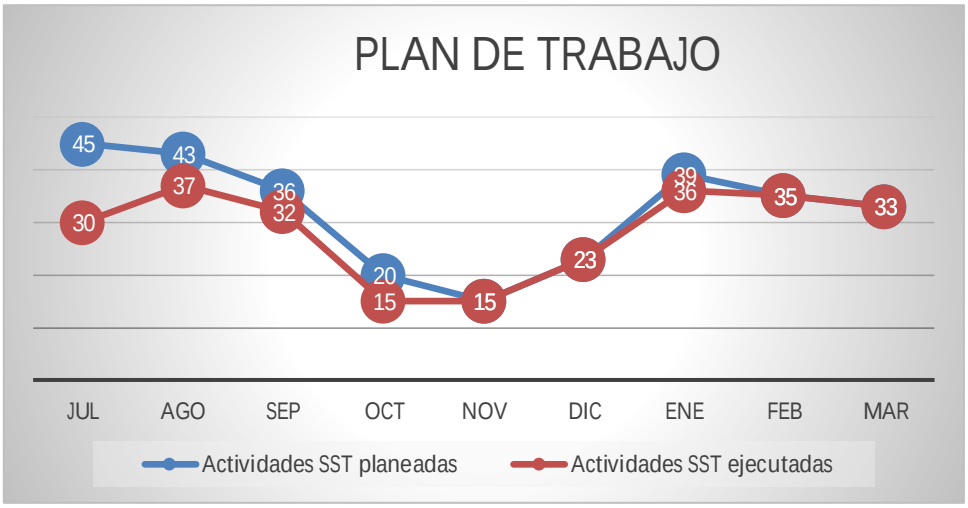
11. PLAN DE TRABAJO

Se refleja el cumplimiento del plan anual de trabajo, donde se planearon para el periodo de marzo actividades en materia a seguridad y salud en el trabajo y se ejecutaron 23 en total; dando cumplimiento al 100% de lo programado.

Se describen las actividades técnicas realizadas en el periodo donde se realizó seguimiento desde el componente SST y realización de actividades programadas dentro del plan de trabajo establecido.

PLAN DE TRABAJO									
DATOS	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR
Actividades SST planeadas	45	43	36	20	15	23	39	35	33
Actividades SST ejecutadas	30	37	32	15	15	23	36	35	33

Ver gráfica,



12. Capacitación en Trabajo Seguro en Alturas – Periodo Evaluado

Durante el periodo reportado, se verificó y consolidó la información correspondiente a los cursos de Trabajo Seguro en Alturas del personal vinculado al proyecto, garantizando el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución 4272 de 2021 y demás normas vigentes en materia de formación, certificación y reentrenamiento.

A continuación, se relaciona el personal que cuenta con capacitación vigente:

Trabajo en altura. Certificación de trabajo en altura						
Lugar	**Nombre del trabajador**	**No de Cedula**	**Empresa**	**Vigencia**	**No de Registro**	**Rec. Medicas**
Bosque	HOLMAN TOLOZA	1234890875	UNION ASAFSE S.A.S	15/03/2026	7851	N/A
Rebolo	JUANCARLOS DE MOYA	1047220221	UNION ASAFSE S.A.S	15/03/2026	7851	N/A
Rebolo	RICARDO PONCE	11933239982	UNION ASAFSE S.A.S	15/03/2026	7851	N/A
Caribe Verde	ANDERSON FELIPE GONZÁLEZ ARCILA	*1234090272*	SEA del Caribe S.A.S	17/03/2026	AP13390	N/A
Caribe Verde	PEDRO IVAN RAMIREZ BELLO	*1192713228*	SEA del Caribe S.A.S	18/03/2026	AP13394	N/A
Caribe Verde	JUAN FERNANDO GARCIA JARAMILLO	*1037655340*	SEA del Caribe S.A.S	18/03/2026	AP13395	N/A
Caribe Verde	IVAN ANDRES BALLESTA BELLO	*1003062352*	SEA del Caribe S.A.S	18/03/2026	AP13396,	N/A
Caribe Verde	JHONY MANUEL URBIÑA MARQUEZ	*1143235857*	SEA del Caribe S.A.S	18/03/2026	AP13398	N/A
Caribe Verde	JOSE ARMANDO REMIREZ VARGAS	*6063149185*	SEA del Caribe S.A.S	18/03/2026	AP13399	N/A
Caribe Verde	GABIS DARIO MUÑOZ POLO	*1067864519*	SEA del Caribe S.A.S	17/03/2026	AP13400	N/A
Caribe Verde	MANUEL DAVID MENDOZA POLO	*10933098*	SEA del Caribe S.A.S	17/03/2026	AP13401	N/A
Caribe Verde	DEIMER POLO GUERRA	*1067920386*	SEA del Caribe S.A.S	17/03/2026	AP13402	N/A
Caribe Verde	JOSE ARMANDO RAMIREZ VARGAS	*1063149185*	SEA del Caribe S.A.S	18/03/2026	AP13404	N/A
Bosque	ARMANDO RAFAEL MAESTRE OSPINO	1079658914	Centro de entrenamiento para capacitación en alturas HHBCU CUNSULTORES SAS	12//03/2026	7858	N/A
Bosque	CARMEN CECILIA MURILLO SUPELANO	1129492221	Centro de entrenamiento para capacitación en alturas HHBCU CUNSULTORES SAS	12//03/2026	7856	N/A
Bosque	IVAN DAVID RUEDA MARTINEZ	1001913328	Centro de entrenamiento para capacitación en alturas HHBCU CUNSULTORES SAS	12//03/2026	7853	N/A
Bosque	JOVANIS MANUEL CARO PADILLA	19517474	Centro de entrenamiento para capacitación en alturas HHBCU CUNSULTORES SAS	12//03/2026	7855	N/A
Bosque	JUAN CARLOS MOYA PEREZ	1047220227	Centro de entrenamiento para capacitación en alturas HHBCU CUNSULTORES SAS	12//03/2026	7851	N/A
Bosque	MANUEL DE JESUS DE LA MATTA ARRIETA	1043846883	Centro de entrenamiento para capacitación en alturas HHBCU CUNSULTORES SAS	12//03/2026	7850	N/A
Bosque	MAURICIO RODRIGUEZ ARRIETA	8800709	Centro de entrenamiento para capacitación en alturas HHBCU CUNSULTORES SAS	12//03/2026	7852	N/A
Bosque	RICARDO DAVID PONCE PADILLA	1193239823	Centro de entrenamiento para capacitación en alturas HHBCU CUNSULTORES SAS	12//03/2026	7854	N/A

Bosque	RONALD JOSE MARTINEZ BORJA	72431038	Centro de entrenamiento para capacitación en alturas HHBCU CUNSULTORES SAS	12//03/2026	7857	N/A

Anexo 8. Cursos de alturas.

13. INSPECCIONES

Se realizan las inspecciones para el presente periodo, según la necesidad en la ejecución de las actividades, donde se evidencio que las herramientas y equipos se encontraban en buen estado y no presentaban riesgo para los trabajadores.
De igual manera se socializo con el personal el uso adecuado de estas; evitar el exceso de confianza al usarlas y se dio a conocer los estándares de seguridad para el uso de estas.
Se evidencio que el personal realiza inspección preoperacional de herramientas y equipos antes de ser usados.

Inspección y Observaciones				
Fechas	Lugar	Inspección de la herramienta	Hallazgo	Responsable
02/03/2026 - 02/03/26	Estacion rio mar	Inspección de tronzadora	Buen estado	Jaime león
02/03/2026 - 02/03/2026		Equipo de soldadura	Buen estado	Jaime león
02/03/2026 - 02/03/2026		Taladro demoledor	Buen estado	Fermín reyes
02/03/2026 - 02/03/2026		inspección de pulidora	Buen estado	Fermín reyes
		inspección pulidora	Buen estado	Yesid de alba
09/03/2026 - 14/03/2026	Estación de policía bosque	Inspección de mini cargador	Buen estado	Luis de león
12/3/2026 - 12/03/2026		Inspección de pulidora	Buen estado	Roberto gil
		Inspección de pulidora	Buen estado	Homal Toloza
016/03/26 - 21/03/26		inspección tronzadora	Buen estado	Armando Meléndez
23/03/26 - 28/03/2026			Buen estado	
02/03/2026 - 07/03/2026	Estación de malecón rebolo	Inspección de pulidora	Buen estado	José villa
02/03/2026 - 07/03/2026		inspección pulidora	Buen estado	Frac Martínez
01/03/2026 - 06/03/2026		Inspección taladro	Buen estado	Kenny González
12/03/2026 - 13/03/2026		Inspección taladro	Buen estado	Winfrey Manjarrez






Estas inspecciones son un elemento primordial y fundamental en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, dado que se identifican los peligros que pueden afectar la integridad física, psicológica y mental de los colaboradores.
Al realizar estas inspecciones preoperacionales y generales de forma correcta se analizaron las herramientas y equipos si se usan de manera correcta, si las usan colaboradores con experticia visualizando los posibles riesgos durante la ejecución de actividades.

De igual manera se socializo con el personal el uso adecuado de estas; evitar el exceso de confianza al usarlas y se dio a conocer los estándares de seguridad para el uso de estas.

Se evidencio que el personal realiza inspección preoperacional de herramientas y equipos antes de ser usados.

Anexo 9. Inspecciones

14. COPASST

El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) se conforma con un número igual de representantes del empleador y de los trabajadores. Por la cantidad de personal vinculado se realiza creación de vigía.

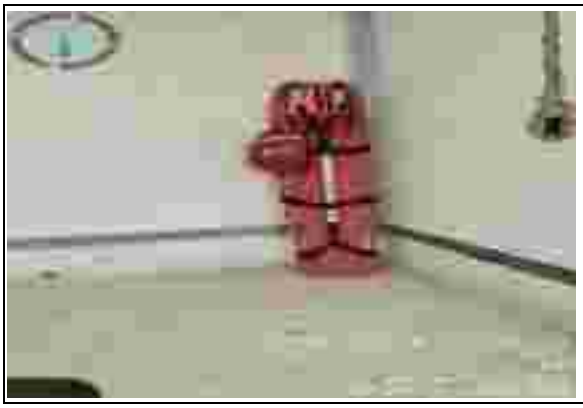
15. COMITÉ DE CONVIVENCIA

El Comité de Convivencia Laboral tiene por objeto prevenir las conductas de acoso laboral y atenderlas en caso de presentarse. El Comité procurará promover relaciones laborales propicias para la salud mental y el respeto a la dignidad humana de los

empleados de todos los niveles.

16. BRIGADA DE EMERGENCIAS

Se conto en todos los frentes de obra con los equipos de emergencia para atender cualquier evento repentino.
Estos equipos fueron inspeccionados y colocados en un lugar visible y libre de obstáculos, estos fueron señalizados respectivamente.





17. MAQUINARIA Y EQUIPOS

Durante el periodo evaluado se realizó el control, verificación y seguimiento al uso de máquinas y herramientas empleadas en las actividades del proyecto, garantizando que cumplieran con los requisitos de seguridad, mantenimiento y operación establecidos en el SG-SST y en la normatividad vigente.

A continuación, se relacionan las máquinas y herramientas utilizadas:

VEHICULOS, MAQUINARIA Y EQUIPOS								
Lugar	Tipo de vehículo	Placa	Modelo	Marca	Serie	Vencimiento de soat	Vencimiento de tecno mecánica	Recolección de RCD
Rio mar/ Rebolo/ Cai victoria, Alboraya, limón, escuela Antonio Nariño, Caribe verde	Camioneta	LQT035	2023	Renault	DUSTER OROCH	4/11/2025	N/A	N/A
Rio mar/ Rebolo/ Cai victoria, Alboraya, limón, escuela Antonio Nariño, Caribe verde	Camioneta	POV901	2026	Renault	DUSTER OROCH	16/07/2025	N/A	N/A
Rio mar/ Rebolo/ Cai victoria, Alboraya, limón, escuela Antonio Nariño, Caribe verde	Volqueta	IAC 891	2026	FOTON	LVB6PDB5TW085396	27/10/2026	27/10/2026	SI

18. GESTION AMBIENTAL

El presente informe comprende el cumplimiento de cada una de las actividades desarrolladas en material ambiental de acuerdo con el contrato de obra en el periodo de marzo, en el cual se realizan actividades competentes para el manejo del medio ambiente, se busca mediante la higiene industrial prevenir acciones directas sobre el medio de agentes contaminantes y acciones indirectas sobre el hombre. Durante la fase constructiva

del contrato de obra objeto del presente documento, se desarrollaron actividades como orden y aseo, clasificación adecuada de residuos, correcto almacenamiento de materiales dichas actividades son de baja intensidad debido al porcentaje de avance del proyecto. Sin embargo, entrando en materia ambiental se identificaron componentes ambientales que interactuaron en las actividades desarrolladas para el mes de marzo para el contrato de obra que se relacionan en las fichas de seguimiento ambiental.

Actividad	Evidencia Fotográfica
Recepción de materiales. Se almacena residuos de materiales para el presente periodo, el cual es inspeccionado y almacenado adecuadamente.	
Capacitación: Durante el periodo reportado se desarrollaron actividades de capacitaciones ambientales orientadas a fortalecer las competencias del personal en materia de protección ambiental, manejo adecuado de residuos, control de impactos y cumplimiento de la normatividad aplicable.	
Punto de acopio temporal: Durante el periodo evaluado se realizó el seguimiento, verificación y mantenimiento del Punto Ecológico instalado en el área de trabajo, con el fin de garantizar la adecuada separación en la fuente y el manejo responsable de los residuos generados en las actividades del contrato.	

Durante el periodo evaluado se realizó la verificación, control y registro de la recepción de materiales provenientes de cantera (arena, gravilla, recebo, triturado, base granular, entre otros) y de materiales generales requeridos para el desarrollo de las actividades del proyecto.

Estas recepciones se efectuaron conforme a los procedimientos internos, especificaciones técnicas del contrato, y lineamientos de seguridad, ambientales y de calidad.

RECEPCION DE MATERIAL					
No	Tipo de material	Proveedor	Actos Administrativo Ambiental	Vigencia	Título minero
1.	Arena, Grava natural	Rinagui y Cia sas	Resolución 700969	4/08/2030	Agencia nacional de minería
2.	Cemento	Cemento progreso	NA	NA	NA

Durante el periodo evaluado se realizó coordinación y seguimiento con los gestores externos involucrados en la ejecución del proyecto, con el objetivo de garantizar el cumplimiento de los requisitos técnicos, administrativos, ambientales y de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos por la entidad contratante y por la normatividad vigente.
Los gestores externos corresponden a proveedores, operadores, empresas de servicios especializados y entidades que interactúan de forma directa con las actividades del proyecto.

GESTORES EXTERNOS PRESTADORES DE SERVICIOS					
No	Empresa	Actividad	Actos Administrativo Ambiental	Vigencia	Entidad otorgante
1	Safrid Ingeniería s.a.s	Disposición final de residuos	Resolución 0000153 del 2025	hasta vida útil del proyecto	Corporación autónoma regional del atlántico

19. **ORDEN Y ASEO**

Se realiza limpieza de espacio donde se ejecutan actividades de manera periódica.










20. CONCLUSIONES GESTION MEDIO AMBIENTE

- **Cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental (PMA):** Durante la ejecución de la obra se ha evidenciado el cumplimiento de las medidas establecidas en el PMA, lo cual ha contribuido a mitigar los impactos negativos generados por la actividad constructiva.
- **Manejo adecuado de residuos:** Se observó una gestión adecuada de los residuos sólidos ordinarios y de construcción y demolición (RCD), con separación en la fuente, almacenamiento temporal adecuado y disposición en sitios autorizados.
- **Control de emisiones atmosféricas y calidad del aire:** Las medidas para el control de material particulado (polvo) han sido implementadas de manera oportuna lo que ha reducido significativamente la afectación al entorno y comunidades cercanas.
- **Ruido y vibraciones:** Los niveles de ruido generados por la maquinaria y actividades constructivas se han mantenido dentro de los límites establecidos por la normativa ambiental vigente (Resolución 627 de 2006), sin reportes de afectaciones a la comunidad aledaña
- **Protección del recurso hídrico y suelo:** Se han implementado barreras de sedimentación, canales de conducción y control de escorrentías que han evitado la contaminación de cuerpos de agua cercanos y la erosión del suelo.
- **Sensibilización del personal:** El personal de obra ha recibido capacitación en temas ambientales y ha mostrado apropiación de las prácticas requeridas para minimizar los impactos negativos.

- **Relación con la comunidad:** No se reportaron conflictos significativos con la comunidad, y se han atendido las quejas y sugerencias de manera oportuna, promoviendo una relación armónica durante la ejecución del proyecto.
- **Hallazgos ambientales relevantes:** No se evidenciaron impactos ambientales no previstos o alteraciones graves al entorno. En caso de identificarse riesgos adicionales, se plantearon medidas correctivas inmediatas.
- **Seguimiento y monitoreo ambiental:** El programa de seguimiento ambiental se ha desarrollado conforme al cronograma establecido, permitiendo una evaluación continua de los indicadores ambientales.

21. Control de seguimiento

Elaboró	Revisó	Aprobó
Proceso SST	Coordinación HSEQ	Alta gerencia

ANEXO 1

DOCUMENTACIÓN PERSONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.079.658.914

MAESTRE OSPINO

APELLIDOS

ARMANDO RAFAEL

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1991

PLATO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

17-JUN-2010 CHIVOLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2101500-01122689-M-1079659914-20191227 0069498764A 1 9911267981

Powered by CamScanner

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ARMANDO RAFAEL MAESTRE OSPINO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.079.658.914**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOVANIS MANUEL CARO PADILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **19517474,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 10 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de UNION ASAFSE SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000005 5			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C19517474	CARO PADILLA JOVANIS MANUEL	11/03/2026		z1514123	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 10/03/2026 10:29:36 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.34.137, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

Medellín, 10 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de UNION ASAFSE SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000005 5			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C1079658914	MAESTRE OSPINO ARMANDO RAFAEL	11/03/2026		o171161J	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 10/03/2026 10:30:37 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.34.137, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

Medellín, 06 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de UNION ASAFSE SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000005 5			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C72431038	MARTINEZ BORJA RONALD JOSE	07/03/2026		226157k3	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/03/2026 22:07:56 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.34.137, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

Medellín, 06 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de UNION ASAFSE SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000005 5			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1007858004	RODELO BARRIOS JHON JAIRO	07/03/2026		2722C240	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/03/2026 22:12:33 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.34.137, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016484884	1|0|0|3|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

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

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

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

4.Contribución Solidaria — Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado — A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐

6. Tipo de cotizante — A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
CARO Primer apellido	PADILLA Segundo apellido	JOVANIS Primer nombre	MANUEL Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	19517474	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: BOGOTA	Municipio: BOGOTA		3|1|1|2|1|9|7|4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐ No ☒
6		Categoria Discapacidad	

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	1750905	

26.Residencia

CL 87 13D 14 Dirección	Telefono fijo	3137727104 Telefono celular	GIOVANNISCAROPADILLA@GMAIL.COM Correo electronico

ATLANTICO Departamento	BARRANQUILLA Municipio/Distrito	COL Localidad / comuna	zona	Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

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

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

		53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		VS ALKARAWI - VS UOD ALKARAWI	VSALKARAWI - VSUODALKAR
B		-	-
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
UNION ASAFSE SAS	NIT	901552615	01

59.Ubicación

CL 64 G 76 A 27 Dirección	3424321 Teléfono fijo o celular	ASAFSESAS@GMAIL.COM Correo electrónico	BOGOTA Departamento	BOGOTA Municipio/distrito

No de Radicacion
4016484884

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63.Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	1|1|0|3|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad
☐	

IX. FIRMAS



80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario



81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X.ANEXOS

- ☐ **82.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐ **PT.** ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	93. Nombre de la Institución
☐	☐	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95.Firma del funcionario
☐		
96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016485112	1|0|0|3|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

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

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

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

4.Contribución Solidaria
Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ **B.** Cabeza de Familia ☐ **C.** Beneficiario ☐ **D.** Afiliado adicional ☐

6. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ **B.** Independiente ☐ **C.** Pensionado ☐

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
MAESTRE Primer apellido	OSPINO Segundo apellido	ARMANDO Primer nombre	RAFAEL Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	1079658914	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento					15.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:			
COLOMBIA	COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA			3|1|1|0|1|9|9|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐ No ☒
6		Categoria Discapacidad	

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 68D 20 36		3016157015	ARMANDORAFAELMAESTREOSPINO3@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
ATLANTICO	BARRANQUILLA		Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

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

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS 20 DE JULIO BARRANQUILLA - SOC BERBOJ SALUD SABANALARGA CP	VS20JULIOB - UODBERBOJ
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
UNION ASAFSE SAS	NIT	901552615	01

59.Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/distrito
CL 64 G 76 A 27	3455432	ASAFSESAS@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

No de Radicacion
4016485112

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63.Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	1|1|0|3|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

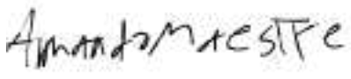
79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad
☐	

IX. FIRMAS



80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario



81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X.ANEXOS

☐ **82.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.**☐ **RC.**☐ **TI.**☐ **CC.**☐ **PA.**☐ **CE.**☐ **CD.**☐ **SC.**☐ **PT.**☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del Departamento	
☐	☐	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95.Firma del funcionario
☐		
96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016471666	0|7|0|3|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

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

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

3.Regimen
A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4.Contribución Solidaria
Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐

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

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
MARTINEZ Primer apellido	BORJA Segundo apellido	RONALD Primer nombre	JOSE Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	72431038	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: BOGOTA	Municipio: BOGOTA		0|9|0|9|1|9|7|9

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐ No ☒
6		Categoria Discapacidad	

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 21 83 13		3004536166	RONALDJOSE2@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
ATLANTICO	BARRANQUILLA	170	Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

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

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

		53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		VS ALKARAWI - VS UOD ALKARAWI	VSALKARAWI - VSUODALKAR
B		-	-
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
UNION ASAFSE SAS	NIT	901552615	01

59.Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/distrito
CL 64 G 76 A 27	4566547	ASAFSESAS@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

No de Radicacion
4016471666

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63.Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	0|7|0|3|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad
☐	

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X.ANEXOS

- ☐ **82.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐ **PT.** ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del Departamento	
☐	☐	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95.Firma del funcionario
☐		
96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016476050	0|9|0|3|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

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

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

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

4.Contribución Solidaria
Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ **B.** Cabeza de Familia ☐ **C.** Beneficiario ☐ **D.** Afiliado adicional ☐

6. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ **B.** Independiente ☐ **C.** Pensionado ☐

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
RODELO Primer apellido	BARRIOS Segundo apellido	JHON Primer nombre	JAIRO Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	1007858004	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:		
COLOMBIA	COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA		1|7|0|4|1|9|8|9

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐ No ☒
6		Categoria Discapacidad	

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 96 A 132 28 P 3		3044372215	JHONJAIRO5@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
BOGOTA	BOGOTA	170	Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

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

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

		53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		VS AMERICAS - CIMAD ODONTO. IPS LTDA	VSAMERICAS - CIMADONTOL
B		-	-
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
UNION ASAFSE SAS	NIT	901552615	01

59.Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/distrito
CL 64 G 76 A 27	4565432	ASAFSESAS@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

No de Radicacion
4016476050

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63.Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	0|7|0|3|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad
☐	

IX. FIRMAS



80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario



81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X.ANEXOS

- ☐ **82.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.**☐ **RC.**☐ **TI.**☐ **CC.**☐ **PA.**☐ **CE.**☐ **CD.**☐ **SC.**☐ **PT.**☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio ☐	Código del Departamento ☐	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95.Firma del funcionario
☐		
96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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





E.P.S. salud TOTAL.

iR. Kra 7B n. 98 D 60. mallinas.

orreo. ELECTRONICO. Ronald.JOSEMARTINEZ.151@g.
om.

EL. 300 453 6166.

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 06 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de UNION ASAFSE SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 000010001 1			Clase: 1		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C7Z431038	MARTINEZ BOBEA RONALD JOSE	07/03/2026		226153K3	DEPENDIENTE	POR INICIAR

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016471666	0|7|0|3|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

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

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

3.Regimen
A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4.Contribución Solidaria
Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐

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

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
MARTINEZ Primer apellido	BORJA Segundo apellido	RONALD Primer nombre	JOSE Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	72431038	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: BOGOTA	Municipio: BOGOTA		0|9|0|9|1|9|7|9

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐ No ☒
6		Categoria Discapacidad	

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 21 83 13		3004536166	RONALDJOSE2@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
ATLANTICO	BARRANQUILLA	170	Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

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

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

		53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		VS ALKARAWI - VS UOD ALKARAWI	VSALKARAWI - VSUODALKAR
B		-	-
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
UNION ASAFSE SAS	NIT	901552615	01

59.Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/distrito
CL 64 G 76 A 27	4566547	ASAFSESAS@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

No de Radicacion
4016471666

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63.Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	0|7|0|3|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad
☐	

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X.ANEXOS

- ☐ **82.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐ **PT.** ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del Departamento	
☐	☐	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95.Firma del funcionario
☐		
96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292871237

PIB
11:03:56

Bogotá DC, 13 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RONALD JOSE MARTINEZ BORJA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72431038:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.045.679.645

Apellidos
GARCIA ARRIETA

Nombres
JEFFREY CESAR

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
M

Fecha de nacimiento
05 AGO 1988

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BARRANQUILLA (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición
17 ABR 2007 BARRANQUILLA

Fecha de expiración
16 FEB 2033

Firma



0115920547

ICCOL0155020474030O1<<<<<<<<<<<
8808051M3302163COL1045679645<5
GARCIA<ARRIETA<<JEFFREY<CESAR<

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 13 de marzo de 2026, a las 10:34:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1045679645
Código de Verificación	1045679645260313103448

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

Medellín, 12 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CARPICOPOR SAS

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000005 AYUDANTE 5		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1045679645	GARCIA ARRIETA JEFFREY CESAR	13/03/2026		244183D1	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/03/2026 12:34:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.236.123.137, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **JEFFREY CESAR GARCIA ARRIETA** identificado(a) con **CC** número **1,045,679,645** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 12 de marzo de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2024121123002

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
AFILIADOS COTIZANTES GENERAL

Documento **NI 901011866** Razón social **CARPICOPOR SAS**

Identificación	Nombre	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Periodo inicio obligación pagos
NIT 1045679645	JEFFREY CESAR GARCIA ARRIETA	12/03/2026	VIGENTE	04/2026

Total de afiliados cotizantes **1**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292868428

PIB
10:36:43

Bogotá DC, 13 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JEFFREY CESAR GARCIA ARRIETA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1045679645:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Medellín, 02 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LEON RIVERO JAIME ENRIQUE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CUNDINAMARCA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1003558123	DIAZ MARTINEZ CRISTIAN ARMANDO	03/03/2026		59182155	TRABAJADOR DE TIEMPO PARCIAL	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/03/2026 10:32:04 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 170.239.207.89, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

Medellín, 25 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LEON RIVERO JAIME ENRIQUE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CUNDINAMARCA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1065648752	CERA OCHOA JEAN CARLOS	26/03/2026		188235n1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/03/2026 14:39:08 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 170.239.207.89, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JEAN CARLOS CERA OCHOA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.648.752**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

INSCRIPCIÓN DE TRABAJADOR

RADICADO

Número de Trámite

Fecha

DATOS EMPRESA

Tipo de Identificación *

NIT

Número de Identificación *

Dígito de Verificación *

2

Razón Social *

Sucursal

DATOS TRABAJADOR

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

Primer Apellido *

TORA

Segundo Apellido

DONOA

Primer Nombre *

JUAN

Segundo Nombre
CARLOS

Fecha de Nacimiento *
29/10/1992

Fecha de Expedición *
28/01/2011

Lugar de Expedición
VALLEDUPAR

Nacionalidad *
COLOMBIANA

Estado Civil *
Soltero

Sexo *
Masculino

Departamento *
Cundinamarca

Ciudad *
LA VEGA

Dirección de Correspondencia *
KR 1 C 23 A 34 APTO 202 TORRE 5

Seleccionar Direccion

Fecha Inicio de Contrato *
26/03/2026

Total Horas Mes *
235

Tipo de Salario *
Básico - FIJO

Salario Básico *
1750905

Comisiones
0

Total Sueldo Mes *
1750905

Departamento Sede de Trabajo *

Bogotá D.C.

Ciudad Sede de Trabajo *

BOGOTÁ

Trabaja en el Sector Agropecuario *

SI

NO

Trabaja en Otra Empresa *

SI

NO

Trabajador en Veteranos de la Fuerza Pública *

SI

NO

PERSONA(S) A CARGO

+ Agregar Persona a Cargo

Declaro que la información que he consignado en el presente formulario corresponde a realidad, bajo la Caja de Compensación Familiar CAFAM a utilizar la información suministrada en cualquier momento y a discreción de el afiliado y/o beneficiario. Declaro que he sido informado de manera completa y suficiente sobre el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, y he sido informado de mis derechos como titular de los datos.

En mi calidad de contacto administrativo, declaro bajo la gravedad de juramento que cuento con la autorización previa, expresa e informada de los trabajadores que relaciono para suministrar, actualizar, retirar y/o rectificar la información personal requerida de los procesos relacionados con la Caja de Compensación Familiar Cafam. Dicha autorización se encuentra documentada y conservada por la empresa para efectos de verificación.

Manifiesto que poseo los facultades suficientes para realizar estos gestiones en nombre del trabajador y que la información proporcionada es veraz, completa y actualizada, cumpliendo lo dispuesto en el artículo 27 de la Ley 21 de 1982, que establece la obligación de los trabajadores beneficiarios de informar directamente o por conducto del empleador sobre los nacimientos, fallecimientos, tenencia de menores o cualquier novedad que afecten el cupo o el subsidio.

Reconozco que el omisión o falsedad en el reporte de esta información puede generar consecuencias dentro de los términos del artículo 403A del Código Penal, que sanciona el acceso indebido a subsidios o ayudas sociales mediante engaño o información falsa. Igualmente, declaro que el tratamiento de los datos personales de los trabajadores se realice conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, garantizando:

- La confidencialidad y seguridad de la información.
- Que los datos serán utilizados exclusivamente para los fines propios de la gestión de afiliaciones, actualizaciones y trámites del Subsidio Familiar.
- Que los titulares conocen sus derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de la información.

Confirmo contar con la autorización para gestionar las novedades de los trabajadores *

Si

Autorizo el manejo de los datos personales y envío de notificaciones del trámite mediante medios electrónicos *

Si

POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 10 de marzo de 2026, a las 10:00:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	17415153
Código de Verificación	174151532603101000033

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 17415153	0	JAIME ENRIQUE LEON RIVERO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	2511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 72 SUR 80 I 06 BARRIO BOSA NARANJO		3154763161			JJAIMELLEON@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-01	36083850	I	2026-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	627.000	6.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	36083850	2026-02-12	Pagada							

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292664413

PIB
10:02:32

Bogotá DC, 10 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JAIME ENRIQUE LEON RIVERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 17415153:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Medellín, 09 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LEON RIVERO JAIME ENRIQUE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CUNDINAMARCA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1083555553	LONDOÑO MUNIVE ALEXANDER DE JESUS	10/03/2026		15221124	TRABAJADOR DE TIEMPO PARCIAL	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/03/2026 11:00:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 200.69.92.115, 45.223.9.6, 172.16.42.57

VIGILADO

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 10 de marzo de 2026, a las 10:09:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1083555553
Código de Verificación	1083555553260310100950

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292664932

PIB
10:08:13

Bogotá DC, 10 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALEXANDER DE JESUS LONDOÑO MUNIVE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1083555553:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
ALVARO JUNIOR


29-ENE-1997
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
1.65
O+
M

Medellín, 16 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

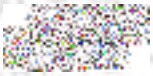
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S. que se encuentra EN MORA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1129535209	PADILLA NIEBLES ALVARO JUNIOR	17/03/2026		16224148	DEPENDIENTE

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/03/2026 13:24:10 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 16/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES SAS identificado con NIT número 901689043 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10119577	16/03/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1129535209	ALVAROJUNIOR PADILLA NIEBLES	1750905	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2026-03-17

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Marzo del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

ALVARO JUNIOR PADILLA NIEBLES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.129.535.209**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 16 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de marzo de 2026, a las 13:43:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1129535209
Código de Verificación	1129535209260316134353

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292983418

PIB
13:46:25

Bogotá DC, 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALVARO JUNIOR PADILLA NIEBLES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1129535209:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:57:03 PM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1129535209**
Apellidos y Nombres: **PADILLA NIEBLES ALVARO JUNIOR**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

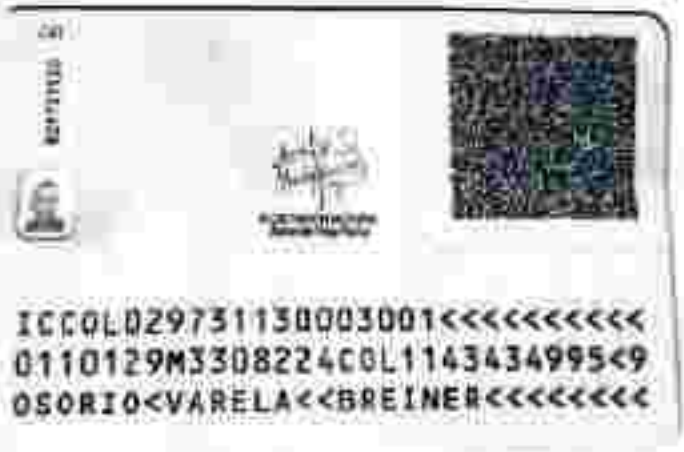
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
OSORIO VARELA
PRIMER
COL
12 OCT 2001
O+
22 AGO 2019


ICCOL0297311300030O1<<<<<<<<<<<
0110129M3308224COL11434349959<9
OSORIO<VARELA<<BREINER<<<<<<<<<

Medellín, 09 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1143434995	OSORIO VARELA BREINER	10/03/2026		N19737P2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

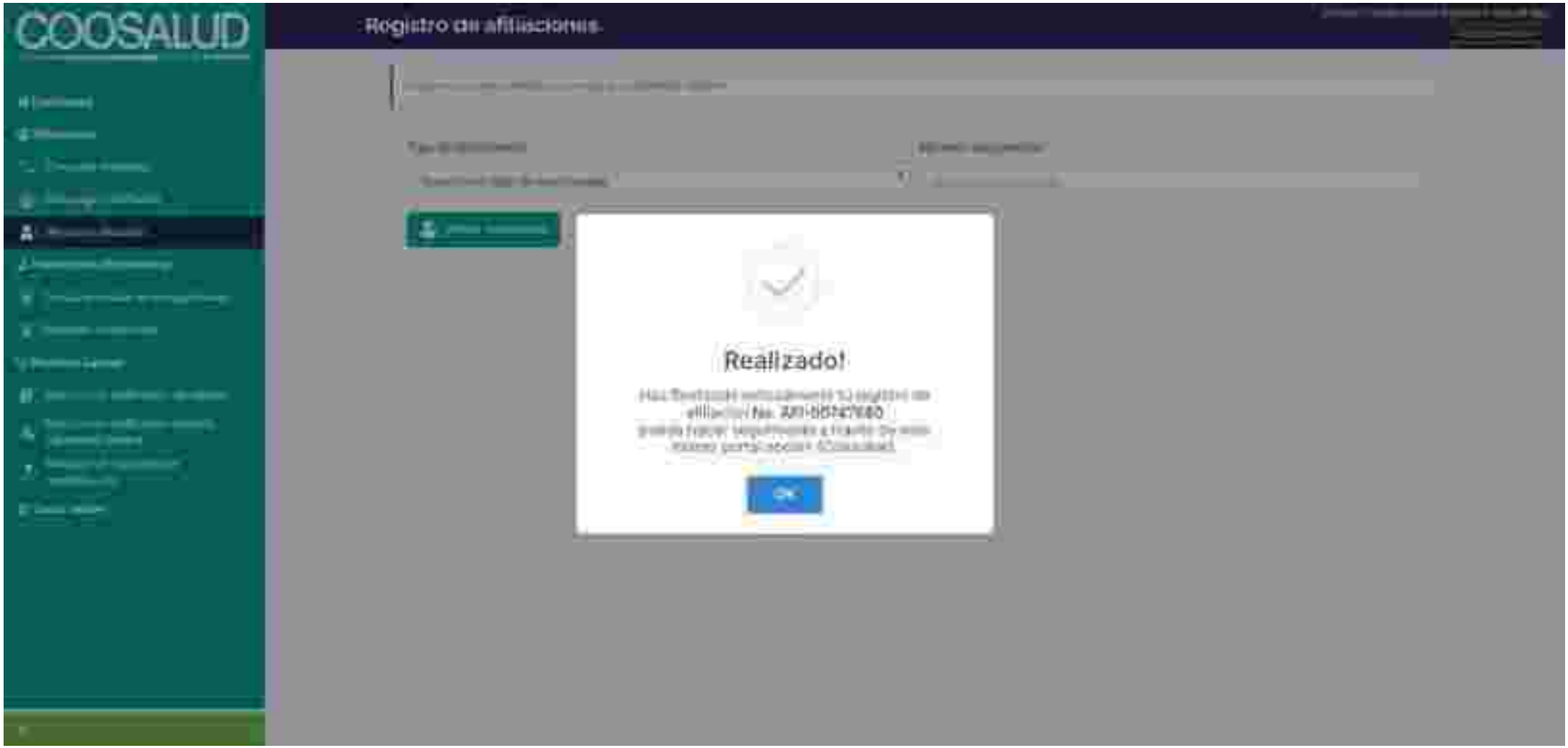
Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/03/2026 14:46:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO


COOSALUD
Consulta solicitudes de afiliación


COOSALUD
Registro de afiliaciones
Realizado!
OK

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 09 de marzo de 2026, a las 16:08:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143434995
Código de Verificación	1143434995260309160818

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292634101

PIB
16:38:05

Bogotá DC, 09 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) BREINER OSORIO VARELA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143434995:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:48:19 PM horas del 09/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1143434995**

Apellidos y Nombres: **OSORIO VARELA BREINER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
LLINAS ARGUMEDO
DAYNER JOSUEH
COL
1.79
18 FEB 2000
BARRANQUILLA (ATLANTICO)
22 FEB 2018, BARRANQUILLA
05 FEB 2030


ICCOL0903574536030O1<<<<<<<<<<<
0002185M3602058COL1001851840<8
LLINAS<ARGUMEDO<<DAYNER<JOSUEH

Medellín, 11 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1001851840	LLINAS ARGUMEDO DAYNER JOSUEH	12/03/2026		7Q210614	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 11/03/2026 17:13:50 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DAYNER JOSUEH LLINAS ARGUMEDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.001.851.840**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 11/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S A S identificado con NIT 901689043 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
11/03/2026	Novedad de inicio relación laboral - Traslado de eps

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
95320711	CEDULA DE CIUDADANIA	1001851840	DAYNER JOSUEH LLINAS ARGUMEDO	$ 1,750,905.00	Dependiente	12/03/2026

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes marzo del año 2026 Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 17:43:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1001851840
Código de Verificación	1001851840260311174344

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292776296

PIB
17:49:27

Bogotá DC, 11 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DAYNER JOSUEH LLINAS ARGUMEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1001851840:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:40:55 PM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1001851840**

Apellidos y Nombres: **LLINAS ARGUMEDO DAYNER JOSUEH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.920.386
POLO QUERRA

APELLIDOS
DEIMER

NOMBRES
Deimer Polo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1992
TIERRALTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

18-ABR-2011 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

Medellín, 09 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1067920386	POLO GUERRA DEIMER	10/03/2026		23925225	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/03/2026 14:35:45 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 09/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S A S identificado con NIT 901689043 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
09/03/2026	Novedad de inicio relación laboral

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
6312451067	CEDULA DE CIUDADANIA	1067920386	DEIMER POLO GUERRA	$ 1,750,905.00	Dependiente	10/03/2026

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes marzo del año 2026 Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **POLO GUERRA DEIMER** identificado(a) con **CC** número **1.067.920.386** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 19 de enero de 2012 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 09 de marzo de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 09 de marzo de 2026, a las 16:08:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067920386
Código de Verificación	1067920386260309160842

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292634188

PIB
16:38:52

Bogotá DC, 09 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DEIMER POLO GUERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067920386:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:49:37 PM horas del 09/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1067920386**

Apellidos y Nombres: **POLO GUERRA DEIMER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.





IC COL0811378598030D1<<<<<<<<<<<
0709266M3509308COL1048076471<2
IBANEZ<RUDAS<<DEIVI<ROLANDO<<<

Medellín, 09 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1048076471	IBAÑEZ RUDAS DEIVI ROLANDO	10/03/2026		12819382	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/03/2026 14:24:47 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 09 de marzo de 2026, a las 16:07:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1048076471
Código de Verificación	1048076471260309160742

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292633912

PIB
16:36:34

Bogotá DC, 09 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DEIVI ROLANDO IBAÑEZ RUDAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1048076471:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:46:26 PM horas del 09/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1048076471**

Apellidos y Nombres: IBAÑEZ RUDAS DEIVI ROLANDO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.





Scanned with CamScanner

Medellín, 11 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1143256043	PEREZ JULIO EDIS JOSE	12/03/2026		16194922	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 11/03/2026 17:37:34 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_7514834

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1

Empleador	NI 901689043 ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S.
Afiliado	CC 1143256043 EDIS JOSE PEREZ JULIO
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1,750,905
Cargo	OTRO
Sucursal	MEDELLIN CL 56FB # 18C - 40 C
Fecha de ingreso	11/03/2026
Fecha de radicación	11/03/2026 05:46:11 p.m.
Código de Transacción	214744442
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 04/2026

Fecha de generación 11/03/2026

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

EDIS JOSE PEREZ JULIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.258.043,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 11 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Scanned with CamScanner

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 17:43:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143256043
Código de Verificación	114325604326031117435 5

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292776341

PIB
17:50:07

Bogotá DC, 11 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EDIS JOSE PEREZ JULIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143256043:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:42:28 PM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1143256043**

Apellidos y Nombres: **PEREZ JULIO EDIS JOSE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.045.685.667
APELLIDOS
NOMBRES


11-DIC-2003
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
1.65
ESTATURA
A+
M
30-DIC-2021 BARRANQUILLA

Medellín, 11 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1045688657	NIETO MACIAS FABIAN ENRIQUE	12/03/2026		240g2271	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 11/03/2026 17:10:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 11/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S A S identificado con NIT 901689043 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
11/03/2026	Novedad de inicio relación laboral - Traslado de eps

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
95320711	CEDULA DE CIUDADANIA	1045688657	FABIAN ENRIQUE NIETO MACIAS	$ 1,750,905.00	Dependiente	12/03/2026

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes marzo del año 2026 Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **NIETO MACIAS FABIAN ENRIQUE** identificado(a) con **CC** número **1.045.688.657** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 11 de febrero de 2022 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 10 de marzo de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 17:43:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1045688657
Código de Verificación	1045688657260311174332

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292776211

PIB
17:48:23

Bogotá DC, 11 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FABIAN ENRIQUE NIETO MACIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1045688657:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:40:05 PM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1045688657**

Apellidos y Nombres: **NIETO MACIAS FABIAN ENRIQUE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.067.864.519
NUMERO
MUÑOZ POLO
APELLIDOS
GABIS DARIO
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1987
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
10-OCT-2008 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Medellín, 02 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1067864519	MUNOZ POLO GABIS DARIO	03/03/2026		10187136	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/03/2026 22:21:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 02/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES SAS identificado con NIT número 901689043 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10055320	02/03/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1067864519	GABISDARIO MUÑOZ POLO	1750905	OFICIAL DE CONSTRUCCION	2026-03-03

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes de Marzo del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de marzo de 2026, a las 22:34:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067864519
Código de Verificación	1067864519260302223422

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292265931

PIB
22:34:45

Bogotá DC, 02 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GABIS DARIO MUÑOZ POLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067864519:

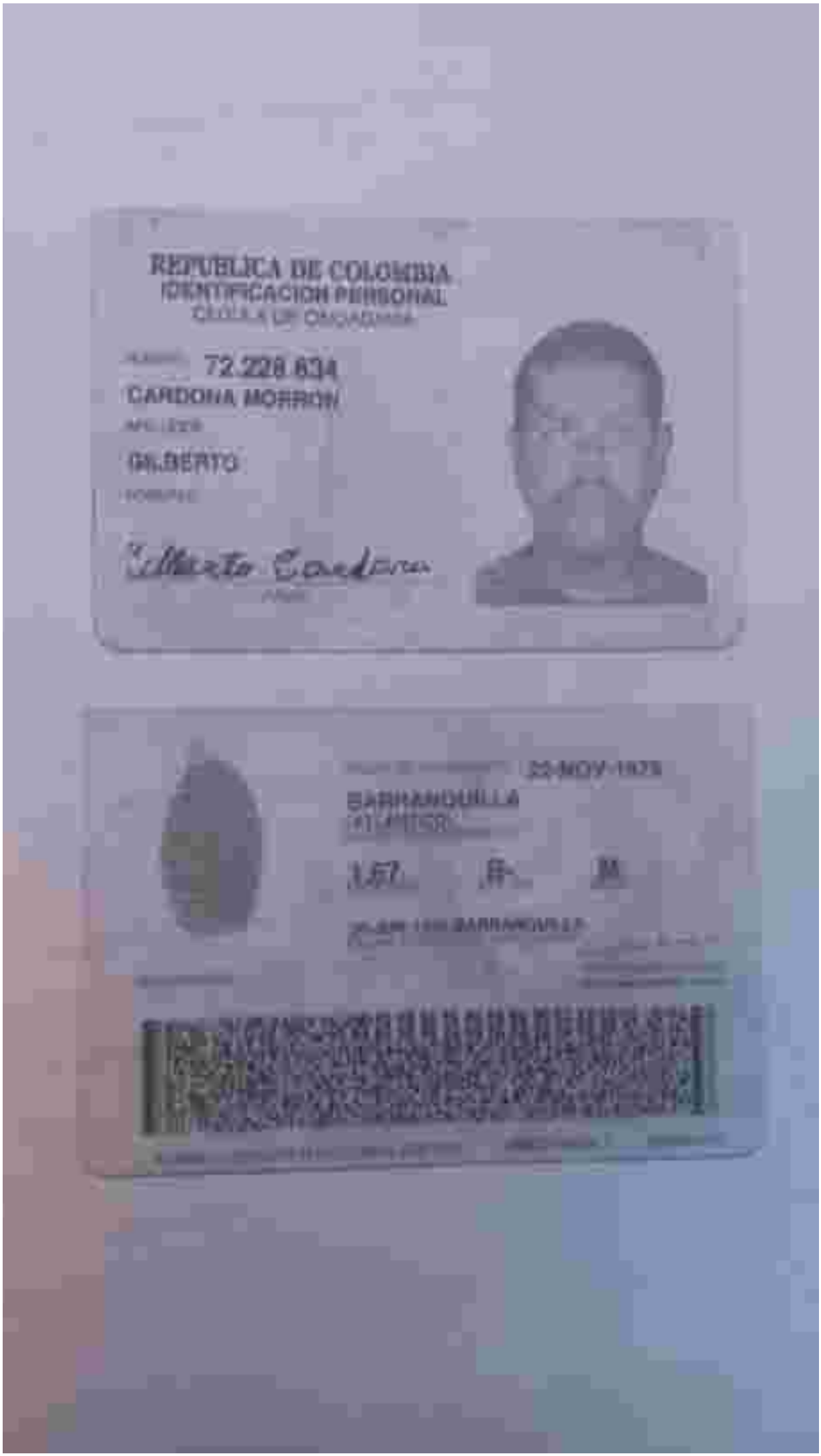
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
72.228.634
CARDONA MORRON
GILBERTO
22-NOV-1975
BARRANQUILLA

Medellín, 05 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C72228634	CARDONA MORRON GILBERTO	06/03/2026		13113425	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/03/2026 22:21:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de marzo de 2026, a las 22:27:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	72228634
Código de Verificación	722286342603052227l5

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 292490006

PIB
22:28:14

Bogotá DC, 05 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GILBERTO CARDONA MORRON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72228634:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **3.650.458**

ZAPATA

APELLIDOS

HUBERTO DE JESUS

NOMBRES

Huberto de J. Zapata

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-1963**

ANORI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

07-OCT-1982 VALDIVIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0120500-01327920-M-0003650458-20221111 0089653027A 1 54896920

Powered by CamScanner

Medellín, 05 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C3650458	ZAPATA HUBERTO DE JESUS	06/03/2026		27v14518	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/03/2026 22:23:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HUBERTO DE JESUS ZAPATA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **3650458,** se encuentra afiliado/a desde **03/08/1994** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 292489999

PIB
22:27:43

Bogotá DC, 05 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HUBERTO DE JESUS ZAPATA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3650458:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de marzo de 2026, a las 22:26:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3650458
Código de Verificación	3650458260305222659

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.104.010.691

CUELLO ROMERO
APELLIDOS

JOSEPH FARID
NOMBRES



Joseph Cuello R.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1988
SAN PEDRO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ENE-2007 SAN PEDRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-2024005-02104551-M-1104010691-20070508 02629 07126A 02 235573745

Medellín, 11 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1104010691	CUELLO ROMERO JOSEPH FARID	12/03/2026		16205152	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 11/03/2026 17:03:35 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 11/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S A S identificado con NIT 901689043 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
11/03/2026	Novedad de inicio relación laboral - Traslado de eps

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
95320710	CEDULA DE CIUDADANIA	1104010691	JOSEPH FARID CUELLO ROMERO	$ 1,750,905.00	Dependiente	12/03/2026

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes marzo del año 2026 Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOSEPH FARID CUELLO ROMERO con identificación No. 1.104.010.691 se encuentra afiliado(a) al Pension Obligatoria desde el día 29 de abril del 2008

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 10 de marzo del 2026.

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

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

C&R

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 11 de marzo de 2026, a las 17:43:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1104010691
Código de Verificación	1104010691260311174318

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292776161

PIB
17:47:39

Bogotá DC, 11 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSEPH FARID CUELLO ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1104010691:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:38:55 PM horas del 11/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1104010691**

Apellidos y Nombres: **CUELLO ROMERO JOSEPH FARID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.118.825.600



Apellidos
RUSSO LARA

Nombres
JUAN DAVID

Nacionalidad
COL

Estatura
1.56

Sexo
M

Fecha de nacimiento
07 JUN 1989

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SANTA MARTA (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
27 JUL 2007, RIOHACHA

Firma

Fecha de expiración
31 JUL 2034

CO

0517284423

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0517284236480O1<<<<<<<<<<
8906072M3407312COL1118825600<5
RUSSO<LARA<<JUAN<DAVID<<<<<<<<



Medellín, 09 de Marzo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES SAS, en el centro de trabajo 0000000007 - ATLANTICO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1118825600	RUSSO LARA JUAN DAVID	10/03/2026		94G22922	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C714912882606863347

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/03/2026 17:35:47 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 09/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES SAS identificado con NIT número 901689043 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10091344	09/03/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1118825600	JUANDAVID RUSSO LARA	1750905	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2026-03-10

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes de Marzo del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JUAN DAVID RUSSO LARA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.825.600**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 09 de marzo de 2026, a las 16:08:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11188245600
Código de Verificación	11188245600260309160856

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 292634311

PIB
16:39:55

Bogotá DC, 09 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN DAVID RUSSO LARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118825600:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:50:16 PM horas del 09/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1118825600**

Apellidos y Nombres: **RUSSO LARA JUAN DAVID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.310.148
HERRERA BLANCO
APELLIDOS
JAIRO ANTONIO
NOMBRES

Jairo A Herrera
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1975
OVEJAS
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

11-ABR-1995 PUERTO COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-0300100-00812083-M-0072310148-20100412 0049289561A 1 3203672185

Medellín, 09 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C72310148	HERRERA BLANCO JAIRO ANTONIO	10/03/2026		05³yw220	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/03/2026 14:08:58 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 09/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S A S identificado con NIT 901689043 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
09/03/2026	Novedad de inicio relación laboral

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
6312451066	CEDULA DE CIUDADANIA	72310148	JAIRO ANTONIO HERRERA BLANCO	$ 1,750,905.00	Dependiente	10/03/2026

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes marzo del año 2026 Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JAIRO ANTONIO HERRERA BLANCO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.310.148**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 09 de marzo de 2026, a las 16:07:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	72310148
Código de Verificación	723101482603091607 22

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292633819

PIB
16:35:39

Bogotá DC, 09 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JAIRO ANTONIO HERRERA BLANCO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72310148:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:45:40 PM horas del 09/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **72310148**

Apellidos y Nombres: **HERRERA BLANCO JAIRO ANTONIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

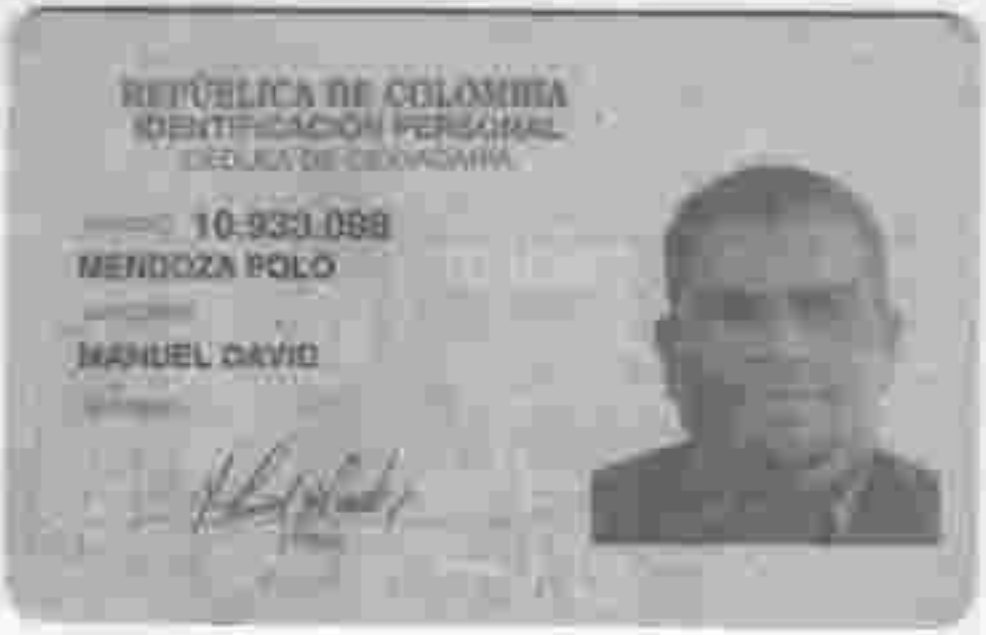
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

10.930.088
MENDOZA POLO

MANUEL DAVID


FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1978
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
26-AGO-1997 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Medellín, 09 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C10933098	MENDOZA POLO MANUEL DAVID	10/03/2026		246L9197	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/03/2026 13:59:46 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 09/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S A S identificado con NIT 901689043 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
09/03/2026	Novedad de inicio relación laboral

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
6312451065	CEDULA DE CIUDADANIA	10933098	MANUEL DAVID MENDOZA POLO	$ 1,750,905.00	Dependiente	10/03/2026

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes marzo del año 2026 Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MANUEL DAVID MENDOZA POLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **10.933.098**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 09 de marzo de 2026, a las 16:06:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	10933098
Código de Verificación	10933098260309160603

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292633733

PIB
16:34:54

Bogotá DC, 09 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MANUEL DAVID MENDOZA POLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10933098:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:44:33 PM horas del 09/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **10933098**

Apellidos y Nombres: **MENDOZA POLO MANUEL DAVID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.


1.047.217.153
RIVERA OROZCO


09-FEB-2003
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
1.76
O+
M

Medellín, 09 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1047217153	RIVERA OROZCO RUBEN DARIO	10/03/2026		pT121420	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/03/2026 14:26:19 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 09/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES SAS identificado con NIT número 901689043 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10090206	09/03/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1047217153	RUBENDARIO RIVERA OROZCO	1750905	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2026-03-10

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes de Marzo del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

RUBEN DARIO RIVERA OROZCO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.217.153**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 09 de marzo de 2026, a las 16:07:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047217153
Código de Verificación	1047217153260309160755

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292634005

PIB
16:37:20

Bogotá DC, 09 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RUBEN DARIO RIVERA OROZCO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047217153:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:47:19 PM horas del 09/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1047217153**

Apellidos y Nombres: **RIVERA OROZCO RUBEN DARIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.





Scanned with CamScanner

Medellín, 19 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1048299872	BARBOSA BARROS WILMER	20/03/2026		146²2421	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/03/2026 13:12:17 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 198.143.41.39, 172.16.42.57

VIGILADO

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_7562564

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1

Empleador	NI 901689043 ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S.
Afiliado	CC 1048299872 WILMER BARBOSA BARROS
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1,750,905
Cargo	OTRO
Sucursal	MEDELLIN CL 56FB # 18C - 40 C
Fecha de ingreso	19/03/2026
Fecha de radicación	19/03/2026 01:09:10 p.m.
Código de Transacción	215182093
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 04/2026

Fecha de generación 19/03/2026

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293185932

PIB
13:33:25

Bogotá DC, 19 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) WILMER BARBOSA BARROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1048299872:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de marzo de 2026, a las 13:32:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1048299872
Código de Verificación	1048299872260319133212

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:30:19 PM horas del 19/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1048299872**

Apellidos y Nombres: **BARBOSA BARROS WILMER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

PAISST
INTEGRAL CONSULTING S.A.S
NIT 901911954 - 5

Medicina Laboral

Código: P872.26

CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL

DATOS PERSONALES

FECHA: 19/03/2026	PACIENTE: WILMER BARBOSA BARROS
CIUDAD: BARRANQUILLA - ATLANTICO	IDENTIFICACION: 1.048.299.872
TIPO DE CERTIFICACION: INGRESO - ALTURAS	FECHA DE NACIMIENTO: 01/04/1990
EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S	EDAD: 35 AÑOS
CARGO: AYUDANTE	GENERO: MASCULINO
EPS: SURA	ARL: SURA
TALLA: 1.72	PESO: 64 KG
IMC: 21	



EXAMENES REALIZADOS

TIPO DE EXAMEN	DIAGNOSTICO
AUDIOMETRÍA	Dentro de los parámetros normales.
GLICEMIA	Dentro de los limites normales.
PERFIL LIPÍDICO	Dentro de los límites normales.
VISIOMETRÍA	Agudeza visual dentro de los parámetros normales.
EXAMEN MEDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS	Examen clínico y paraclínico dentro de los parámetros normales. Paciente se encuentra en buen estado general de salud, no se evidencian patologías que contraindique el desempeño de sus funciones laborales. Se detecta índice de masa corporal (IMC) dentro de los parámetros normales.

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

Uso de elementos de protección personal
Realizar pausas activas
Adoptar adecuada higiene postural
Dieta y ejercicios
Evitar acciones imprudentes que pongan en riesgo su integridad física y mental

RESTRICCIONES

NINGUNA

REMISION

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL (X)	2. AUDITIVO (X)	3. RESPIRATORIO ( )	4. CARDIOVASCULAR ( )	5. PSICOSOCIAL ( )	6. ERGONOMICO ( )	7. OTROS (X)

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Estará disponible para fines legales pertinentes.

OBSERVACION: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y TRABAJO EN ALTURAS.

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera

VANESSA BULA ESCAMILLA
Médico Especialista Salud Ocupacional.
Lic. De S.O. # 262012
Firma y Sello del Médico.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 1.048.299.872
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.222.357
LICONA PAREDES
APELLIDOS
ANDRES FELIPE
NOMBRES

FIRMA

Andres Felipe Licona Paredes
1.047.222.357
T. 3025364031
Barro. Ciudadela de PAZ
Cra 17 #131-9-04



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1988
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-SEP-2006 GALAPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

Scanned with CamScanner

Medellín, 16 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

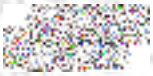
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S. que se encuentra EN MORA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1047222357	LICONA PAREDES ANDRES FELIPE	17/03/2026		223547R1	DEPENDIENTE

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/03/2026 13:00:26 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 16/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S A S identificado con NIT 901689043 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
16/03/2026	Novedad de inicio relación laboral - Traslado de EPS

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
9963487591	CEDULA DE CIUDADANIA	1047222357	ANDRES FELIPE LICONA PAREDES	$ 1,750,905.00	Dependiente	17/03/2026

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes marzo del año 2026 Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANDRES FELIPE LICONA PAREDES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.222.357**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de marzo de 2026, a las 13:43:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047222357
Código de Verificación	1047222357260316134329

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292983348

PIB
13:45:14

Bogotá DC, 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDRES FELIPE LICONA PAREDES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047222357:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:56:02 PM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1047222357**

Apellidos y Nombres: **LICONA PAREDES ANDRES FELIPE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.





CLL 55C N8E106
BARIO LA SIERRITA

NUEVA EPS
C3016083331
T3027733154

Medellín, 17 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO	Clase:	5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C8795569	ARIZA JIMENEZ ENOD GILBERTO	18/03/2026		230j162B	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 17/03/2026 23:00:18 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 198.143.41.39, 172.16.42.57

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES SAS identificado con NIT número 901689043 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10131436	18/03/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	8795569	ENODGILBERTO ARIZA JIMENEZ	1750905	OFICIAL DE CONSTRUCCION	2026-03-18

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Marzo del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

ENOD GILBERTO ARIZA JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **8.795.569**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 18 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

PAISST
INTEGRAL CONSULTING S.A.S
NIT 901911954 - 5

Medicina Laboral

Código: P865.26

CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL

DATOS PERSONALES

FECHA: 18/03/2026	PACIENTE: ENOD GILBERTO ARIZA JIMENEZ
CIUDAD: BARRANQUILLA - ATLANTICO	IDENTIFICACION: 8.795.569
TIPO DE CERTIFICACION: INGRESO - ALTURAS	FECHA DE NACIMIENTO: 05/11/1974
EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S	EDAD: 51 AÑOS
CARGO: AYUDANTE	GENERO: MASCULINO
EPS: NUEVA EPS	ARL: ARL SURA
TALLA: 1.78	PESO: 64KG
IMC: 20	



EXAMENES REALIZADOS

TIPO DE EXAMEN	DIAGNOSTICO
AUDIOMETRÍA	Dentro de los parámetros normales.
GLICEMIA	Dentro de los parámetros normales
PERFIL LIPÍDICO	Dentro de límites normales.
VISIOMETRÍA	Agudeza visual dentro de parámetros normales.
EXAMEN MEDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS	Examen clínico y paraclínico dentro de parámetros normales. Paciente se encuentra en buen estado general de salud. No se evidencian patologías que contraindiquen el desempeño de sus funciones laborales. Se detecta índice de masa corporal (IMC) dentro de los parámetros normales.

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

Uso de elementos de protección personal.
Realizar pausas activas.
Adoptar adecuada higiene postural.
Dieta y ejercicios

RESTRICCIONES

NINGUNA

REMISION

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL (X)	2. AUDITIVO (X)	3. RESPIRATORIO ( )	4. CARDIOVASCULAR ( )	5. PSICOSOCIAL ( )	6. ERGONOMICO ( )	7. OTROS (X)

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Estará disponible para fines legales pertinentes.

OBSERVACION: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y TRABAJO EN ALTURAS.

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera

VANESSA BULA ESCAMILLA
Médico Especialista Salud Ocupacional.
Lic. De S.O. # 262012
Firma y Sello del Médico.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 8.795.569
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 18 de marzo de 2026, a las 14:46:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	8795569
Código de Verificación	8795569260318144604

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293127635

PIB
14:50:59

Bogotá DC, 18 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ENOD GILBERTO ARIZA JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 8795569:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:41:27 PM horas del 18/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **8795569**

Apellidos y Nombres: **ARIZA JIMENEZ ENOD GILBERTO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.143.229.665

RODRIGUEZ PADILLA

APELLIDOS

KEINER BREINER

NOMBRES

Keiner Rodriguez P.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-2000

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-MAR-2019 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0300150-C1113705-M-1143229665-20191120 0069015264A 1 9910612458

Medellín, 19 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 ATLANTICO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1143229665	RODRIGUEZ PADILLA KEINER BREINER	20/03/2026		19620812	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/03/2026 13:19:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.131.176.154, 198.143.41.39, 172.16.42.57

VIGILADO

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 19/03/2026, el empleador ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S A S identificado con NIT 901689043 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
19/03/2026	Novedad de inicio relación laboral - Traslado de EPS

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
6523479102	CEDULA DE CIUDADANIA	1143229665	KEINER BREINER RODRIGUEZ PADILLA	$ 1,750,905.00	Dependiente	20/03/2026

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 19 días del mes marzo del año 2026 Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

KEINER BREINER RODRIGUEZ PADILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.229.665**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de marzo de 2026, a las 13:32:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143229665
Código de Verificación	1143229665260319133223

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293185953

PIB
13:34:00

Bogotá DC, 19 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KEINER BREINER RODRIGUEZ PADILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143229665:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:31:05 PM horas del 19/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1143229665**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ PADILLA KEINER BREINER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

PAISST
INTEGRAL CONSULTING S.A.S
NIT 901911954 - 5

Medicina Laboral

Código: P873.26

CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL

DATOS PERSONALES

FECHA: 19/03/2026	PACIENTE: KEINER BREINER RODRIGUEZ PADILLA
CIUDAD: BARRANQUILLA-ATLANTICO	IDENTIFICACION: 1.143.229.665
TIPO DE CERTIFICACION: INGRESO-ALTURAS	FECHA DE NACIMIENTO: 28/10/2000
EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S	EDAD: 25 AÑOS
CARGO: AYUDANTE	GENERO: MASCULINO
EPS: MUTUALSER	ARL: SURA
TALLA: 1,73	PESO: 68 KG
IMC: 23	



EXAMENES REALIZADOS

TIPO DE EXAMEN	DIAGNOSTICO
AUDIOMETRÍA	Dentro de los parámetros normales
GLICEMIA	Dentro de los límites normales.
PERFIL LIPÍDICO	Dentro de los límites normales
VISIOMETRÍA	Dentro de los parámetros normales
EXAMEN MEDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS	Examen clínico y paraclínico dentro de los parámetros normales. Paciente se encuentra en buen estado general de salud. No se evidencian patologías que contraindiquen el desempeño de sus funciones laborales. Se detecta índice de masa corporal (IMC) dentro de los parámetros normales

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

Uso de elementos de protección personal.
Realizar pausas activas.
Adoptar adecuada higiene postural.
Dieta y ejercicios.

RESTRICCIONES

NINGUNA

REMISION

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL (X)	2. AUDITIVO (X)	3. RESPIRATORIO ( )	4. CARDIOVASCULAR ( )	5. PSICOSOCIAL ( )	6. ERGONOMICO ( )	7. OTROS (X)

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Estará disponible para fines legales pertinentes.

OBSERVACION: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y TRABAJO EN ALTURAS.

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera

VANESSA BULA ESCAMILLA
Médico Especialista Salud Ocupacional.
Lic. De S.O. # 262012
Firma y Sello del Médico.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 1.143.229.665
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.894.373**

VEGA VILLAFAÑE

APELLIDOS

EIBER

NOMBRES

Eiber Vega V.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-SEP-2002**

HATILLO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-ENE-2021 EL BANCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2102500-01200343-M-1049894373-20210113 0073075655A 1 8501297733

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

Medellín, 25 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SIMPROVA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000005 RIESGO CINCO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1049894373	VEGA VILLAFAÑE EIBER	26/03/2026		14126220	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/03/2026 11:09:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.27.169.173, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4015549964	2|5|0|3|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

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

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

3.Regimen
A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4.Contribución Solidaria
Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐

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

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
VEGA Primer apellido	VILLAFAÑE Segundo apellido	EIBER Primer nombre	Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identificación	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	1049894373	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: BOLIVAR	Municipio: HATILLO DE LOBA		0|3|0|9|2|0|0|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐ No ☒
6		Categoria Discapacidad	

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 43 B 20 82	3145269	3145269874	VEGAEIBER03@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
CUNDINAMARCA	SOACHA	170	Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

35. Apellidos y nombres

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

		53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		VS SOACHA TERREROS - VS SOACHA TERREROS	VSSOACHA - VSSOACHA
B		-	-
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
SIMPROVA S A S	NIT	901786337	01

59.Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/distrito
CL 104 44 67	3188119	SIMPROVASAS2024@GMAIL.COM	VALLE	CALI

No de Radicacion
4015549964

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63.Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	2|5|0|3|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **69.** ☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **70.** ☒ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **71.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **72.** ☒ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **73.** ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **74.** ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **75.** ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **76.** ☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto
- **77.** ☐ Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
- **78.** ☐ Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Eiber Villafañe Vega	

X.ANEXOS

- ☐ **82.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐ **PT.** ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	93. Nombre de la Institución
☐	☐	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95.Firma del funcionario
☐		

96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EIBER VEGA VILLAFAÑE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.049.894.373**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 28/07/2020



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 118689

FECHA : 23/09/2025 HORA:7:21			EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO		
NOMBRES: EIBER VEGA VILLAFAÑE			DOCUMENTO: 1048864372		EDAD: 23 GENERO: M
Empresa: INDEPENDIENTE			Cargo: OFICIAL		Tel: 3148220480 -
EXAMENES LABORALES REALIZADOS					
Valoración Medica Laboral	Si		Respiratorio	SI	
Espirometria	NA		Dermatologia	SI	
Audiometria	NA		Osteomuscular	SI	
Visiometria	NA		Cardiovascular	SI	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	NA	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicologia Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	
LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO					
Cuadro Hematico IVG	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	NA		RH Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	NA		KOH Uñas	NA	
Trigliceridos	NA		Prueba Fatiga	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA	Apto Para Trabajos en espacios Confinados	NA
Apto Para el cargo sin Restricciones	SI	Aplazado	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo	NA	No Apto Para Este Cargo	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Inflamabilidad	NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	Examen de EGRESO Satisfactorio	NA

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	SI	Uso de Otros Protector Auditivo	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	SI	Control Odontologico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduada	NA
Ergonomia del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	SI	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	NA
Valoración por Medicina Laboral de IPS	NA	Control de Tensión Arterial	NA	Control Especialistas	NA
Control Audiométrico	NA	Estilos de Vida Saludable	SI	Control Médico Ocupacional Anual	SI
					NA

Lea este código QR con su celular para ver el video

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínicos y/o complementarios que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en este examen y presentes en este documento son verazes y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. Fui informado de los medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA tomará para proteger la confidencialidad de la información del examen. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información relacionada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de las leyes, incluida las resolución y ampliación antes de vencido con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior, y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ LICENCIA No. 0860 DE 30/12/2016 Medico Especialista en Salud Ocupacional	Firma Trabajador C.C. No.

Calle 80 No. 26-50/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels: 278 5555 - 356 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com - www.umedltda.co

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 962.437



VEGA CANTILLO

EMELSON

COL | 1.65 | M

03 ENE 1988 | A+

SAN MARTIN DE LOBA (BOLIVAR)

08 AGO 1987 SAN MARTIN DE LOBA

22 JUN 2033

0244793124

ICCOL0244793124050825<<<<<<<<<<<<
6901235M3306220COL962437<<<<<<8
VEGA<CANTILLO<<EMELSON<<<<<<<<<<

Powered by CamScanner

Medellín, 25 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SIMPROVA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000005 RIESGO CINCO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C962437	VEGA CANTILLO EMELSON	26/03/2026		22791662	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/03/2026 11:12:13 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.27.169.173, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

9012165708
9012165708

No. de Radicación: 29504425

Fecha de Radicación: 25 03 2026

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
	VEGA	CANTILLO	EMELSON

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino / Masculino	10. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A
CC	962437	Masculino: X	23 01 1969

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje S-SBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia: Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular
$1.750.905			

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Localidad / Comuna	Departamento

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

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

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

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
B1		
B2		
B3		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
SIMPROVA S A S	NT	901786337	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CL 104 44 67	3188119		CALI	VALLE

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento: D D M M A A A A	42. Fecha novedad: D D M M A A A A
				25 03 2026

43. EPS anterior

44. Motivo de traslado: Código

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impidieron la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en otra Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados algunas y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información a correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

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

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: OFICIAL DE CONSTRUCCION

71. Firma del funcionario

VIGILADO Supersalud

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

INTERNET

DG/2016

Cambio Empleo

COLFONDOS S.AS. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor EMELSON VEGA CANTILLO identificado(a) con C.C No.962437, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 25 de marzo del 2026.

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

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

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

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestacion de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015994-4

Laboratorio - Medicina - Radiologia - Ecografia - Audiometria - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 114716

FECHA : 10/07/2025 HORA:14:30	**EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO**	
NOMBRES: EMELSON VEGA CANTILLO	DOCUMENTO: 962437	EDAD: 56 GENERO: M
Empresa: INDEPENDIENTE	Cargo: OFICIAL	Tel: 3203006656 -

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medico Laboral	Si		Respiratorio	Si	
Espirometria	NA		Dermatologia	Si	
Audiometria	NA		Osteomuscular	Si	
Visiometria	NA		Cardiovascular	Si	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	NA	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicologia Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hematico IVG	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	NA		RH-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	NA		KOH Uñas	NA	
Triglicéridos	NA		Frotis Faringeo	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA	**Apto Para Trabajos en espacios Confinados**			NA
Apto Para el cargo sin Restricciones			**Si**	**Aplazado**	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo			NA	**No Apto Para Este Cargo**	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel			NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	**Examen de EGRESO Satisfactorio**			NA

ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR SATISFACTORIO. TRABAJADOR APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	Si	Uso de Dotación Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	Si	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduada	NA
Ergonomia de Puesto de trabajo	Si	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en EPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	Si	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Fisico	NA
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirometria	NA
Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	NA	Control Médico Ocupacional Anual	Si
					NA

Lea este codigo QR con su celular para validar la autenticidad

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

Me comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen medico, paraclinico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son verases y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. Fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CAMILO ERNESTO VELASQUEZ VELASQUEZ
LICENCIA No. RES. 7058 DE 16/08/19
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C.

Carrera 21 No. 26-00/06
Barrio Olaya - Bogotá D
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2
umeditda@gmail.com - www.umedip

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
85.443.164

NUMERO

BAÑOS ARENILLA

APELLIDOS

RAUL EDUARDO

NOMBRES

Raul Baño A

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1976

EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

24-JUL-1996 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0302600-00085443164-20070925 0317107208A 02 216523675

Powered by CamScanner

Medellín, 25 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SIMPROVA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000005 RIESGO CINCO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C85443164	BAÑOS ARENILLA RAUL EDUARDO	26/03/2026		17021516	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/03/2026 11:07:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.27.169.173, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4015548817	2|5|0|3|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

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

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

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

4.Contribución Solidaria — Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado — A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐

6. Tipo de cotizante — A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
BAÑOS Primer apellido	ARENILLA Segundo apellido	RAUL Primer nombre	EDUARDO Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	85443164	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento			15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: MAGDALENA	Municipio: EL BANCO	0|2|0|1|1|9|7|6

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐	No ☒
6		Categoria Discapacidad		

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 53 12 C 28	3118793	3118793209	RAULEDUARDOBANOSARENILLA@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
BOGOTA	BOGOTA		Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

35. Apellidos y nombres

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

	C	53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
B		VS OLAYA - UOD DENTOLASER OLAYA	VSOLAYA - DENTOOLAYA
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
SIMPROVA S A S	NIT	901786337	01

59.Ubicación

CL 104 44 67 Dirección	3188119 Teléfono fijo o celular	SIMPROVASAS2024@GMAIL.COM Correo electrónico	VALLE Departamento	CALI Municipio/distrito

No de Radicacion
4015548817

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63.Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	2|5|0|3|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **69.** ☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **70.** ☒ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **71.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **72.** ☒ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **73.** ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **74.** ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **75.** ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **76.** ☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto
- **77.** ☐ Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
- **78.** ☐ Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad
☐	

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Raul Arevilla	

X.ANEXOS

- ☐ **82.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐ **PT.** ☐

  Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	93. Nombre de la Institución
☐	☐	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95.Firma del funcionario
☐		

96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Información para ser diligenciada por el cotizante del grupo familiar:

Primer apellido	Segundo apellido (o de casada)	Primer nombre	Segundo nombre
BAÑOS	**ARENILLA**	**RAUL**	**EDUARDO**

No de identificación	Tipo de documento	Fecha de nacimiento	Sexo	Fecha diligenciamiento
85443164	RC TI **X** CE PA	**1976 01 02**	**X** F	**2026 25 03**

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Apreciado Protegido: La Carta de derechos del afiliado y del paciente, y la carta de desempeño, se constituyen en herramienta importante de consulta, para que conozca sus derechos y deberes, al igual que la infraestructura con la que contamos para brindarle la mejor atención, lo estipulado en normatividad vigente y por supuesto, los canales de comunicación con los que puede hacernos llegar sus comentarios y sugerencias.

Con el fin de garantizar la entrega de este importante documento le solicitamos responder el siguiente cuestionario:

1. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? **X** NO
2. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking? **X** NO
3. ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y deberes del afiliado y del paciente? **X** NO
4. ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS? **X** NO
5. ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS? **X** NO

Medio de entrega deseado: Electrónico **X** Físico __

CONSENTIMIENTO PARA ENVÍO VIRTUAL (solo para entrega electrónica)

Así pues, con el fin de garantizar su entrega, le solicitamos su respectiva autorización para realizar el envío de La Carta de derechos del afiliado y del paciente y la Carta de desempeño a su correo electrónico:

"Yo: RAUL EDUARDO BAÑOS ARENILLA identificado con el documento de identidad: C No. 85443164, doy mi consentimiento para que Salud Total EPSS envíe al correo electrónico raulleduardobanosarenilla@gmail.com la Carta de derechos del afiliado y del paciente y la Carta de desempeño

Firma del afiliado (Cotizante):

_____

Nombres y Apellidos: RAUL EDUARDO BAÑOS ARENILLA
Número de identificación: 85443164

Fecha de diligenciamiento
2026 25 03

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____ identificado (a) con el documento de identidad: _____No._____ quien manifiesta no saber firmar o no poder firmar, lo hace en su nombre, el señor (a) _____ mayor de edad, identificado (a) con documento de identidad _____ No. _____ y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a)

Firma A Ruego



_____
Nombres y Apellidos:
Documento de Identidad:
Edad:
Domicilio:

_____
Nombres y apellidos de la persona de quien no sabe firmar

Huella digital del cotizante (en caso de no saber firmar)

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

"Con la suscripción del presente documento, en cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y demás normas que reglamenten, modifiquen o deroguen, hago constar expresamente que Salud Total EPS-S S.A. me informó sobre los derechos que me asisten como titular de datos personales y, por tanto, AUTORIZO de manera libre e informada a Salud Total EPS-S S.A., con Nit. 830.140.907-4 como responsable del tratamiento de datos personales, para la recolección, almacenamiento, uso desde el momento de mi afiliación, continuación de uso y tratamiento de mis datos personales, los cuales serán almacenados en bases de datos que se encuentran en medios físicos y/o magnéticos para los siguientes fines:

- Afiliación, traslado, identificación, validación de derechos y actualización de datos de los protegidos.
- Autorizaciones de servicios de salud requeridos por los protegidos.
- Caracterización, seguimiento, identificación de la población y gestión del riesgo.
- Garantizar la prestación de las tecnologías en salud cubiertas por el Plan Obligatorio de Salud Contributivo en las fases de promoción y fomento de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para todas las patologías.
- La asignación y/o reasignación de citas, recaudo y recuperación de cartera, información y demás operaciones relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Cumplimiento de las obligaciones propias del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Evaluación de indicadores de alertas tempranas, oportunidad y calidad de los productos y servicios brindados.
- Identificación de Proveedores y Prestadores, así como medición de necesidad, oportunidad y calidad en los productos y servicios prestados por éstos.
- Transferencia y/o transmisión al exterior de datos personales, transferencia y/o transmisión de datos con las empresas vinculadas o matrices, con empresas de auditoria o revisoría fiscal, con prestadores de servicios de salud públicos o privados, así como con proveedores necesarios para el desarrollo de las anotadas finalidades y del objeto social de SALUD TOTAL EPS-S S.A., con los cuales se tienen contratos en aras de cumplir con los deberes de acceso y confidencialidad, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.
- Dar a conocer los diferentes servicios y productos ofrecidos por la EPS, temas de publicidad y en general mantener contacto con los usuarios y afiliados mediante cualquier medio de comunicación (escrito y/o electrónico), con el fin de adelantar cualquier trámite necesario para el desarrollo del objeto social de SALUD TOTAL EPS-S S.A.
- Cualquier otra operación necesaria para el desarrollo del objeto social de SALUD TOTAL EPS S.A. atendiendo a su naturaleza y el cumplimiento a los protocolos de bioseguridad.
- Cumplimiento de requerimientos legales de entidades administrativas o jurisdiccionales inclusive después de terminada la relación contractual y en general para el cumplimiento de obligaciones contractuales y legales de Salud Total EPS-S S.A.

Se aclara que la información referente a beneficiarios y miembros del grupo familiar en los que pueden encontrarse datos de niñas, niños y adolescentes, datos de la salud y datos biométricos como (fotografías, huellas, videos, entre otros) son datos sensibles, sobre los cuales no está obligado a autorizar su tratamiento; no obstante lo anterior, solo serán utilizados por la Empresa para el cumplimiento de las obligaciones propias del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de los sistemas integrados de gestión adoptados por Salud Total EPS-S SA.

Como Titular de datos personales, sé que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos a través de los canales de comunicación para tal fin, establecidos en la Política de protección de datos personales de Salud Total EPS-S S.A. que declaro conocer y aceptar, publicada en la página web*: www.saludtotal.com.co*, igualmente en cualquier momento puedo ejercer mis

derechos y comunicarme con el responsable del tratamiento de los datos personales por solicitud dirigida al E-mail: *protecciondatos@saludtotal.com.co*, al Teléfono: (57+1) 4854555 y a nivel nacional 018000 114524.

Firma del afiliado (Cotizante) _____

Número de identificación: _____85443164_____

www.saludtotal.com.co
Línea local en Bogotá 4854555
Línea Nacional de atención al cliente 018000114524
Síguenos en Salud Total EPS. Oficial

COLFONDOS S.AS. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor RAUL EDUARDO BAÑO ARENILLA identificado(a) con C.C No.85.443.164, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 25 de marzo del 2026.

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

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



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

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestacion de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1793 de 26/02/2020

Laboratorio - Medicina - Radiologia - Ecografia - Audiometria - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

FECHA : 18/09/2025 HORA:8:3	EXAMEN PREOCUPACIONAL O INGRESO
NOMBRES: RAUL EDUARDO BAÑOS URREILLA	DOCUMENTO 9443168 EDAD 49 GENERO M
Empresa INDEPENDIENTE	Cargo AYUDANTE

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	SI		Fisioterapia	SI	
Espirometria	NA		Dermatologia	SI	
Audiometria	NA		Osteomuscular	SI	
Visiometria	NA		Cardiovascular	SI	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	NA	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicologia Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hemático (VC)	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	NA		Rh-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	NA		KOH Uñas	NA	
Triglicéridos	NA		Frotis Faringeo	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA		Apto Para Trabajos en espacios Confinados		NA
Apto Para el cargo sin Restricciones		SI	Aplazado		NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo		NA	No Apto Para Este Cargo		NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel		NA			
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA		Examen de EGRESO Satisfactorio		NA

ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR SATISFACTORIO TRABAJADOR APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFIC IE.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Las esta codigo QR con su celular para	Higiene Postural	SI	Uso de Equipo Proteccion Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas		NA
	Pausas Activas	SI	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresion Graduada		NA
	Ergonomia del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	NA	Vacunacion y Manejo en IPS		NA
	Uso de Elementos de Proteccion Personal	SI	Uso de Lentes Vision Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Fisico		NA
	Valoracion por Medicina Laboral de IPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Fotobiometria		NA
	Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	NA	Control Medico Ocupacional Anual		SI
							NA

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínicos y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son verdaderas y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. Así mismo de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA tomará para proteger la confidencialidad de la información en especial. Los autorizo para que sean a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y asegurare estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi Firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CARLOS ERNESTO VELASQUEZ VELASCO
LICENCIA No. RES.7058 DE 18/08/15
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C
Tels: 278 5555 - 566 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com - www.umedips.co

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 85.438.196
BANO ARENILLA

APELLIDOS
ROBER

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1971
JUANA SANCHEZ
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-OCT-1990 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



A-1500150-011 0145[illegible]

Powered by CamScanner

Medellín, 25 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SIMPROVA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000005 RIESGO CINCO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C85438196	BANO ARENILLA ROBER	26/03/2026		24720522	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/03/2026 11:06:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.27.169.173, 192.230.104.14, 172.16.42.57

VIGILADO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4015297279	2|5|0|3|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

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

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

3.Regimen
A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4.Contribución Solidaria
Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐

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

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
BAÑO Primer apellido	ARENILLA Segundo apellido	ROBER Primer nombre	Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	85438196	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: BOLIVAR	Municipio: SANTA ROSA		1|8|0|1|1|9|7|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐ No ☒
6		Categoria Discapacidad	

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 53 12 C 28	3112629	3112629919	BANOARENILLAROBER@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
BOGOTA	BOGOTA	BARRIOS UNIDOS	Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

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

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

	C	53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
B		VS AMERICAS - UOD CPO AMERICAS	VSAMERICAS - UODCPOAMER
B		-	-
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
SIMPROVA S A S	NIT	901786337	01

59.Ubicación

CL 104 44 67 Dirección	3188119 Teléfono fijo o celular	SIMPROVASAS2024@GMAIL.COM Correo electrónico	VALLE Departamento	CALI Municipio/distrito

No de Radicacion
4015297279

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63.Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	2|5|0|3|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☒ **69.** Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ **70.** Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- ☐ **71.** Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☒ **72.** Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- ☒ **73.** Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ☒ **74.** Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- ☒ **75.** Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- ☒ **76.** Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto
- ☐ **77.** Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
- ☐ **78.** Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad

IX. FIRMAS

Rober Bano Arenilla

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario

81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X.ANEXOS

☐ **82.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐ **PT.** ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	93. Nombre de la Institución
☐	☐	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95.Firma del funcionario
☐		

96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ROBER BAÑO ARENILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **85438196,** se encuentra afiliado/a desde **11/08/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 25 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestacion de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830013814-1

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Ambientales - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Hra. 11:08:06

FECHA : 04/09/2025 HORA:8:42	EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO
NOMBRES: ROBER BAÑOS ARENILLA	DOCUMENTO: 82438196 EDAD: 54 GENERO: M
Empresa: INDEPENDIENTE	Cargo: AYUDANTE DE OBRA Tel: 311 2828818 -

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	SI		Respiratoria	SI	
Espirometria	NA		Gamacalogia	SI	
Audiometria	NA		Osteomuscular	SI	
Visiometria	NA		Cardiovascular	SI	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	NA	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicologia Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Tejax	NA	

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hemático IPG	NA		Parasit de Orina	NA	
Glicemia	NA		Alt Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	NA		HDH Ultra	NA	
Triglicerdos	NA		Frotis Faringeo	NA	
Sendoqui	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA	Apto Para Trabajos en espacios Confinados	NA
Apto Para el cargo sin Restricciones	SI	Aplazado	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo	NA	No Apto Para Este Cargo	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Intradesnivel	NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	Examen de EGRESO Satisfactorio	NA

RECOMENDACIONES: 1. VALORACION MEDICINA GENERAL EPS

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	SI	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA		
Pausas Activas	SI	Control Odontologico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresion Graduada	NA		
Ergonomia del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	NA	Vacunacion y Manejo en IPS	NA		
Uso de Elementos de Protección Personal	SI	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Fisico	NA		
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tensión Arterial	NA	Control Espirometria	NA		
Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	SI	Examen Medico Ocupacional Anual	SI		
							NA

Lea este código QR con su Celular para

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el procedim. los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen medico, parafinalidad(es) me sometere(me) que me van a practicar. Conozco que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son ciertas y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y digo de que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, sin tener en cuenta las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA tomara para proteger la confidencialidad de la información del examen. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada en la presente evaluación en el seguimiento del sistema de vigilancia epidemiológico del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y exagero estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

NESTOR RAUL GARZON [illegible] LICENCIA No. [illegible] Medico Especialista en Salud Ocupacional	Firma Trabajador: Rober C.C. No.

Cra 90 No. 80-06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels: 278 5535 - 366 5291 - 239 1457
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com - www.umedips.co

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
COL


IDCOL0127210850150001<<<<<<<<<<<
7205295M3301111COL80374390<<<9
LOPEZ<ALFONSO<<JOSE<EDUARDO<<<

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3127860441
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	**11** MES	**2025** AÑO	**BARRANQUILLA, COLOMBIA** Ciudad	**EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

LOPEZ ALFONSO JOSE EDUARDO NIT:80374390-3

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

	Genero	Edad	Documento de Identificación	
LOPEZ AMAYA BRANDON ESTIVEN	Masculino	28 Años	CC	1033796954
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo **OFICIAL**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO



Firma:
Nombre: GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma: Brandon Lopez
Nombre: LOPEZ AMAYA BRANDON ESTIVEN
CC 1033796954

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 10 de marzo de 2026, a las 11:47:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1033796954
Código de Verificación	1033796954260310114727

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

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 80374390		JOSE EDUARDO LOPEZ ALFONSO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 73 BIS 85-30 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9372139	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	128689557	9501239334	E	2026/02/20	2026/03/10	NEQUI	18	$483,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																								$1,984,360	$317,600			$1,984,360	$44,500			$1,656,954	$37,900			$1,984,360		$77,300		$0	$0		$477,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																								$1,984,360	$317,600			$1,984,360	$44,500			$1,656,954	$37,900			$1,984,360		$77,300		$0	$0		$477,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																								$1,984,360	$317,600			$1,984,360	$44,500			$1,656,954	$37,900			$1,984,360		$77,300		$0	$0		$477,300
1	CC	1049940048	BRAVO GERSON	X	X																	231001	4	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$9,400	CCF24	4	$233,454	$9,400	14-11	4	$233,454	6.960%	$16,300	4	$0	$0	Si	$72,500
2	CC	1033796954	LOPEZ BRANDON																			230301	15	$875,453	$140,100	EPS002	15	$875,453	$35,100	CCF24	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$875,453	6.960%	$61,000	15	$0	$0	Si	$264,700
3	CC	1033796954	LOPEZ BRANDON											X								230301	15	$875,453	$140,100	EPS002	15	$875,453	$0	CCF24	15	$711,750	$0	14-11	15	$875,453	0.000%	$0	15	$0	$0	Si	$140,100
Total Afiliados(2)																								$1,984,360	$317,600			$1,984,360	$44,500			$1,656,954	$37,900			$1,984,360		$77,300		$0	$0		$477,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$317,600	$3,800	$0	$321,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$37,400	$500	$0	$37,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$77,300	$900	$0	$78,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$77,300	$900	$0	$78,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$37,900	$500	$0	$38,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$37,900	$500	$0	$38,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$44,500	$600	$0	$45,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$44,500	$600	$0	$45,100
TOTAL				2	$477,300	$5,800	$0	$483,100

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292676831

PIB
11:51:59

Bogotá DC, 10 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) BRANDON ESTIVEN LOPEZ AMAYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1033796954:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.


REPUBLICA DE COLOMBIA
COL


ICCOL01141297121500 1<<<<<<<<<<<
9703175M3212286COL10337969 54<2
LOPEZ<AMAYA<<BRANDON<ESTIVEN<<

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3127860441
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	**11** MES	**2025** AÑO	**BARRANQUILLA, COLOMBIA** Ciudad	**EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

LOPEZ ALFONSO JOSE EDUARDO NIT:80374390-3

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
LOPEZ ALFONSO JOSE EDUARDO	Masculino	53 Años	CC (Tipo)	80374390 (Número)

Cargo **CONTRATISTA?**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO



Firma:
Nombre: GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma:
Nombre: LOPEZ ALFONSO JOSE EDUARDO
CC 80374390

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 10 de marzo de 2026, a las 11:47:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80374390
Código de Verificación	80374390260310114751

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Generó: WEB

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80374390		LOPEZ ALFONSO JOSE EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll73 bis 85-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9372139	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	128718472	9499030864	I	2026/02/20	2026/03/10	NEQUI	18	$628,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80374390	LOPEZ JOSE							X											230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$621,000
Total	Afiliados(1)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0		$621,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80374390		LOPEZ ALFONSO JOSE EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll73 bis 85-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9372139	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	128718472	9499030864	I	2026/02/20	2026/03/10	NEQUI	18	$628,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$1,500	$0	$123,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$1,500	$0	$123,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
TOTAL				1	$621,000	$7,400	$0	$628,400

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 292676968

PIB
11:53:08

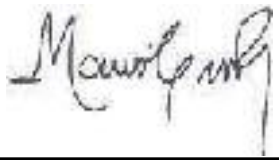
Bogotá DC, 10 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE EDUARDO LOPEZ ALFONSO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80374390:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.045.693.509**

CASTAÑO MERCADO

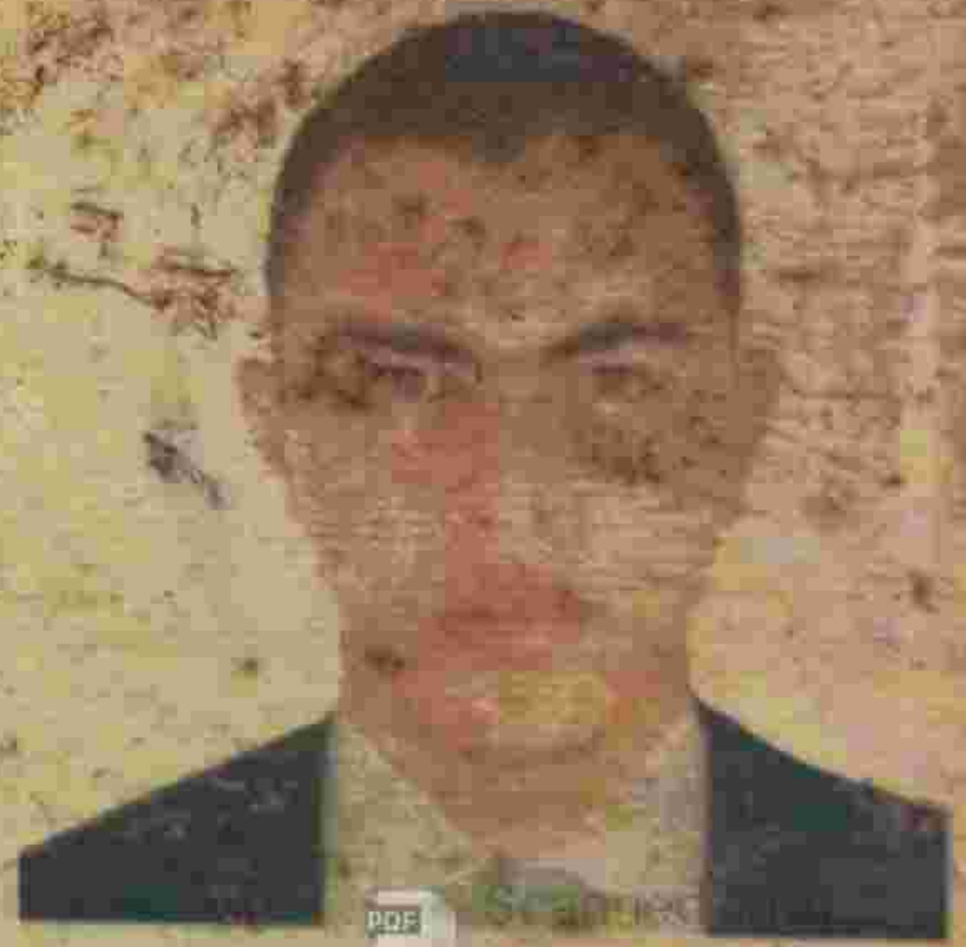
APELLIDOS

JOHAN DAVID

NOMBRES

JOHAN CASTAÑO

FIRMA



Scanned with CamScanner
MOBILE SCANNER



FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1990**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-DIC-2008 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-6300100-00154051-M-1045693509-20090407 **00105**97480A 1 29750892

MOBILE SCANNER

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-17, 03:54:07 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 83138936

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 17/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFONSO RODRIGUEZ CARRASCO SAS		
Documento	NI900798470	**Dirección**	CL 19A #3 A - 22
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3750712
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOLEDAD	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal	RODRIGUEZ CARRASCO ALFONSO RAFAEL	**Identificación**	CC 900798470
Total Afiliados	4	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1045693509	JOHAN DAVID CASTAÑO MERCADO	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 10767941	JULIO CESAR SIERRA TRUJILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 8768010	ALFONSO RAFAEL RODRIGUEZ CARRASCO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 92514825	GENRY EMILIO HERRERA GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 7.003.620	$ 7.003.620	$ 7.003.620	$ 7.003.620	$ 1.120.800	$ 280.400	$ 487.600	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.169.200	$ 0	$ 2.169.200

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

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

ANEXO 2

SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901948685-2	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	TV 21 BIS N 59 57	7576146	coordinadorsst@safridingenieria.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A ï Más de 200 cot		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69187614	07/04/2026	96	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$159,471,737	$39.260.600	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	131.500	0		0		0	19	1.700	0	133.200	11
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	769.200	0		0		0	19	9.600	0	778.800	23
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	512.300	0		0		0	19	6.400	0	518.700	9
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	220.100	0		0		0	19	2.800	0	222.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	380.900	0		0		0	19	4.800	0	385.700	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	39.800	0		0		0	19	500	0	40.300	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	828.700	0		0		0	19	10.400	0	839.100	21
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	135.600	0		0		0	19	1.700	0	137.300	4
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	2.400	0		0		0	19	100	0	2.500	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	328.200	0		0		0	19	4.100	0	332.300	10
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	411.700	0		0		0	19	5.200	0	416.900	7

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.548.400	0	0	0	0	19	56.700	0	4.605.100	18
230301	Porvenir	800224808-8	16.120.600	0	0	0	0	19	200.700	0	16.321.300	57
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	960.000	0	0	0	0	19	12.000	0	972.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	1.437.000	0	0	0	0	19	17.900	0	1.454.900	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.401.100	0	0	0	0	19	29.900	0	2.431.000	12

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	5.886.800				5.886.800	19	73.300	5.960.100			58.868	5.960.100	96

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	3.580.900	19	44.600	3.625.500	96

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	901948685-2	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	TV 21 BIS N 59 57	7576146	coordinadorsst@safridingenieria.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A ï Más de 200 cot		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69187614	07/04/2026	96	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$159,471,737	$39.260.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
32.700	19	500	33.200	1
ICBF				
49.100	19	700	49.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	3.760.400	3.807.700
Pensión	5	25.467.100	25.784.300
Riesgos Laborales	1	5.886.800	5.960.100
CCF	1	3.580.900	3.625.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	49.100	49.800
MEN	0	0	0
SENA	1	32.700	33.200
TOTALES	20	38.777.000	39.260.600

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901948685-2	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA		TV 21 BIS N 59 57	7576146	coordinadorsst@safridingenieria.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A ï Más de 200 cot			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69187614	07/04/2026	96	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$159,471,737	$39.260.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000178278	GOMEZ SOLORZANO JUAN CAMILO	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF07	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1000591768	GARZON FARIAS VALENTINA	1	0			S																	230201	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS002	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	5	153.200	CCF07	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
3	CC 1001798786	SIMANCA GUTIERREZ HELEM JUDITH	1	0			S	X																230201	1.740.000	29	278.400	0	0	0	0	ESSC24	1.740.000	29	69.600	14-11	1.740.000	29	5	121.200	CCF07	1.740.000	29	69.600	0	0	0	0	0
4	CC 1001798786	SIMANCA GUTIERREZ HELEM JUDITH	1	0			S										X							230201	60.000	1	9.600	0	0	0	0	ESSC24	60.000	1	2.400	14-11	60.000	1	5	0	CCF07	60.000	1	0	0	0	0	0	0
5	CC 1001891032	DOMINGUEZ PALMA DENILSON ANDRES	1	0			S		X															230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
6	CC 1003713121	SANDON MORELO OSCAR	1	0			S	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-11	291.818	5	5	20.400	CCF07	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0
7	CC 1003713121	SANDON MORELO OSCAR	1	0			S									X								230301	1.400.724	24	224.200	0	0	0	0	EPS002	1.400.724	24	0	14-11	1.400.724	24	5	0	CCF07	1.400.724	24	0	0	0	0	0	0
8	CC 1004418855	MALES DORADO MAURO MAICOL	1	0			S	X																230301	641.999	11	102.800	0	0	0	0	EPS017	641.999	11	25.700	14-11	641.999	11	5	44.700	CCF07	641.999	11	25.700	0	0	0	0	0
9	CC 1004435044	FONTALVO LOZANO ELIAS DAVID	1	0			S																	230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	ESSC24	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
10	CC 1004435044	FONTALVO LOZANO ELIAS DAVID	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	ESSC24	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
11	CC 1006982971	SIERRA BARRIOS EDGAR JOSE	1	0			S	X																230301	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	EPS041	1.167.270	20	46.700	14-11	1.167.270	20	5	81.300	CCF07	1.167.270	20	46.700	0	0	0	0	0
12	CC 1007244948	PAREDES ATENCIA SINDY PAOLA	1	0			S	X																25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	5	8.200	CCF07	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
13	CC 1007244948	PAREDES ATENCIA SINDY PAOLA	1	0			S									X								25-14	758.726	13	121.400	0	0	0	0	EPS002	758.726	13	0	14-11	758.726	13	5	0	CCF07	758.726	13	0	0	0	0	0	0
14	CC 1007608044	AGUILAR SANTANA REINEL JOSE	1	0			S		X															25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
15	CC 1007780865	CASTRO JAIMES JOSE MAURICIO	1	0			S																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS002	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF07	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
16	CC 1007902153	VALENCIA CARRILLO DIEGO ANDRES	1	0			S	X																230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	ESSC24	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	5	113.800	CCF07	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
17	CC 1010092137	MARRUGO MOLINA CLAIRE ROUSS	1	0			S	X																230201	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS017	291.818	5	11.700	14-11	291.818	5	5	20.400	CCF07	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0
18	CC 1010092137	MARRUGO MOLINA CLAIRE ROUSS	1	0			S									X								230201	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS017	875.453	15	0	14-11	875.453	15	5	0	CCF07	875.453	15	0	0	0	0	0	0
19	CC 1014249702	LANCHEROS DIAZ WILLIAM SAMUEL	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF07	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
20	CC 1041892294	DE LA HOZ TOLEDO ADRIANA LUCIA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF07	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
21	CC 1041897961	MANOTAS TOLEDO EDWARD ALBERTO	1	0			S																	230201	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	ESSC24	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF07	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
22	CC 1042244383	VERGARA BAÑOL JHON JONES	1	0			S	X																230201	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-11	291.818	5	5	20.400	CCF07	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0
23	CC 1042446147	ALCAZAR MENDOZA NAIDER ANDERSON	1	0			S																	230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS037	875.453	15	35.100	14-11	875.453	15	5	61.000	CCF07	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
24	CC 1042446147	ALCAZAR MENDOZA NAIDER ANDERSON	1	0			S									X								230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS037	875.453	15	0	14-11	875.453	15	5	0	CCF07	875.453	15	0	0	0	0	0	0
25	CC 1043840815	LLERAS VERGARA MANUEL DE JESUS	1	0			S		X															230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
26	CC 1043843200	VILLA RODRIGUEZ RAFAEL ANTONIO	1	0			S																	230301	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS037	466.908	8	18.700	14-11	466.908	8	5	32.500	CCF07	466.908	8	18.700	0	0	0	0	0
27	CC 1043843200	VILLA RODRIGUEZ RAFAEL ANTONIO	1	0			S										X							230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	0	CCF07	58.364	1	0	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901948685-2	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	TV 21 BIS N 59 57	7576146	coordinadorsst@safridingenieria.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A ï Más de 200 cot		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69187614	07/04/2026	96	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$159,471,737	$39.260.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
28	CC 1043843200	VILLA RODRIGUEZ RAFAEL ANTONIO	1	0			S									X								230301	1.225.634	21	196.200	0	0	0	0	EPS037	1.225.634	21	0	14-11	1.225.634	21	5	0	CCF07	1.225.634	21	0	0	0	0	0	0
29	CC 1045171405	PACHECO BOLAÑO FERNEY ANDRES	1	0			S		X															230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
30	CC 1045738746	CARRILLO ORTIZ JURANY ANDREA	1	0			S																	230301	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	EPS002	2.800.000	30	112.000	14-11	2.800.000	30	5	194.900	CCF07	2.800.000	30	112.000	0	0	0	0	0
31	CC 1045739829	SALAZAR TORRES STEFANY	1	0			S	X																230301	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	30	88.000	14-11	2.200.000	30	5	153.200	CCF07	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
32	CC 1045744802	BOLAÑO LLERENA NAYETH MARIA	1	0			S	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	11.700	14-11	291.818	5	5	20.400	CCF07	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0
33	CC 1045744802	BOLAÑO LLERENA NAYETH MARIA	1	0			S									X								230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS037	875.453	15	0	14-11	875.453	15	5	0	CCF07	875.453	15	0	0	0	0	0	0
34	CC 1045746151	GUTIERREZ LOPEZ GEINER JOSE	1	0			S																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	ESSC07	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF07	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
35	CC 1045755224	BILIOSA VALLEJO DAIVIN JAVIER	1	0			S																	230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	ESSC24	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	5	113.800	CCF07	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
36	CC 1045755224	BILIOSA VALLEJO DAIVIN JAVIER	1	0			S									X								230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	ESSC24	116.727	2	0	14-11	116.727	2	5	0	CCF07	116.727	2	0	0	0	0	0	0
37	CC 1045770571	JIMENEZ CRUZ RAFAEL ANTONIO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF07	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
38	CC 1045772065	CASTRO RODRIGUEZ AMAURYS ALBERTO	1	0			S		X															25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
39	CC 1046268158	MEDRANO AVILA GREIDYS PAMELA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF07	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
40	CC 1046271143	MEDRANO AVILA CAROLINA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF07	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
41	CC 1047219709	SOTO CANTILLO FREIMIS JULIAN	1	0			S	X																231001	333.334	5	53.400	0	0	0	0	EPS010	333.334	5	13.400	14-11	333.334	5	5	23.300	CCF07	333.334	5	13.400	0	0	0	0	0
42	CC 1047219709	SOTO CANTILLO FREIMIS JULIAN	1	0			S									X								231001	1.000.000	15	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	15	0	14-11	1.000.000	15	5	0	CCF07	1.000.000	15	0	0	0	0	0	0
43	CC 1047339115	GONZALEZ CANTILLO KENNY JOSE	1	0			S	X																230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
44	CC 1047339115	GONZALEZ CANTILLO KENNY JOSE	1	0			S									X								230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS002	1.634.178	28	0	14-11	1.634.178	28	5	0	CCF07	1.634.178	28	0	0	0	0	0	0
45	CC 1048274955	PARDO PAJARO ANDRES ALFONSO	1	0			S	X																230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	ESSC07	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
46	CC 1048274955	PARDO PAJARO ANDRES ALFONSO	1	0			S									X								230201	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	ESSC07	1.634.178	28	0	14-11	1.634.178	28	5	0	CCF07	1.634.178	28	0	0	0	0	0	0
47	CC 1048279506	PALACIN MEDINA SERYEY JAVIER	1	0			S	X																230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
48	CC 1048279506	PALACIN MEDINA SERYEY JAVIER	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS037	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
49	CC 1048282254	MARIN CARRILLO EDWIN DE JESUS	1	0			S	X																230301	408.545	7	65.400	0	0	0	0	CCFC55	408.545	7	16.400	14-11	408.545	7	5	28.500	CCF07	408.545	7	16.400	0	0	0	0	0
50	CC 1048282254	MARIN CARRILLO EDWIN DE JESUS	1	0			S									X								230301	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	CCFC55	1.283.997	22	0	14-11	1.283.997	22	5	0	CCF07	1.283.997	22	0	0	0	0	0	0
51	CC 1049622675	AVELLA LARGO ANA MARCELA	1	0			S		X															230301	83.334	1	13.400	0	0	0	0	EPS005	83.334	1	3.400	14-11	83.334	1	5	5.900	CCF07	83.334	1	3.400	0	0	0	0	0
52	CC 1050965315	RODRIGUEZ ROMERO MILENA MARIA	1	0			S																	230301	2.800.000	30	448.000	0	0	0	0	ESSC07	2.800.000	30	112.000	14-11	2.800.000	30	5	194.900	CCF07	2.800.000	30	112.000	0	0	0	0	0
53	CC 1051358616	OROZCO SANTANA JOSE AGUSTIN	1	0			S	X																230301	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS005	233.454	4	9.400	14-11	233.454	4	5	16.300	CCF07	233.454	4	9.400	0	0	0	0	0
54	CC 1051358616	OROZCO SANTANA JOSE AGUSTIN	1	0			S									X								230301	1.459.088	25	233.500	0	0	0	0	EPS005	1.459.088	25	0	14-11	1.459.088	25	5	0	CCF07	1.459.088	25	0	0	0	0	0	0
55	CC 1079657118	SIERRA RODRIGUEZ HENRY JUNIOR	1	0			S	X																230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF07	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901948685-2	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	TV 21 BIS N 59 57	7576146	coordinadorsst@safridingenieria.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A ï Más de 200 cot		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69187614	07/04/2026	96	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$159,471,737	$39.260.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
56	CC 1079938978	VARGAS CANTILLO VICTOR DAVID	1	0			S		X															25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	ESSC07	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
57	CC 1090504342	CARRIAZO ROMERO MARIO ANDRES	1	0			S																	230301	2.713.334	22	434.200	0	0	0	0	EPS037	2.713.334	22	108.600	14-11	2.713.334	22	5	188.900	CCF07	2.713.334	22	108.600	0	0	0	0	0
58	CC 1090504342	CARRIAZO ROMERO MARIO ANDRES	1	0			S												L					230301	986.667	8	157.900	0	0	0	0	EPS037	986.667	8	39.500	14-11	986.667	8	5	0	CCF07	986.667	8	39.500	0	0	0	0	0
59	CC 10944156	DE LA VICTORIA VARGAS HELMUTH	1	0			S	X																230201	758.726	13	121.400	0	0	0	0	ESSC07	758.726	13	30.400	14-11	758.726	13	5	52.900	CCF07	758.726	13	30.400	0	0	0	0	0
60	CC 1124017425	BOLAÑO VILLEGAS ANDRI TAITH	1	0			S																	230301	2.613.334	28	418.200	0	0	0	0	EPS005	2.613.334	28	104.600	14-11	2.613.334	28	5	181.900	CCF07	2.613.334	28	104.600	0	0	0	0	0
61	CC 1124017425	BOLAÑO VILLEGAS ANDRI TAITH	1	0			S									X								230301	186.667	2	29.900	0	0	0	0	EPS005	186.667	2	0	14-11	186.667	2	5	0	CCF07	186.667	2	0	0	0	0	0	0
62	CC 1128199929	ARTEAGA TORRES DEIMER NICOLAS	1	0			N																	230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS037	1.634.178	28	204.300	14-11	1.634.178	28	5	113.800	CCF07	1.634.178	28	65.400	1.634.178	32.700	49.100	0	0
63	CC 1128199929	ARTEAGA TORRES DEIMER NICOLAS	1	0			N									X								230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS037	116.727	2	10.000	14-11	116.727	2	5	0	CCF07	116.727	2	0	0	0	0	0	0
64	CC 1129502817	TABOADA SALAS JULIETH MARGARETH	1	0			S																	230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS010	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	5	113.800	CCF07	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
65	CC 1129502817	TABOADA SALAS JULIETH MARGARETH	1	0			S									X								230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS010	116.727	2	0	14-11	116.727	2	5	0	CCF07	116.727	2	0	0	0	0	0	0
66	CC 1129523322	VALLEJO JIMENEZ TANIA MARIA	1	0			S	X																230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	5	8.200	CCF07	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
67	CC 1129523322	VALLEJO JIMENEZ TANIA MARIA	1	0			S									X								230301	758.726	13	121.400	0	0	0	0	EPS002	758.726	13	0	14-11	758.726	13	5	0	CCF07	758.726	13	0	0	0	0	0	0
68	CC 1129540365	CASTRO DE ARCO XAVIERS ENRIQUE	1	0			S																	230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS037	875.453	15	35.100	14-11	875.453	15	5	61.000	CCF07	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
69	CC 1129540365	CASTRO DE ARCO XAVIERS ENRIQUE	1	0			S									X								230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS037	875.453	15	0	14-11	875.453	15	5	0	CCF07	875.453	15	0	0	0	0	0	0
70	CC 1140868421	PALACIO PALACIO SILVANA	1	0			S																	230301	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	30	72.000	14-11	1.800.000	30	5	125.300	CCF07	1.800.000	30	72.000	0	0	0	0	0
71	CC 1143121899	HIGIRIO PABON OBETH JOSE	1	0			S	X																230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS002	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	5	12.200	CCF07	175.091	3	7.100	0	0	0	0	0
72	CC 1143121899	HIGIRIO PABON OBETH JOSE	1	0			S									X								230301	1.225.634	21	196.200	0	0	0	0	EPS002	1.225.634	21	0	14-11	1.225.634	21	5	0	CCF07	1.225.634	21	0	0	0	0	0	0
73	CC 1143127858	ARAUJO ZARZA KAREN JULIETH	1	0			S																	230201	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS002	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	5	113.800	CCF07	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
74	CC 1143127858	ARAUJO ZARZA KAREN JULIETH	1	0			S									X								230201	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	0	14-11	116.727	2	5	0	CCF07	116.727	2	0	0	0	0	0	0
75	CC 1143148484	LALINDE VIVES FREDERICK	1	0			S																	230301	1.050.000	15	168.000	0	0	0	0	EPS002	1.050.000	15	42.000	14-11	1.050.000	15	5	73.100	CCF07	1.050.000	15	42.000	0	0	0	0	0
76	CC 1143148484	LALINDE VIVES FREDERICK	1	0			S									X								230301	1.050.000	15	168.000	0	0	0	0	EPS002	1.050.000	15	0	14-11	1.050.000	15	5	0	CCF07	1.050.000	15	0	0	0	0	0	0
77	CC 1143149405	MANJARRES JOSEPA WALFREIDY RENE	1	0			S	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS041	291.818	5	11.700	14-11	291.818	5	5	20.400	CCF07	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0
78	CC 1143165540	OSPINO DEL CASTILLO CARLOS JOSETH	1	0			S	X																231001	70.000	1	11.200	0	0	0	0	EPS037	70.000	1	2.800	14-11	70.000	1	5	4.900	CCF07	70.000	1	2.800	0	0	0	0	0
79	CC 1143165540	OSPINO DEL CASTILLO CARLOS JOSETH	1	0			S									X								231001	2.030.000	29	324.800	0	0	0	0	EPS037	2.030.000	29	0	14-11	2.030.000	29	5	0	CCF07	2.030.000	29	0	0	0	0	0	0
80	CC 11440782	SIERRA AVILA WILSON DARIO	1	0			S																	230301	3.666.667	20	586.700	0	0	0	0	EPS008	3.666.667	20	146.700	14-11	3.666.667	20	5	255.300	CCF07	3.666.667	20	146.700	0	0	0	0	0
81	CC 11440782	SIERRA AVILA WILSON DARIO	1	0			S												L					230301	1.833.334	10	293.400	0	0	0	0	EPS008	1.833.334	10	73.400	14-11	1.833.334	10	5	0	CCF07	1.833.334	10	73.400	0	0	0	0	0
82	CC 1193545510	FERNANDEZ TORRES RAMIRO RAFAEL	1	0			S																	230301	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	EPS002	1.283.997	22	51.400	14-11	1.283.997	22	5	89.400	CCF07	1.283.997	22	51.400	0	0	0	0	0
83	CC 1193545510	FERNANDEZ TORRES RAMIRO RAFAEL	1	0			S									X								230301	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS002	466.908	8	0	14-11	466.908	8	5	0	CCF07	466.908	8	0	0	0	0	0	0
84	CC 13177136	ANGARITA NAVARRO GEIMER	1	0			S																	230901	1.400.000	7	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	7	56.000	14-11	1.400.000	7	5	97.500	CCF07	1.400.000	7	56.000	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901948685-2	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA		TV 21 BIS N 59 57	7576146	coordinadorsst@safridingenieria.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A ï Más de 200 cot			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69187614	07/04/2026	96	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$159,471,737	$39.260.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
85	CC 13177136	ANGARITA NAVARRO GEIMER	1	0			S												L					230901	1.600.000	8	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	8	64.000	14-11	1.600.000	8	5	0	CCF07	1.600.000	8	64.000	0	0	0	0	0
86	CC 13177136	ANGARITA NAVARRO GEIMER	1	0			S									X								230901	3.000.000	15	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	15	0	14-11	3.000.000	15	5	0	CCF07	3.000.000	15	0	0	0	0	0	0
87	CC 17901327	BEDOYA ARGUELLES LUIS EDUARDO	1	0			S																	230201	875.453	15	140.100	0	0	0	0	CCFC55	875.453	15	35.100	14-11	875.453	15	5	61.000	CCF07	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
88	CC 17901327	BEDOYA ARGUELLES LUIS EDUARDO	1	0			S									X								230201	875.453	15	140.100	0	0	0	0	CCFC55	875.453	15	0	14-11	875.453	15	5	0	CCF07	875.453	15	0	0	0	0	0	0
89	CC 22644746	HERNANDEZ FABREGAS GLADYS MARIA	1	0			S	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	CCFC55	291.818	5	11.700	14-11	291.818	5	5	20.400	CCF07	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0
90	CC 22644746	HERNANDEZ FABREGAS GLADYS MARIA	1	0			S									X								230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	CCFC55	875.453	15	0	14-11	875.453	15	5	0	CCF07	875.453	15	0	0	0	0	0	0
91	CC 55226734	HERNANDEZ FABREGAS MILET ESTHER	1	0			S																	230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	CCFC55	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
92	CC 55226734	HERNANDEZ FABREGAS MILET ESTHER	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	CCFC55	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
93	CC 72044027	SIERRA NAVARRO NICOLAS JOSE	1	0			S																	230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	ESSC24	1.634.178	28	65.400	14-11	1.634.178	28	5	113.800	CCF07	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
94	CC 72044027	SIERRA NAVARRO NICOLAS JOSE	1	0			S									X								230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	ESSC24	116.727	2	0	14-11	116.727	2	5	0	CCF07	116.727	2	0	0	0	0	0	0
95	CC 72052368	CASTRO DE LA HOZ JHONY JOSE	1	0			S																	230201	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	EPS002	1.283.997	22	51.400	14-11	1.283.997	22	5	89.400	CCF07	1.283.997	22	51.400	0	0	0	0	0
96	CC 72052368	CASTRO DE LA HOZ JHONY JOSE	1	0			S									X								230201	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS002	466.908	8	0	14-11	466.908	8	5	0	CCF07	466.908	8	0	0	0	0	0	0
97	CC 72160594	ARRIETA SERRANO BENITO	1	0			S																	230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	CCFC55	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
98	CC 72160594	ARRIETA SERRANO BENITO	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	CCFC55	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
99	CC 72173069	MEJIA NAVARRO LUIS MANUEL	1	0			S	X																230201	175.091	3	28.100	0	0	0	0	CCFC55	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	5	12.200	CCF07	175.091	3	7.100	0	0	0	0	0
100	CC 72173069	MEJIA NAVARRO LUIS MANUEL	1	0			S									X								230201	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	CCFC55	1.517.451	26	0	14-11	1.517.451	26	5	0	CCF07	1.517.451	26	0	0	0	0	0	0
101	CC 72174384	ALEMAN DAVIDSON JOHNNY ALEXANDER	1	0			S																	230201	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS037	875.453	15	35.100	14-11	875.453	15	5	61.000	CCF07	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
102	CC 72174384	ALEMAN DAVIDSON JOHNNY ALEXANDER	1	0			S									X								230201	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS037	875.453	15	0	14-11	875.453	15	5	0	CCF07	875.453	15	0	0	0	0	0	0
103	CC 72175519	YEPES SERRANO HOLMAN JOSE	1	0			S																	25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
104	CC 72175519	YEPES SERRANO HOLMAN JOSE	1	0			S									X								25-14	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
105	CC 72179024	MORELO INFANTE PEDRO	1	0			S																	230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	ESSC07	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
106	CC 72179024	MORELO INFANTE PEDRO	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	ESSC07	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
107	CC 72201144	DE LEON BROCHERO LUIS ALBERTO	1	0			S																	231001	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS042	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
108	CC 72201144	DE LEON BROCHERO LUIS ALBERTO	1	0			S									X								231001	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS042	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
109	CC 72208857	BERDUGO GUTIERREZ EMILIO ANTONIO	1	0			S																	231001	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS017	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
110	CC 72208857	BERDUGO GUTIERREZ EMILIO ANTONIO	1	0			S									X								231001	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS017	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
111	CC 72209532	BORELLY GOMEZ MICKELL RAFAEL	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF07	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
112	CC 72245882	HERNANDEZ CERVANTES EDGAR DANIEL	1	0			S																	230301	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	EPS037	1.283.997	22	51.400	14-11	1.283.997	22	5	89.400	CCF07	1.283.997	22	51.400	0	0	0	0	0
113	CC 72245882	HERNANDEZ CERVANTES EDGAR DANIEL	1	0			S									X								230301	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS037	466.908	8	0	14-11	466.908	8	5	0	CCF07	466.908	8	0	0	0	0	0	0
114	CC 72256195	LOPEZ GARCIA FRANCIS OTONIEL	1	0			S																	230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901948685-2	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	TV 21 BIS N 59 57	7576146	coordinadorsst@safridingenieria.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A ï Más de 200 cot		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69187614	07/04/2026	96	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$159,471,737	$39.260.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
115	CC 72256195	LOPEZ GARCIA FRANCIS OTONIEL	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS037	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
116	CC 72262557	CAMPO GIRON JEAN MIGUEL	1	0			S																	230301	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	30	72.000	14-11	1.800.000	30	5	125.300	CCF07	1.800.000	30	72.000	0	0	0	0	0
117	CC 72289511	LOPEZ GARCIA JASSON MANUEL	1	0			S	X																25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	CCFC55	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
118	CC 72289511	LOPEZ GARCIA JASSON MANUEL	1	0			S									X								25-14	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	CCFC55	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
119	CC 72298746	MANOTAS MASSU EDINSON ARTURO	1	0			S	X																25-14	408.545	7	65.400	0	0	0	0	EPS037	408.545	7	16.400	14-11	408.545	7	5	28.500	CCF07	408.545	7	16.400	0	0	0	0	0
120	CC 72298746	MANOTAS MASSU EDINSON ARTURO	1	0			S										X							25-14	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS037	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	5	0	CCF07	175.091	3	0	0	0	0	0	0
121	CC 72298746	MANOTAS MASSU EDINSON ARTURO	1	0			S									X								25-14	1.108.907	19	177.500	0	0	0	0	EPS037	1.108.907	19	0	14-11	1.108.907	19	5	0	CCF07	1.108.907	19	0	0	0	0	0	0
122	CC 72336582	OROZCO CASTRO JAIR ENRIQUE	1	0			S	X																231001	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS041	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	5	12.200	CCF07	175.091	3	7.100	0	0	0	0	0
123	CC 72336582	OROZCO CASTRO JAIR ENRIQUE	1	0			S									X								231001	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	EPS041	1.517.451	26	0	14-11	1.517.451	26	5	0	CCF07	1.517.451	26	0	0	0	0	0	0
124	CC 72433896	GUTIERREZ ZAMORA VICTOR MANUEL	1	0			S	X	X															230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
125	CC 73266900	BARCASNEGRAS BELEÑO EVERNEDIS	1	0			S																	230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	ESSC07	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
126	CC 73266900	BARCASNEGRAS BELEÑO EVERNEDIS	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	ESSC07	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
127	CC 73269352	ROMERO ALMANZA JARRI LUIS	1	0			S	X																230301	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS002	233.454	4	9.400	14-11	233.454	4	5	16.300	CCF07	233.454	4	9.400	0	0	0	0	0
128	CC 73269352	ROMERO ALMANZA JARRI LUIS	1	0			S									X								230301	1.459.088	25	233.500	0	0	0	0	EPS002	1.459.088	25	0	14-11	1.459.088	25	5	0	CCF07	1.459.088	25	0	0	0	0	0	0
129	CC 73475966	VILLA MARRUGO JOSE RAUL	1	0			S																	230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	CCFC55	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
130	CC 73475966	VILLA MARRUGO JOSE RAUL	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	CCFC55	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
131	CC 7469051	BERDUGO MANCHEGO RAFAEL AUGUSTO	1	0			S	X																230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	ESSC07	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
132	CC 7469051	BERDUGO MANCHEGO RAFAEL AUGUSTO	1	0			S									X								230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	ESSC07	1.634.178	28	0	14-11	1.634.178	28	5	0	CCF07	1.634.178	28	0	0	0	0	0	0
133	CC 7592389	RIVERA CANTILLO JAIRO ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF07	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
134	CC 7675742	BARCINILLA MIRANDA MANUEL ANTONIO	1	0			S																	230201	875.453	15	140.100	0	0	0	0	CCFC55	875.453	15	35.100	14-11	875.453	15	5	61.000	CCF07	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
135	CC 7675742	BARCINILLA MIRANDA MANUEL ANTONIO	1	0			S									X								230201	875.453	15	140.100	0	0	0	0	CCFC55	875.453	15	0	14-11	875.453	15	5	0	CCF07	875.453	15	0	0	0	0	0	0
136	CC 79674199	GIL PEREZ ROBERTO	1	0			S																	230301	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	EPS002	1.283.997	22	51.400	14-11	1.283.997	22	5	89.400	CCF07	1.283.997	22	51.400	0	0	0	0	0
137	CC 79674199	GIL PEREZ ROBERTO	1	0			S									X								230301	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS002	466.908	8	0	14-11	466.908	8	5	0	CCF07	466.908	8	0	0	0	0	0	0
138	CC 85126621	LOZANO SARMIENTO LIBARDO ENRIQUE	1	0			S																	230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
139	CC 85126621	LOZANO SARMIENTO LIBARDO ENRIQUE	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
140	CC 85272579	SIMANCA MEJIA JOSE LUIS	1	0			S		X															231001	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
141	CC 8534857	MANJARRES CARRASCO ALEJANDRO ENRIQUE	1	0			S	X																231001	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	11.700	14-11	291.818	5	5	20.400	CCF07	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0
142	CC 8567765	SOLANO TORRES ORLANDO JOSE	1	0			S																	230201	408.545	7	65.400	0	0	0	0	ESSC07	408.545	7	16.400	14-11	408.545	7	5	28.500	CCF07	408.545	7	16.400	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901948685-2	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	TV 21 BIS N 59 57	7576146	coordinadorsst@safridingenieria.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A ï Más de 200 cot		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69187614	07/04/2026	96	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$159,471,737	$39.260.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
143	CC 8567765	SOLANO TORRES ORLANDO JOSE	1	0			S												L					230201	466.908	8	74.800	0	0	0	0	ESSC07	466.908	8	18.700	14-11	466.908	8	5	0	CCF07	466.908	8	18.700	0	0	0	0	0
144	CC 8567765	SOLANO TORRES ORLANDO JOSE	1	0			S									X								230201	875.453	15	140.100	0	0	0	0	ESSC07	875.453	15	0	14-11	875.453	15	5	0	CCF07	875.453	15	0	0	0	0	0	0
145	CC 8567848	SOLANO TORRES ALVARO ENRIQUE	1	0			S																	230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
146	CC 8567848	SOLANO TORRES ALVARO ENRIQUE	1	0			S									X								230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS005	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
147	CC 8716704	SALCEDO CAREY EVER JOSE	1	0			S	X																230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	CCFC55	175.091	3	7.100	14-11	175.091	3	5	12.200	CCF07	175.091	3	7.100	0	0	0	0	0
148	CC 8716704	SALCEDO CAREY EVER JOSE	1	0			S									X								230301	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	CCFC55	1.517.451	26	0	14-11	1.517.451	26	5	0	CCF07	1.517.451	26	0	0	0	0	0	0
149	CC 8749278	MUÑOZ CANTILLO OSMAN ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	EPS002	1.283.997	22	51.400	14-11	1.283.997	22	5	89.400	CCF07	1.283.997	22	51.400	0	0	0	0	0
150	CC 8749278	MUÑOZ CANTILLO OSMAN ENRIQUE	1	0			S									X								25-14	466.908	8	74.800	0	0	0	0	EPS002	466.908	8	0	14-11	466.908	8	5	0	CCF07	466.908	8	0	0	0	0	0	0
151	CC 8770316	MARTINEZ CASTILLO LUIS CARLOS	1	0			S																	230301	466.908	8	74.800	0	0	0	0	ESSC07	466.908	8	18.700	14-11	466.908	8	5	32.500	CCF07	466.908	8	18.700	0	0	0	0	0
152	CC 8770316	MARTINEZ CASTILLO LUIS CARLOS	1	0			S									X								230301	1.283.997	22	205.500	0	0	0	0	ESSC07	1.283.997	22	0	14-11	1.283.997	22	5	0	CCF07	1.283.997	22	0	0	0	0	0	0
153	CC 8779635	ORTA SUAREZ JOSE VICTOR	1	0			S	X																230301	233.454	4	37.400	0	0	0	0	CCFC55	233.454	4	9.400	14-11	233.454	4	5	16.300	CCF07	233.454	4	9.400	0	0	0	0	0
154	CC 8779635	ORTA SUAREZ JOSE VICTOR	1	0			S									X								230301	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	CCFC55	1.517.451	26	0	14-11	1.517.451	26	5	0	CCF07	1.517.451	26	0	0	0	0	0	0
155	CC 8798312	HOUSSET LORA MEDARDO JULIO	1	0			S																	230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
156	CC 8798312	HOUSSET LORA MEDARDO JULIO	1	0			S									X								230201	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS037	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
157	CC 8980580	LOPEZ VELASQUEZ RODOLFO ENRIQUE	1	0			S	X																25-14	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
158	CC 8980580	LOPEZ VELASQUEZ RODOLFO ENRIQUE	1	0			S									X								25-14	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS037	1.692.542	29	0	14-11	1.692.542	29	5	0	CCF07	1.692.542	29	0	0	0	0	0	0
159	CC 9114584	SEPULVEDA FLOREZ DAVID JOSE	1	5			S	X																	0	0	0	0	0	0	0	EPS037	350.181	6	14.100	14-11	350.181	6	5	24.400	CCF07	350.181	6	14.100	0	0	0	0	0
160	CC 9204809	ANAYA PADILLA DALMIRO	1	0			S																	230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	ESSC24	58.364	1	2.400	14-11	58.364	1	5	4.100	CCF07	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
161	CC 9204809	ANAYA PADILLA DALMIRO	1	0			S										L							230201	466.908	8	74.800	0	0	0	0	ESSC24	466.908	8	18.700	14-11	466.908	8	5	0	CCF07	466.908	8	0	0	0	0	0	0
162	CC 9204809	ANAYA PADILLA DALMIRO	1	0			S									X								230201	1.225.634	21	196.200	0	0	0	0	ESSC24	1.225.634	21	0	14-11	1.225.634	21	5	0	CCF07	1.225.634	21	0	0	0	0	0	0

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-14, 03:46:54 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 84417949

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 14/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES SAS	**Nombre Sucursal**	ATLANTICO	**Código Sucursal**	06
Documento	NI901689043	**Dirección**	CL 56FB #18 C - 40 APTO 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3002061390		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	GARCIA JAIME ALBERTO	**Identificación**	CC 71491288		
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1003062352	IVAN ANDRES BALLESTA BELLO	01	00	X																0	8	8	8	8	(231001) COLFONDOS	$ 466.908	$ 74.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 466.908	$ 18.700	6,960	$ 466.908	$ 32.500	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 466.908	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.700
CC 1063149185	JOSE ARMANDO RAMIREZ VARGAS	01	00	X																0	21	21	21	21	(230201) PROTECCION	$ 1.225.634	$ 196.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.225.634	$ 49.100	6,960	$ 1.225.634	$ 85.400	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 379.800
CC 1192713228	PEDRO IVAN RAMIREZ BELLO	01	00	X																0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 291.818	$ 46.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 291.818	$ 11.700	6,960	$ 291.818	$ 20.400	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.984.360	$ 1.984.360	$ 1.984.360	$ 1.984.360	$ 317.700	$ 79.500	$ 138.300	$ 79.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 615.000	$ 2.300	$ 617.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-25, 11:13:31 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 84143078

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 22/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES SAS	**Nombre Sucursal**	ATLANTICO	**Código Sucursal**	06
Documento	NI901689043	**Dirección**	CL 56FB #18 C - 40 APTO 103		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3002061390		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	GARCIA JAIME ALBERTO	**Identificación**	CC 71491288		
Total Afiliados	6	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007188616	CAMILO ANDRES MAZA URRUCHURTO	01	00	X																0	21	21	21	21	(230301) PORVENIR	$ 1.225.634	$ 196.200	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.225.634	$ 49.100	6,960	$ 1.225.634	$ 85.400	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 379.800
CC 1033369692	JHON MARIO BERRIO VELASQUEZ	01	00	X																0	21	21	21	21	(230301) PORVENIR	$ 1.225.634	$ 196.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.225.634	$ 49.100	6,960	$ 1.225.634	$ 85.400	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 379.800
CC 1037655340	JUAN FERNANDO GARCIA JARAMILLO	01	00	X																0	22	22	22	22	(231001) COLFONDOS	$ 1.283.997	$ 205.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.283.997	$ 51.400	6,960	$ 1.283.997	$ 89.400	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 397.700
CC 1039464719	DIEGO ALEXANDER GARCIA JARAMILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 1044634805	EDWIN VILLARREAL ALEMAN	01	00	X																0	14	14	14	14	(231001) COLFONDOS	$ 817.089	$ 130.800	(CCFC55) PROTEGER EPS	$ 817.089	$ 32.700	6,960	$ 817.089	$ 56.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 817.089	$ 32.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.100
CC 1065634379	HUGO FERNEL CAÑIZARES AYALA	01	00	X	X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 58.364	$ 9.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 58.364	$ 2.400	6,960	$ 58.364	$ 4.100	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 6.361.623	$ 6.361.623	$ 6.361.623	$ 6.361.623	$ 1.018.300	$ 254.800	$ 443.100	$ 254.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.971.000	$ 17.000	$ 1.988.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901565922	9	BLESS CONSTRUCCION SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 106 12 A 67	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3855600	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	121527312	9501183701	E	2026/03/06	2026/03/09	BANCOLOMBIA	3	$22,420,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (35 Afiliados)																						$59,878,179	$9,582,400			$59,878,179	$2,389,900			$59,878,179	$2,389,900			$59,878,179		$4,156,900		$0	$0		$18,519,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (35 Afiliados)																						$59,878,179	$9,582,400			$59,878,179	$2,389,900			$59,878,179	$2,389,900			$59,878,179		$4,156,900		$0	$0		$18,519,100

Planilla Resumen

| | | |

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: ROCHA (1 Afiliados)																							$1,891,800	$302,700			$1,891,800	$75,700			$1,891,800	$75,700			$1,891,800		$131,700		$0	$0		$585,800
Centro de Trabajo: BOCABRANDE (1 Afiliados)																							$1,891,800	$302,700			$1,891,800	$75,700			$1,891,800	$75,700			$1,891,800		$131,700		$0	$0		$585,800
Ciudad: ARJONA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																							$1,891,800	$302,700			$1,891,800	$75,700			$1,891,800	$75,700			$1,891,800		$131,700		$0	$0		$585,800
39	CC	1051419713	GARCIA RENNY																		230301	30	$1,891,800	$302,700	CCFC33	30	$1,891,800	$75,700	CCF08	30	$1,891,800	$75,700	14-11	30	$1,891,800	6.960%	$131,700	30	$0	$0	Si	$585,800

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL ADMON (6 Afiliados)																							$13,336,445	$2,134,100			$13,336,445	$533,700			$13,336,445	$533,700			$13,336,445		$70,000		$0	$0		$3,271,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ADMON (6 Afiliados)																							$13,336,445	$2,134,100			$13,336,445	$533,700			$13,336,445	$533,700			$13,336,445		$70,000		$0	$0		$3,271,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (6 Afiliados)																							$13,336,445	$2,134,100			$13,336,445	$533,700			$13,336,445	$533,700			$13,336,445		$70,000		$0	$0		$3,271,500
40	CC	1140881956	GALOFRE ROGER																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
41	CC	8742686	JIMENEZ ORLANDO																		230301	30	$1,800,000	$288,000	ESSC07	30	$1,800,000	$72,000	CCF07	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400
42	CC	1001825636	LUBO SANTIAGO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
43	CC	1140903566	MARQUEZ MARLON																		25-14	30	$3,430,635	$549,000	EPS010	30	$3,430,635	$137,300	CCF07	30	$3,430,635	$137,300	14-11	30	$3,430,635	0.522%	$18,000	30	$0	$0	Si	$841,600
44	CC	1001886365	MAZA ANDREINA																		230301	30	$2,264,000	$362,300	EPS005	30	$2,264,000	$90,600	CCF07	30	$2,264,000	$90,600	14-11	30	$2,264,000	0.522%	$11,900	30	$0	$0	Si	$555,400
45	CC	22478029	OROZCO ARLENIS																		230301	30	$2,340,000	$374,400	EPS005	30	$2,340,000	$93,600	CCF07	30	$2,340,000	$93,600	14-11	30	$2,340,000	0.522%	$12,300	30	$0	$0	Si	$573,900
Total		Afiliados(42)																					$75,106,424	$12,019,200			$75,106,424	$2,999,300			$75,106,424	$2,999,300			$75,106,424		$4,358,600		$0	$0		$22,376,400

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				42	$12,019,200	$23,500	$0	$12,042,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,318,900	$2,600	$0	$1,321,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,872,700	$3,700	$0	$1,876,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	29	$8,046,500	$15,600	$0	$8,062,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$781,100	$1,600	$0	$782,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$4,358,600	$8,500	$0	$4,367,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	42	$4,358,600	$8,500	$0	$4,367,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				42	$2,999,300	$5,900	$0	$3,005,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	41	$2,923,600	$5,700	$0	$2,929,300
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$75,700	$200	$0	$75,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				42	$2,999,300	$6,200	$0	$3,005,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	3	$154,300	$300	$0	$154,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$75,700	$200	$0	$75,900
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$56,100	$200	$0	$56,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	9	$774,700	$1,500	$0	$776,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$200	$0	$70,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	$305,600	$600	$0	$306,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$242,100	$500	$0	$242,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$946,200	$1,900	$0	$948,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$374,500	$800	$0	$375,300
TOTAL				42	$22,376,400	$44,100	$0	$22,420,500

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-25, 08:26:36 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1080709927

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 25/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SIMPROVA SAS	**Nombre Sucursal**	PRINCIPAL	**Código Sucursal**	001
Documento	NI901786337	**Dirección**	CL 104 #44 - 67		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	HERNANDEZ RODRIGUEZ SANDRA LUCIA	**Identificación**	CC 1334326618		
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022932446	DANIEL RICARDO STAMPER LEON	01	00	X																0	8	8	8	8	(25-14) COLPENSIONES	$ 466.908	$ 74.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 466.908	$ 18.700	6,960	$ 466.908	$ 32.500	(CCF68) COMCAJA	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.100
CC 1046694439	JAIDER MANUEL FERNANDEZ RESTREPO	01	00	X																0	8	8	8	8	(230201) PROTECCION	$ 466.908	$ 74.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 466.908	$ 18.700	6,960	$ 466.908	$ 32.500	(CCF68) COMCAJA	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.100
CC 1143269239	YAIR ANDRES MERCADO CAMARGO	01	00	X																0	8	8	8	8	(230301) PORVENIR	$ 466.908	$ 74.800	(EPS048) EPS-S MUTUAL SER	$ 466.908	$ 18.700	6,960	$ 466.908	$ 32.500	(CCF68) COMCAJA	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.100
CC 8761063	SANTIAGO ENRIQUE LLANOS	01	00	X																0	8	8	8	8	(25-14) COLPENSIONES	$ 466.908	$ 74.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 466.908	$ 18.700	6,960	$ 466.908	$ 32.500	(CCF68) COMCAJA	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.867.632	$ 1.867.632	$ 1.867.632	$ 4	$ 299.200	$ 74.800	$ 130.000	$ 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.400	$ 5.300	$ 509.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

ANEXO 3

EMO

PAISST
INTEGRAL CONSULTING S.A.S
NIT 901911954 - 5

Medicina Laboral

Código: P866.26

CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL

DATOS PERSONALES

FECHA: 18/03/2026	PACIENTE: ALEX ELIECER VELASQUEZ RAMIREZ
CIUDAD: BARRANQUILLA-ATLANTICO	IDENTIFICACION: 1.049.941.146
TIPO DE CERTIFICACION: INGRESO-ALTURAS	FECHA DE NACIMIENTO: 24/05/1995
EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S	EDAD: 30 AÑOS
CARGO: AYUDANTE	GENERO: MASCULINO
EPS: MUTUALSER	ARL: SURA
TALLA: 1.73	PESO: 75 KG
IMC: 25	



EXAMENES REALIZADOS

TIPO DE EXAMEN	DIAGNOSTICO
AUDIOMETRÍA	Dentro de los parámetros normales.
GLICEMIA	Dentro de los limites normales.
PERFIL LIPÍDICO	Dentro de límites normales.
VISIOMETRÍA	Agudeza visual dentro de parámetros normales.
EXAMEN MEDICO CON ÉNFASIS EN ALTURA	Examen clínico y paraclínico dentro de parámetros normales. Se concluye que el paciente se encuentra en buen estado general de salud. No se evidencian patologías que contraindiquen el desempeño de sus funciones laborales. Se detecta índice de masa corporal (IMC) dentro de los parámetros normales.

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

Realizar pausas activas.
Adoptar adecuada higiene postural.
Dieta hipoglucida - hipograsa y ejercicios.
Uso de elementos de protección personal.
Evitar acciones imprudentes que pongan en riesgo su integridad física y mental.

RESTRICCIONES

NINGUNA

REMISION

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL (X)	2. AUDITIVO (X)	3. RESPIRATORIO ( )	4. CARDIOVASCULAR ( )	5. PSICOSOCIAL ( )	6. ERGONOMICO ( )	7. OTROS (X)

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Estará disponible para fines legales pertinentes.

OBSERVACION: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y TRABAJO EN ALTURAS.

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera

VANESSA BULA ESCAMILLA
Médico Especialista Salud Ocupacional.
Lic. De S.O. # 262012
Firma y Sello del Médico.

ALEX

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 1.049.941.146
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad.

PAISST
INTEGRAL CONSULTING S.A.S
NIT 901911954 - 5

Medicina Laboral

Código: P865.26

CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL

DATOS PERSONALES

FECHA: 18/03/2026	PACIENTE: ENOD GILBERTO ARIZA JIMENEZ
CIUDAD: BARRANQUILLA - ATLANTICO	IDENTIFICACION: 8.795.569
TIPO DE CERTIFICACION: INGRESO - ALTURAS	FECHA DE NACIMIENTO: 05/11/1974
EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S	EDAD: 51 AÑOS
CARGO: AYUDANTE	GENERO: MASCULINO
EPS: NUEVA EPS	ARL: ARL SURA
TALLA: 1.78	PESO: 64KG
IMC: 20	



EXAMENES REALIZADOS

TIPO DE EXAMEN	DIAGNOSTICO
AUDIOMETRÍA	Dentro de los parámetros normales.
GLICEMIA	Dentro de los parámetros normales
PERFIL LIPÍDICO	Dentro de límites normales.
VISIOMETRÍA	Agudeza visual dentro de parámetros normales.
EXAMEN MEDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS	Examen clínico y paraclínico dentro de parámetros normales. Paciente se encuentra en buen estado general de salud. No se evidencian patologías que contraindiquen el desempeño de sus funciones laborales. Se detecta índice de masa corporal (IMC) dentro de los parámetros normales.

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

Uso de elementos de protección personal.
Realizar pausas activas.
Adoptar adecuada higiene postural.
Dieta y ejercicios

RESTRICCIONES

NINGUNA

REMISION

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL (X)	2. AUDITIVO (X)	3. RESPIRATORIO ( )	4. CARDIOVASCULAR ( )	5. PSICOSOCIAL ( )	6. ERGONOMICO ( )	7. OTROS (X)

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Estará disponible para fines legales pertinentes.

OBSERVACION: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y TRABAJO EN ALTURAS.

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera

VANESSA BULA ESCAMILLA
Médico Especialista Salud Ocupacional.
Lic. De S.O. # 262012
Firma y Sello del Médico.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 8.795.569
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad.

PAISST
INTEGRAL CONSULTING S.A.S
NIT 901911954 - 5

Medicina Laboral

Código: P865.26

CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL

DATOS PERSONALES

FECHA: 18/03/2026	PACIENTE: ENOD GILBERTO ARIZA JIMENEZ
CIUDAD: BARRANQUILLA - ATLANTICO	IDENTIFICACION: 8.795.569
TIPO DE CERTIFICACION: INGRESO - ALTURAS	FECHA DE NACIMIENTO: 05/11/1974
EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S	EDAD: 51 AÑOS
CARGO: AYUDANTE	GENERO: MASCULINO
EPS: NUEVA EPS	ARL: ARL SURA
TALLA: 1.78	PESO: 64KG
IMC: 20	



EXAMENES REALIZADOS

TIPO DE EXAMEN	DIAGNOSTICO
AUDIOMETRÍA	Dentro de los parámetros normales.
GLICEMIA	Dentro de los parámetros normales
PERFIL LIPÍDICO	Dentro de límites normales.
VISIOMETRÍA	Agudeza visual dentro de parámetros normales.
EXAMEN MEDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS	Examen clínico y paraclínico dentro de parámetros normales. Paciente se encuentra en buen estado general de salud. No se evidencian patologías que contraindiquen el desempeño de sus funciones laborales. Se detecta índice de masa corporal (IMC) dentro de los parámetros normales.

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

Uso de elementos de protección personal.
Realizar pausas activas.
Adoptar adecuada higiene postural.
Dieta y ejercicios

RESTRICCIONES

NINGUNA

REMISION

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL (X)	2. AUDITIVO (X)	3. RESPIRATORIO ( )	4. CARDIOVASCULAR ( )	5. PSICOSOCIAL ( )	6. ERGONOMICO ( )	7. OTROS (X)

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Estará disponible para fines legales pertinentes.

OBSERVACION: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y TRABAJO EN ALTURAS.

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera

VANESSA BULA ESCAMILLA
Médico Especialista Salud Ocupacional.
Lic. De S.O. # 262012
Firma y Sello del Médico.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 8.795.569
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad.

PAISST
INTEGRAL CONSULTING S.A.S
NIT 901911954 - 5

Medicina Laboral

Código: P867.26

CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL

DATOS PERSONALES

FECHA: 18/03/2026	PACIENTE: LUIS CARLOS JINETE TAPIA
CIUDAD: BARRANQUILLA-ATLANTICO	IDENTIFICACION: 10.888.069
TIPO DE CERTIFICACION: INGRESO-ALTURAS	FECHA DE NACIMIENTO: 28/06/1982
EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S	EDAD: 43 AÑOS
CARGO: OFICIAL	GENERO: MASCULINO
EPS: NUEVA EPS	ARL: SURA
TALLA: 1.69	PESO: 97 KG
IMC: 33	



EXAMENES REALIZADOS

TIPO DE EXAMEN	DIAGNOSTICO
AUDIOMETRÍA	Dentro de los parámetros normales.
GLICEMIA	Dentro de los limites normales.
PERFIL LIPÍDICO	Dentro de los límites normales.
VISIOMETRÍA	Agudeza visual dentro de parámetros normales.
EXAMEN MEDICO CON ÉNFASIS EN ALTURA	Examen con alteraciones clínicas. Se evidencia alteración en el índice de masa corporal (IMC), cuyo valor indica que el paciente se encuentra en OBESIDAD, se recomienda seguimiento nutricional y promoción de hábitos saludables

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

Realizar pausas activas.
Adoptar adecuada higiene postural.
Uso de elementos de protección personal.
Evitar acciones imprudentes que pongan en riesgo su integridad física y mental.
Dieta hipoglucida - hipograsa y ejercicio.

RESTRICCIONES

NINGUNA

REMISION

NUTRICION -EPS

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL (X)	2. AUDITIVO (X)	3. RESPIRATORIO ( )	4. CARDIOVASCULAR ( )	5. PSICOSOCIAL ( )	6. ERGONOMICO ( )	7. OTROS (X)

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Estará disponible para fines legales pertinentes.

OBSERVACION: APTO CON RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y TRABAJO EN ALTURAS.

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera

VANESSA BULA ESCAMILLA
Médico Especialista Salud Ocupacional.
Lic. De S.O. # 262012
Firma y Sello del Médico.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 10.888.069
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad.

PAISST
INTEGRAL CONSULTING S.A.S
NIT 901911954 - 5

Medicina Laboral

Código: P863.26

CERTIFICADO DE ACTITUD LABORAL

DATOS PERSONALES

FECHA: 18/03/2026	PACIENTE: LUIS EDUARDO JINETE CALDERA
CIUDAD: BARRANQUILLA-ATLANTICO	IDENTIFICACION: 1.100.083.461
TIPO DE CERTIFICACION: INGRESO-ALTURAS	FECHA DE NACIMIENTO: 23/03/2004
EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S	EDAD: 21 AÑOS
CARGO: AYUDANTE	GENERO: MASCULINO
EPS: NO APPLICA	ARL: SURA
TALLA: 1.72	PESO: 72 KG
IMC: 24	



EXAMENES REALIZADOS

TIPO DE EXAMEN	DIAGNOSTICO
AUDIOMETRÍA	Dentro de los parámetros normales.
GLICEMIA	Dentro de los limites normales.
PERFIL LIPÍDICO	Dentro de límites normales.
VISIOMETRÍA	Agudeza visual dentro de parámetros normales.
EXAMEN MEDICO CON ÉNFASIS EN ALTURA	Examen clínico y paraclínico dentro de parámetros normales. Se concluye que el paciente se encuentra en buen estado general de salud. No se evidencian patologías que contraindiquen el desempeño de sus funciones laborales. Se detecta índice de masa corporal (IMC) dentro de los parámetros normales.

CONCEPTO DE APTITUD

RECOMENDACIONES

Realizar pausas activas.
Adoptar adecuada higiene postural.
Uso de elementos de protección personal.
Evitar acciones imprudentes que pongan en riesgo su integridad física y mental.

RESTRICCIONES

NINGUNA

REMISION

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL (X)	2. AUDITIVO (X)	3. RESPIRATORIO ( )	4. CARDIOVASCULAR ( )	5. PSICOSOCIAL ( )	6. ERGONOMICO ( )	7. OTROS (X)

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Estará disponible para fines legales pertinentes.

OBSERVACION: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y TRABAJO EN ALTURAS.

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera

VANESSA BULA ESCAMILLA
Médico Especialista Salud Ocupacional.
Lic. De S.O. # 262012
Firma y Sello del Médico.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 1.100.083.461
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA BARRANQUILLA

DIRECCIÓN:Carrera 51B # 94-334, Centro Médico Vital oficina 201, Altos del Limón

CIUDAD DE LA SEDE:BARRANQUILLA

TELÉFONO:6053854122 - 6053854124

EMAIL:barranquilla@cendiatra.com

FECHA EXAMEN:2026-03-10

Nombres y apellidos:ALEXANDER VILLA GUERRERO
Fecha de nacimiento:08/10/1979
Empresa:CONSORCIO CIENAGA MS
Empresa usuaria:
Cargo:OPERADOR MULTIPLE
Departamento:ATLANTICO
ARL:NO REFIERE
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:8526013
Edad:46 Sexo:MASCULINO
Celular:3234413739
Estado Civil:UNION LIBRE
Fecha ingreso:2026-03-10 / 07:28:53
Fecha salida:2026-03-10 / 07:49:46
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:NUEVA EPS



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD:
:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR::

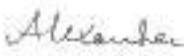
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

CONTINUAR CONTROLES POR EPS POR PROMOCION Y PREVENCION
CONTROL POR NUTRICION

La presente certificación se expide CON base EN la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1843 de 2025. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve PRINCIPALMENTE para constatar quien presento la valoración. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.



ORLANDO DE JESUS RECUERO FLORIAN
CC: 72246502
RM: 8186807
LIC-SST: 42292021
Firma y sello del médico



ALEXANDER VILLA GUERRERO
CC: 8526013
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA BARRANQUILLA

DIRECCIÓN:Carrera 51B # 94-334, Centro Médico Vital oficina 201, Altos del Limón

CIUDAD DE LA SEDE:BARRANQUILLA

TELÉFONO:6053854122 - 6053854124

EMAIL:barranquilla@cendiatra.com

FECHA EXAMEN:2026-03-10

Nombres y apellidos:ALEXANDER VILLA GUERRERO
Fecha de nacimiento:08/10/1979
Empresa:CONSORCIO CIENAGA MS
Empresa usuaria:
Cargo:OPERADOR MULTIPLE
Departamento:ATLANTICO
ARL:NO REFIERE
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:8526013
Edad:46 Sexo:MASCULINO
Fecha ingreso:2026-03-10 / 07:28:53
Fecha salida:2026-03-10 / 07:49:46
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:NUEVA EPS

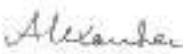


Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTINUAR CONTROLES POR EPS POR PROMOCION Y PREVENCION CONTROL POR NUTRICION
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:



ORLANDO DE JESUS RECUERO FLORIAN
CC: 72246502
RM: 8186807
LIC-SST: 42292021
Firma y sello del médico



ALEXANDER VILLA GUERRERO
CC: 8526013
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA BARRANQUILLA

DIRECCIÓN:Carrera 51B # 94-334, Centro Médico Vital oficina 201, Altos del Limón

CIUDAD DE LA SEDE:BARRANQUILLA

TELÉFONO:6053854122 - 6053854124

EMAIL:barranquilla@cendiatra.com

FECHA EXAMEN:2026-03-10

Nombres y apellidos:WILFRED LOPEZ BALLESTEROS
Fecha de nacimiento:11/04/1975
Empresa:CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
Empresa usuaria:
Cargo:AYUDANTE DE OBRA
Departamento:ATLANTICO
ARL:NO REFIERE
Fondo de Pensiones:NO REFIERE

CC:73563305
Edad:50 Sexo:MASCULINO
Celular:3043630824
Estado Civil:UNION LIBRE
Fecha ingreso:2026-03-10 / 07:49:34
Fecha salida:2026-03-10 / 08:06:43
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:EPS SURA



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

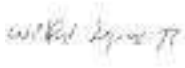
CONCEPTO DE APTITUD:
:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

La presente certificación se expide CON base EN la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1843 de 2025. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve PRINCIPALMENTE para constatar quien presento la valoración. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.



ORLANDO DE JESUS RECUERO FLORIAN
CC: 72246502
RM: 8186807
LIC-SST: 42292021
Firma y sello del médico



WILFRED LOPEZ BALLESTEROS
CC: 73563305
Firma del paciente

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA NORTE 106 | DIRECCIÓN:Autopista Norte # 106-93, Pasadena | CIUDAD DE LA SEDE:BOGOTÁ

TELÉFONO:6017464727 - 6017562592 | EMAIL:citas.norte1@cendiatra.com | FECHA EXAMEN:2026-02-19

Nombres y apellidos:MAURO MAICOL MALES DORADO
Fecha de nacimiento:03/04/2002
Empresa: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
Empresa usuaria:
Cargo:AUXILIAR DE BODEGA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PORVENIR

CC:1004418855
Edad:23 Sexo:MASCULINO
Fecha ingreso:2026-02-19 / 08:36:35
Fecha salida:2026-02-19 / 09:00:10
Actividad Económica:4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
EPS:E.P.S. FAMISANAR LTDA. CAFAM-COLSUBSIDIO



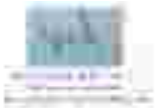
EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD:
:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

La presente certificación se expide CON base EN la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1843 de 2025. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve PRINCIPALMENTE para constatar quien presento la valoración. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.



MARIA FERNANDA MALAVER ACUÑA
CC: 1015459410
RM: 1015459410
LIC-SST: 25178
Firma y sello del médico



MAURO MAICOL MALES DORADO
CC: 1004418855
Firma del paciente

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3219644714
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	03 MES	2026 AÑO	BARRANQUILLA, COLOMBIA Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: 901948685-2

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MURILLO SUPELANO CARMEN CECILIA	Femeníno	39 Años	CC (Tipo)	1129492221 (Número)

Cargo **INSPECTOR SST**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Firma:
Nombre: GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma: Carmen Murillo Supelano
Nombre: MURILLO SUPELANO CARMEN CECILIA
CC 1129492221

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3219644714
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	03 MES	2026 AÑO	BARRANQUILLA, COLOMBIA Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: 901948685-2

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
RODRIGUEZ ARRIETA MAURICIO	Masculino	44 Años	CC (Tipo)	8800709 (Número)

Cargo **OFICIAL**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Firma:
Nombre: GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma:
Nombre: RODRIGUEZ ARRIETA MAURICIO
CC 8800709

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3219644714
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	03 MES	2026 AÑO	BARRANQUILLA, COLOMBIA Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: 901948685-2

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CARO PADILLA JOVANIS MANUEL	Masculino	41 Años	CC (Tipo)	19517474 (Número)

Cargo **CARPINTERO**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO		**Aspirante o Trabajador**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO	Nombre:	CARO PADILLA JOVANIS MANUEL
R.M.:	08882 L.S.O.: 3252 2022	CC	19517474

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3219644714
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	03 MES	2026 AÑO	BARRANQUILLA, COLOMBIA Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: 901948685-2

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MARTINEZ BORJA RONALD JOSE	Masculino	46 Años	CC (Tipo)	72431038 (Número)

Cargo **OFICIAL**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Firma:
Nombre: GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma:
Nombre: MARTINEZ BORJA RONALD JOSE
CC 72431038

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3219644714
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	03 MES	2026 AÑO	BARRANQUILLA, COLOMBIA Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: 901948685-2

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
RUEDA MARTINEZ IVAN DARIO	Masculino	31 Años	CC (Tipo)	1001913328 (Número)

Cargo **OFICIAL**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO		**Aspirante o Trabajador**	
Firma:		Firma:	
Nombre:	GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO	Nombre:	RUEDA MARTINEZ IVAN DARIO
R.M.:	08882 L.S.O.: 3252 2022	CC	1001913328

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3219644714
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	03 MES	2026 AÑO	BARRANQUILLA, COLOMBIA Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: 901948685-2

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
DE LA MATTA ARRIETA MANUEL DE JESUS	Masculino	32 Años	CC (Tipo)	1043846883 (Número)

Cargo **AYUDANTE**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Firma:
Nombre: GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma:
Nombre: DE LA MATTA ARRIETA MANUEL DE JESUS
CC 1043846883

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3219644714
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	03 MES	2026 AÑO	BARRANQUILLA, COLOMBIA Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: 901948685-2

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MOYA PEREZ JUAN CARLOS	Masculino	35 Años	CC	1047220227
			Tipo	Número

Cargo **OFICIAL**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES DE APTITUD**
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Firma:
Nombre: GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma:
Nombre: MOYA PEREZ JUAN CARLOS
CC 1047220227

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3219644714
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	03 MES	2026 AÑO	BARRANQUILLA, COLOMBIA Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: 901948685-2

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MAESTRE OSPINO ARMANDO RAFAEL	Masculino	34 Años	CC (Tipo)	1079658914 (Número)

Cargo **CARPINTERO**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Firma:
Nombre: GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma: Armando Maestre
Nombre: MAESTRE OSPINO ARMANDO RAFAEL
CC 1079658914

SOLSALUD IPS

Nit: 901236832-3
Dir: Cra 44 # 72 - 107 Barranquilla - COLOMBIA
Cel: 3219644714
Valide su certificado en www.solsaludcaribeips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	03 MES	2026 AÑO	BARRANQUILLA, COLOMBIA Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO - ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA NIT: 901948685-2

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PONCE PADILLA RICARDO DAVID	Masculino	23 Años	CC	1193239823
			Tipo	Número

Cargo **HERRERO**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDÍCAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO. CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

" REALIZAR LAVADOS DE MANOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA DE LA OMS

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop ósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO

Firma:
Nombre: GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
R.M.: 08882 L.S.O.: 3252 2022

Aspirante o Trabajador

Firma: Ricardo Ponce
Nombre: PONCE PADILLA RICARDO DAVID
CC 1193239823

ANEXO 4

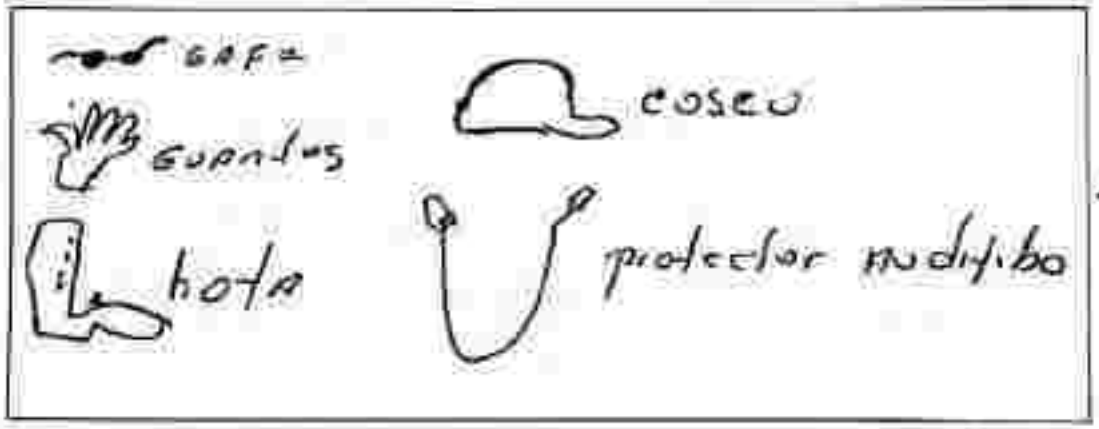
INDUCCIONES

SAFRID ingeniería sas	Evaluación de Inducción y reinducción SST	Código: SAF-FOR-026
		Fecha: Abril 2022
		Versión: 1.0

FECHA: 09/03-2026	
NOMBRE: MAURICIO D M	PUNTAJE OBTENIDO: 5

1. Complemente las siguientes respuestas:
   a) Definición de autocuidado
   Portar los elementos de Protección Personal ✓
   b) Mencione 4 tipos de peligros existentes al ejecutar su trabajo
   caida de humano nivel, caida de objetos machucon una polea ✓
   c) Donde está ubicado el punto de encuentro
   Afuera de la obra "Parque" ✓

2. Dibuje cinco (5) Elementos de Protección Personal:



✓

3. A quien debo reportar mi ausencia si he sufrido un accidente laboral, accidente o enfermedad generales:
   SISO, Encargado.

4. Que elementos de señalización y uso debo visualizar ante una evacuación o emergencia
   a. Peligro.
   b. SALIDA
   c. Extintor
   d. punto de encuentro
   e. Puntos demarcado.

Powered by CamScanner

5. Elija falso (F) o verdadero (V) a la siguiente afirmación:

6. El orden y aseo de mi sitio de trabajo es tan importante para evitar un accidente de trabajo (V).

Nombre:	MAURICIO
Cedula	8900704
Firma:	MAURICIO
Fecha:	07/03/2026
Evaluador:	Juan Taborda

CONTROL DE CAMBIOS AL DOCUMENTOS

El control y registros del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST se realizan mediante los cambios generados al presente documento.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Ing. Yeina Blanco Arenas.	Ing. Miguel Cerón M.	Ing. Miguel Cerón M.

Versión	Fecha	Detalle	Responsable
1.0	Abril/2022	Elaboración de Documento	SST

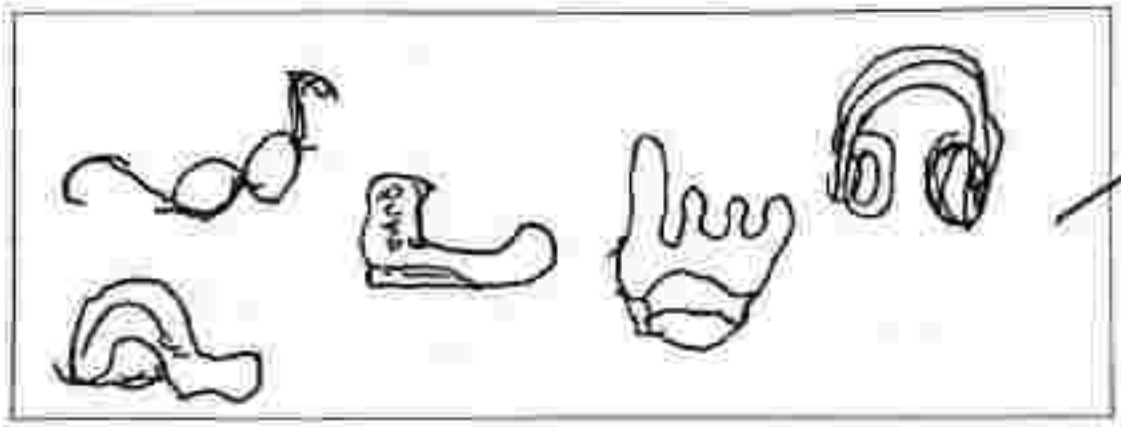
Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas	Evaluación de Inducción y reinducción SST	Código: SAF-FOR-026
		Fecha: Abril 2022
		Versión: 1.0

FECHA: 09.03.2026.
NOMBRE: Reinaldo Muñoz PUNTAJE OBTENIDO: 5

1. Complemente las siguientes respuestas:
   a) Definición de autocuidado:
   Es. Toda. accion q. hacemos. Para Evitar. cualquier. accidente.
   b) Mencione 4 tipos de peligros existentes al ejecutar su trabajo.
   Caidas. al. Vacio. exeso. d. Ruido. Trabajo. en. Caliente.
   c) Donde está ubicado el punto de encuentro
   porteria.

2. Dibuje cinco (5) Elementos de Protección Personal:



3. A quien debo reportar mi ausencia si he sufrido un accidente laboral, accidente o enfermedad generales:
   A mi. Jefe. inmediato. o al siso.

4. Que elementos de señalización y uso debo visualizar ante una evacuación o emergencia:
   a. Cintas. d Peligro
   b. Conos
   c. Pito
   d. extintor
   e. persona encargada

Powered by CamScanner

5. Elija falso (F) o verdadero (V) a la siguiente afirmación:

6. El orden y aseo de mi sitio de trabajo es tan importante para evitar un accidente de trabajo [V].

Nombre:	Ronald murillo
Cedula	72.431.938.
Firma:	Ronald.
Fecha:	09.03.2026.
Evaluador:	Yuberth Taboada.

CONTROL DE CAMBIOS AL DOCUMENTOS

El control y registros del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST se realizan mediante los cambios generados al presente documento.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Ing. Yinna Blanco Arenas.	Ing. Miguel Cerón M.	Ing. Miguel Cerón M.

Versión	Fecha	Detalle	Responsable
1.0	Abril/2022	Elaboración de Documento	SST

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

ANEXO 5

SOPORTES DE ASISTENCIA

SAFRID ingeniería SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	Código: SAF.TOT.004 Fecha: 2022 Versión: 1.0

CHARLA:		CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	9/03/26 Barranquilla				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:					
FOTOS ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. He recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se presenta en buenas condiciones de salud
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algún ATT o incidente
4. Me comprometo a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	W.S de León	72701444	Operario	
2	Nicolas Sierra	7304402	Auxiliar	
3	Robert Ortiz	7947705	Auxiliar	
4	Dorian Blanco	1045725224	Auxiliar	Dorian Blanco
5	Yhoulanis	1007222		
6	Cresdio Berrocal	7980461	Jefe	
7	Jesus Ang	1041	oficial	
8	Yamir Navarro	1045	Ayudante	Yamir navarro
9	Yuranis Mejia	1047720221	Oficial	
10	Hugo Carlos Gomez	1001401	H	
11	Eduardo Cerpa	1045	H	
12	Mauricio	8800		
13	Ronald	7247	Of.	
14	Juan Campo	7226	Oficial	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Elvis Blanco Arroyo	Ing. Miguel Cerpa	Ing. Miguel Cerpa
Elaboró	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-H34-F04 Fecha: 2022 Version: 1.0

CHARLA:	CAPACITACION:	REUNION:	
INDUCCION:	ENTRENAMIENTO:	OTRO:	
FECHA Y HORA:	10/03/26	Sabanalarga.	
DURACION:			
TEMA:	Exceso de velocidad.		
EXPOSITOR:	Silvia Valencia.		
SITIO ASISTENCIA:	S		

El trabajador firma en constancia de:
1 Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2 Se encuentra en buenas condiciones de salud
3 Conoce el reglamento de seguridad establecido por la empresa en caso de emergencia seguir el procedimiento
4 Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier condición insegura y/o accidente

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Yhonica Pareja	1045[illegible]763	Ing	
2	Edwin Bilbao	1045 751224	Auxiliar	
3	Yulianis Ponce	1143523428	Ing	
4	Gustavo Barrios	7460484	SE	
5	Harold Espitia	1045477541	Enc. Logistico	
6	Juan Carlos Gamez	1001[illegible]502	H	
7	Yolanda Tordecilla	1234[illegible]895	Aseo	
8	Yaritza Narvaez	1045[illegible]3081	Enc. Ambiental	
9	Aldair	1045[illegible]904	HH	
10	Yanelis Galan	1143[illegible]196	Auxiliar	
11	Jean Campo	7076557	Conductor	
12	Luis Del Valle	72701[illegible]	Oficios	
13	Ramiro Murillo	72[illegible]1838	HT.	
14	Juan A. Mejia	1047[illegible]77	Aseo	
15	Arturo	8[illegible]094	Ces	
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yhon Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

SAFRID Ingeniería SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	Código: SAF-FOR-006 Fecha: 2022 Versión: 1.0

CHARLA	✓	CAPACITACIÓN		REUNIÓN	
INDUCCIÓN		ENTRENAMIENTO		OTROS	
ENTIDAD Y/O EMA:	23/03/2026				
DURACIÓN:					
TEMA:	Enfermedades de la piel				
EXPOSITOR:	Julieth Tabares				
FOCAL ASISTENCIAL:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Un accidente ocurrido durante el horario establecido en el presente formato.
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Cumplir el reglamento de seguridad establecido por la empresa en caso de presentarse algún acto inseguro.
4. Se compromete a reportar de inmediato cualquier síntoma asociado a

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Holman Tobar Bolaño	1234890875	Minero	Holman Tobar
2	Julieth G Pena	1061761181	Auxiliar	Julieth
3	Juan Camilo Gomez	1061761		
4	Jeronimo Cano	1045774474		
5	Orlando Valle	1195774823	Mte	
6	Daian Bilbao	1045777224	Auxiliar	Daian Bilbao
7	Yhon carpeta	1007772069		
8	Hover alvarado	1047776731		
9	Sergio Bolaño	1061761	Op	
10	Jaime Pabon	1045730036	Aux	
11	[illegible]	1004772829	aficial	
12	Turbo leon	7727776	Op	
13	[illegible]	1011647294	Ay	
14	[illegible]	2302207	Of	
15	Reinaldo Mendoza	72451039	Of	Reinaldo
16	Julio A. Moya	1047772077	Of	
17	Juan Campo	7726557	Conductor	
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yhon Alonso Arenas	Ing. Miguel Cantillo	Ing. Miguel Cantillo
Cargo	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-[illegible] Fecha: 2022 Version: 1.0

CHARLA INDUCCION		CAPACITACION REINDUCCION		ACTIVIDAD OTROS	
LUGAR Y FECHA:	12/03/26.				
DURACION:					
TEMA:					
EXPOSITOR:					
TEMA ANTERIOR:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha sido informado de los riesgos asociados a la actividad a realizar.
2. Ha recibido la capacitación y entrenamiento en el presente formato.
3. Se compromete a cumplir con las medidas preventivas de seguridad.
4. Conoce el procedimiento de emergencias establecido por la empresa en caso de presentarse algún AT o incidente.
5. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier condición insegura evidenciada.

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yina Maria Alonso	Ing. Miguel Ferro	Ing. Miguel Ferro
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/01/2021

Powered by CamScanner

SAFRID Ingeniería SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-[illegible]
		Fecha: 2021
		Revision: 1.0

CHARLA:		CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		SEMINARIO/OTRO:		OTROS:	
LUGAR Y FECHA:	13/03/2021	Barranquilla.			
DURACIÓN:					
TEMA:	Cuidado de las Manos.				
EXPOSITOR:	Jorge Tarazona				
FIRMA ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud
3. Cumple el reglamento de higiene y seguridad establecido por la empresa en caso de presentarse algún AT o EL informe
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral incapacidad, síntoma, enfermedad

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Luis De Leon	7220104	OP	
2	Nicolas Sierra	7.041.414	Auxiliar	
3	Mauricio Hernandez	8539857	OP	
4	Ricardo Mancilla	72153108	QF	
5	Jean Carlos Campo G.	1226552	Conductor	
6	Mario Luis D.	1004 46891	AHC	
7	Juan C. Moya	1047220211	QF	
8	Jaime Davila	1045300782	Ayudante	
9	Alvaro Tous	045 43907	HO	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA Y EXPOSITOR

Ing. Yenia Blanco Arenas	Ing. Miguel Cantin	Ing. Miguel Cantin
Elaborado	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/05/2019

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	Código: SAF-FOR-008 Fecha: 2022 Versión: 3.0

CHARLA	CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN	
INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN	OTROS	
CIUDAD Y FECHA:	14/03/26 Bucaramanga		
DURACIÓN			
TEMA:			
EXPOSITOR:			
TOTAL ASISTENTES:			

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato.
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algún accidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier condición insegura.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	8334857	[illegible]	
2	[illegible]	79577426	OF	
3	[illegible]	7204921	Publico	
4	[illegible]	1098 [illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	72201144	OP	
6	[illegible]	1002 [illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	3 [illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yenny Blanco Alonso	Ing. Miguel Calvo	Ing. Miguel Calvo
Elaboró	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	Código: SAF/CIR.004 Fecha: 2023 Versión: 1.0

CHARLA:		CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		REINDUCCIÓN		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	29/03/26 Barranquilla				
DURACIÓN:					
TEMA:	Orden y Limpieza.				
EXPOSITOR:	Wilmer Tordecilla.				
FIRMA ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Haber recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato.
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conocer el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algún tipo de accidente.
4. No consumir alcohol o sustancias psicoactivas durante la jornada laboral o cualquier circunstancia asociada a

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Alejandro Henriquez	8534853	Op.	
2	Jovani S. Cano	7957748	Op	
3	Dylan Bolivar	1047311224	Ayudante	Dylan Bolivar
4	Tobias C. Paz	7967416	Auxiliar	
5	Nicolas Sierra	7206011	Auxiliar	
6	Juan Campo	7262557	Conductor	
7	Ricardo Pable	11 [illegible]	Tecn.	
8	Harold Espinal	1047611814	Enfermero	
9	[illegible]	8800701	Op	
10	[illegible]	[illegible]	Op	
11	[illegible]	72431038	Op	
12	[illegible]	[illegible]	Aux.	
13	[illegible]	[illegible]	Op	
14	[illegible]	[illegible]	Ayud.	
15	[illegible]	[illegible]	Op	
16	[illegible]	[illegible]	Op	
17	[illegible]	[illegible]	Op	
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yenis Blanco Arenas	Ing. Miguel Cantillo	Ing. Miguel Cantillo
Elaboró	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-056 Fecha: 2021 Version: 1.0

CHARLA:		CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	25/03/26 Barranquilla				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:					
TOTAL ASISTENTES:					

El trabajador firma en constancia de:
1 Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato.
2 Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3 Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algún AT o incidente.
4 Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No.	NOMBRES DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Deivis Ortiz	7967141	Auxiliar	
2	Pedro Daniel Hernandez	9534857	Op	
3	Ricardo Ronda	1193774		
4	Alfredo Toro	10126184904	Op	
5	Edgar Carlos Gomez	1007616760	H	
6	Adriana Tuirán Soto	1231888826	Apoyo	
7	Dairo Bolivar	1045922224	Auxiliar	
8	Nicolas Sierra	7204024	Auxiliar	Nicolas
9	Juan Campos	72762559	Conductor	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA RESPONSABLE

Ing. Yvera Blanco Arenas Elaboró	Ing. Miguel Cerlo Revisó	Ing. Miguel Cerlo Aprobó

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	Código: SAF-FOR-006 Fecha: 2023 Versión: 1.0

CHARLA INDUCCIÓN	V	CAPACITACIÓN REINDUCCIÓN		REUNIÓN OTROS	
CIUDAD Y FECHA DURACIÓN	26/03/26 Barranquilla				
TEMA:	Para que sirven las charlas SST?				
EXPOSITOR ENTIDAD CAPACITADORA	Yuleth Valverde				

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato.
2. Se compromete en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentar un algún AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier condición insegura.

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Nicolas J.	72 ayuda	Auxiliar	NICO
2	Juan Campos	7226553	Conductor	
3	Rebeca Gil Pe	79674199	Auxiliar	
4	Dania Bilbao	1047227224	Auxiliar	Dania Bilbao
5	Harold Ospina	1016021541	Empleado	
6	Maiden Arcadio	1047446143	Lecnico	
7	Yamir Martinez	1047642021	Ayudante	Yamir
8	ALEJANDRO MARTINEZ	85219857	OF	
9	Juan A. Mola	1047210224	OF	
10	[illegible]	8.9.020.9	OF	
11	[illegible]	1047210945	Hoja	
12	RICARDO PONCE	1047259821	OF	
13	Juan Carlos Sanchez	1047215[illegible]	OF	
14	Pedro	1047214129	OF	Pedro
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yuma Garcia Arenas	Ing. Miguel Cerro	Ing. Miguel Cerro
Elaboró	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	Código: SAF-FOR-006 Fecha: 2022 Versión: 1.0

CHARLA	-	CAPACITACIÓN		REUNIÓN	
INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN		OTROS	
TEMA	Pausas Activas Colectivas				
EXPOSITOR	Angie Valbuena				
TOTAL ASISTENCIA	10.				

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algún AAT o incidente
4. Se compromete a respetar durante la jornada laboral cualquier norma establecida

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	NICOLAS Sicua	1220402	Auxiliar	Nico
2	Laura Cifuentes	1136211	Auxiliar	
3	Daiana Billate	1049057219	Auxiliar	Daiana Billate
4	ALEJANDRO MANJARRES	8530851	OPL	
5	Aldair	1016479909	Vigilante	Aldair
6	Juan Campos	1226257	Conductor	
7	Yaneiris Valbuena	1064[illegible]	Conductor	
8	Ricardo Ruiz	1107[illegible]	Vigilante	
9	Hernan Tarra	1121850815	Vigilante	
10	Juan Camilo Gomez	1002[illegible]	H	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Diana Blanco Arenas	Ing. Miguel Cantor	Ing. Miguel Cantor
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/06/2019

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004 Fecha: 2022 Version: 3.0

CHARLA:		CAPACITACION:		INDUCCION:	
INDUCCION:		REINDUCCION:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	25/03/24 Barranquilla				
DURACION:					
TEMA:	Cables y osos				
EXPOSITOR:					
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. He recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato.
2. Me encuentro en buenas condiciones de salud.
3. Conozco el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Me comprometo a reportar durante la jornada laboral cualquier condición insegura.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	NICOLAS S.	72044021	AUXILIAR	NICO
2	Jean Campo	72262552	Conductor	
3	Leonardo Ortiz	79034164	Ayudante	
4	ALEXANDER VASQUEZ	8534253	OPR	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yuris Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Liderd	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CLINICO SEGURIDAD SAFRA

[illegible] CAPACITACIONES DE RETIRO PAJARITA

[illegible]

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O INDUCCION

Codigo: SST-FOR-[illegible]

Fecha: 2022

Version: 2.0

CHARLA:	CAPACITACION:		REUNION:
INDUCCION:	REINDUCCION:		OTROS:
CIUDAD Y FECHA:	11-03-2022		
DURACION:	30 minutos		
TEMA:	Charla de:		
EXPOSITOR:	[illegible]		
TOTAL ASISTENCIA:	[illegible]		

1. Trabajador firma su conformidad.
2. He recibido y entendido el contenido de la charla descrita en el presente formato.
3. Me encuentro en buenas condiciones de salud.
4. Exonero al responsable de capacitación de responsabilidad por la ocurrencia de cada de accidentes dignos de la charla.
5. Me comprometo a reportar durante la jornada laboral cualquier condición insegura.

NO	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Edgar Magno	7011963130	A.V	Edgar
2	[illegible]	40082093	OPV4	[illegible]
3	Delmar [illegible] G	10683105	Asist	Delmar
4	[illegible]	10081[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	1033 [illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	122[illegible]	Ayudante	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	10078[illegible]	AO	[illegible]
9	[illegible]	4192113[illegible]	AV	[illegible]
10	[illegible]	1143235[illegible]	AV4	[illegible]
11	[illegible]	10041[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	1043149[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	7641665	Ayudante	[illegible]
14	[illegible]	11198[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	AV	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	72[illegible]	vigilante	[illegible]
18	[illegible]	7[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	3.65[illegible]	Encargado	[illegible]
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Erick Blanco Arroyo	Ing. Miguel Cortés	Ing. Miguel Cortés
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación:

Scanned with CamScanner

SAFRID ingeniería sas

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y SOCIALIZACIÓN

Código: SAFRID-SST-FO-001
Fecha: 2022
Versión: 1.0

EVENTO:	X CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN:	
INDUCCIÓN:	REINDUCCIÓN	OTRO:	
FECHA Y HORA:	25-05-26		
DURACIÓN:			
TEMA:	Charla de Parreo Activo		
EXPOSITOR:	Jhonny Conde		
TOTAL ASISTENTES:	10		

El trabajador firmante manifiesta que:
1. Recibió y entendió el contenido de la charla diligenciada en el presente formato.
2. Se aplicaron las medidas preventivas de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa ante un peligro o incidente.
4. Se comprometió a reportar durante la jornada laboral cualquier condición insegura que detecte.

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Kelsen [illegible]	1.193.019.946	Aux	[signature]
2	[illegible]	1.063.[illegible]	Aux	[signature]
3	Juan Camilo [illegible]	1.047.921.861	Aux	[signature]
4	Edwin [illegible]	1.040.[illegible]	Aux	[signature]
5	[illegible] Valleja Celin	1.003.[illegible]	Aux	[signature]
6	Pedro Luis Ramirez Bal	1.192.[illegible]	Aux	[signature]
7	[illegible]	1.[illegible]	Aux	[signature]
8	[illegible]	1.[illegible]	Aux	[signature]
9	[illegible]	1.[illegible]	Oficial	[signature]
10	[illegible]	1.[illegible]	Aux	[signature]
11	Jose A [illegible]	1.[illegible]	Aux	[signature]
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Jhonny Conde
FIRMA EXPOSITOR

[signature]	[signature]	[signature]
Ing. Edwin Ramírez Arenas	Ing. Miguel Cortés	Ing. Miguel Cortés
Gerente	Asesor	Asesor

Fecha Aprobación: 21/06/2019

Scanned with CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-FOS-004
Fecha: 2022
Versión: 1.0

CÓDIGO	CAPACITACIÓN		
PROCESO	EVALUACIÓN		
TEMAS Y FECHA	03-03-2022		
DURACIÓN	2h		
TEMA	Charla de inducción SST		
EXPOSITOR	Capacitador		
TOTAL ASISTENTES	15		

1) Completar todos los campos de la tabla.
2. Los asistentes deberán estar presentes en el momento inicial, antes de la primera firma.
3. Se presentará en el lugar establecido de salud.
4. Cuando el número de asistentes sea inferior al establecido por la empresa en caso de presentarse algún ATS o incidente.
5. Es responsabilidad de cada trabajador leer el contenido antes de realizar cualquier actividad.

No	NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Alcides Manuel Urbina	1143255894	MAS	
2	Pedro Quiroz	7641663	AYUDANTE	
3	Edgardo Cardona	92218634	AYUDANTE	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yina Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 17/06/2019

Scanned with CamScanner

SAFRID ingeniería sas

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-FOR-004
Fecha: 2022
Versión: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:	INDUCCIÓN:
REUNIÓN:		REINDUCCIÓN:	OTRO:
CURSO Y FECHA DURACIÓN:	24-01-2022		
TEMA:	Charla de Riesgo Químicos		
EXPOSITOR:	Jhony Cantillo		
FIRMA EXPOSITOR:			

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Juan Cuellar	1.067.940.634	Op	
2	Julio Salazar	1047431849	Op	
3	Jorge B	1033709392	Oficios Varios	
4	Jhon Vargas	1043141123	Operario	
5	Carlos Alfaro Cantillo	1.001.908.616	Operario	
6	Juan Bautista Peña	1003482352	Operario	
7	Edwin Villa Olivera	1044634785	Operario	
8	NELSON	1044[illegible]9	Op	
9	Julio Quintero	1042[illegible]1	Op	
10	Jairo Aguilar M.	9.[illegible].110	Auxiliar	
11	Mickael Jimenez	1104253798	Auxiliar	
12	Oscar Bolaño	7237[illegible]224	Auxi	
13	Jesus Cabo	[illegible]	Op	
14	Victor de la Hoz	7630894	Op.	
15	Leonardo Vargas	[illegible]	Op	
16	Gerson Reyes	1191806141	Aux	
17	Jose G. Cantillo	77[illegible]378	Voluntario	
18	Manuel Herrera	7592389	Op	
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Rony Muñoz Arenas	Ing. Miguel Cantillo	Ing. Miguel Cantillo
Cargo	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/04/2019

Scanned with CamScanner

SAFRID ingeniería sas

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-FOR-034
Fecha: 2022
Versión: 1.0

TEMA	X	CAPACITACIÓN		INTERNO	
INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN		EXTERNO	
FECHA Y HORA	11/07/2022				
DIRIGIDO					
LUGAR	Frente de trabajo Acueducto el Carmen				
EXPOSITOR					
TOTAL ASISTENTES	11				

1. Diligenciar todos los campos de la
2. Registrar la asistencia de todas las personas que participen en la capacitación formación.
3. Verificar que los datos estén completos y sin errores.
4. Cuando el tema sea de inducción o reinducción, registrar la información en todas las páginas que sean necesarias.
5. La información registrada en este formato debe ser veraz y corresponder a la realidad.

No.	NOMBRE DEL COLABORADOR	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Juan Correa	1017220128	AY	
2	Jhon M.	1033 [illegible]	Oficial	
3	Edwin Villamil	1014163970	Carpintero	
4	Andres Silva	1013971861	Ayu	
5	Jhon Fallecha Rallo	1003[illegible]	Ayu	
6	[illegible]	1018[illegible]	Ayu	
7	[illegible]	1026[illegible]	Ayu	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	[illegible]	1014[illegible]	Ayu	
10	[illegible]	1[illegible]	Operario	
11	Jhon Hamilton Vargas	1013[illegible]	Operario	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yuris Blanco Arroyo	Ing. Miguel Cerra	Ing. Miguel Cerra
Profesional	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/06/2022

Scanned with CamScanner

SAFRID ingeniería sas

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION

Codigo: SAFTOS1001
Fecha: 2023
Version: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACION		REUNION	
INDUCCION		ENTRENAMIENTO		OTROS	
CIUDAD Y FECHA	23-02-2023				
DURACION:	20 minutos				
TEMA	Charla, de peligros cocu				
EXPOSITOR	Jhonatan Ballo				
TOTAL ASISTENCIA	15				

El trabajador tiene derecho a:
1. Que se brinde a la información suficiente y oportuna sobre los riesgos a los que está expuesto en el desarrollo de su labor.
2. Que participe en la Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.
3. Que se le practiquen los exámenes médicos de ingreso periódicos y de retiro de acuerdo con los factores de riesgo a que se encuentre expuesto durante el desempeño de su labor.
4. Que se le suministre a expensas del empleador los elementos de protección personal y dotación adecuados para el desempeño seguro de sus labores.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Jose Humberto Vargas	1063144165	Oficial	
2	Daniel Carvajal	1063	AY	
3	Oscar H Bravo Grim	1033 369 [illegible]	Oficial	
4	Fredy Soto	1064 17 219 [illegible]	Ayud	
5	Gelson Perez	1191 [illegible]	Ayud	
6	Leonardo Vargas	1125 [illegible]	Ayud	
7	Gustavo Ortiz	1064 [illegible]	Ayud	
8	Edwin Alexis Valdes	5636130	AUX	
9	Jorge Santa	92317234	AUX	
10	Michael Jimenez	1192253791	Auxiliar	
11	Jairo Aguilar	5 11 21 [illegible]	Ayud	
12	Victor	[illegible]	Ayud	
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	Oficial	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
19				
20				

Jhonatan Ballo
FIRMA EXPOSITOR

Ing. Heidi Blanco Arenas	Ing. Miguel Cantor	Ing. Miguel Cantor
Elaboro	Revisó	Aprobó

Scanned with CamScanner

SAFRID ingeniería S2S

REGISTRO ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION

Código: SAF-FOR-009
Fecha: 2022
Versión: 1.0

CHARLA	X	CAPACITACION		INDUCCION	
REUNION		ENTRENAMIENTO		OTROS	

FECHA Y HORA: 25-06-2025

DURACION:

TEMA: Charla de primeros Auxilios

EXPOSITOR: Jaime Peralta

LUGAR ASISTENCIA:

Al participar firma en conformidad de:
1) Ha recibido y entendido el contenido de la charla/capacitación/entrenamiento realizado.
2) Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3) Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de emergencia según ICE y evacuación.
4) Se compromete a respetar durante la ejecución de las actividades normas y procedimientos.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1104392861	[illegible]	[illegible]
2	Juan Carlos	1047901671	[illegible]	Juan
3	[illegible]	1033369096	oficial	[illegible]
4	[illegible]	7502289	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	1047921186	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	1047149185	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	1003[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	7041[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	José A. [illegible]	72[illegible]	[illegible]	José A. [illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yoisa Ramos Arenas	Ing. Miguel Cedeño	Ing. Miguel Cedeño
Externo	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 17/06/2025

Scanned with CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION

Codigo: SAF-FOR-004
Fecha: 2022
Version: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACION:		REUNION:	
INDUCCION:		FORMACION:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	Barranquilla 11-03-2022				
DURACION:					
TEMA:	Charla Riesgo Extremos				
EXPOSITOR:	Bertha				
FIRMAS ASISTENTES:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla que se realizo en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Cumplir el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentar algun AT o incidente
4. Se compromete a reportar dicho de la presente reunión cualquier síntoma asociado a

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	NO LEGIBLE	1002[illegible]90	[illegible]	NO LEGIBLE
2	Gilberto Cardona	7222865H	Ayudante	Gilberto
3	Alexander Ruiz	9426013	Oficial	[illegible]
4	Pedro Pedraza	7641665	Ayudante	Pedro
5	Andres Licona	1047223[illegible]57	Ayudante	Andres
6	Joseph Cueto	1[illegible]0[illegible]41	Oficial	[illegible]
7	Bernardino Nuñez	1179[illegible]20	Ayudante	[illegible]
8	Camilo Tibaco C.	1[illegible]8[illegible]6	Oficial	[illegible]
9	Juan Bautista V.	1033519192	Oficial	[illegible]
10	Pavi Rojado Zapata	1[illegible]7[illegible]7	QV	[illegible]
11	Alex Velasquez	1[illegible]1	QV	Alex
12	Alexis Pedroza	1[illegible]3709	QV	Alexis
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yuna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerda	Ing. Miguel Cerda
Elaboró	Revisó	Aprobó

Forma AGPI

Scanned with CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	Código: SAF-TDS-004 Fecha: 2022 Versión: 1.0

CHARLA:	CAPACITACIÓN		
INDUCCIÓN:	REINDUCCIÓN		
CIUDAD Y FECHA:	Yopal 03-2022		
DURACIÓN:			
TEMA:	Charla Riesgo Físico		
EXPOSITOR:	Jhon Castillo		
TOTAL ASISTENCIA:	18		

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido a satisfacción la información de la charla/capacitación/inducción.
2. Se compromete a cumplir las normas establecidas en la misma.
3. Conoce el procedimiento de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse alguna AT o incidente.
4. Se compromete a reportar cualquier falla en el sistema, máquina o herramienta.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Alexa Pastrana			
2	Andres Leona			
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yina Blanco Arenas	Ing. Miguel Castillo	Ing. Miguel Castillo
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha

Scanned with CamScanner

SAFRID ingeniería sas

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y FORMACIONES

Código: SIN-FOR-004
Fecha: 2021
Versión: 1.0

CHARLA:	CAPACITACIÓN:		ACTIVIDAD:
INDUCCIÓN:	REINDUCCIÓN:		OTROS:
LUGAR Y FECHA:	12-05-2021		
DURACIÓN:			
TEMA:	Charla de Pausas Activas		
EXPOSITOR:	Ingrid Celis		
TOTAL ASISTENCIA:	19		

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla o inducción en el temario tratado.
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido en caso de presentarse algún tipo de incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier situación insegura.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Pedro Juan Ramirez B	1.192.113.229	Ayudante H	
2	Miguel Pinzon	1094330[illegible]	Of Cl	
3	Gilberto Cardona	72276634	Ayudante	
4	Jhon M. Cueto V	1083389892	Oficial	
5	Jose David Russo	1118075600	Electricista	
6	Deivi Rolando Zuleta	1042674477	Op.	
7	Dagner Ilian Ta	1001896410	Ay	
8	Alexander Cuello	7926013	Operador	
9	Edwin Tabares	1044697204	Ayu	
10	Edison Ortiz	1044[illegible]	Ay	
11	Ruperto Rivera	1[illegible]	Op	
12	Hasler Mora	1044[illegible]	Soldador	
13	Jhon Mario U.	1044[illegible]	Fitter	
14	Jose Leonardo Vargas	1063[illegible]	Ayuda	
15	Jhonny Urbina	1143[illegible]	Ayu	
16	Deiner Polo	1069920386	Ay	
17	Pedro Andres	7[illegible]	Ay	
18	Jose [illegible]	[illegible]	Vig/Monte	
19	Wilson Bolivia Cuello	1003[illegible]	Ay	
20				

FIRMA RESPONSABLE

Ing. Yineth Ramos Arenas	Ing. Miguel Cardoso	Ing. Miguel Cardoso
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 2/21

Scanned with CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-054 Fecha: 2022 Version: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACION:		REUNION:	
INDUCCION:		REINDUCCION:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	15-03-2022				
DURACION:	8 horas				
TEMA:	Capacitacion con Riesgo Electrico				
EXPOSITOR:	Cristian				
FOTOS ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Haber recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato.
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algún(a) accidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier condición insegura.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Juan Camilo Bueno	1053809187	Oficial	
2	Jesus Urbina	1143835837	Ayud	Jesus Urbina
3	Pedro Juan Ramirez Ballesteros	1.118.113.221	Ayudante II	
4	Jose Ignacio Vargas	1063149185	Ayudante	
5	Eduardo Williams	1044630758	Ayudante	
6	Juan David Russo	1158623600	Ayudante	
7	Deiver Linares	1001	AY	
8	Deimer Leo	1065	OF	
9	Juan Camilo Bolaños	1003	AY	
10	Angie Melissa	1007	Oficial	
11	Gilberto Cardona	72728634	Ayudante	
12	Erick Rolando	1046007645	AY	
13	Pedro Cardona	7641665	AY	
14	Jhon Jairo	1002	OFIC	
15	Fabian Rivera	1042	OF	
16	Nelson	1004	AY	
17	[illegible]	1042	AY	
	[illegible]	1	Ayudante	
	Jose G. Martinez	72793218	Ayudante	
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Fanny Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Actualización: 31/08/2019

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	01-03-26.				
DURACIÓN:	15 Minutos				
TEMA:					
EXPOSITOR:	Andi Bolaño.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Rodolfo lopez.	8980.580.	Planero.	xRodolfo
2	Jose orozco	10.513.578.616	Oficial	xJose orozco
3	Nayeth Bolaño	10.45.74.4802	Aseo	xnayeth
4	Ever Salcedo	8716.704	Oficio	x
5	Luis Carlos Martinez	8.770.316	Oficial	x
6	Pedro Morelo	72.179.024	Ayunte	x
7	Hedordo. Houss.	8.298.312	Oficio	xHEDHARDO HOUSS
8	Osman Muñoz	8.744.778	Oficiante	x.
9	José Villa	73.475.966	Ayunte	xJOSE VILLA
10	Alvaro Solano.	73.475.966.	Ayunte.	x
11	Elias Fontalvo.	100.443.5044	Ayunte.	xElias FL
12	Holman Yepes.	72.175.519	Oficio.	xHOLMAN
13	libardo lozano	85126.621	Oficial	x
14	Andres Cabrera	1043.931161	Ayunte	x
15	Jhon Bernio.	1033.369.692	Oficial	x
16	James Caviria	1132.109153.	Oficial	xJames Caviria
17	Freis Martinez	1067.699.367	Hemolopiall	x
18	José Fernandez	10769.662	Ayunte.	xJose Fernandez
19	Geiman Narvaz.	10.67.990.740	Oficial	xGeiman Narvaz
20				

Agradecido.
FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	02-03-26.				
DURACIÓN:	15 Minutos.				
TEMA:					
EXPOSITOR:	Andrés Bolaños.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Camilo Verdugo.	72.208.857.	Oficial	
2	Jarri Romero.	73.269.352.	Oficial	
3	Luis Carlos Martinez.	8770.316.	Oficial	
4	Obeth Pabon.	1051358.616	Oficial	
5	José Orozco.	1051358616	Oficial	
6	Osman Munoz.	8.749.278.	Oficial	
7	Heiron Mejes.	72.175519	Oficial	
8	Eduardo Solano.	85.126.621	Oficial	
9	Heodoro Hoss.	8798.312.	Oficial	
10	David Sepulveda	.9114584.	Oficial	
11	Alejandro Manjarez.	8534.957	Oficial	
12	Yhon Verdugo	1042244.383	Oficial	
13	Cesar Salcedo.	8.716.704	Oficial	
14	Benito Arrieta.	— o —	Oficial	— o —
15	Pedro Morelo.	72.179.024	Aprendiz	
16	Evermedys B.	73.266.900	Aprendiz	
17	Dalmiro Anaya.	9.204.809.	Aprendiz	
18	Sergeis Palacin.		Aprendiz	
19	Oscar Sanchez.	1003713121	Aprendiz	
20	Xavier Castro.	1129.540365	Aprendiz.	

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with Mobile SCANNER

SAFRID ingeniería sas	**REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION**	**Codigo: SAF-FOR-004** **Fecha: 2022** **Version: 1.0**

CHARLA:	/	**CAPACITACIÓN:**		**REUNIÓN:**	
INDUCCION:		**REINDUCCIÓN:**		**OTROS:**	
CIUDAD Y FECHA:	11-03-26.				
DURACIÓN:	15 minutos.				
TEMA:	Señalizacion y puntos de encuentro.				
EXPOSITOR:	Audri Polo				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Luis Carlos M.	8.770.316	Oficial	
2	Ricardo Solano	85.126.621	Oficial	
3	Camilo Verdugo.	72.209.857	Oficial	
4	Holman Yepes	72.175519	Oficial	
5	Oscar orozco	1051358616	Oficial	
6	Yhon Vergara.	1042244383	Oficial	
7	Yovel Salcedo	8.716.704	Oficial	
8	Osman Muñoz	8749.249	Oficial	
9	David Sepulveda	9.114.584	Oficial	
10	Abeth Sabon	1143.121849	Oficial	
11	Walfreidis M.	1143149405	Ayudante	
12	Gladys Hurtado	22644746	Aseo	
13	Sorayeis Palacin	1048.279506	Ayudante	
14	Yasson Lopez	72.209.511	Obrero	
15	Yeimedys B.	73.266.400	Ayudante	
16	Keny Gonzalez	1047329115	Ayud.	
17	Luis Bedoya S Hario	17901327	Ayudante	
18	Pedro Morelo.	72174024	Ayudante	
19	Alvaro Solano	85.69848.	Ayudante	
20	Oscar Sunolon	100313121	Ayud	

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingenieria sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	02-02-26				
DURACIÓN:	15 minutos				
TEMA:					
EXPOSITOR:	Andri Bolivar.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jose Villa	73.475.966.	Ayunte.	JOSE VILLA
2	Walfredys. M.	1143149.405	Ayunt	
3	Alvaro Solano.	BA67E148	Ayunte.	
4	Kani Gonzalez.	1057[illegible]3915	Ayunte	
5	Orlando Solano.	85.678.48	Ayunte	
6	Daniel Becerra	1074556.927	Electrico	
7	Carlos Ospino.	1143165.540.	Electrico	
8	Manuel Barcinilla	2.675.242	Electrico	
9	Frederis Salinde	1143111841184	Electrico	
10	Thelma la Victoria	10444156	Electrico	
11	Victor orta	B 779.635	Electrico.	
12	Jesson lopez	— o —	Plomero	NO ASISTIO.
13	Rodolfo lopez.	8.980580.	plomero	
14	Glodys Hernandez	22644.746	Aseo.	
15	Nayeth Bolaño.	1045.744802	ASEO	
16	Elias Pantaleo	1004.435.044	Ayunte	
17	Orlando Solano	BS677.65	Ayunt	
18	James Garvina	1132109.159	Oficial	
19	José Fernandez	10.769.662	Ayunte	
20	Frey Martinez	1067.899.367	Plomero	

Andri Bolivar.
FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobaciòn: 27/06/2019

Scanned with Mobile SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:		
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:		
CIUDAD Y FECHA:	03-03-26					
DURACIÓN:	5 minutos					
TEMA:						
EXPOSITOR:	Andra Blanco.					
TOTAL ASISTENCIA:						

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jose Orozco.	1051358.616	Oficial ..	Jose orozco
2	Osman Muñoz.	8746293	Oficial :	
3	Holman Lopez	72.171.519	oficial :	Holman
4	David Sepulveda	9.114.384	Oficial :	
5	Luis Carlos Martinez.	8.770.316	Oficial :	
6	Libardo Lozano	85.126.621	Oficial :	
7	Hedardo Hauss.	8.798312.	Oficial ..	HERTHaHOUSE
8	Jasso a lopez	72.284.511	plomero.	Jasson lopez
9	Dalmiro Acuña.	9.204.809	Ayunt .	x
10	Evernedys B.	73.266900	Ayunt .	x
11	Oscar Sanabn.	100.371.3121	Ayunte ..	x
12	Jexi Fredy H	1143.149.401	Ayuntes	x
13	Xavier Castro.	1129540.365	Ayunte .	x XAVIER
14	Sergei Palacin.	1048279506	Ayunte ..	
15	Kelly Gonzalez	1047.339.115	Ayunte ..	
16	Oseth Pabon	1143121899	oficial ..	
17	Jamil Romero	73.269.352	Oficial ..	x Jamil Romero
18	Jhon Vergara	1042.244380	oficial ..	
19	Victor Orta	8.777.635	Electrico.	
20	Helmer de la Victoria	1044.156	Electrico.	x Helmer

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF FOR 004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA		CAPACITACIÓN		REUNIÓN	
INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN		OTROS	
CIUDAD Y FECHA	02-03-26				
DURACIÓN	15 minutos				
TEMA					
EXPOSITOR	Pedro Pérez				
TOTAL ASISTENCIA					

El trabajador firma en constancia de

1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yuri Salcedo	8-716-304	x Ayte	
2	Carlos ospino.	143165-540	x Ayte	
3	Frederd Labrede.	1143148484	Electricista	
4	Arturo Barranilla	7875-342.	Electrico	
5	José Villa	73.475.966	Ayudante	x JOSE VILLA
6	Daniel Becerra	1074-556-927	Electricos	x DANIEL
7	Alvaro Solano.	85.678.48.	Ayudante.	x ALVARO
8	Pedro Pérez	72.179.029	Ayudante	x
9	Kevin Polo.	1045723626	Oficial.	x Kevin A. Polo M
10	Yesith Vallejo	72281667	Ayudante.	
11	Emilio Verdejo	72.208.917	oficial.	
12	Orlando Solano	856.7765	Ayudante.	x ORLANDO
13	Elias Fontalvo	1009435.044	Ayudante	Elias F.
14	José Fernandez	0.769.662	Ayudante	
15	Frey Martinez	7066269367	Hornero	
16	Jaime Caviedes	1132104158.	Operario	
17	Cesar Nevarez	1067870740	Oficial.	x Cesar
18	Nayeth Polo	1045744802	Aseo	
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yirina Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:		CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	Os 03-26.				
DURACIÓN:	15 minutos.				
TEMA:					
EXPOSITOR:	Andri Bolivar.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Emilio Verdugo	72.209.857	Oficial.	
2	Jarri Romero	73.269.352	Oficial.	
3	Luis C Martinez	8.770.316	oficial.	
4	Obeth Pabon	1143121899	oficial.	
5	Jose orozco	1051386616	oficial	
6	Osman muñoz	8.749.278	oficial.	
7	Holman yepes	72.175.519	oficial.	
8	libardo lozano	85.176.621	oficial.	
9	Heladio Hoss	8798.312	oficial.	
10	David Sepulveda	8114.584	oficial	
11	Jhon Vergara	1072244383	oficial.	
12	Ever Salcedo	8716.704	oficial	
13	Alejandro Manjarez	8.534.857	oficial.	
14	Pedro Toreto	72.179.024	Ayud.	NO ASISTIO
15	Everredy B.	72.766900	Ayud.	
16	Jeyeis Palacin.	1064837506	Ayud.	
17	Oscar Sandon.	1003713124	Ayud	
18	Elias Fontalvo	1004435044	Ayud	
19	Orlando Solano.	85677.65	Ayud.	
20	Alvaro Solano.	85678 48	Ayud.	

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/06/2019

Scanned with CamScanner
MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	05-03-26				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:	Andres Blanco				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jose Villa	73.475-966	Ayudante.	Jose Villa
2	Eucfrayles M	9743149.405	Ayudante.	NO ASISTIO.
3	Daniel Becerra	10.4733915	Electrico	Daniel
4	Carlos ospino.	1143165540	Electrico	
5	Manuel Barcinilla.	7675-742.	Electrico	
6	Hermo de Victoria	10944156.	Electrico	
7	Victor orta	8779.635	Electrico	
8	Federico Salinde.	1143.143094	Electrico	
9	Jossun lopez	72089511.	plomero.	Jasson Lopez
10	Eladys Hernandez	21644746	Aseo.	Eladys Hdez.
11	Yesith Vallejos	72281.667	Ayudante.	Yesith
12	Kiny Gonolez	1047.324115	Ayudante	
13	Palmiro Anaya.	4.204.809	Ayudante	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingenieria sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	6-03-26.				
DURACIÓN:	15 minutos				
TEMA:	Procedimientos seguros permiso de trabajo. y Ats.				
EXPOSITOR:	Andri Bolivar				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	David Sepulveda	9.114.584	oficial.	
2	Luis Carlos H.	8.770.316.	oficial.	
3	Doeth. Dolon	1143.21899	Oficial.	
4	Jarni Romero	73.269.352	Oficial.	Jarni Romero
5	Osman muñoz	8.749278	oficial.	
6	Emilio Verduco.	72208.957	Oficial.	
7	Jose Olozco	1151358616	Oficial.	Jose orozco S
8	Holman muñoz/er	72.175.519	Oficial.	Hozmas
9	Libardo lozano	85.126.621	Oficial.	
10	Eduardo Houss	8798.312	Oficial.	No asistio.
11	Alejandro M.	8534957	Oficial	Alejandro.
12	Julian Vergara.	1042244387	oficial.	
13	Yuber Salcedo.	8.716704	oficial:	
14	Pedro Horeto.	72.179.029	Ayunte	
15	Oscar Sandon.	1003713121	Ayunt	
16	Orlando Solano	85677765	Ayunte	xOrlando O
17	Alvaro Solano.	85677848.	Ayunt	
18	Elianedys B.	73.266.900	Ayunte	Elianedys B.
19	Xavier Castro	129.54365	Ayunte.	X.Xavier
20	Elias Fontalvo.	1004.437044	Ayunte	xElias fl

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	06-03-26				
DURACIÓN:	A 15 M.				
TEMA:					
EXPOSITOR:	Anetri Bolaño				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:

1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato

2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.

3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.

4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jasson Lopez		Plomero	Jasson Lopez
2	Kevin Polo. H.	1045.723.626	Oficial	Kevin Polo H.
3	Jose Villa	73.175.966	Ayudante.	Jose villa
4	Keni Gonzalez	1047391S	Ayudante	Kenis
5	Daniel Becerra	1074556927	Electrico.	Daniel
6	Manuel Baranilla	7.675.742	Electrico.	
7	Yelmo de la rosa	10644156	Electrico	
8	Victor orta.	8.779.635	Electrico.	
9	Frederi Valinde	1143148484	Electrico	
10	Carlos ospino.	1143.165.340	Electrico.	
11	Dalmiro Ancoya	9.204.809	Ayudante	
12	Gladys Hernandez	22644.746	Aseo.	Gladys Hdz
13	Oscar — o —	— o —	— o —	— o —
14	Yesith. Valloja	72281.667	Ayudante	Yesith
15	Luis Bedoya	17901.327	Ayudante	Luis Bedoya
16	Alfredo Echavarria	1101449865	Oficial.	
17	Hernando domingoz	19.727617	Ayudante	Alternado
18	Nayeth Baño	1045744802	Aseo	Nayeth Baño
19				
20				

Anetri Bolaño

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	7-05-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:	Amoti Bolaño				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jasson Lopez	72.284.511	plomero	x Jasson Lopez.
2	Jose Villa!	73.475.966	Ayunte	x Jose Villa
3	Kevin Polo !	1045.723.686.	Oficial	x Kevin Polo Hern
4	Keni Gonalez.	04732415	Ayunte	x (illegible)
5	Nayeth Bolaño.	1046748802	Aseo.	Nayeth Bolaño
6	Rodolfo Lopez	8980580	plomero.	Rodolfo Lopez
7	Manuel Barcinilla.	76.75 742	Electrico.	
8	Helmo de la Victoria	10.944156	Electrico.	x Helmo de la Victoria
9	Frederick Lulinde	1143H0484.	Electrico.	
10	Victor orta	8.779.635	Electrico	x
11	Carlos espino	1141655400.	Electrico	x
12	Eduardo Houss.	8.79x312	Oficial	x Eduardo Houss
13	Dalmiro Anaya	9204.904	Ayunte	x Dalmiro
14	Luis Bedoya.	17.901326	Ayunte	x Luis Bedoya
15	Daniel Becerra	1074336.927	Electrico.	x Daniel
16	Orlando Blanco.	856.70.65	Ayunte	x Orlando
17	Elias pontalvo	x	Ayunte	Elias PL
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	7-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:	Andri Blanco				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Luis Carlos M.	8.770.346.	Oficial.	x
2	Emilio Verdugo.	72 209.857	Oficial.	x
3	Yami Romero	73.269.352	Oficial.	x
4	José Orozco.	051359.616	Oficial.	x
5	Osman Muñoz.	8749.278	Oficial.	
6	Holman Yepes.	72.175.514	Oficial.	x
7	Ricardo Lozano.	85.126.621	oficial.	x
8	David Sepulveda	9114584	Oficial.	x
9	Alejando M	8534.854	Oficial.	x
10	Yhon Vergara	1042244353	oficial.	x
11	Obeth Daban.	1143124893	Oficial.	x
12	Ever Salcedo	8716.704	Oficial.	x
13	Everredys X	73.266.400	Aywte	x
14	Sergelis Palain.	1048.275.506	Aywte	x
15	Yesith Ustejo.	72.281.667	Aywte	x
16	Pedro Morelo.	72.179.024	Aywte	x
17	Xavier castro	1129 54765	Aywte	x
18	Colodys Hernandez	27644.746	Aseo	x
19	Oscar Sandan.	1003721214	Aywte	x
20	Alvaro Solano	8567848	Aywte.	x

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	9-03-26.				
DURACIÓN:	15 min-[illegible]				
TEMA:	Prevencion de Riesgo Electricos.				
EXPOSITOR:	Andri Blanco				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Camilo Verdugo.	72.208.957	Oficial:	
2	Luis Carlos M	8.770.316	Oficial.	
3	Jami Romero	73269.317	Oficial.	Jami Romero
4	Jose Orozco	1051358616	Oficial	
5	Osman nonoz	8.749.278	Oficial	
6	Holman yepes	72.175.519	Oficial.	Holman
7	Ibardo Toloza	85126621	Oficial	
8	David Sepulveda	9114.389	Oficial	
9	Alejandro M.	8534 954	Oficial.	
10	Jhon Vergara	1042244387	Oficial.	
11	Martin Pelson	1143249949	Oficial.	
12	Kevin Polo.	1045723620.	Oficial.	NO ASISTIO
13	Gael Salvedo	8.716.704	Oficial.	
14	Pedro Morelo	72.179.024	Ayunte.	
15	Evemelys B.	73.266.900	Ayunte.	Evemelys B
16	Sergeis paladin.	1048.2795.96	Ayunte.	
17	Oscar Sandon	1003713121.	Ayunte.	
18	Xaviel Castro	1129140365	Ayunte.	
19	Jose Villa	73429966	Ayunte	Jose Villa
20	Yeiffredy M.	1143149405	Ayunte	NO ASISTIO

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	9-05-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:	Prevension de Riesgo Electrico				
EXPOSITOR:	Andri Bolo				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Alvaro Solan.	3462945	Ayudante.	
2	Keni Gonzalez	1057339115	Ayudante.	Kenis
3	Orlando Solano.	Bs.679.49	Ayudante.	
4	Daniel Becerra	1074D6927	Electrico.	Daniel
5	Carlos ojeino	1143165.540	Electrico.	NO ASISTIO.
6	Hamil Barranilla	7.675.742	Electrico.	NO ASISTIO
7	Frederic Galindo	1143484864	Electrico.	
8	Fitmadi Lacruz	1044456856	Electrico.	Fitmadi Lacruz.
9	Victo orta.	8.779635	Electrico.	Victor Orta.
10	Yisson lopez.	72'289.511	OF. Plomero	Jesion López
11	Nayeth Bolivo.	1045435044	Asseo	nayeth Bolivar
12	Elias Fontalvo	1004283.044	Ayudante.	NO ASISTIO
13	Luis Bedoya	17.901827	Ayudante	Luis Bedoya
14	Heriberto Flores.	8.798.312	Oficial	HERIBERTO FLORES
15	Salvino Arapatillo	9201809	Ayudante	
16	AIDA M. SOLANO.	55178418	AF	AIDA M. SOLANO.
17	Hermas y cpz	72175515	oficios	Hermas.
18	Yesith Vallejo	72 231 667	Ayudante	Yesith
19				
20				

Andri Bolivo.
FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobaciòn: 27/06/2019

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	10-03-26.				
DURACIÓN:	20 M.				
TEMA:					
EXPOSITOR:	Andri Bolivo.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Emilio Verdugo.	72.208.857	Oficial.	
2	Jorri Romero.	73269252.	Oficial.	Jorri Romero
3	Luis Carlos H.	8.770.316	Oficial	NO
4	Gaeth Palon	1143121849	Oficial	
5	Jose Orozco	1051 358.616	Oficial	Jose orozco S
6	Osman Muñoz	8.749.248	Oficial.	
7	Holman Reyes	72.175.519	Oficial.	Holman
8	Libardo Idrano	95.126.624	Oficial.	NO
9	Heldordo Hoss	8.798.512	Oficial.	MEDHYO HOUSE
10	David Sepulveda	9.114.584	Oficial.	
11	Alejandro H.	8.534.857	Oficial.	NO
12	Jhon Vergara	1042244383	Oficial.	
13	Elver Salcedo	8.716.704	Oficial.	
14	Pedro Morelo	72.179.024	Ayudte.	
15	Evernedys B.	73.266.900	Ayudte.	EVERNEDYS B
16	Dalmiro Arroyo	9.204.809	Ayudte.	
17	Sergeis Placin	1048.279504	Ayudte	
18	Oscar Sandon	100.371.3121	Ayudte.	
19	Xavier Castro	1129.340.365	Ayudte	
20	Orlando Solano	856-7765	Ayudte.	ORLANDO

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	**REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION**	**Codigo: SAF-FOR-004** **Fecha: 2022** **Version: 1.0**

CHARLA	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	10-03-26				
DURACIÓN:	15 minutos				
TEMA:	Auditoria				
EXPOSITOR:					
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Alvaro Solano	85.67.848	Ayudante	
2	Jose Villa	73.475.966	Ayunte.	
3	Keny Gonzalez	1047333955	Ayunte	
4	Daniel Becerra	1074.556927	Electrico.	
5	Manuel Barrinlla	7678.742	electrico	
6	Helmo de la Victoria	10.944.156	Electrico	
7	Victor orta	8.779.635	Electrico	
8	Frederik latinde	1143148484	Electrico	
9	Jasson lopez	72'289.511	OF. Plomero	Jasson Lopez.
10	Yaneth Bolaño	1045749802	ASCO	
11	Elias fontalvo	1004435044	Ayunte	
12	Alejandro Rodriguez	1007133906	Ayudante.	
13	Wilfredo Hidalgo	1.143.149.405	Ayunte.	
14	Nairobi Alcazar	1042.446147	Electrico.	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

5 cuerpo
1 Plomero
13 Aseo
10 Ofi
Aseo

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	11-03-26-				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:	Andri Bolaño				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Nilto Orta.	8-779-635	Electrico.	
2	Daniel Becerra	1049556427	Electrico	
3	Yanel Barcinilla	7.675742	Electrico.	
4	Carlos Aspino	1143165240	Electrico:	
5	Frederk Lalinde.	1113149484	Electrico.	
6	Alcider Alcazy.	1042.446.149	Electrico.	
7	Yhony Castro	72.052362	Electrico.	
8	Yamo de la Victoria.	10944156	Electrico.	
9	Yoyeth Bolaño	10.45.744802	Aseo	
10	Yesith Vallejo.	72.221667	Ayunt.	
11	Wilfred Cuetos	93563.305	Ayunte	
12	Jose villa.	73.475.966	Ayunt	
13	Yolanda Hoss.	8798.312	Oficial.	
14	Jair Romero	73269352	Oficial	
15	Dalmiro Anaya	9204859	Ayudante	
16	Orlando Zolano	85677765	Ayudante	
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	12-03-26				
DURACIÓN:					
TEMA:	Trabajo en altura (seguridad y permiso)				
EXPOSITOR:	Andrés Bolaños.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Luis Carlos H.	8.770.316	Oficial	
2	Libardo Lozano	85.126.621	Oficial	
3	Emilio Verdugo	72.188819	Oficial	
4	Holman Lepes	72.175519	Oficial	Holman
5	Jose' Orozco	1051358616	Oficial	Jose orozco S
6	Jhon Vergara	1042244.383	Oficial	
7	Yuber Saldredo	8.716.704	Oficial	
8	Osman muñoz	8749.248	Oficial	
9	David Sepulveda	9114.584	Oficial	
10	Obeth pabon	1143.149405	Oficial	
11	Jairo Romero	73.269352	Oficial	Jairo Romero
12	Eduardo Flores	8.798.312	Oficial	
13	Walfredis M.	1143.149.405	Ayudante	
14	Seiyeis palacin	1048.279.506	Ayudante	
15	Everneidy B.	73.266.900	Ayudante	
16	Keny Gonzalez	1047.329115	Ayudante	Keny Gonzalez
17	Luis Bedoya	17.901.327	Ayudante.	
18	Pedro Florelo	72.174.024	Ayudante	
19	Alvaro Solano	85678 48	Ayudante	
20	Oscar Sandon	1003131121	Ayudante.	

Andrés Bolaños.
FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

12 + 21
12 + 4

Scanned with MOBILE SCANNER

	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	**Codigo: SAF-FOR-004**
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA	✓	CAPACITACIÓN		REUNIÓN:	
INDUCCION		REINDUCCIÓN		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	12-03-26				
DURACIÓN:	1h minutos				
TEMA:	Trabajo en altura (seguridad y permiso)				
EXPOSITOR:	Jenny Blanco.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de

1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yesid Vallejo	72.221667	Ayudante.	
2	Wilfred Gomez	— • —	— " —	
3	Wilfred Lopez	73.563305	Ayudante	— " —
4	Jose Villa	73.475956	Ayudante.	Jose Villa
5	Dalmiro Angel	92045809	Ayudante.	Dalmiro
6	Orlando Solano	856.7765	Ayudante.	Orlando
7	Daniel Becerra	1047556425	Electrico.	Daniel
8	Manuel Barcinilla	7675.742	Electrico	
9	Carlos Aspino	1143165540	Electrico.	
10	Frederin Caicedo	1143144484	Electrico.	
11	Jhony Castro	72.052362	Electrico.	JHONY CASTRO
12	Helmon de la V.	10444156	Electrico.	
13	Nayeth Blanco.	1045744802	Ase	nayeth Blanco
14	Gladys Herrera	22647746.	Aseo	Gladys Herrera
15	Jasson H lopez	72'289.511	Of planer	JL6.
16	Rodolfo Lopez	8.980580	Of.	Rodolfo Lopez
17	Yesith Vallejo.	72.291667	Ayudante	
18	Alejandro Rodriguez	1007135006	Ayudante	Alejandro
19	Wilfred Lopez	73563.305	Ayudante	
20	Elias Fontalvo.	1004.451.044	Ayudante.	

Jenny Blanco

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingenieria sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	13-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:	Riesgo mecanico.				
EXPOSITOR:	Andrés Bolaño.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Luis Carlos M	8.770.316	Oficial.	
2	Ricardo Solano	85.176 621	Oficial.	
3	Camilio Verdugo	72.208857	Oficial.	
4	Holman Lepes	72.175519	Oficial.	
5	Jose Orozco	1051378616	Oficial.	
6	Jhon Veigara	1045.244383	Oficial.	
7	Ever Salcedo	8.716.704	Oficial.	
8	Osman Muñoz	8.749.278	Oficial.	
9	David Sepulveda	91.145814	Oficial.	
10	Obeth Pabon	1143149.405	Oficial.	Puerta Arenas.
11	Jairi Romero	73.269352	Oficial.	
12	Eledardo Hoyos	8.798.312	oficial.	
13	Pedro Horeb	721.741024	Ayudante.	
14	Yesid Vallejo	72.291.667	Aplicul	
15	Evernedys. B	73.766900	Ayudante	
16	Alvaro Solano	8567849	Ayudante.	
17	Wilfred Lopez	73.563.305	Ayudante	
18	Jose Villa	73.475956	Ayudante.	
19	Xavier Castro	1129540.365	Ayudante.	
20	Dalmiro Arcaya	9.204.809	Ayudante	

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	13-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:	Andy Bolivar.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Daniel Becerra	1074556927.	Electrico.	
2	Jhony Castro	72.052368	Electrico	x JHONNY C
3	Gladys Hernandez.	22647746	Aseo.	x Gladys Hdz
4	Manuel Barranilla	7.675742.	Electrico.	x
5	Helmer la Victoria.	10944156.	Electrico:	
6	Frederis Lalinde.	1143.148.084	Electrico.	
7	Victor orta.	8.779.635	Electrico	
8	Carlos Ospino.	1142165[illegible]	Electrico	
9	Alejandro Rodriguez	1007.133.006	Ayuda.	x Alejandro
10	Sergeis Palacio.	1042506	Ayud	x
11	Oscar Saydon	1003121113	Ayud	x
12	Rodolfo lopez	8.980580.	plomero.	x Rodolfo lopez
13	Luis Bedoya	12901327	Ayuda	x Luis Bedoya
14	Jasson lopez.	172'289.511	plomero.	Jasson López.
15	Yoyerly. Bolivo	1045.74.[illegible]802	Aseo	x Yoyerly Bolivo
16	Orlando Zolano	856.27.65	Ayuda.	x ORLANDO
17	Elias. Fontalvo.	1001.435044	Ayuda.	x Elias FC
18	Wilfredys. M.	1.143.144.405	Ayuda	x
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with Mobile SCANNER

SAFRID ingenieria sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	14-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:	Actos y condiciones inseguras.				
EXPOSITOR:	Andy Blanco.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Obeth Pabon	1143.459408	Oficial.	
2	Emilio Verbugo	72208857	Oficial.	
3	Luis Carlos M	9220.316	Oficial.	
4	Jarri Romero.	73.269352	Oficial.	
5	Yeni Gonzalez	1047.339.115	Ayudante	
6	Holman Yepes.	72175519	Oficial.	
7	Obeth - b	1143121899	Oficial.	
8	David Sepulveda	91145.84	Oficial.	
9	Alvide Alcaza	1042.446147	Electrico	
10	Jhoni Castro	72052368	Electrico.	
11	Carlos Ospino	1143.165.140	Electrico..	
12	Manuel Barrinilla.	7.675.742	Electrico	
13	Victor Ota.	8.779635	Electrico.	
14	Daniel Becerra.	1094556927	Electrico.	Daniel
15	Rodolfo Lopez	7.980580	Plomero	Rodolfo Lopez
16	Jasson Lopez	72'289.511	Plomero.	Jasson Lopez.
17	Jhoni Vergara	1042244.383	Oficial	
18	Orlando Zeglaro	856.7765	Ayudante	ORLANDO
19	Eder Salcedo	8716.704	oficial	
20	Alvaro Solano.	85.67.848	Ayudante	

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingenieria sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:		
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:		
CIUDAD Y FECHA:	14-03-26					
DURACIÓN:						
TEMA:	Actos y condiciones inseguras - Andri Bolivo.					
EXPOSITOR:						
TOTAL ASISTENCIA:						

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Wilfred lopez	73563305	Ayudo.	
2	Yeith Valbuena.	72.281.667	Auxiliar.	x Yeith.
3	Xavier Castro.	1129140365	Ayunte.	x Xavier
4	Pedro Moreno.	72.174.084.	Ayunte.	
5	Alejandro Rodriguez	1002.133.866.	Ayunt.	x Alejandro
6	Gladys Hernandez	22644746	Aseo	x Gladys Hern
7	Everleyis D.	73.266900	Ayunte	x Everleyis D R
8	Nayeth Bolaño	1045-74-4802	Aseo	nayeth Bolaño
9	Luis Bedoya	17901327	Ayunte.	x L A Bedoya
10	Frederick Calvinde.	1143148484.	Electricista	x Frederick.
11	Sergeis palacin	1048274506	Ayunte.	
12	Elias Fontalvo	1004.435.044	Ayunte:	x Elias F
13	Libardo Lozano	85.226621	oficial	Libardo L.
14	Heredoido Hoyos	8.798.312.	Oficial	x HEREDOIO HOYOS
15	Dalmiro Arteaga	9.204.609	ayunte:	
16	Hedmira de la victoria	1044455536	Electrico	x Hedmira de la V.
17	Jose Orozco	1051.358616	Oficial	Jose Orozco S
18	Heidy Alcala.	1042446147	Electrico.	
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	16-03-22				
DURACIÓN:	15 Minutos.				
TEMA:	La Salud Mental				
EXPOSITOR:	Andri Bolaños				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	David Sepúlveda	9.114.584	Oficial	x
2	Emilio Verdugo	72.208.857	Oficial.	x
3	Ever. Salcedo.	8.716.704	Oficial	x
4	Eduardo Lozano.	85.126.621	Oficial.	x
5	Luis Carlos M.	8.770.316	oficial	x
6	Deth Pabon.	1143121.864	Oficial	x
7	Jairi Romero	33.269.352	Oficial.	x Jairi RB
8	Osman Muñoz	8.749.278	Oficial.	x
9	Eduardo Flouss.	8.798.312.	Oficial	x
10	Dimas Yepes.	72.175.514	Oficial	x
11	Elias Fontalvo	1004.783.044	Cheffe.	x Elias F.
12	Pedro Moreno	72.179024	Ayudante	x
13	Evernedys B	73.206.900	Ayudante	x Evernedys B.
14	José Villa	73.475966	Ayudante	x
15	Xavier Costo	1129.540765	Ayudante	x
16	Alvaro Solano	85.078.48.	Ayudante	x
17	Semeis Polein.	1148279595	Ayudante	x
18	Yesith Vallejo.	72.281661	Ayudante	x
19	Wilfred Lopez	73.562.305	Ayudante	x
20	Alejandro Polanco	1007732006	Ayudante	x

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

11 Of.
12 Ay
6 Cht

Fecha Aprobación: 27/06/2019

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	16-03-26.				
DURACIÓN:	15 minutos				
TEMA:	La Salud Mental.				
EXPOSITOR:	Andri Bolaño				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Dalmiro Aranyas.	9.204.809	Ayudante	
2	Keni Gonzalez.	1047339115	Ayudante	
3	Nayeth Bolaño	1045744902	Aseo.	
4	Gladys Herrandez	22644746	Aseo.	
5	Oscar Sierra	1003793121	Ayudante	
6	Victor ortiz.	8.779.635	Electrico	
7	Helmothde la Victoria	10944.156.	Electrico	
8	Manuel Barrinilla	767.742	Electrico	
9	Fanny. Cuesta	1142148484	Cocinera	
10	Carlos Ospino.	1143.165.540	Electricio.	
11	Daniel Becerra	1074556.927	Electrico	
12	Luis Bedoya	17.901327	Ayudante	
13	Jasson lopez	72'289511	Plomero.	
14	Yhon Vergara	1042.244.083	Oficial:	
15	Yhony Castro.	72.052.368	Electrico.	
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-050
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA	✓	CAPACITACIÓN		REUNIÓN	
INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN		OTROS	

CIUDAD Y FECHA	12-03-26.
DURACIÓN	
TEMA	Herramientas manuales
EXPOSITOR	Andi Bolaños
TOTAL ASISTENCIA	

El trabajador firma en constancia de

1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	David Sepulveda	9.114.584	Oficial	
2	Camilo Verduco	72.208.859	Oficial	
3	Ever Salcedo	8.716.204	Oficial	
4	Claudio Lozano	85.126.621	Oficial	
5	Luis Carlos H.	9.770.316	Oficial	
6	Oseth Pabon	1143.121899	Oficial	
7	Jair Romero	73.269.252	Oficial	Jair Romero
8	Osman Muñoz	9249.278	Oficial	
9	Rolando Hoss	9749.312	Oficial	
10	Omar Lopez	921.75519	oficial	
11	Jhon Vargas	1042.244383	oficial	
12	Holman Lopez	921.75.319	Oficial	
13	Elmer Fontalvo	1001.432044	Ayudante	calle 12
14	Pedro Florez	92.129.024	Ayudante	calle 12
15	Eveinsbys C	93.206900	Ayudante	Exconcreto B.
16	Jose Villa	73.493.966	Ayudante	
17	Yaviel Custo	1954 385	Ayudante	
18	Sergio Palacios	1149.219185	Ayudante	
19	Gerith Valera	72.251.661	Ayudante	
20	Alejandro Rodriguez	1007732006	Ayudante	

Andi Bolaños

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	17-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:	Aydri Bolaño				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Dalmiro Amaya	9.204.804	Ayudante.	Dalmiro Amaya
2	Keni Gonzalez	1047.32415	Ayudante.	Keni G
3	Nayeth Bolaño	1045.744.802	Ayudante.	nayeth Bolaño
4	bladys Hernandez	22.644746	Ayudante.	Gladys Hern
5	Oscar Sandon	100.371 3121	Ayudante.	
6	Victor orta	8.729635	Electrico.	
7	Helmoth la v.	10944156	Electrico.	Helmoth ort
8	Manuel Barcinilla	767.7??	Electrico	
9	Frederic lalinde	1143.148484	Electrico.	
10	Carlos ospino	1143 165 540	Electrico	
11	Daniel Becerra	1074856427	Electrico.	DAC
12	Luis Bedoya	17.901327	Ayudante.	Luis Bedoya
13	jaison lopez	72.289-511	plomero.	Jaison lopez G
14	José Orozco	1051358616	Oficial.	Jose orozco S
15	Elmer Noriega	10.900.92137	Aseo	
16	Alvaro Solano	91-77-848.	Ayudante.	Solano
17	Orlando Solano	4567765	Ayudante	Solano
18				
19				
20				

Aydri Bolaño
FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

13 opica 1806.
1 Ayud. 2 Sol.
6 Electricos.
3 Aseo
1 plomero.

Fecha Aprobación: 27/06/2019

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	19-03-26				
DURACIÓN:					
TEMA:	Manejo de emergencia y evacuacion'				
EXPOSITOR:	Andri Bolivar.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	David Sepulveda.	9.114.584	Oficial.	
2	Camilo Velasquez.	72.208.857	Oficial.	
3	Yves Salcedo.	8.716.704	Oficial.	
4	Libardo Lozano.	85126.621	Oficial.	
5	Luis Carlos P.	8.720.316	Oficial.	
6	Obeth Pabon.	1143121.899	Oficial.	
7	Yarri Romero.	73.269.352	Oficial.	Yarri Romero
8	Osman Munoz.	8.744.278	Oficial.	
9	Efran Vergara.	1042.244.383	Oficial.	
10	Holman Lopez.	721.75.519	Oficial.	Holman
11	Jose Orozco.	10.51.35.8616	Oficial.	Jose orozco S
12	Elias Fontalvo	1004.43.0411	Ayunte.	Elias FL
13	Pedro Tobelo	72179.024	Ayunte.	
14	Evenedys B.	73.206.900	Ayunte.	Evenedis B
15	Jose Villa	73 475.960	Ayunte.	Jose V.
16	Xavier Castro	1129.54.365	Ayunte.	XAVIER
17	Sergio Palacio	1148.729.85	Ayunte.	SERGIO
18	Yesith Vallejos	72.281.607	Ayunte.	Yesith
19	Alejandro. Rodriguez	100773.2006	Ayunte.	
20	Delmiro Araujo	9.304.804	Ayunte.	

Andri Bolivar
FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobaciòn: 27/06/2019
Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:		/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:			REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	18-07-26					
DURACIÓN:						
TEMA:						
EXPOSITOR:	Andri Bolaños.					
TOTAL ASISTENCIA:						

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Keni Gonzalez	9.04.804	Ayunte.	Keni
2	Nayeth Bolaño	1045744802	Aseo	nayeth
3	Eldadys Hernandez	22.644.746	Aseo-	No Asistio.
4	Clarir Marcelo	1040092137	Aseo.	
5	Oscar Simanca	100.871.371	Ayunte.	
6	Victor Orta	8.779635	Electrico.	Jose Victor Orta
7	Helmoth de Victoria.	1044.156	Electrico.	
8	Arancel Barcinilla	967.742	Electrico	
9	Frederik Lalinde	1143.148464	Electrico.	
10	Carlos Ospino	1143165540	Electrico	
11	Daniel Becerra	1074155 6927	Electrico	
12	Luis Bedoya	1075 17 901327	Ayunte	
13	Jassar lopez	72.259.511	plomero.	Jassar Lopez
14	Alvaro Solano	85778548	Ayud	
15	Orlando Solano	4367765.	Ayud	ORLANDO
16	nayeth Bolaño	1045744802	Aseo	nayeth Bolaño
17	Claru Mairy	1010092137	Aseo	
18	Walter lopez	73.563.305	Ayunte.	
19	MEDARDO HOUSE	8749312	OF.	MEDARDO HOUSE
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

12 - Oficial ~~Especial~~.
14 - Ayud ~~3 Oficial~~
6 Electrico
1 plomero. 2 oficial/ 1 Ayud
2 Aseo
1 SST
1 estudiante.

Scanned with Mobile SCANNER

49

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:		
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:		
CIUDAD Y FECHA:	19-03-26.					
DURACIÓN:						
TEMA:	Induccion política de seguridad.					
EXPOSITOR:	Andrey Bolivar					
TOTAL ASISTENCIA:						

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	David Sepulveda	9.114.584	Oficial	
2	Camilo Verdugo	77.208.857	Oficial.	
3	Elver Salcedo	8.716.704	Oficial.	
4	Libardo Lozano	85.126.621	Oficial.	
5	Luis Carlos M	8.770.316	Oficial.	
6	Oseth Roban	11.43.121.899	Oficial.	
7	Jair Romero	73.269.352	Oficial	
8	Osman Muñoz	8.749.278	Oficial.	
9	Jhon Vergara	1042.744393	Oficial	
10	Holman Lopez	721.75.159	Oficial	
11	Jose oroco	1051.35.9616	Oficial.	
12	Yeolanda Houssi	82.48.318	Oficial.	
13	Celias Fontalvo.	100.443.0441	Ayunte.	
14	Pedro Hoyos	72.106.024	Ayunte.	
15	Guerneldys B.	73.266.900	Ayunte	
16	Jose Villa	73.475.960	Ayunte.	
17	Xavier cesto	1129.54.365	Ayunte.	
18	Sergeis Palacin	1118.279.85	Ayunte.	
19	Yesith Vallejo	72.281.607	Ayunte	
20	Alejandro Dodaque	100773.2006	Ayunte	

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

12 oficial. +2.
10 aux. +1
3 Aseo
1 Planero
6 auxiliares

Scanned with CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:		CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:					
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:					
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Keny Gonzalez.	9.204.804	Ayunte.	
2	Nayeth Bolaño.	1045.744.802	Aseo	Nayeth Bolaño
3	Karie Maraya	1040092137	Aseo.	
4	Oscar Sandoval	1001373121	Ayunte.	
5	Victor Orta	8.779.635	Operario	
6	Helmath de la rosa	1044441156	Agente.	
7	Manuel Barcinilla.	762.742	Agente.	
8	Frederik Salinde.	1143.148484	Electrico	
9	Carlos Ospino.	1143165540.	Celador	
10	Daniel Becerra	1024556922	Celador	
11	Luis Bedoya.	7.901327	Operario	Luis Bedoya
12	Jasson Lopez.	72.289.511	Plomero.	Jasson Lopez G
13	Alvaro Solano.	85.77.848	Ayunte.	
14	Orlando Solano.	936 7765	Ayunte.	
15	Wilfred Lopez	73.563.305	Ayunt	
16	Gladys Hernandez	22644746	Aseo.	Gladys Hdz
17	Sergio Palacio	1013279506	JAC	
18	Dalvis Anaya	9204809	Ayudante	
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with Mobile SCANNER

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	20-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:	Ergonomia y manejo manual de carga				
EXPOSITOR:	Andri Bolaño.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jose Orozco.	1.051.359.616.	Oficial.	x Orozco S.
2	Libardo Lozano.	85.96.621	Oficial.	✓
3	Emilio Verdugo.	72.208.857	Oficial.	x
4	Jairi Romero J	73.269.352	Oficial.	x Jairi Romero
5	Osman Muñoz	8.749.278.	Oficial.	
6	Holman Yepes.	72.175.519	Oficial.	
7	Luis Carlos. M.	8.770316.	Oficial.	x
8	David Sepulveda	9.114584.	Oficial.	x
9	Hlederdo Houss	8.798.312.	Oficial.	x REDHMD OHOUSSOS
10	Oseth Pabon	1143.521.899.	Oficial.	Kenny Gonzalez
11	Kenny Gonzalez	1001733115	Estudiante	
12	Ever Salcedo	8.716.704	Oficial.	x
13	Oscar Sandon.	1003.713121	Ayudante	
14	Xavier Hartmez.	1129540365	Ayudante	XAVIER
15	Alejandro. Rodriguez	1007.133.006.	Ayudante	x Alejandro
16	Sergio Palacin.	1048279.506	Ayudante	
17	Guerinadys B.	73.266.900	Ayudante	x
18	Elias Fortalvo	1004435044.	Ayudante.	
19	Pedro Mendoza.	72.179.024	Ayudante	
20	Wilfred Lopez	73.563.305	Ayudante	

Andri Bolaño.
FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

11 + 3
12 + 2

11 OFI + 2
12 AY + 1
6 Cle...

Scanned with CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:		
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:		
CIUDAD Y FECHA:	20-03-26.					
DURACIÓN:						
TEMA:						
EXPOSITOR:	Jhonda pa					
TOTAL ASISTENCIA:						

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Nayeth Bolaño.	10.45.744.802	Aseo general	Nayeth Bolaño
2	Elainet Mamuyo.	1010092137	Aseo General	
3	Gladys Hernandez	22.644.746	Aseo gen.	Gladys H
4	Helmuth de Victon	10944156	Electrica	
5	Frederick Salinde.	1143148480.	Electrico.	
6	Carlos Ospino	1143165510	Electrico.	
7	~~Kenny Gonzalez~~	1047339112	.—.—.	
8	Orlando Solano.	856.77.65	Ayuda	ORLANOO
9	Dalmiro Anaya	9.204.804	Ayuda.	
10	jasson lopez.	72'289.511	Pomero	Jasson H Lopez
11	Victor Pita.	8779635	Electrico.	
12	Manuel Barcinilla.	9675742.	Electrico	
13	Daniel Bacum	1070856982	Electrico.	
14	Alvaro Solano.	8567.948.	Ayuda.	
15	Luis Bedoya.	17.901327	Ayuda	Luis Bedoya
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with CamScanner

SAFRID ingenieria sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	21-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:	Arnaldo Bolivar				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	. IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Gladys Hernandez	22644746	Aseo	Gladys Hdz
2	Jose orozco S	1051358618	Of	Jose orozco
3	Jani Romero A	13769352	Oficial	Jani Romero
4	Elias Gonzalez	76[illegible]33411C	Ayudante	Elias
5	orlando solano	85.7765	ayudante	orlando
6	Alejandro Rodriguez	1007133.006	ayuda OTC	Alejandro
7	Ever Salud	8716704	Oficial	
8	Jesson H. lopez	72'289.511	Of. plomero	JLG.
9	Sabiney palacin	1049279906		seryo
10	Wilfred Lopez N	77567301	Oficial	Wilfred Lopez
11	MEDARDO Hoyos	8799312	Of	MEDARDO Hoyos
12	nayeth solano	1047748 02	Aseo	nayeth Solano
13	Libardo Correa	85186621	Oficial	
14	Elias fontalvo	1004435044	Ayudante	Elias fl
15	Osman Muñoz	8749278	Of	
16	Eyenedis Negron	32[illegible]900	A-y.	Eyenedis N.
17	[illegible]	8770336	Of	
18	Wilmanyelis	72'171'519	Oficial	Wilmanyelis
19	Alexmuth Soto Victoria	1094[illegible]152	Electricidad	Alexmuth Soto V.
20	Odiris Herrera	1000921137	Aseo	

FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Wilfred lopez.
Falta en el cuadro

3226115187

Scanned with CamScanner

SAFRID ingenieria sas	**REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION**	**Codigo:** SAF FOR-004 **Fecha:** 2022 **Version:** 1.0

CHARLA	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	21-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:					
EXPOSITOR:	[signature]				
TOTAL ASISTENCIA:	20				

El trabajador firma en constancia de

1 Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato

2 Se encuentra en buenas condiciones de salud

3 Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.

4 Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Carlos Alfonso	1143165880	Elec	
2	Manuel Bustillo	7675748	[illegible]	
3	Jose Victor ORTIZ	8779631	ELECTRICO	Jose Victor
4	Emilio Bermudez	72088857	FIC	Emilio
5	Patricia Amaya	9201809	Ayudante	
6	Oscar Jordan Morelo	1003773171	Ayudante	
7	Daniel Becerra	1074556929	Electrico	Daniel
8	XAVIER CASTRO	1129540763	aux	Xavier
9	Frederick Salazar	1143148480	electrico	Frederick
10	Luis Bedoya	17.901.377	Ayudante	Luis Bedoya
11	Roberto Jose Higuera	1143121899	OFICIAL	
12	Pedro Morelo	72.194.814	Ayudante	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

[signature]

FIRMA EXPOSITOR

[signature]	[signature]	[signature]
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-(SH-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA	✓	CAPACITACIÓN		REUNIÓN	
INDUCCION		REINDUCCIÓN		OTROS	
CIUDAD Y FECHA	25-03-26				
DURACIÓN					
TEMA	Manejo de Emergencia				
EXPOSITOR	Andrés Blanco				
TOTAL ASISTENCIA					

El trabajador firma en constancia de:

1 Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato

2 Se encuentra en buenas condiciones de salud

3 Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente

4 Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	David Sepulveda.	9114584	Oficial	
2	Jose Gorto	1051.318616.	Oficial.	
3	Jairi Romero.	73.267352	Oficial.	
4	Emilio Verbyo.	72.208.857	Oficial.	
5	Holman Yepez	72.175.519	Oficial.	
6	Libardo. Lozano.	85.126621	Oficial	
7	Gwi Saludo	8.716.704	Oficial.	
8	Hedordo Huss.	8.798.312.	Oficial.	
9	Obeth Jose Higuera	1143121899	Oficial	
10	Pedro Horcio.	7277908	Aux	
11	Nayet, Bolaño	10.45.74.482	Asoogen	
12	Cleo Flamenco.	10.700.92.137	Asegeneral	
13	Alvaro Solano	85.020.019	Ayudte.	
14	Walpreklys Hernandez	1143144.405	Ayudte.	
15	Evernedys B.	73.266.900.	Ayudte	
16	Keni Gonzalez	1047339115	Ayudte.	
17	Alejandro. Rodriguez	1007133006.	Ayudte	
18	Orlando. Solano.	856.77.61.	Ayudte	
19	Seleys palacin.	1047827396	Ayudte	
20	Wilfred Lopez	73563305	Ayudte.	

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

4 Oficiales. + 8 = 12
12 Ayudte
8 Aseo.

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	25-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:	Manejo de Emergencia.				
EXPOSITOR:	Andri Blanco.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yoxsan Lopez.	1727897511	plomero	Yoxsan López
2	Gladys Heredia	22.644.746	Aseo	Gladys Her
3	Victor Orta	8.779.635.	Electrico.	
4	Harm Bandalles	7675742	Electrico.	
5	Jhony Castro.	7205236B	electrico.	JHONNY C
6	Damie Becerra	1079886997	electrico.	Damie
7	Carlos. Ospino	1143165540	electrico	
8	Freder Valinde	1143147484	Electrico	
9	Helmonth Victoria		electrico	Helmonth Vali
10	Juan Verdes	1022244787	OFICIAL	
11	Walter Acosta	1012446147	Ayudante	
12	Dalojiro Angel	9704509	Ayudante	
13	Oscar Sandon Merlo	1093713124	Ayudante	
14	Luis Bedoya	17.901.322	Ayudante	Luis Bedoya
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	26-03-26				
DURACIÓN:					
TEMA:	Riesgo caido al mismo nivel.				
EXPOSITOR:	Andri Bolaños.				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	David sepulveda	9.114.94	Oficial	
2	Jose Ordoño	1051.318.616	Oficial	
3	Yarn Romero	73.269.352	Oficial	
4	Emilio Verdugo	72.203.857	Oficial	
5	Holman yepes	72.175.514	oficial	
6	Libardo Lozano	85.176.621	oficial	
7	Yuer Salgado	876.2704	oficial	
8	Obeth Higirio	1143.1218919	oficial	
9	Jhon Vergara	1022204387	oficial	
10	Pedro Moreno	72.979.024	Ayudante	
11	Alvaro Solano	85638.49	Ayudante	
12	Wilfred Manjarrez	1143.144.405	Ayudante	
13	Evernedys B	73 266 900	Ayudante	
14	Keni Gonzalez	1047.33915	Ayudante	
15	Alejandro Rodriguez	1007133006	Ayudante	
16	Orlando Solano	856.7765	Ayudante	
17	Seyeis Palacin	1048.27.506	Ayudante	
18	Wilfred Lopez	73563305	Ayudante	
19	Nayeth Bolaño	1045.744902	Aseo	
20	Gladys Hernandez	22.644.766	Aseo	

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

9 OFICIAL 3 12
13 Ayudante + 4 c 17
3 Aseo

Scanned with MOBILE SCANNER

Fecha Aprobación: 27/06/2019

2 ausentes

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:		CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:		
INDUCCION:	/	REINDUCCIÓN:		OTROS:		
CIUDAD Y FECHA:	26-02-26					
DURACIÓN:						
TEMA:	Riesgo caida al mismo nivel					
EXPOSITOR:	Andri Bolio					
TOTAL ASISTENCIA:						

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o Incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Cleer Marroyo	10100.92-137	Aseo -	
2	Yossont Lopez	72.209511	plomero	
3	Victor Ortega.	8771.635	Electrico.	
4	Manuel Barcinilla	7675742	Electrico.	
5	Jhony castro	720.52368	Electrico.	JHONNY C
6	Carlos espino	1143.165540	electrico.	
7	Federico Galindo	1143.148484	Electrico.	
8	Helmoth de la Valeria	1094/156	Electrico	
9	Daniel Becerra.		electrico.	Daniel
10	Luis Bedoya	17401327	Ayudante:	Luis Bedoya
11	Dalmiro Arcaya	9204803	Ayudante:	
12	Oscar Sundon	10-1733913	Ayudante:	
13	Kevin Gonzalez			
14	FERNANDO HOYOS	0790312	OF	
15	Xavier Castro	1129.540-36	Ayu	
16				
17				
18				
19				
20				

Andri Bolio
FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	27-03-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:	Herramientas manuales en obra				
EXPOSITOR:	Andy Bolo				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Eiver Salcedo.	9114.84.	oficial.	
2	David Sepulveda.	9114 84	oficial.	
3	Jose orozco	1051.318616	oficial.	
4	Yarri Romero	73.269.252	oficial.	Jose orozco
5	Emilio Verdugo	72.208.837	oficial.	Emilio
6	Holman yepes.	72.115.519	oficial.	
7	Libardo Bolaño	85.126.621	oficial.	
8	Obeth Higirio.	1143.149797	oficial.	
9	Ilan Vergara	1092243393	oficial.	
10	Eledardo Flores	0,799312	OF.	
11	Pedro Horelo	72.979.024	Aydante.	
12	Alvaro Solano	85.628.48	Aydante.	
13	Walfred H.	1143.144.405	Aydante.	
14	Euneely B.	73.266.920	Aydante.	
15	Wilfred lopez.	735.63305	Aydante.	
16	Dalmiro Arteaga.	920.804	Aydante.	
17	orlando Solano	856.7755	Aydante.	
18	Sergeis Palacin.	1048.27506	Aydante.	
19	Gladys Hernandez	22.644.764	Aseo.	
20	Nayeth Bolaño	1045744802	Aseo	

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	27-05-26.				
DURACIÓN:					
TEMA:	Herramientas manuales en obra.				
EXPOSITOR:	Audin Polo				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Cleel Murrugo.	010092137	Aseo.	
2	yusson lopez	72.289.511	plomero.	
3	Jkeni Gonzalez	1047339415	Ayudante	
4	Alejandro Rodriguez	1007133006	Ayudante.	
5	Jesus Ventas S.	8779675	Electrico	Jesus Ventas
6	Manuel Pacheco	9675214	E.	
7	Evaristo B.	73265905	A.r/.	Evaristo
8	Jhon Andres Becerra	1074556927	Electrico	Jhon
9	Oscar Sanchez	1009713727	Ayudante	
10	Yoiber Alcalar	1042446147	Liamin	
11	Luis Pedroza	12.901.377	Ayudante	Luis Pedroza
12	Frederick Salinas	1143148484	electrico	
13	XAVIERS CASTRO	1129540365	AUX	XAVIER
14	Cristal [illegible]	1143165[illegible]	Of.	
15	Heiman Pedroza	1044456	electr	Heiman
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

10 oficiales +3.
10 Ayud +1
3 Aseo

3 Aseo
1 Oficial

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA:	✓	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCION:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	28-03-26				
DURACIÓN:					
TEMA:	Orden y Aseo en obra				
EXPOSITOR:	Andri Bolaños				
TOTAL ASISTENCIA:					

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	David Sepulveda	9.114.04	Oficial.	
2	Evel Salcedo	.	oficial.	
3	Jose Orozco	1051.318 616	Oficial.	Jose orozco
4	Jairi Romero	73.269.352	Oficial.	Jairi Romero
5	Emilio Verduzco	72.209.857	Oficial	Emilio
6	Holman Yepes	72.175.519	Oficial.	Holman
7	Libardo Lozano	85.126.621	oficial.	
8	Obeth Higilio	1143.148944	Oficial.	
9	Medardo Houss.	8.798.312	Oficial.	MEDARDO HOUSS
10	Jhon Vergara	1042.244.300	Oficial.	
11	Pedro Moreb	72.97.9024	Ayudante.	
12	Alvaro Solano	95.628.48	Ayudante.	
13	Wilfred Lopez	735.63.305	Ayudante	
14	Dalmiro Anaya	9.204.904	Ayudante.	
15	Walfredys H.	1143.144.405	Ayudante	
16	Evenedys B.	73.266.900	Ayudante.	Evenedys B.
17	Olando Solano.	856.7765	Ayudante	
18	Seryeis Palacin	1048.72506	Ayudante.	
19	Keri Gonzalez.	1047.339115	Ayudante.	
20	Alejandro Rodriguez	100713.30806	Ayudante	

Andri Bolaños.
FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

10 OFI. + 3 + 3.
12 Ayu + 2
3 Alm
9 Planeo.

Fecha Aprobación: 27/06/2019

CamScanner MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF FOR-004
		Fecha: 2022
		Version: 1.0

CHARLA	/	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:		
INDUCCION		REINDUCCIÓN:		OTROS:		
CIUDAD Y FECHA:	28-03-26.					
DURACIÓN:						
TEMA:	Orden y Aseo en obra					
EXPOSITOR:	Arnoldo Bolaños					
TOTAL ASISTENCIA:						

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algun AT o incidente.
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Oscar Sanabon	100.371.3721	Ayuntc.	
2	Luis Bedoya	17.901.327	Ayuntc.	Luis Bedoya
3	Nayeth Bolaño	1043749802	Aseo.	nayeth
4	Gladys Hernandez	22.644.764	Aseo.	Gladys Hernandez
5	Cleel Manjo	1010092137	Aseo.	
6	Victor ota J	8.779635	Electrico	Victor ota
7	Manuel Barcinilla	26.75742	Electrico.	
8	Daniel Becerra	1074.556927	Electrico.	Daniel
9	Frederic Lalinde	1143.148454	Electrico	
10	Carlos Espino	114316.1540	Electrico.	
11	Helmoth D Victoria	109441.56.	Electrico.	Helmoth de la V
12	JHONNY CASTR	72052368	JHONNY	JHONNY C
13	Yaider Arcaser	1042446147	Yaider	
14	Alejandro Rodriguez	1007133016	Ayudante	Alejandro
15	Cristian Gonzalez	1a1733915	—	
16				
17				
18				
19				
20				

Arnoldo Bolaños.
FIRMA EXPOSITOR

Yinna Blanco Arenas		
Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS

Código: SAF-TCH-FR-

Fecha: 2022

Versión: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACION:		INDUCCION:	
INDUCCION:		REINDUCCION:		OTROS:	
CUANDO Y FECHA:	21/04/22 - Primera guardia				
DURACION:	15 Minutos				
TEMA:	Pausas activas				
EXPOSITOR:	Karen Arango				
TOTAL ASISTENCIA:	13				

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha sido debidamente informado de todos los riesgos existentes en el proyecto/actividad.
2. Ha entendido las normas y medidas de control.
3. Se compromete a respetar durante la jornada todas las indicaciones emanadas por el

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Yulis Cabrices	1004744605	OFICIAL	Yulis
2	Linoska Blanco	1 [illegible]587	AU	Linoska
3	Jose Ortega	7436182	OFICIAL	Jose
4	Miguel Vilera	1045882200	AUXILIAR	Miguel Vilera
5	Fernando Reyes	1067104723	OFICIAL	Fernando
6	Mileth Hernandez	5226739	AUXILIAR	Mileth
7	Sindy Pacheco	1007244779	AUX	Sindy P.
8	Luis Mejias	92193069	AUXILIAR	Luis Mejias
9	Kevin Arango	1[illegible]38	AUXILIAR	Kevin
10	Yuliet Rodriguez	1069257	OFICIAL	Yuliet Rodriguez
11	Yinesa Acosta	1122976	OFICIAL	Yinesa
12	Eduardo Perilla	[illegible]	Oficial	Eduardo
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA CAPACITADOR

Ing. Rina Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerlo	Ing. Miguel Cerlo
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 17/01/20

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAFI-FOR-004
Fecha: 2023
Versión: 1.0

CHARLA	X	CAPACITACIÓN		REUNIÓN	
INDUCCIÓN		RE-INDUCCIÓN		OTROS	
CIUDAD Y FECHA:	20/03/24 – Barranquilla				
DURACIÓN:	10 minutos				
TEMA:	Que es un Botiquín ?				
EXPOSITOR:	Karla Arrieta				
TOTAL ASISTENTES:	13				

El trabajador firma en constancia de:
1.Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2.No presenta los siguientes síntomas de salud:
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algún EC o accidente
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier condición insegura

NU	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Necio De Alba	1047491665	Maestro	Necio
2	Jose Ospino	91330197	Oficial	
3	Rafael Villa	1047 [illegible]	Auxiliar	Rafael Villa
4	Rafael Bandeco	7469051	Oficial	Rafael Bandeco
5	[illegible]	[illegible]	oficial	
6	Luis Meza	72173069	Ayudante	Luis Meza
7	Dilvis Contreras	1002424165	oficial	Dilvis
8	Luis de Leon	72201144	Operario	
9	Edwin Arevalo	1047273284	Ayudante	
10	Jose Rojas B.	1010018324	oficial	
11	Yovanis Zambrano	Zambrano		
12	Edinson Hurtado	72288746	Oficial	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Vivas Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerdo	Ing. Miguel Cerdo
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/06/2023

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-FOR-[illegible]
Fecha: 2022
Versión: 3.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		INFORMATIVO:		OTROS:	
LUGAR Y FECHA:	19/03/24 – Tonalá, Jal.				
DURACIÓN:	15 minutos.				
TEMA:	Uso de Caída en altura.				
EXPOSITOR:	Karla Ramos				
NOMBRE ASISTENCIA:					

El trabajador firmante en particular se:
1. Ha recibido y entendido la información que se marca relacionada con el presente formato.
2. Se encuentra en buenas condiciones físicas.
3. Conoce el reglamento de capacitación establecido por la empresa en caso de presentarse algún ACT o incidente.
4. En cumplimiento a lo dispuesto en la NOM-[illegible] firma la presente a gusto y

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jesús de Alba Rodríguez	[illegible]	Oficial	Jesús de Alba Rodríguez
2	[illegible]	[illegible]	oficial	[illegible]
3	Juan M. [illegible]	[illegible]	Ayudante	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	Auxiliar	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	Oficial	[illegible]
6	Sindy Poroles	[illegible]	Axo	Sindy P.
7	Miel Hernández	55 2267 7311	Auxiliar	[illegible]
8	Devi [illegible]	[illegible]	Ayudante	[illegible]
9	Wesley Juan	[illegible]	Operario	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	Oficial	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	Karla Ramos	[illegible]	Ayudante	Karla
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Karla Ramos
NOMBRE EXPOSITOR

Ing. Tirsa Blanco Arenas	Ing. Miguel Carlón	Ing. Miguel Carlón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA E CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004 Fecha: 2021 Version: 1.0

CHARLA	X	CAPACITACION		REUNION	
INDUCCION		RE INDUCCION		OTROS	
CIUDAD Y FECHA:	15	03	22		
DIRECCION	15 minutos				
TEMA:	Identificación de Riesgos.				
EXPOSITOR:	Keyla Ramos				
FIRMA ASISTENTES:	15.				

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	KEYLA DE ALBA	4042116821		
2	Angel Flores	7214069	Ayudante	
3	Edwin Villa	7047[illegible]	AUX. LOGISTICO	
4	Kevin Mendoza	7007[illegible]	Ayudante	
5	Jan Otero	[illegible]	Operario	
6	Raf Bandino	4969051	Oficial	
7	Fermin Flores	1007[illegible]	Oficial	
8	Angel Morales	[illegible]	Oficial	
9	Yilet Hernandez	55226724	Aseo	
10	Sindy Pardo	1003244948	Aseo	Sindy P.
11	Eduardo Rodriguez	[illegible]		
12	Sergio Bonilla	[illegible]	Oficial	
13	Edwin Cano	11[illegible]	Aseo	
14	Edinson Hernandez	7228[illegible]	Oficial	
15	DEIVIS RODRIGUEZ	1[illegible]	OFICIAL	DEIVIS
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yinna Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerdo	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y FORMACIÓN

Código: SAF-FOR-003
Fecha: 2022
Revisión: 1.0

CHARLA	X	CAPACITACIÓN		INDUCCIÓN	
INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN		OTROS	

LUGAR Y FECHA:	13/03/26 – Barranquilla
DURACIÓN:	10 minutos
TEMA:	Día para Resolver aprendizaje.
EXPOSITOR: FIRMA ASISTENCIA:	Karen Ortiz

1. El diligente llena en computadora los
2. Procede todos a suscribir el contenido de la charla relacionada en el presente formato
3. Se entrega a el Asesor Coordinador de salud.
4. Asesora el relacionado de cumplimiento establecido por la empresa en caso de presentarse algún tipo de incidente.
5. Se entrega copia a quien dirigió la jornada, luego el original es archivado.

No	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	DEIVIS RODRIGUEZ	1007 [illegible]	OFICIAL	DEIVIS
2	YESIRITE ALBA	1001[illegible]	MAESTRANTE	[illegible]
3	Juan Alegria	17.173.06[illegible]	Ayudante	[illegible]
4	Rafael Villa	1043[illegible]	Oficial	[illegible]
5	Jon [illegible]	123[illegible]	oficial	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	Hilet Hernandez	32736734	Auxiliar	[illegible]
11	Johnson Hinestroza	3223746	oficial	[illegible]
12	[illegible]	100[illegible]	Oficial	[illegible]
13	[illegible]	100[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	Oficial	[illegible]
15	Sindy Paredes	1067[illegible]	Aseo	Sindy
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	7	7	7	7
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yeris Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerda	Ing. Miguel Cerda
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/0

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SA-FO-034 Fecha: 2022 Version: 2.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:	—	REUNIÓN:	—
INDUCCIÓN:	—	ROBRUCCIÓN	—	OTRO:	—
CIUDAD Y FECHA:	16/05/22 - Barranquilla				
DURACIÓN:	15 minutos				
TEMA:	Cuidate el ovarate, no juegue con la seguridad o la barrentera				
EXPOSITOR:	Karen Arroyo.				
TIPO DE ASISTENCIA:	20.				

1. Registre toda la información.
2. Use lapicero y verifique el contenido de la data relacionada en el presente formato.
3. Diligencie en su totalidad cada casilla.
4. Cuando el espacio de una casilla no sea suficiente para su diligencia, por favor utilice el espacio de observaciones o siguiente.
5. Una vez diligenciado el formato, no haga tachones ni enmendaduras.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yesid Perez	1042[illegible]402	Mto	Yesid P.
2	Stefani Villa	1047[illegible]1020	AUXILIAR	Stefani Villa
3	Yuli Mesa	1143069	Vigilante	Yuli Mesa
4	Yo. Bedoya	7469851	OFICIAL	Yo. Bedoya
5	Jaime [illegible]	8[illegible]254	oficial	Jaime [illegible]
6	Felipe Mendoza	1047[illegible]	AYUDANTE	Felipe Mendoza
7	Erika Hernandez	55 216734	Asesor	Erika Hernandez
8	Edwards Heredia	7228246	oficial	Edwards
9	Enrique Reyes	1007[illegible]873	Oficial	Enrique Reyes
10	Cristian Diaz	1[illegible]3	Oficial	Cristian Diaz
11	Marlon [illegible]	1[illegible]	Ayudante	Marlon [illegible]
12	Jaime Esteban Diaz	1101[illegible]	Operativo	Jaime Esteban Diaz
13	Edwin Gomez	1001[illegible]	Auxiliar	Edwin Gomez
14	Cristian Perez	72187[illegible]	Vigilante	Cristian Perez
15	Daniel Pineda Ochoa	1047[illegible]	Oficial	Daniel Pineda Ochoa
16	Sair Ayala	1[illegible]	Auxiliar	Sair Ayala
17	Angie Ospino	1140[illegible]692	Oficial	Angie Ospino
18	Jhon Ramos	1[illegible]	oficial	Jhon Ramos
19	Sindy Pardo	1007[illegible]948	Aseo	Sindy P.
20				

Firma Expositor

Elaboró: Ing. Yeimi Ramos Arroyo	Revisó: Ing. Miguel Cerda	Aprobó: Ing. Miguel Cerda
Cargo: Director	Cargo: Director	Cargo: Director

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004 Fecha: 2022 Version: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACION:		INDUCCION:	
INDUCCION:		REINDUCCION:		OTROS:	
ENTIDAD Y FECHA:	03/03/22 – Barrancabermeja				
DURACION:	15 minutos				
TEMA:	Socialización de política SST de la empresa.				
EXPOSITOR:	Edwin Arango				
TOTAL ASISTENCIA:	13				

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato.
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el procedimiento de control contenido en la charla en caso de presentar algún accidente o incidente.
4. Se compromete a reportar cualquier acto o condición insegura que identifique.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	DEIVIS RODRIGUEZ	1005174901	OFICIAL	DEIVIS
2	DAVID DURAN	1042921688	[illegible]	[illegible]
3	JAIME PAREDES	1.091.8[illegible]24	ELECTRICISTA	[illegible]
4	FERNEY REYES	1005[illegible]873	OFICIAL	[illegible]
5	LUIS MEJIA	1113069	AYUDANTE	LUIS MEJIA
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	OFICIAL	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yenid Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 2

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Codigo: SAF-FOR-004
Fecha: 2022
Version: 5.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		REINDUCCIÓN:		OTRO:	
LUGAR Y FECHA DE APLICACIÓN:	06/05/26 - Barranquilla.				
TEMA:	Como actuar ante accidentes por choque y colisión vehicular				
EXPOSITOR:	Karen Pacheco.				
TOTAL ASISTENTES:	12.				

El trabajador firma en constancia de:
1. Fue recibido y entendido el contenido de la charla relacionado con el presente formato.
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3. Conoce el procedimiento de seguridad establecido por la empresa en caso de presentarse algún AT o accidente.
4. Se compromete a reportar cualquier condición insegura o peligrosa que observe durante la jornada laboral.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yenny Alvarez Arrieta	Ind. Miguel Cardo	Ing. Miguel Cardo
Cargo	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN	Código: SMF-FOF-001 Fecha: 2023 Versión: 1.0

CHARLA: INDUCCIÓN:	X	CAPACITACIÓN: REINDUCCIÓN:		REUNIÓN: OTROS:	
DUBAO Y FECHA: DURACIÓN:	05/03/24 Barranquilla 12 minutos				
TEMA:	Fomentar el orden y Aseo en todos los				
EXPOSITOR: TIPO ASISTENCIA:	Karla Arroyo No				

1) Verificar que la capacitación se realice de acuerdo a lo programado.
2) Registrar la asistencia del personal a la charla, capacitación o reunión.
3) Se recomienda a expositor durante la presente actividad evitar el uso de celulares.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Sergio Prada	1101 824530	Peón	
2	Yesid Do Al Baldosa	1042421103	Ayudante	
3	Yonnelis Ramos	[illegible]	[illegible]	
4	Jhon S. Bueno	1 218759	[illegible]	
5	Wilson Heredia	1222824746	Oficial	
6	Luis Mejía	1011150169	Ayudante	
7	Fernan Reyes	1002 [illegible]	Oficial	
8	Fidel Borja C	1083 [illegible]	Ayudante	
9	Kevin Nuñez	1002 [illegible]	Ayudante	
10	Elmer Ramos A	1010 [illegible]	Oficial	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Elmer Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/06/2

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-SST-F-014
Fecha: 2019
Versión: 3.0

TEMA:	X	CAPACITACIÓN		ACTIVIDAD	
		INDUCCIÓN		ASISTIDA	
FECHA:	01/03/24				
DURACIÓN:	10 minutos				
TEMA:	Cambio y Reposición de EPP.				
EXPOSITOR:	Paola Arroyo				
LUGAR ASISTENCIA:	12				

1) Verificar antes de iniciar el tema.
2) Se entrega a cada asistente el material de apoyo del tema.
3) Se entrega a un fuerte consideración.
4) Cuando el capacitador de capacitación establecerá en [illegible] se cierra para [illegible]
de los capacitados a quienes durante la jornada laboral [illegible]

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Edison Heredia	7721 5746	oficial	
2	Edwin Nuñez	1007 [illegible]	Ayud. T.	
3	Robert Toledo	1000 [illegible]	Tecn	
4	[illegible]	1007 [illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	1 [illegible]	Ayudante	
6	[illegible]	1 [illegible]	[illegible]	
7	Carlos Reyes	1005 [illegible]	Oficial	
8	Deivid Rodriguez	1007 [illegible]	Oficial	
9	Jaime Ramos A.	1010 [illegible]	oficial	
10	Abel Baco F.	4089 [illegible]	Ayudante	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yina Blanco Alfaro	Ing. Miguel Cerdas	Ing. Miguel Cerdas
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-FOR-004
Fecha: 2022
Versión: 5.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:	INDUCCIÓN:
ACTIVIDAD:		CHARLA:	OTROS:
CIUDAD Y FECHA:	Colon Pan - Diciembre
DURACIÓN:	15 minutos
TEMA:	Material particulado ?
CAPACITADOR:	Karen Arauz
FIRMA CAPACITADOR:	

Procedimiento a seguir en caso de:
1. Accidente y enfermedad: Se comunicará de forma inmediata al jefe inmediato y/o a la mayor brevedad.
2. Se entregará en buenas condiciones de calidad.
3. Cumplir el reglamento de convivencia establecido por la empresa en caso de presentarse algún tipo de problema.
4. Se comunicará a reportar durante la jornada laboral cualquier riesgo encontrado.

No.	NOMBRES DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Andrés Chaves	7 210357	AY	
2	K Eving Hernandez	702232689	Ayudante	K Eving
3	Luis Mejía	7 213069	Ayudante	Luis Mejía
4	Carmen Mejía	1600045823	Oficial	Carmen Mejía
5	Yolieth Bonilla C	108941830	Ayudante	Yolieth Bonilla
6	Wilson De Arba	1042421183	maestro	Wilson De Arba
7	Eliecer Hernandez	702981741	Oficial	Eliecer Hernandez
8	Dennis Rodriguez	1007134708	Oficial	Dennis Rodriguez
9	Jaime Ramos B.	1810017324	oficial	Jaime Ramos B.
10	Ramón Méndez	4600693L	Ing.	Ramón Méndez
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA CAPACITADOR

Ing. Yinna Blanco Alonso	Ing. Miguel Cerdán	Ing. Miguel Cerdán
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/0

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION

Codigo: SAF-[illegible]
Fecha: 2021
Version: 1.0

CHARLA	X	CAPACITACIÓN		INDUCCIÓN	
INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN		OTRO	
CIUDAD Y FECHA REALIZACIÓN	02/02/26 - Barranquilla 10 minutos -				
TEMA	Uso para Residuos peligrosos				
EXPOSITOR	Karen Flores				
TOTAL ASISTENTES	10				

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato
2. Se encuentra en buenas condiciones de salud
3. Conoce el reglamento de [illegible] establecido por la empresa en caso de presentarse algún AT o incidente
4. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier peligro potencial o

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yesid De La Ra	1043421683	Mpe	
2	Wilder Olivero	72[illegible]61	AY	
3	K Guilla Hurtado	1002[illegible]	Ayudante	
4	Jose Maestre	92143069	AY	
5	Wilder Pareo C.	1083[illegible]	Ayudante	
6	Fermin Reyes	1003[illegible]	Oficial	
7	Luis Rodriguez	1002[illegible]	Oficial	
8	Edinson Maestre	72291[illegible]	Oficial	
9	Fausto. Junior C.E	1[illegible]	Ayudante	
10	Jaime Ramos B.	1010[illegible]	Oficial	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yirma Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

Código: SAF-FOR-008
Fecha: 2023
Versión: 1.0

TEMA:		CAPACITACIÓN:	X	REUNIÓN:	
MODALIDAD:		SENSIBILIZACIÓN:		INTERNO:	
HORARIO Y FECHA:	24/02/24 - Barranquilla				
DURACIÓN:	10 minutos				
PARA:	Pausas activas.				
EMPRESA:	Alianza Aseos.				
TITULO ASISTENCIA:					

1) Información Sobre presentación de
2) Recordatorio y entrega de inscripción de la charla relacionada en el siguiente formulario
3) Socialización del tema y conocimiento de utilidad
4) Entrega de invitaciones de capacitación establecida por la empresa previo de presentarse algún AT o incidente
5) Socialización a relación de temas y posible fallecer cualquier tiempo adicional a

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yesid De Alba	1042421/03	Mto	
2	Andrea Villa	1042421/03	Auxiliar	
3	[illegible]	[illegible]	Aseo	
4	Rafael Bardo	7469057	Oficial	
5	Deivis Rodriguez	1007774705	Oficial	
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	Edinson Montaño	7229874-6	Oficial	
10	Luis Mejia	72113069	Ayudante	
11	[illegible]	1007045771	Oficial	
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

TEMA EXPOSITOR

Ing. Tania Blanco Arenas	Ing. Miguel Cantin	Ing. Miguel Cantin
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Actualización: 2

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION

Codigo: SAF-FOR-004
Version: 2022
Version: 2.0

CHARLA:	X	CAPACITACION:		INDUCCION:	
INDUCCION:		INDUCCION:		OTROS:	
LUGAR Y FECHA:	13/02/24 - Barranquilla.				
DURACION:	10 minutos				
TEMA:	Que es la SST y su importancia				
EXPOSITOR:	Karla Ramos				
TOTAL ASISTENTES:	15				

1. Trabajador bajo un contrato de...
2. He recibido y entendido el contenido de la charla relacionada a la Prevención Temprana.
3. Me encuentro en buenas condiciones de salud.
4. Cumplo el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentar un signo de alerta o incidente.
5. Me comprometo a reportar durante la jornada laboral cualquier peligro o condición insegura.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Edinson Hurtados	7229746	Oficial	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	Yeiner Ortiz	72[illegible]383	Oficial	
4	Yesid David Vega	1047421683	[illegible]	
5	Yasmin Reyes	1[illegible]	Oficial	
6	Yesid Manuel Ro	2[illegible]	Ayudante	
7	Juan Mejia	1113069	Ayudante	
8	[illegible]	[illegible]	Auxiliar	
9	Raul Bar[illegible]	[illegible]	Oficial	
10	Reivis [illegible] Rojas	1001[illegible]	Oficial	
11	Eduardo Zabaleta	[illegible]	[illegible]	
12	Jaime Ramos	1010[illegible]	Oficial	
13	Sergio Diaz	1101[illegible]	Ayudante	
14	Edwin Gomez	1[illegible]	Ayudante	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yuina Blanco Alonso	Ing. Miguel Cantillo	Ing. Miguel Cantillo
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/06/2019

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-HSE-FOR

Fecha: 2022

Versión: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	12 Enero 2022 - Barranquilla.				
DURACIÓN:	10 minutos				
TEMA:	Síndrome del tunel carpiano				
EXPOSITOR:	Erick arrigo.				
TOTAL ASISTENCIA:	20				

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y entendido el contenido de la charla relacionada en el presente formato.
2. Se compromete en reportar cualquier acto de salud.
3. Conoce el requerimiento de comunicación establecido por la empresa en caso de presentar algún ATEL o incidente.
4. Se compromete a respetar durante la jornada laboral cualquier criterio establecido.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yuvis Ramos Arrieta	Ing. Mgt. el Cotón	Ing. Miguel Cotón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/06/2

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-FOR-009
Fecha: 2022
Versión: 2.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		REINDUCCIÓN:		OTRO:	
CIUDAD Y FECHA:	11/5/22 m — Bucaramanga				
DURACIÓN:					
TEMA:	Caída a mismo nivel				
EXPOSITOR:	Karen Arango				
TOTAL ASISTENCIA:	10				

El trabajador firma en constancia de:
a. Ha recibido y entendido el contenido de la charla descrita en el presente formato.
b. Se encuentra en buenas condiciones de salud.
c. Conoce el procedimiento de evacuación establecido en la empresa en caso de emergencia y como actuar.
d. Se compromete a reportar de forma inmediata cualquier accidente o incidente.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	YESID DORADO	[illegible]	[illegible]	[signature]
2	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE	[signature]
3	[illegible]	[illegible]	OFICIAL	[signature]
4	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE	[signature]
5	DEIVIS RODRIGUEZ	[illegible]	OFICIAL	[signature]
6	[illegible]	[illegible]	OFICIAL	[signature]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
8	Rafael Villa	[illegible]	Ayudante	[signature]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]
10	[illegible]	[illegible]	O/I	[signature]
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA Y APELLIDO

Ing. Tania Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/04/2019

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-044 Fecha: 2022 Version: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACION:		INDUCCION:	
INDUCCION:		REINDUCCION:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	10/03/25 Barranquilla.				
DURACION:	10 minutos				
TEMA:	Cuida a mujer cuenca.				
EXPOSITOR:	Karen Mejia				
FIRMA ASISTENCIA:					

1) El Expositor Debe Ir Vestido de
2) El Asistente Debe Ir Vestido de la Charla Indicada en el presente formato
3. Se encuentran bien sus condiciones de salud.
4. Conoce el mecanismo de comunicación establecido para la empresa en caso de presentarse algún AT o incidente
5. Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier peligro asociado

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
1	Residio Alba	1044216831	Mesa	
2	Edwin Gomez	1044283?		
3	Sergio Diaz	1101095530	Auxiliar	
4	Dejuir Rodriguez	1002141265	Oficial	Dejuir S.
5	Juan Mejia	1211306?9	Aydante	JuanMejia
6	Fabian Reyes	1007015813	Oficial	
7	Alvis Ortiz	1?16???		
8	Kevin Manuel Sanchez	1002228814	Auxiliar	K. Sanchez
9	Kevin J. Jaimes	1100		
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yirna Blanco Rivera	Ing. Miguel Cerda	Ing. Miguel Cerda
Elaboro	Reviso	Aprobo

Fecha Aprobación: 17/08/2

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-004
		Fecha: 2021
		Version: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		REINDUCCIÓN:		OTROS:	
LUGAR Y FECHA:	02/03/26 - Barranquilla				
DURACIÓN:	15 minutos.				
TEMA:	En que Color de cancer va el plasticos?				
EXPOSITOR:	Fabio Bravo				
TOTAL ASISTENTES:	10				

El trabajador firma la presente acta:
1. De manera libre y voluntaria en el lugar y fecha señalada en el presente formato.
2. Teniendo en cuenta el buen estado de salud.
3. Conoce el tipo de charla de capacitación programada por la empresa en cumplimiento legal del S.G.S.S.T.
4. Se compromete a acatar durante la charla las recomendaciones dadas.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	JESID PEÑARANDA	1042421648	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	Luis MESA	92173069	Auxiliar	Luis MESA
4	DENIS RODRIGUEZ	1037174305	OFICIAL	DENIS
5	KEVIN MANJARRES	1004770[illegible]	AUXILIAR	KEVIN
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yuris Blanco Arenas	Ing. Miguel Cortes	Ing. Miguel Cortes
Elaboro	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y FORMACION	Codigo: SAF-FOR-006 Fecha: 2022 Version: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:	—	REUNIÓN:	—
INDUCCIÓN:	—	RETROALIMENTACIÓN	—	OTROS:	—
UNIDAD Y FECHA:	2 X le 3/2a — Bocatoma				
DURACIÓN:	15 minutos				
TEMA	Pausas activas				
EXPOSITOR:	Karen Arcuyo.				
TOTAL ASISTENCIA:	10.				

El trabajador tiene en consideración:
1.He recibido y entendido el contenido de la charla relacionado en el presente formato.
2.Se encuentra en buenas condiciones de salud.
3.Conoce el mecanismo de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algún AT o incidente.
4.Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier síntoma asociado a

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Fermina Reyes	1002015873	Oficial	
2	Luis Mejia	72173069	Ayudante	
3	Edgardo Vasquez F	1045[illegible]239	oficial	
4	Ruben Hernandez F	5[illegible]734	Auxiliar Aseo	
5	Ruben Berdugo	746051	Oficial	
6	Jose Crespo	9233[illegible]82	OFICIAL	
7	Isidro Fernandez	1046[illegible]459	Ayudante	
8	Sandy Paredes A	1002344948	Ayudante	
9	Jaime Cuba Cer	1064[illegible]756	Oficial	
10	Rafael Ulloa	9[illegible]8028	Auxiliar	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yiana Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/06/22

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-FOR-004
Fecha: 2023
Versión: 5.0

CHARLA	X	CAPACITACIÓN	—	REUNIÓN	—
INDUCCIÓN	—	REINDUCCIÓN	—	OTROS	—
LUGAR Y FECHA:	27/03/24 - Barranquilla				
DURACIÓN:	15 minutos				
TEMA:	Elimina las fuentes hay más de seguridad para el cargo,				
EXPOSITOR:	Karen Araujo				
TOTAL ASISTENTES:	14				

1) Trabajador firma en constancia de:
2) No excluido a excusable el retardo en la charla solicitada en el tiempo formado.
3) Se encuentra en buenas condiciones de salud.
4) Conoce el mecanismo de comunicación establecido para la cooperación de dicha puesta en vigencia a incidentes.
5) Se compromete a reportar durante la jornada laboral cualquier riesgo asociado.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Edwin Reyes	1057045873	Oficial	
2	Epifanio Montero	[illegible]	Aseo	
3	Yeidy Vila	[illegible]	Auxiliar	
4	Alex Jaramillo	[illegible]	[illegible]	
5	Sindy Posadas	[illegible]	Auxiliar Aseo	
6	Luis Mejias	[illegible]	Vigilante	
7	Jose Ospino	[illegible]	Oficial	
8	Juan Carlos Cor	1045647752	Oficial	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10	Rafael Barbosa	4469067	Oficial	
11	Yilet Hernandez	55226724	Auxiliar Aseo	
12	Yonson Montes	7228746	Oficial	
13	Jhon Mario Flores	1033766150	Oficial	
14	Gilberto Cardona	7228634	Oficial	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Karen Araujo
FIRMA EXPOSITOR

Ing. Yivas Blanco Arenas	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

Fecha Aprobación: 27/03/

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

Código: SAF-FOR-008
Fecha: 2022
Versión: 1.0

CHARLA:	X	CAPACITACIÓN:		REUNIÓN:	
INDUCCIÓN:		ENTRENAMIENTO:		OTROS:	
CIUDAD Y FECHA:	24/03/26 – Barranquilla				
DURACIÓN:					
TEMA:	Clase por equipos de protección Contra Caídas.				
EXPOSITOR:	Karen Arenas				
TOTAL ASISTENTES:	13				

El trabajador firma en constancia de:
1. Ha recibido y comprendido el contenido de la charla / inducción en el presente formato.
2. Se compromete a cumplir las disposiciones de salud.
3. Conoce el procedimiento de comunicación establecido por la empresa en caso de presentarse algún accidente.
4. Se compromete a reportar cualquier condición insegura o acto inseguro.

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	ALEXIS DOMINGUEZ	1042421683	[illegible]	[signature]
2	Edinson Mendoza	7128734	Ayudante	[signature]
3	Elvis Rodriguez	1047124705	Oficial	[signature]
4	Cristian Diaz	1023553123	Ayudante	[signature]
5	Emerson Reyes	1007045873	Oficial	[signature]
6	Luis Mejia	1211300	Ayudante	[signature]
7	Wilfredo Hernandez	55227234	Auxiliar Operativo	[signature]
8	Jose Olivo	72396783		[signature]
9	[illegible]	[illegible]	Oficial	[signature]
10	Rafael Barranco	7461461	Oficial	[signature]
11	Rafael Pokes	1082449-98	[illegible]	[signature]
12	Jaime Pomel	1010016324	oficial	[signature]
13	Karen Arenas	1001227	Residente	[signature]
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

[signature]
FIRMA EXPOSITOR

[signature]	[signature]	[signature]
Ing. Yinni Blanco Arenas	Ing. Miguel Cantín	Ing. Miguel Cantín
Elaboró	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

ANEXO 6

ENTREGA DE EPP

SAFRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-001 Fecha: May-2022 VERSION 2

NOMBRE COMPLETO: Contadista. | AREA DE TRABAJO: Otro. | CARGO: Auxiliar, Helper.

CEDULA:

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Capacitación	Inducción de seguridad	Casco	Gafas	Gafas de Seguridad	Guantes de Cuero	Guantes de Vinilos	Overoles de Labor	Overoles de Vinilo	Uniformes	Tapabocas	Arnés	Línea de Vida	Botas	Caña	Botas Dieléctricas	FIRMA	FECHA
Eusebio Bados	7466496	Helper						✓												16/03/26
Yonatan Carpeño	1007223	Auxiliar						✓												16/03/26
Juan [illegible]	1001913343	Helper						✓												16/03/26
Nelson [illegible]	8900704	Helper									✓									16/03/26
Juan C. Moya	1047220224	Helper									✓									16/03/26
Ronald	7745078	Helper						✓												16/03/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

SAFRIS	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-POR-001 Fecha: May 2022 VERSION 2

NOMBRE COMPLETO: Ricardo Ponce. AREA DE TRABAJO: Operación de planta baja CARGO: Supervisor

CEDULA: 1493239893

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Inspección	Casco de Seguridad	Protección Auditiva	Gafas de Seguridad	Protección Facial	Protección Respiratoria	Guantes de Cuero	Guantes de Nitrilo	Botas de Seguridad	Overol	Chaleco Reflectivo	Arnés	Línea de Vida	Eslinga	Otros	Observaciones	FIRMA	FECHA
Ricardo Ponce.	1493239893	Supervisor						✓											Ricardo Ponce	13/03/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidado de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Codigo: SAF.FOR.041
Fecha: May.2022
VERSION 2

NOMBRE COMPLETO: Contratista. | AREA DE TRABAJO: Cirugia en deportiva del hombro | CARGO: Asesora Ventas -

PROYECTO:

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROYECTO	Impermeable	Botas de caucho	Overol	Casco	Gafas de Seguridad	Tapabocas de Filtro	Guantes de Latex	Guantes de Vaqueta	Monogafas	Polainas	Arnes	Linea de vida	Peto	Guantes	Respirador	FIRMA	FECHA
Juan Carlos Gomez	[illegible]						✓												13/02/26
[illegible]	[illegible]						✓												25/02/26
Juan D. Mejia	[illegible]						✓												25/02/26
[illegible]	[illegible]									✓									25/02/26
Cristian Bedoya	[illegible]									✓									25/02/26
Hasel Cepeda	[illegible]						✓												26/02/26
[illegible]	[illegible]							✓											26/02/26
[illegible]	[illegible]							✓											27/02/26
[illegible]	[illegible]							✓											27/02/26
[illegible]	[illegible]																		NO
[illegible]	[illegible]							✓											13/02/26
[illegible]	[illegible]							✓											13/02/26
[illegible]	[illegible]							✓											13/02/26
[illegible]	[illegible]							✓											14/02/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ARIBA SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidados de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-001 Fecha: May 2022 VERSION 2
NOMBRE COMPLETO: Ronald Hasbleidy Borgo.	AREA DE TRABAJO	CARGO: Operador.
CEDULA: 32.451.038		

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CARGO	Capacitación	Examen pre-ocupacional	Botas	Casco	Gafas de seguridad	Guantes de carnaza	Guantes de nitrilo	Guantes de látex	Guantes de vaqueta	Impermeable	Tapabocas	Arnés	Línea de vida	Arnés	Eslinga	Respirador	FIRMA	FECHA
Ronald Hasbleidy	32451038	Operador.				✓	✓	✓			✓									07/03/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalada.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidado de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

FABRIC	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-085 Fecha: May-2022 VERSION 2
NOMBRE COMPLETO: Mauricio Rodriguez Rincon	AREA DE TRABAJO	CARGO: Oficial.
CEDULA: 8100909		

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Casco Ajustable	Linea de vida vertical	Overol	Gafas	Guantes de Cuero	Guantes de Carnaza	Guantes de Vaqueta	Guantes de Nitrilo	Mascarilla	Tapabocas	Arnes	Linea de vida	Eslinga	Gafas	Protector auditivo	FIRMA	FECHA
Mauricio Rodriguez	8100909	Carpintero				✓	✓			✓								✓ MAURICIO	09/03/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI DETALLADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SEÑALA A CONTINUACION:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada.

b. Consultar cualquier duda sobre su correcto utilización, cuidado de su [illegible]

Powered by CamScanner

RAPIDO	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: SST-FOR-(00) Fecha: May (022) VERSION 1

NOMBRE COMPLETO: Jaime Martinez | AREA DE TRABAJO: operador Carulla | CARGO: Conductor

CEDULA: 1030641422.

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Capacitación	Casco de seguridad	Chaleco	Calzado	Gafas de Seguridad	Overoles en gabardina	Guantes de Vaqueta	Guantes de Latex	Guantes de Nitrilo	Impermeable	Petaca	Botas de caucho	Botas de seguridad	Tapa oidos	Linea de vida	Arnes	Eslinga	Casco	Mascarilla	FIRMA	FECHA
Jaime Martinez.	1030641422.	Conductor.						✓														Jaime Martinez M.	19/02/26.
Jaime Martinez.	1030641422.	CONDUCTOR.						✓														Jaime Martinez M.	16 03 26.

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE ME OBLIGA A:

a. Usarlos al momento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-061
		Fecha: May-2022
		VERSIÓN 2

NOMBRE COMPLETO: Daivin Bilbao | AREA DE TRABAJO: Auxiliar Cocina | CARGO: Auxiliar

CEDULA: 1045755724

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Respirador	Tapa oidos	Gafas	Casco	Botas de caucho	Botas dieléctricas	Botas de cuero	Botas de seguridad	Impermeable	Overol	Arnés	Línea de vida	Guantes	Uniforme	Uniforme dotación	FIRMA	FECHA
Daivin Bilbao	1045755224	Auxiliar II					✓											Daivin Bilbao.	14/12/25.
Daivin Bilbao	1045755224	Auxiliar					✓											Daivin Bilbao	14/01/25
Daivin Bilbao	1045755224	Auxiliar					✓											Daivin Bilbao	22/01/26
Daivin Bilbao	1045755224	Auxiliar					✓											Daivin Bilbao	29/01/26
Daivin Bilbao	1045755224	Auxiliar				✓												Daivin Bilbao	05/02/26
Daivin Bilbao	1045755224	Auxiliar					✓											Daivin Bilbao	20/02/26
Daivin Bilbao	1045755224	Auxiliar					✓											Daivin Bilbao	04/03/26.
Daivin Bilbao	1045755224	Auxiliar					✓											Daivin Bilbao	16/03/26.

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentre señalizada

b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.

c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-061 Fecha: May-2022 VERSION 2

NOMBRE COMPLETO: Alejandro Hanquin 2 | AREA DE TRABAJO: Parcelas del Bosque | CARGO: Oficial (Maestro)

CEDULA: 9-534-857

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Protección Auditiva	Ropa de Trabajo	Casco	Gafas de Seguridad	Guantes de Nitrilo	Guantes de Cuero	Guantes de Vaqueta	Botas Dieléctricas	Botas Punta Acero	Arnés	Eslinga de Cola	Chaleco	Linterna	Radio	Otro Elemento	FIRMA	FECHA
Alejandro Hanquin	9-534-857	Oficial					/		/										12/05/22
Alejandro Hanquin	9-534-857	Oficial							/										9/05/22

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentre señalada.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

SAFRIO	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-091 Fecha: May-2022 VERSION 2

NOMBRE COMPLETO: Almendo R. Heatre espino | AREA DE TRABAJO: Gestion ciudadana | CARGO: Mensajero

CEDULA: 1039655714

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Impermeable	Botas de seguridad	Casco	Careta	Gafas de Seguridad	Guantes de carnaza	Guantes de Nitrilo	Guantes de Latex	Guantes de Vinilo	Uniformes	Chaqueta	Arnes	Linea de vida	Eslinga	Tapa oidos	Antiparras	FIRMA	FECHA
Almendo Heatre	1039655714	mensajero						✓												12/03/26
Almendo Heatre	1039655714	Conductor ID									✓									10/09/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

Powered by CamScanner

PATRIA	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-061 Fecha: May-2022 VERSION 2

NOMBRE COMPLETO: Mauricio Rodriguez Prieto | AREA DE TRABAJO: | CARGO: Oficial.

CEDULA: 1100909

NOMBRE	CEDULA/IDENTIFICACION	PROCESO	Capacitación	Inicio de actividades	Casco	Gafas	Tapa de oidos	Guantes de cuero	Tapabocas	Careta de cara	Guantes de nitrilo	Arnes cuerpo	Eslinga	Arnes	Linea de vida	Botas	Ropa	Overol	FIRMA	FECHA
Mauricio Rodriguez	1100909	Carpintero				✓	✓				✓								✓ MAURICIO	09/03/26
MAURICIO	1100909	Ayudante					/				✓								MAURICIO	19/03/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas que obligatoriamente de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidado de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

MADRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-061 Fecha: May-2023 VERSION 3

NOMBRE COMPLETO: Jaime Martinez — AREA DE TRABAJO: operador Carro — CARGO: Conductor

CEDULA: 80.206.941.422

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Capacitación	Botas de seguridad	Uniforme	Casco	Gafas de seguridad	Guantes de carnaza	Guantes de nitrilo	Guantes de latex	Guantes de vaqueta	Impermeable	Tapabocas	Arnés	Línea de vida	Chaleco	Gafas	Protector auditivo	FIRMA	FECHA
Jaime Martinez	1.030641422	Conductor						✓											Jaime Martinez	17/08/26
Jaime Martinez	1-030641422	CONDUCTOR						✓											Jaime Martinez	16-03-26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentre señalizada.

b. Consultar cualquier duda acerca su correcta utilización, cuidados de su perfecto aseo y conservación.

c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner



SAFRID

REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Codigo: SAF-FOR-001
Fecha: May 2023
VERSION 2

NOMBRE COMPLETO: Daivin Bilbosa
AREA DE TRABAJO: Auxiliar Cocina
CARGO: Auxiliar
CEDULA: 1045755724

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Overoles	Botas de seguridad	Zapato	Casco	Botas de seguridad	Guantes de nitrilo	Guantes de vaqueta	Guantes de cuero	Gafas de seguridad	Tapabocas	Arnes	Linea de vida	Eslinga	Gancho	Cinturon	FIRMA	FECHA
Daivin Bilbosa	1045755224	Auxiliar						✓										Daivin Bilbosa	24/12/25
Daivin Bilbosa	1045755224	Auxiliar						✓										Daivin Bilbosa	14/01/25
Daivin Bilbosa	1045755224	Auxiliar						✓										Daivin Bilbosa	22/01/26
Daivin Bilbosa	1045755224	Auxiliar						✓										Daivin Bilbosa	29/01/26
Daivin Bilbosa	1045755224	Auxiliar					✓											Daivin Bilbosa	05/02/26
Daivin Bilbosa	1045755224	Auxiliar						✓										Daivin Bilbosa	20/02/26
Daivin Bilbosa	1045755224	Auxiliar						✓										Daivin Bilbosa	04/03/26
Daivin Bilbosa	1045755224	Auxiliar						✓										Daivin Bilbosa	16/03/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentre señalizada.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidado de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de perdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner



SAFRID

REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: SAF-FOR-001
Fecha: May 2022
VERSIÓN 1

NOMBRE COMPLETO: Daler caballero | AREA DE TRABAJO: Patrullero de policía al bosque | CARGO: oficial

CEDULA: 1003-12536 3

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Inspección	Botas de seguridad	Casco	Gafas	Guantes de carnaza	Guantes de nitrilo	Guantes de vaqueta	Guantes de látex	Guantes de nitrilo	Impermeable	Overol	Arnés	Línea de vida	Eslinga	Casco	Otros	FIRMA	FECHA
dallic caballero	1003128	Oficial					✓	✓											daller	12/03/26
dallic caballero	1003128	✓					✓				✓								daller	12/03/26
dallic caballero	1003128	✓					✓				✓								daller	12/03/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada.
b. Conservar cualquier sustancia su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Entrega de buzo y

Powered by CamScanner

SAFRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: SAF-FOR-083 Fecha: May-2022 VERSIÓN 3

NOMBRE COMPLETO: [illegible] — ÁREA DE TRABAJO: Protección de policía [illegible] — CARGO: [illegible]

CEDULA: 1002 3066 59

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PUESTO	Protección Auditiva	Protección Visual	Casco	Gafas	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de Carnaza	Guantes de Nylon	Mascarilla	Overol	Arnés	Línea de vida	Botas	Ropa	Impermeable	FIRMA	FECHA
[illegible]	1002306659	[illegible]				✓	✓											[illegible]	06/06/26
[illegible]	1002306659	[illegible]					✓											[illegible]	20/06/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ RELACIONADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

1. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuyo riesgo motivó su uso de acuerdo a lo aprendido.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidados de su partido según y conservación.
3. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

[illegible] Entrega de [illegible]

Powered by CamScanner

BARRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-081 Fecha: May-2022 5

NOMBRE COMPLETO: Manuel de la Hoz | AREA DE TRABAJO: Colocacion soldadura del bonete | CARGO: Ayudante

CEDULA: 1013546853

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Overol	Botas de seguridad	Casco	Gafas de seguridad	Guantes de carnaza	Guantes de hilaza	Guantes de caucho	Guantes de nitrilo	Monogafas	Tapabocas	Arnés	Línea de vida	Eslinga	Gancho	Amortiguador	FIRMA	FECHA
Manuel de la Hoz	1013846853	Soldador				✓	✓												03/03/26
Manuel de la Hoz	1013846853	Soldador				✓				✓									10/03/26
Manuel de la Hoz	1013546853	Soldador				✓													17/03/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:
A) Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya señalización de uso se encuentra señalada

Riesgo de fuego

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Codigo: SAF-FOR-081
Fecha: May-2022
VERSION 3

NOMBRE COMPLETO: Contratista. AREA DE TRABAJO: OPS. CARGO: Auxiliar Hosp.

CEDULA:

NOMBRE	DOCUMENTO ENTREGA	FIRMA	Casco	Gafas de seguridad	Orejeras	Careta	Tapa de Seguridad	Guantes de Carnaza	Guantes de Nitrilo	Guantes de Latex	Guantes de Vaqueta	Mangueras	Polainas	Arnes	Linea de vida	Botas	Ropa	Respirador	FIRMA	FECHA
Ernesto Borges	7466[illegible]	Hernando						✓												16/03/26
Yhonica Reyes	1007223[illegible]	Yhonica Reyes						✓												16/03/26
Juan [illegible]	1006[illegible]	Hernando						✓												16/03/26
Nicolas [illegible]	1030[illegible]	[illegible]									✓									16/03/26
Juan C. Hoyos	1047[illegible]	[illegible]									✓									16/03/26
Ronald	72[illegible]	Ronald C.						✓												16/03/26
Juan Carlos Gomez	1007[illegible]	[illegible]						✓												23/03/26
Alpeis	1047[illegible]	[illegible]						✓												23/03/26
Arnaldo M.	1079[illegible]	[illegible]					✓													23/03/26
Nicolas [illegible]	1030[illegible]	[illegible]						✓												23/03/26
Yhonica [illegible]	1047[illegible]							✓												23/03/26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

SAFRID

REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: SAF-FOR-081
Fecha: May 2022
1
CARGO: Inspector SST

NOMBRE COMPLETO: Karen Brango Ramos
CÉDULA: 1143128458
ÁREA DE TRABAJO: Río Hevi

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Casco	Gafas de seguridad	Orejeras	Careta	Guantes de cuero	Guantes de nitrilo	Guantes de vaqueta	Botas de seguridad	Botas de caucho	Botas dieléctricas	Overol	Arnés	Línea de vida	Eslinga	FIRMA	FECHA
Luis Mejia	72183069	SST						1									Luis Mejia	03/05/22
Edinson Maraja	22298742	SST		1				1									Edinson	3/05/22
Luis Mejia	72183069	SST				1											Luis Mejia	4/05/22
Kevin Maraja	1002332684	SST				1											Kevin	4/05/22
Luis Mejia	72183069	SST		1													Luis Mejia	6/05/22
Yesid de Alba	1042421283	SST		1													Yesid	6/05/22
Denis Palmera	1007124545	SST				1											Denis Palmera	7/05/22
Donald Rangel	72006932	SST							1								Donald Rangel	7/05/22
Edinson Maraja	22298742	SST							1								Edinson	7/05/22
Valder Cores	1140808833	SST							1								Valder Cores	7/05/22
Kevin Maraja	1002332684	SST				1											Kevin	9/05/22
Andres Arteo	1122182958	SST						1									Andres Arteo	9/05/22
Daniel Stamper	1022952996	SST						1									Daniel Stamper	9/05/22
Carlos Ricardo	1042694489	SST																

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas que obligatoriamente se solicitan señaladas.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidado de su partido, ajuste y mantenimiento.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

SAFRIO

REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: SAFYOP-041
Fecha: May-2023
V
Cargo: Tasqueo / SST

NOMBRE COMPLETO: Karen Araujo T
ÁREA DE TRABAJO: Rio Negro
CEDULA: MV3127858

NOMBRE	DOCUMENTO CIUDADANO	PROCESO	Casco de protección	Gafas de protección	Tapaoídos	Guantes	Botas de seguridad	Chaleco reflectivo	Overol	Arnés	Línea de vida	Respirador	Botella	Otros	FIRMA	FECHA
Rafael Bendyo.	7469051.	SST						1								20/03/24
Rafael Villa.	1043843240	SST	1			1		1								11/03/24
Jair Orozco	72336582.	SST	1			1		1								11/03/24
Edwin Marin	1048382258	SST				1										11/03/24
Kevin Manyoa	1002232404	SST							1							12/03/24
Duvan Rodriguez	1002124905	SST							1							12/03/24
Sergio Diaz.	1152684534	SST							1							12/03/24
Karen Araujo	1143134758	SST							1							12/03/24
Luis Mejia	72173069	SST							1							12/03/24
Yesid de alba	1042921823	SST							2							12/03/24
Edwin Gomez	1040033823	SST							1							12/03/24
Jaime Ramos	1010018324	SST			1											12/03/24
Andres Orozco	72154583	SST	1							1						12/03/24
Yuri Araujo	1143123453	SST														

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ RELACIONADOS, ASÍ COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA EN:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas para cual(es) fue(n) suministrado(s).
b. Comunicar cualquier duda sobre su correcta utilización, ajustarlo, de su partes deteriorado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

SAFRIO

REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: SAF-FOR-081

Fecha: May-2023

Versión: 4

NOMBRE COMPLETO: Yaya Araujo

AREA DE TRABAJO: Rio Hat

CARGO: Inspector SST

CEDULA: 1142124458

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Casco de protección	Gafas de seguridad	Guantes	Botas	Protección auditiva	Protección respiratoria	Overol (Dril)	Chaqueta (Dril)	Impermeable	Arnés	Línea de vida	Eslinga	Bloqueador	Arrestador	FIRMA	FECHA
Javier Fernandez	1041664439	SST	1							1								04/09/24
Kevin marrugo.	1042338694	SST								1								12/03/24
Rafael Berdugo	7464059	SST								1								12/03/24
Edinson manota	1229834 6.	SST								1								14/03/24
Jose Chamorro	7228033?	SST								1								16/04/24
Miguel Hernandez	55226332	SST	1		1	1				1	1							16/04/24
Sindy Paredes	1007294478	SST	1		1	1				1	1							16/03/24
Jalil Fernandez	1041664453	SST									1							12/marzo/24
Edinson manota	7229873	SST								1								15/03/24
Andres Ortiz	3-229.82	SST								1								15/03/24
Dervis Rodriguez	1002124305	SST								1								19/03/24
Edinson manota	7229234	SST								1								19/03/24
Franklin Gonzalez	1143127160	SST								1								19/03/24
Rafael Berdugo	7464059	SST																

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya recomendación se encuentra señalada.
b. Conservar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidados de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Powered by CamScanner

SAFRID Ingeniería SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGUIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS (EPCC)	CÓDIGO: FOR SAF-001 FECHA: 2022 VERSION: 03 Página 1 de 1

DATOS DEL FUNCIONARIO (A)

NOMBRE Y APELLIDO	CLASE DE DOCUMENTO	No DE DOCUMENTO	CARGO	UNIDAD DE GESTIÓN A LA QUE PERTENECE:
Juan Camilo Gómez S.	C.C	1000 780278	Ing. Civil	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por SAFRID INGENIERIA S.A.S., con el fin de dar cumplimento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad. Los cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.
"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está amparado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979. Art. 122 sobre elementos de protección personal " a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979. Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo.
Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12). Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estandares mínimos del Sistema de Gestión de SST.
El presente compromiso quedará archivado en el Área SST para los fines pertinentes."

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Botas de caucho	1	14/03/26	
2	Botas de caucho	1	14/03/26	
3	Botas de caucho	1	14/03/26	
4	Botas de caucho	1	14/03/26	
5	Botas de caucho	1	14/03/26	ALEX
6	Botas de caucho	1	14/03/26	Gonzalo Gómez
7	Camisa L	1	28/03/26	
8	Camisa XL	1	28/03/26	Edgar Heral
9	CAMISA L	1	28/03/2026	
10	Camisa L	1	28/03/26	

ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA

Ing. Yinna Blanco	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Elaboró	Revisó	Aprobó

SAFRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-061
		Fecha: May-2022
		5

NOMBRE COMPLETO | AREA DE TRABAJO Obra Civil. | CARGO: Ayte operador

CEDULA:

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Impermeable	botas de seguridad	Overol	Casco	Gafas de Seguridad	Guantes de carnaza	Guantes de Hilaza	Guantes de Látex	Guantes de Nitrilo	Monogafas	Tapabocas	Arnes	Línea de vida	eslinga	cuerda	mosqueton	FIRMA	FECHA
Jose Villa	73.477.966.							/					/						x Jose Villa	10-03-26
Oscar Sandon	1003323121							/					/						x	10-03-26
Elias Fontalvo	1024.435.044							/					/						x Elias FL	10-03-26
Pedro Morelo	72.175.029.							/					/						x Pedro Morelo	10-03-26
Dalmiro Arraya	9.204.809							/					/						x Dalmiro	10-03-26
Kenny Gonzalez	1043339115							/					/						Kenny	10-03-26
Alejandro Rodrigue	1007133.006.							/					/						+ Alejandro	10-03-26
Jasson Lopez	72.289.511							/					/						x JLO.	10-03-26
Alejandro Rodriguez	1007133006								/										x Alejandro	12-03-26.
Keni Gonzalez.	1043339115						/						/						Kenny Gonzalez	12-03-26.
Seryeis palain.	1048229506						/		/										x SERYEIS	12-03-26.
Dalmiro Arraya	9.204.809									/									x Dalmiro Arraya	16-03-26
Elias Fontalvo	1004435044						/						/						Elias Fontalvo Lopez	19-03-26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo

Scanned with M@BILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-061
		Fecha: May-2022
		5

NOMBRE COMPLETO	AREA DE TRABAJO Obra civil.	CARGO: Ayudante oficio
CEDULA:		

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Impermeable	botas de seguridad	Overol	Casco	Gafas de Seguridad	Guantes de carnaza	Guantes de Hilaza	Guantes de Látex	Guantes de Nitrilo	Monogafas	Tapabocas	Arnes	Linea de vida	eslinga	cuerda	mosqueton	FIRMA	FECHA
Kevin polo.	1045723626			/		/					/								x Kevin A. Polo M	04-03-26
Gladys Hernandez	22.644.746									.	/								x Gladys HRS	04-03-26
Jesith Vallejo.	72.281687			/		/	/				/								x Yesith	04-03-26
Helmo de la Victoria	1044.4156.						/						/						x Helmo de la V V	04-03-26
Luis Carlos M.	8270386												/							04-03-26
Elias fontalvo.	1004435048						/												x Elias fl	05-03-26.
Kevin. polo.	1045.723626						/				/		/						x Kevin Polo M	07-03-26
Jami Romero	73.264.352						/				.		/						x Jami Romero	07-03-26

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-051
		Fecha: May-2022
		5

NOMBRE COMPLETO | AREA DE TRABAJO: Obra civil | CARGO: Ayudante operativo

CEDULA

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Impermeable	botas de seguridad	Overol	Casco	Gafas de Seguridad	Guantes de carnaza	Guantes de Hilaza	Guantes de Latex	Guantes de Nitrilo	Monogafas	Tapabocas	Arnes	Linea de vida	eslinga	cuerda	mosqueton	FIRMA	FECHA
Wilfred lopez	73.563.305					1	1				1	.	1							11-03-26
luis carlos M	8770216.										1									12-03-26.
Yesith Vallejos.	72281667										1									12-03-26.
Delmiro Arcaya	71.204.909										1		1							12-03-26
Pedro Morelo	72.179.024																			12-03-26
Luis Bedoya	72901.327										1									12-03-26
Hedardo Hoss.	8.7983 n.						1				1									12-03-26
Eduardo lopez.	80.374390.										1									12-03-26
Brando lopez.	10.33 796959										1									12-03-26.
Wilfredis M.	1143149405						1				1									12-03-26.
Nayeth Bolaño	10.457.4802										1									12-03-26
Gladys Hernandez	22.644.746.										1									12.03.26
Manuel Barcinilla.	7675.742										1									12-03-26
Elias Tordoya.	1004.435014.										1									12-03-26.

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: SAF-FOR-061
		Fecha: May-2022
		6

NOMBRE COMPLETO	AREA DE TRABAJO	CARGO:
CEDULA:		

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	Impermeable	botas de seguridad	Overol	Casco	Gafas de Seguridad	Guantes de carraza	Guantes de Hilaza	Guantes de Látex	Guantes de Nitrilo	Monogafas	Tapabocas	Arnes	Linea de vida	eslinga	cuerda	mosqueton	FIRMA	FECHA
Xavier Castro	1129546369									n	✓								x	12-03-26.
Joeth Pulan	1143144405										—									12-03-26
Jhony Castro	72.052.368.						/			.	/								XJHONNY CASTRO	13-03-26
Ever Salcedo	8.716.704										/		/							13-03-26
Yesith. vallejo.	72.291667						/												x Yesith	13-03-26.
Daniel Becerra	1074516777						/						/						xDaniel Becerra	13-03-26.
Jhon vergara.	1042244.383						/													13-03-26
Pedro Morelo.	721.742074												✓							13-03-26
Rodolfo lopez	8480.580						/				/									13-03-26.
Osman Muñoz.	8719 228						/						✓							16-03-26
Emilio verbejo.	72.208.857						/												x Emilio	17-03-26.

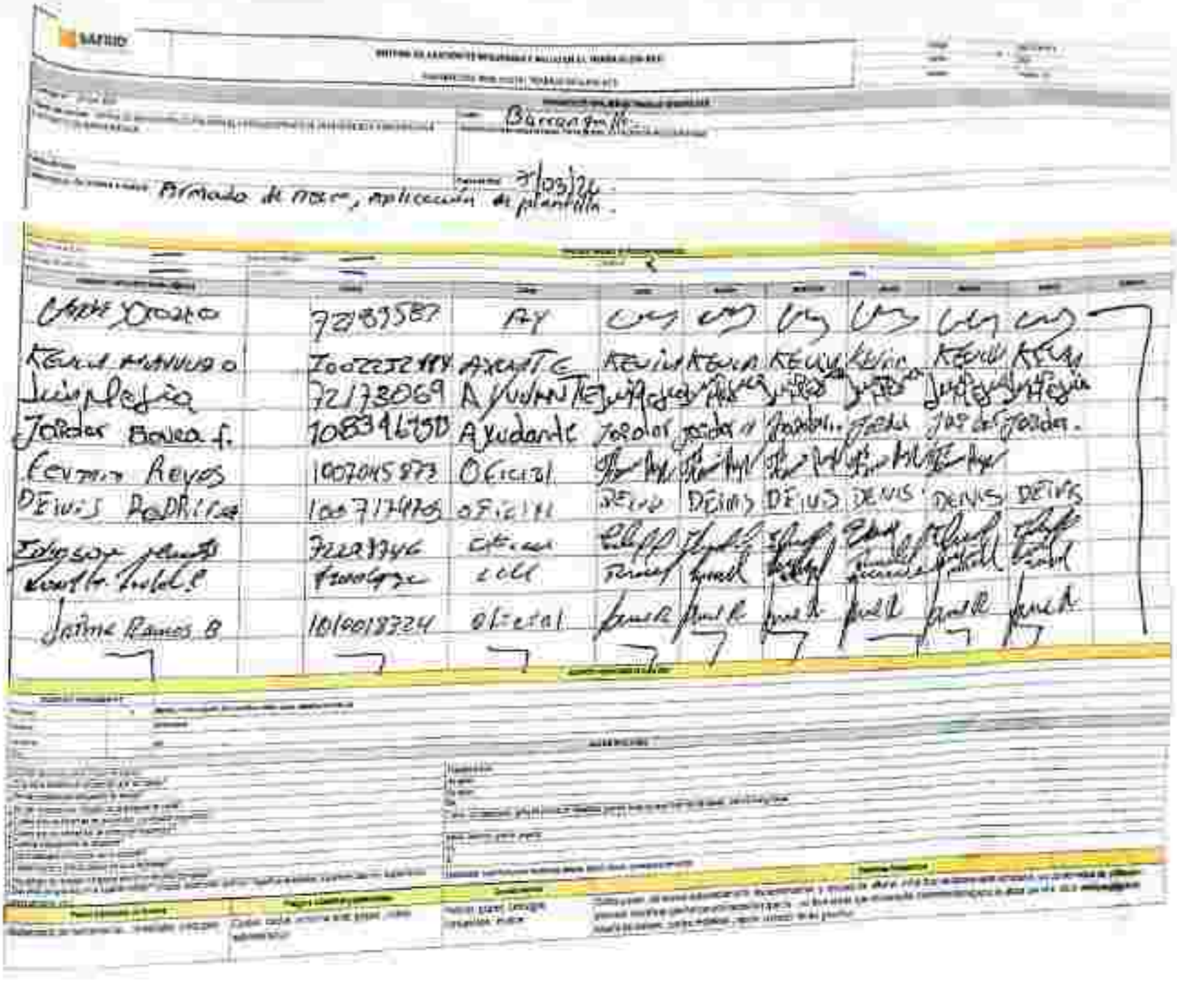
DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

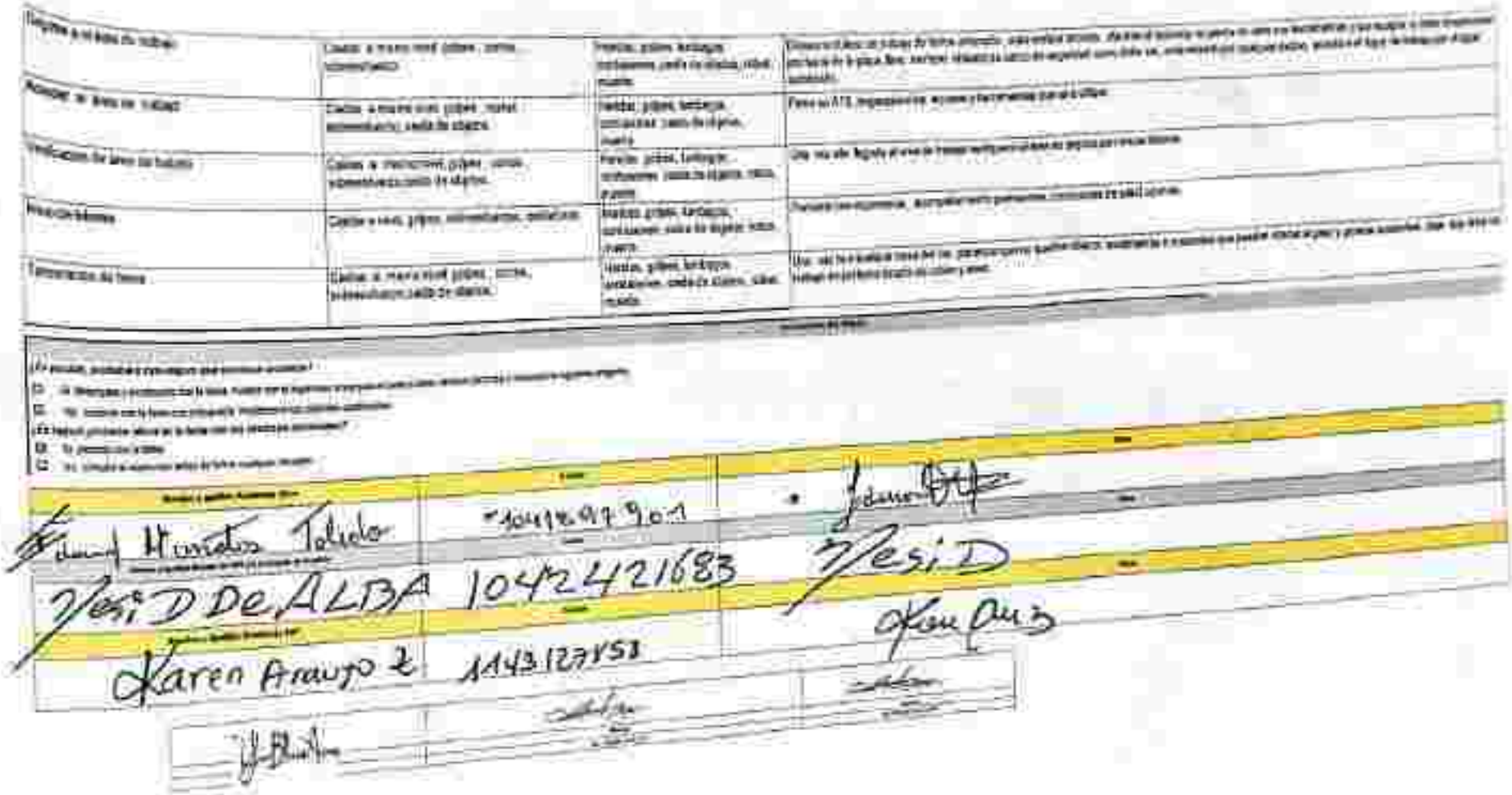
a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo

Scanned with MOBILE SCANNER

ANEXO 7

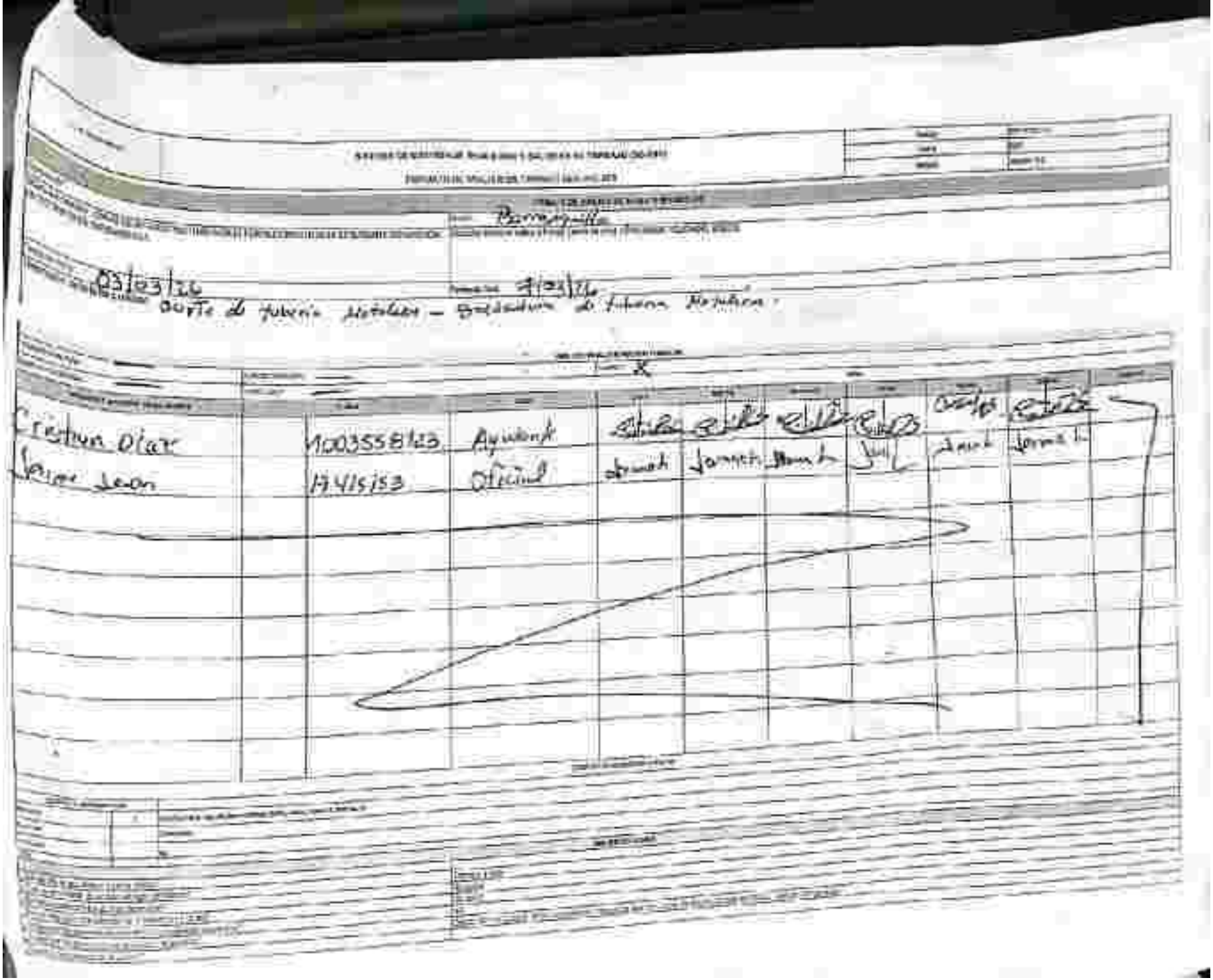
PERMISOS Y ATS

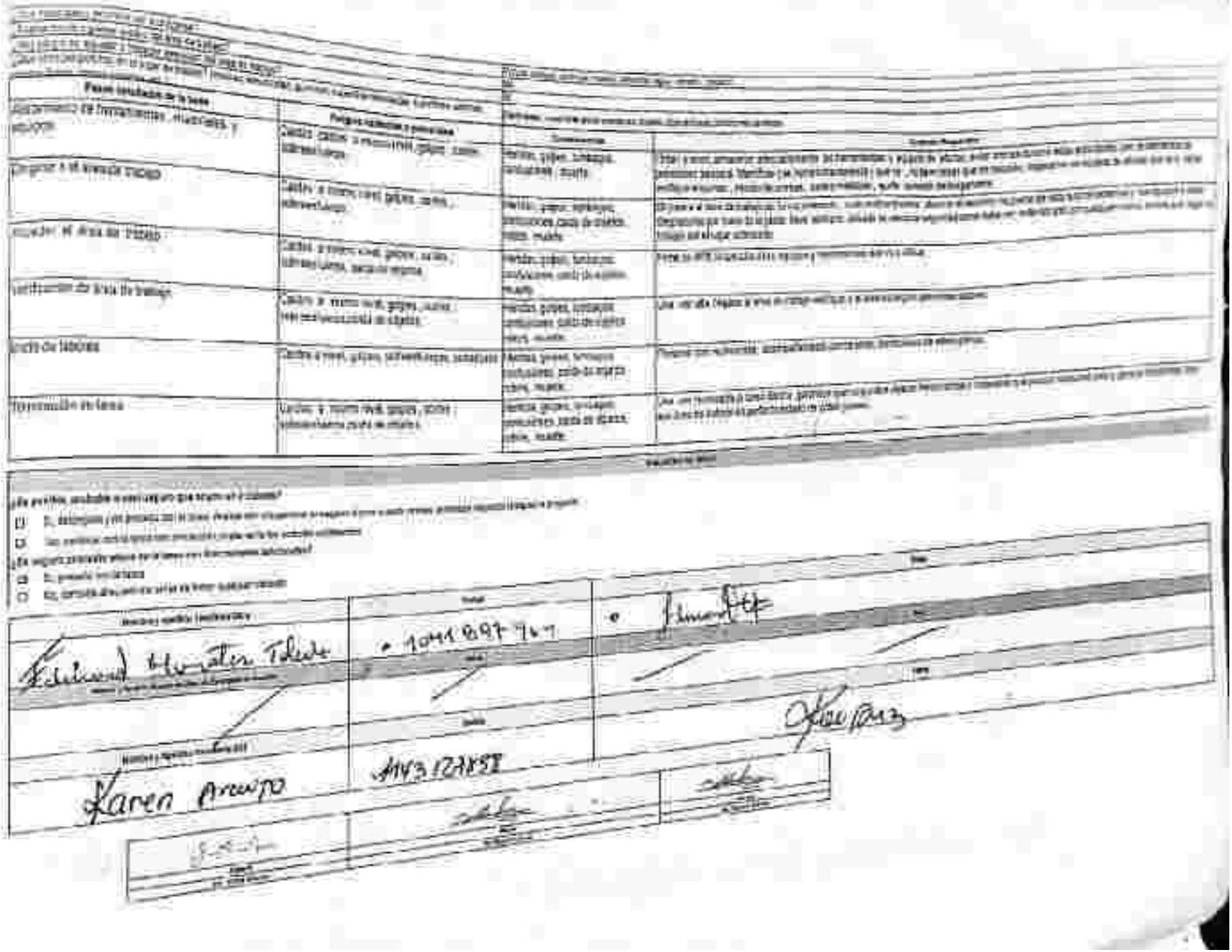




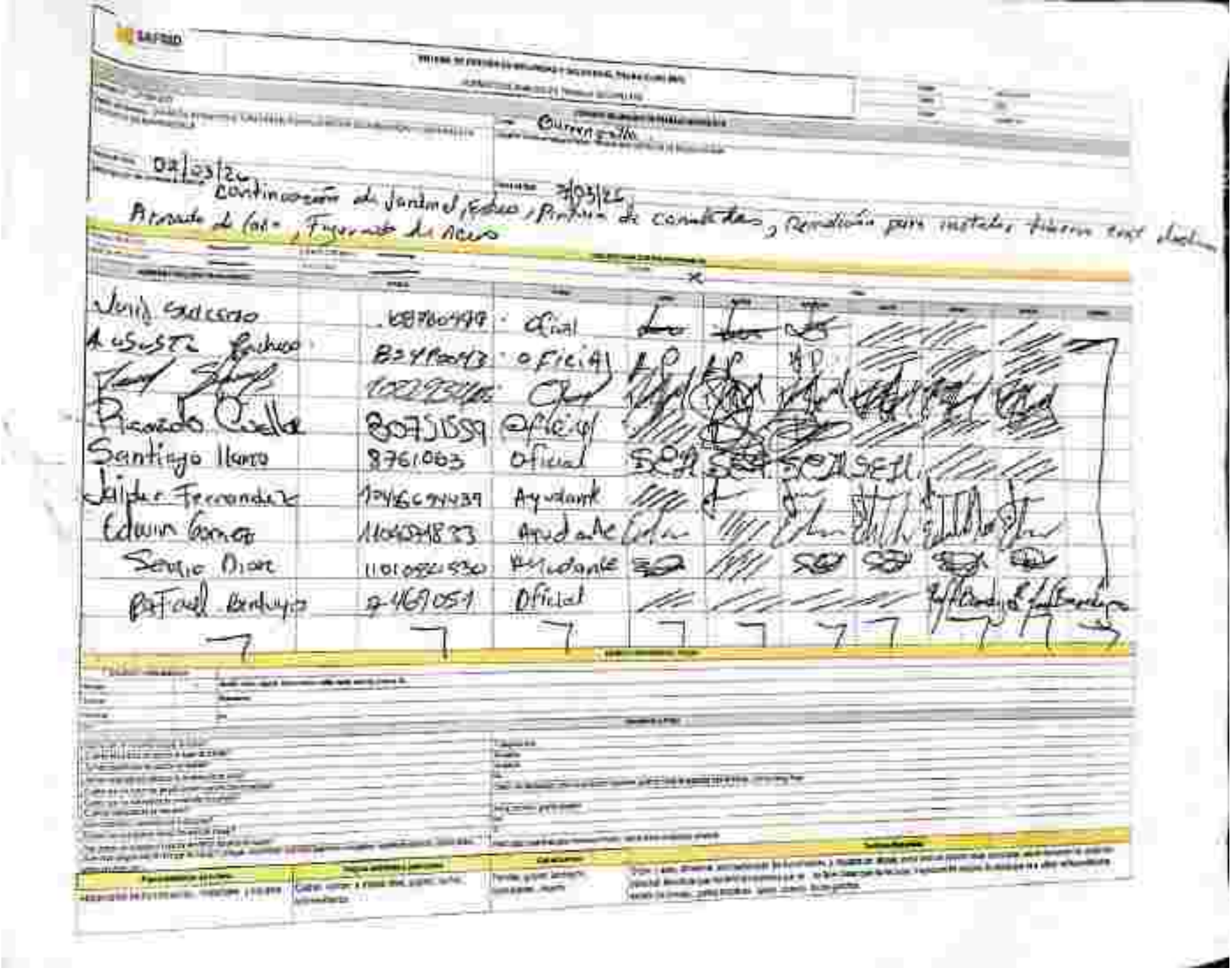
Yesid Humberto Toledo	1014187907		
Yesid De ALBA	1042421683	Yesid	
Karen Araujo L	1143127951	Karen Araujo	

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Ubicación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos	Heridas, golpes, fatigas, atrapamiento, caída de objetos, cabeza, manos	Orden y aseo en área de trabajo de forma constante, mantenimiento de pausas activas durante la jornada y uso correcto de los EPP, Mantener siempre un botiquín de primeros auxilios en área de trabajo, en caso de emergencia
Acceso de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos, caída de objetos	Heridas, golpes, fatigas, contusiones, caída de objetos, muerte	Uso de EPP, ingresar las sogas y herramientas de manera
Verificación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos, caída de objetos	Heridas, golpes, fatigas, contusiones, caída de objetos, cabeza, cuerpo	Uso de silla llegada a área de trabajo, cabeza en caso de caída de objetos
Retiro de líneas	Caídas a nivel, golpes, sobreesfuerzos, cortaduras	Heridas, golpes, fatigas, contusiones, caída de objetos, cabeza, muerte	Personal con experiencia, acompañamiento constante, conocimiento de cada persona
Terminación de tareas	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos, caída de objetos	Heridas, golpes, fatigas, contusiones, caída de objetos, cabeza, muerte	Uso de herramientas en buen estado, mantenimiento constante de cada una de las herramientas, mantener área de trabajo limpia, uso de EPP

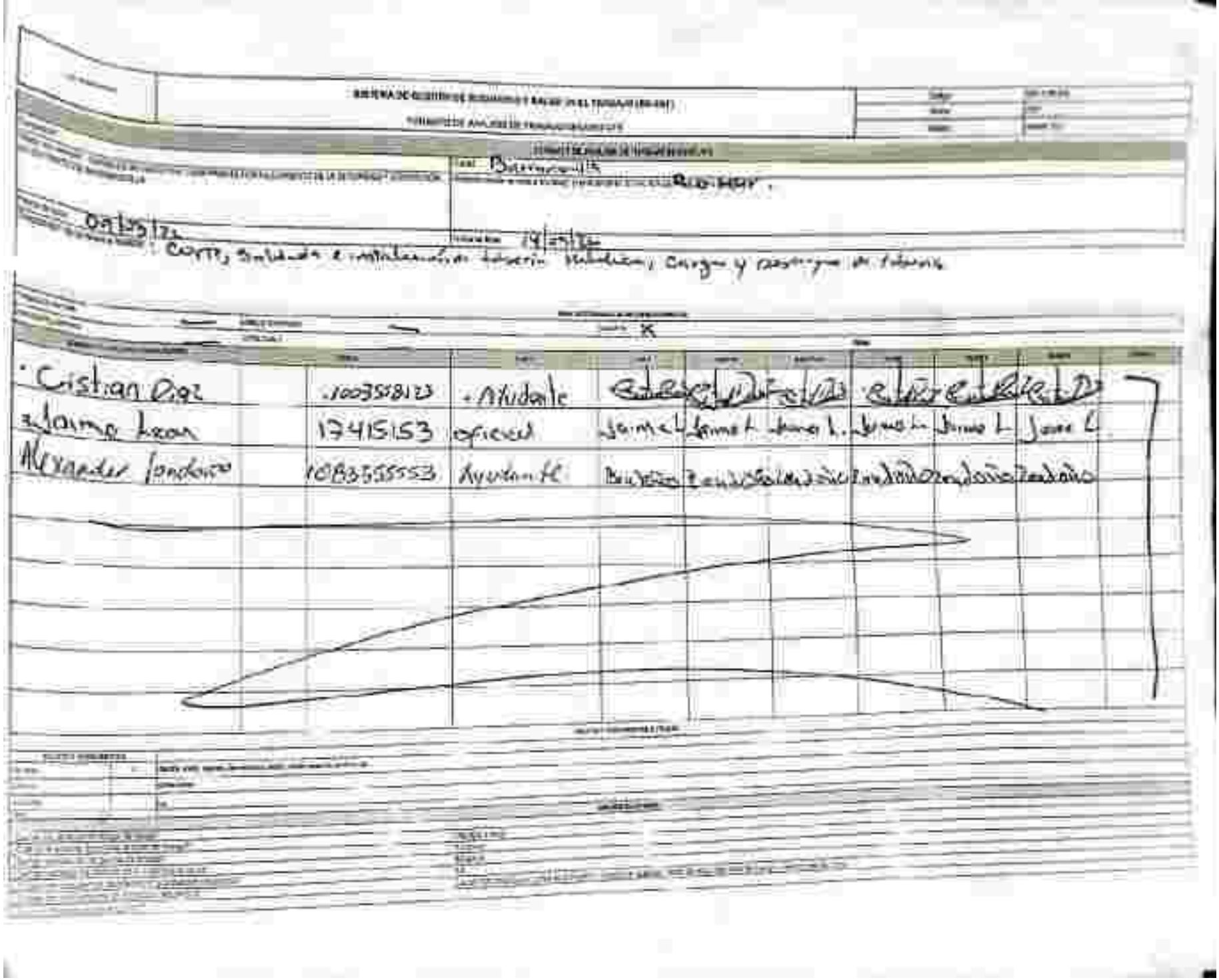
Observaciones del análisis

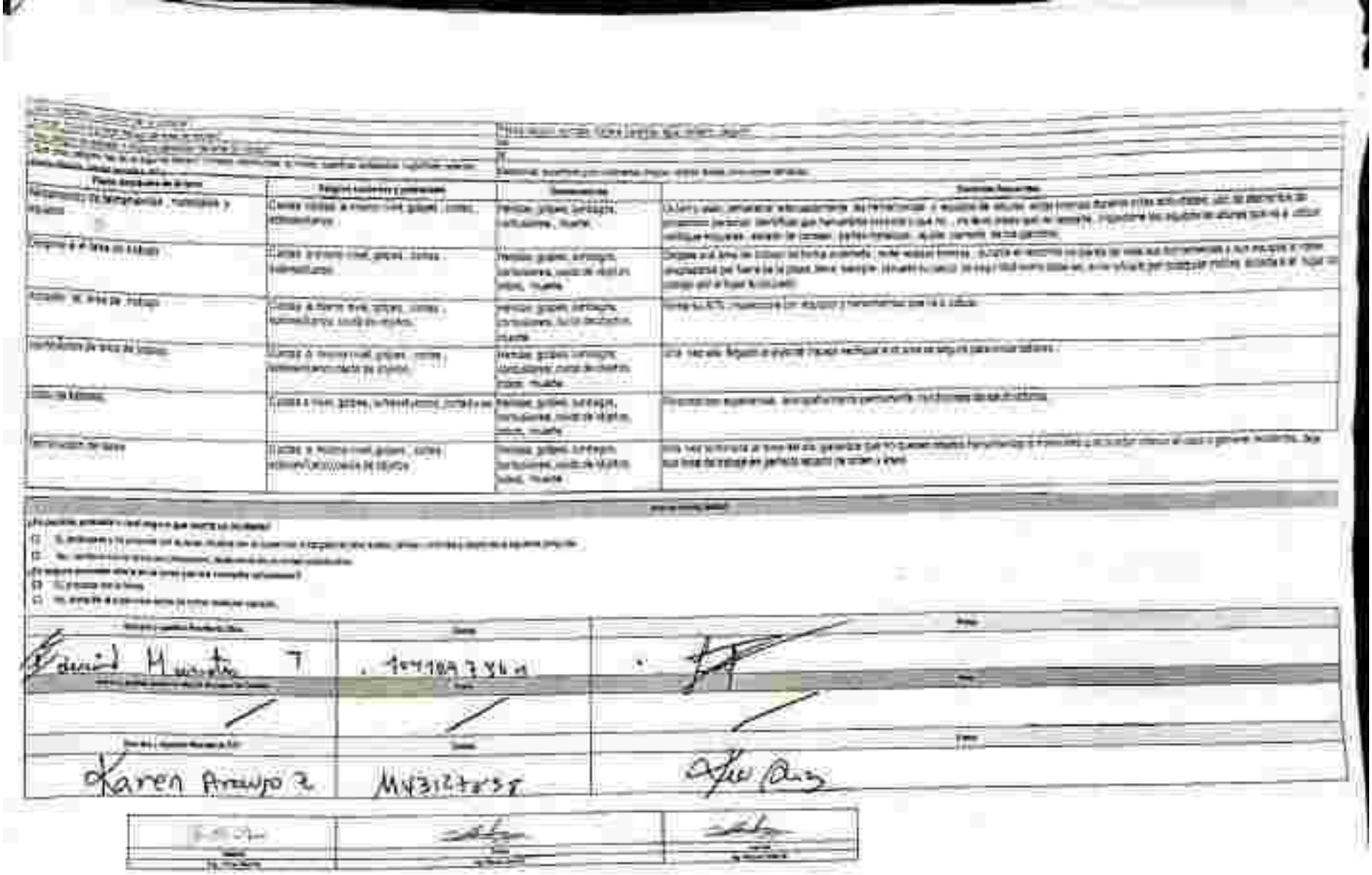
¿Se requiere procedimiento seguro para la tarea?
- ☐ Si, debido a que la tarea tiene alto riesgo de accidente
- ☐ No, debido a que la tarea es rutinaria, no representa peligros significativos

¿Se requiere permiso de trabajo para la tarea con los riesgos identificados?
- ☒ Si, porque es trabajo en altura
- ☐ No, porque el personal tiene experiencia en la tarea

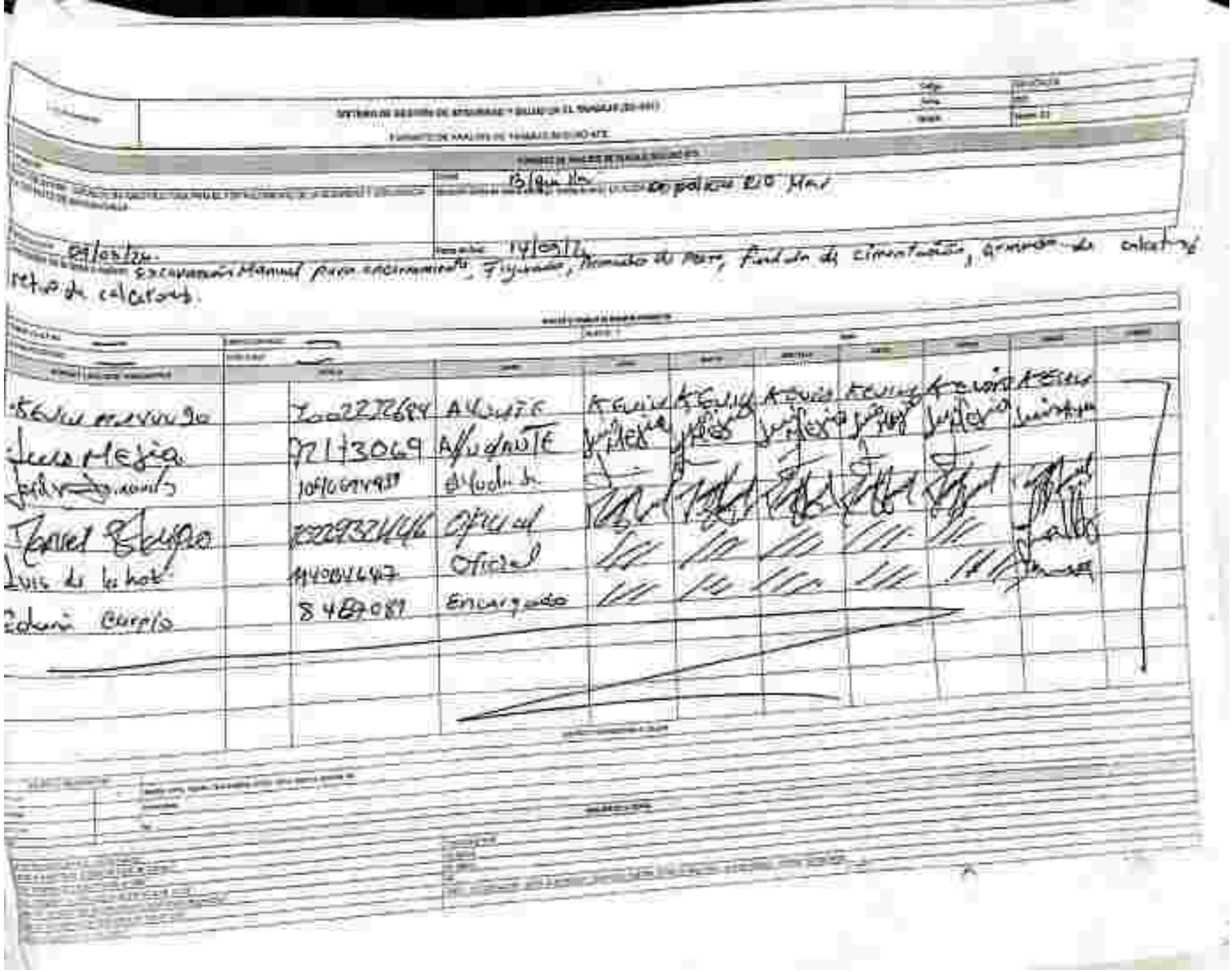
Nombre y apellido Trabajador Líder	Cédula	Firma
Edward Hamates Toledo	1041897907	
Nombre y apellido Trabajador #1	Cédula	Firma
Karen Araujo	1143127857	

Powered by CamScanner

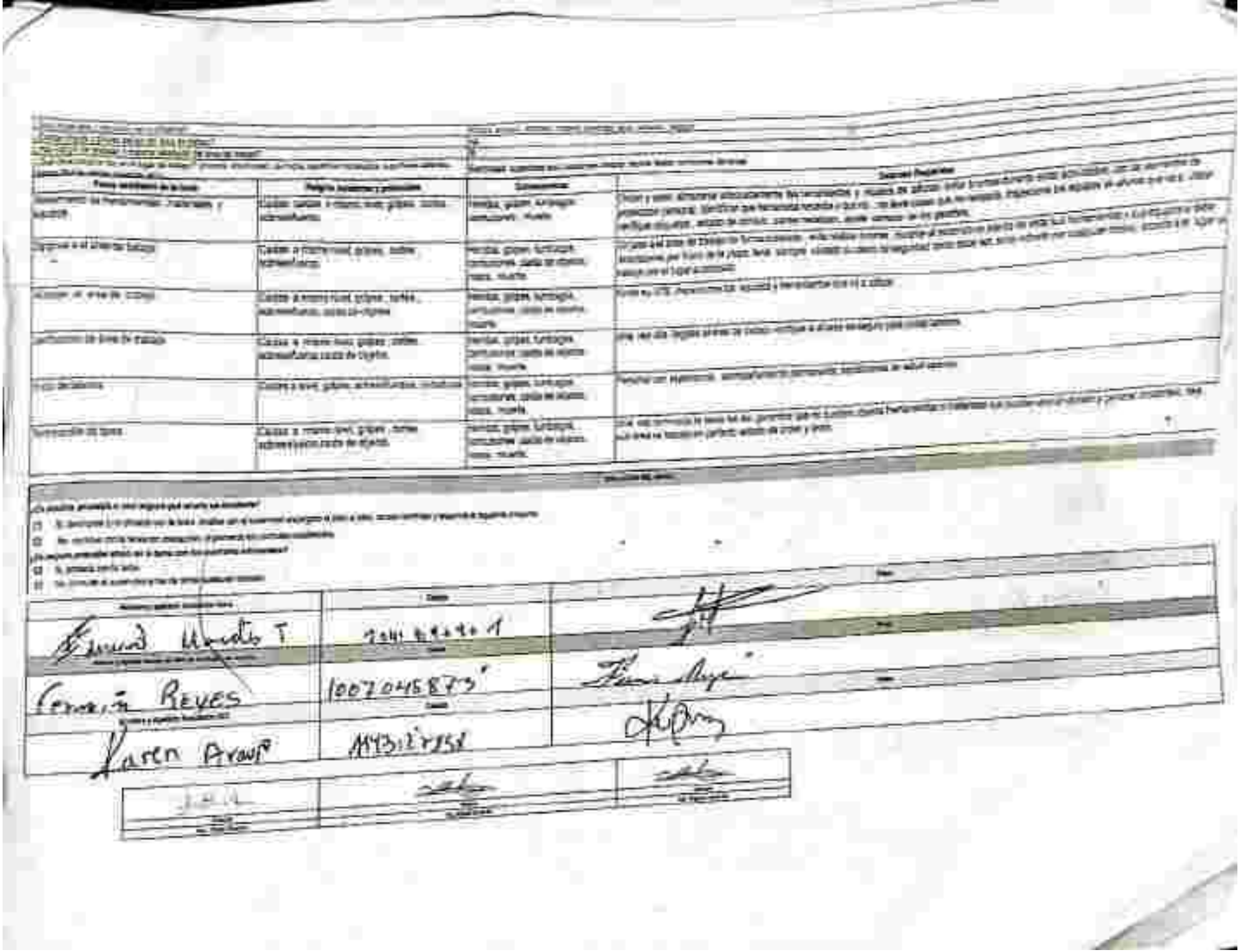




Karen Araujo R



Powered by CamScanner



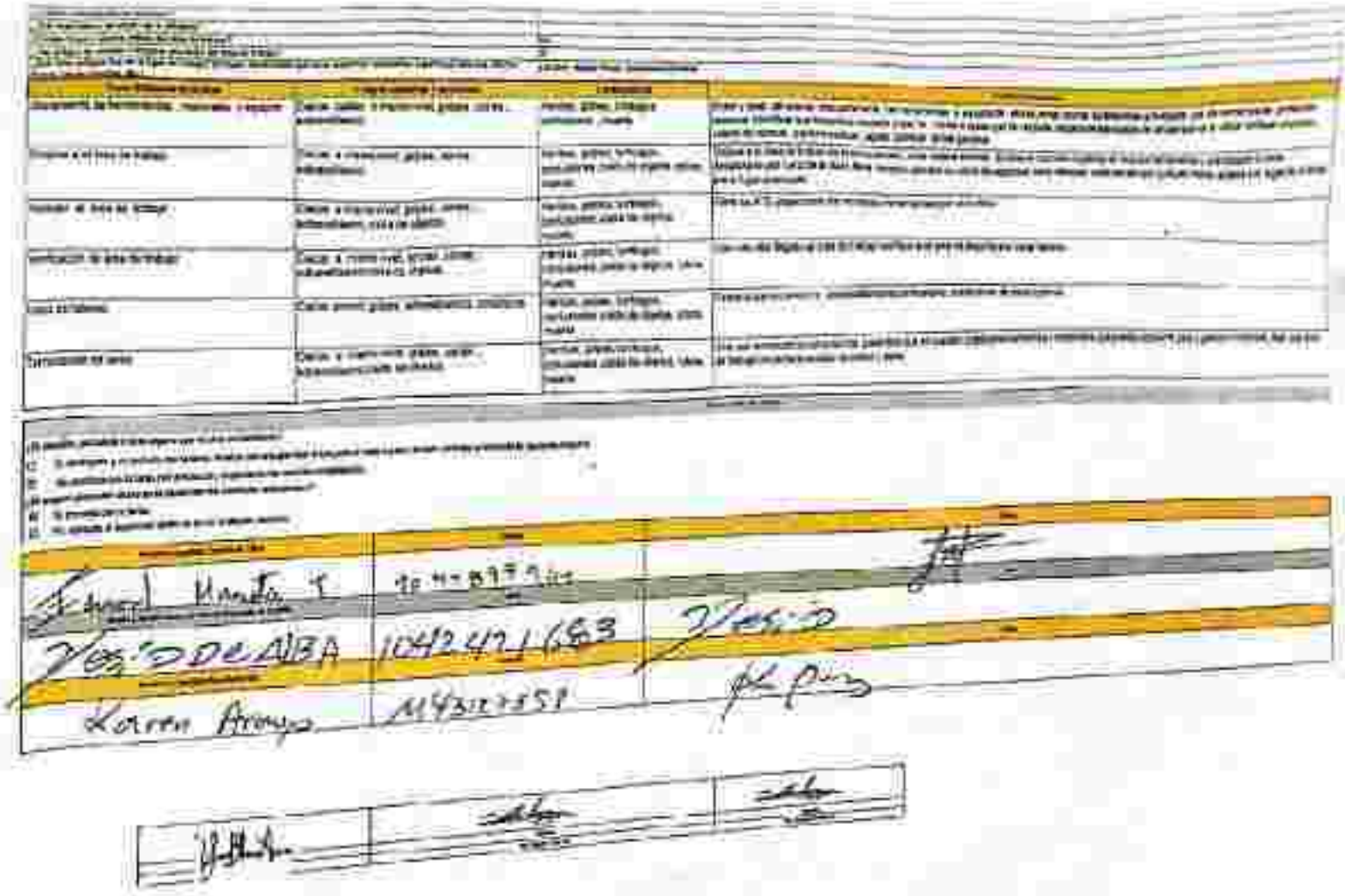
Powered by CamScanner

SAFRO

Ubicación: Armado de losa, Fijación de Acero, Instalación de Falconed. 14/03/25

(Apoyo) Briceño		8218255	Ayudante							
Dervis Rodriguez		10021147205	OFICIAL	DERVIS	DERVIS	DERVIS	DERVIS	DERVIS	DERVIS	
Ronth Rodrigues		7208932	"							
Milton Ramos		1010883E4	oficial							
Rafael Barahona		F4C9051	OFICIAL							
Edwin Cerna		1402211833	Auxiliar							
Silvio Duarte		1101681530	Ayudante							
Rafael Villa		1043133200	Ayudante							
Jose Orozco		72336182	OFICIAL							
Cesar Jaime		1013820114	oficial							
Edwin Alvarado		72298746	oficial							
Jeffrey Garcia		4045679695	oficial							

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

09 03 26.
9 30 am

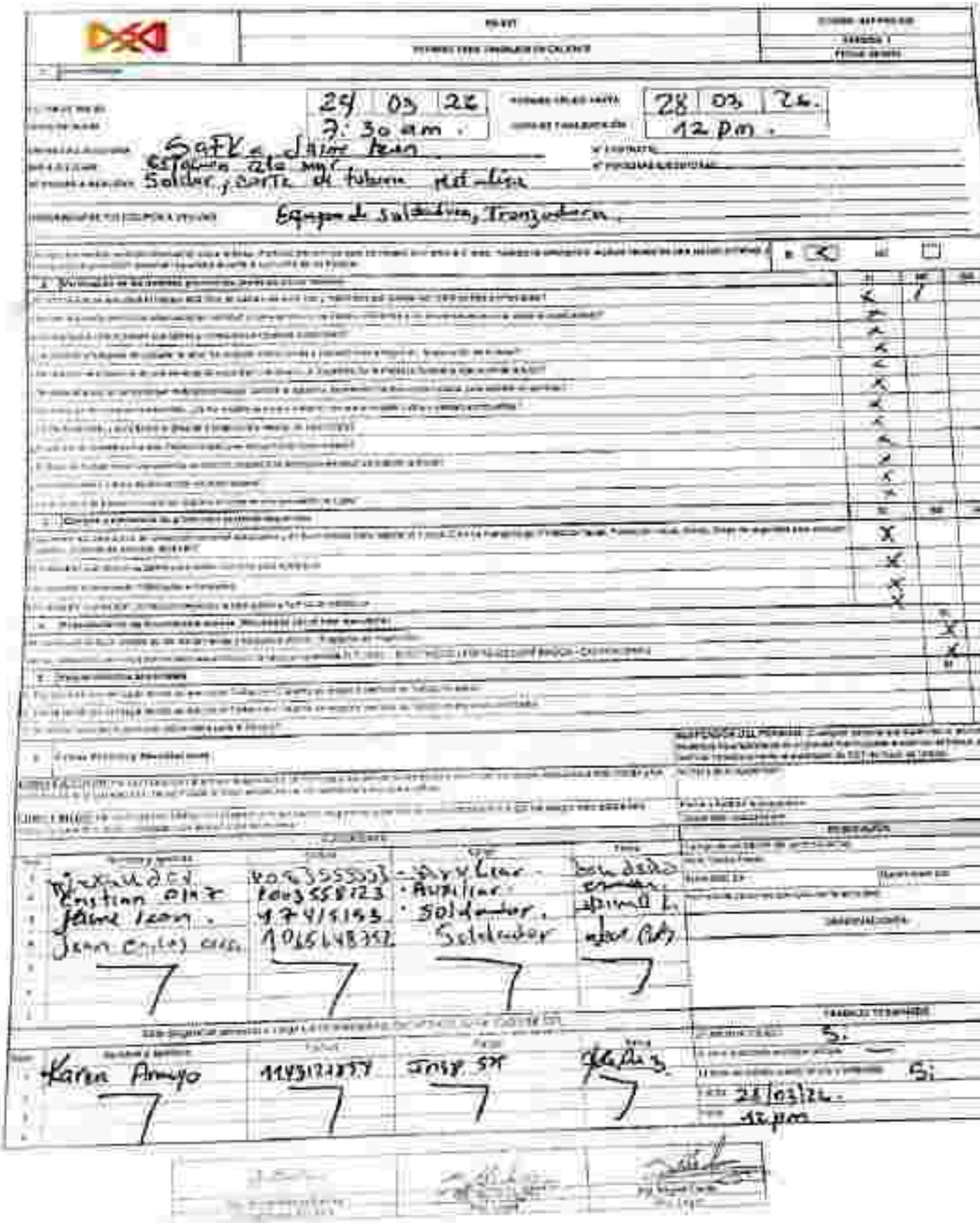
14 03 26.
12 pm.

Soldadura.
Eq. SMAW.
Soldadura tubería, Calor tolerancia.

Equipo de soldadura, Pistolas, Trompudos.

3

Powered by CamScanner



29 03 22
7:30 am.

28 03 22.
12 pm.

Safk s. Jaime Ivan.
Estamos 2da may.
Soldar, parte de tubería metálica

Equipo de soldadura, Transformador.

Jaime Ivan.	47415193	Soldador.	Soldador
Jean Carlos Cruz.	1016648352	Soldador	Soldador
Karen Arroyo	1143121237	Supervisor	Supervisor

Si

28/03/22.
12pm

Powered by CamScanner

SAPRIS

Estación policía Río Frío.

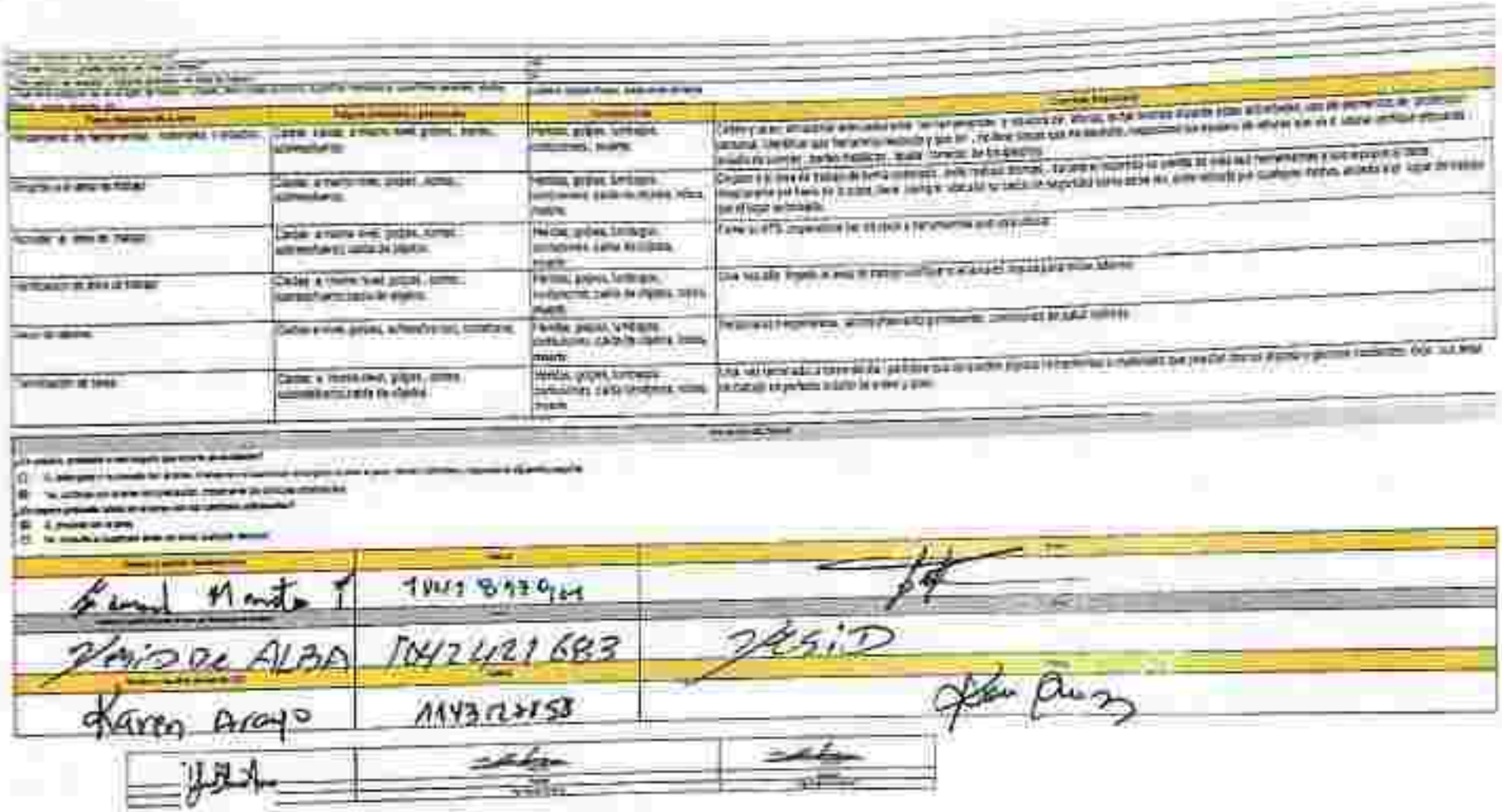
27/03/24.

28/03/24.

Armado de jaula, Armado y figurado de acero, Instalación de tubería PVC T.

DEIVIS RODRIGUEZ	1007194705	OFICIAL		DEIVIS	DEIVIS	DEIVIS	DEIVIS	DEIVIS	
Jaime Ramos	1010183524	oficial							

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Estación de policía de Río Hor.

23/03/24

23/03/24

Humpostería, Soldadura, corte de tubería, metálicos, aseo, Trabajo en alturas.

Edinson Hurtado		7229874	Oficial					
Alexander		1052555553	Ayudante					
Miguel Hernandez		5502673	Auxiliar					
Luis Mejia		72173069	Ayudante					
Jonathan		72338158	Oficial					
Carlos Mario		1045	Oficial					
Rafael Restrepo		7469051	Oficial					
Sindy Paredes		1007249944	Ayudante					
Jaime Leon		17415153	Soldador					
Kevin Alexander		1002236	Ayudante					
[illegible]		[illegible]	Oficial					
Jairo Fernando		1016694459	Auxiliar					
Cristian Diaz		1003550123	Ayudante					
Juan Carlos		1065648752	Soldador					
Santiago Llano		8261063	Oficial					
Ruben [illegible]		1017	Auxiliar					
Gilberto Carlos		72228634	Ayudante					
Jhon Bedoya		1033	Oficial					

Powered by CamScanner

Edward Montes	1049897963	
Germán Reyes	1007045873	
Karen Arauz	1143127858	

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Código:
Fecha:
Versión:

Nombre del proyecto: Bodega

Fecha de inicio: 16/03/26

Fecha de fin: 21/03/26

Descripción de la tarea a realizar: Demolición de muro, Armado de Acero para Armamento encofrado de muro en rampla, excavación manual para cimentación, Alambrado eléctrico, instalación de calentadores, Demolición de muro, levante de muro, estucado, pintura.

Nombre y apellidos	Cédula	Cargo	Firma						
Rafael Villa	70088200	Auxiliar	Rafael V	Rafael V	Rafael V	Rafael V	Rafael V	Rafael V	
Jair Mejía	72B069	Ayudante	Jair Mejía	Jair Mejía	Jair Mejía	Jair Mejía	Jair Mejía	Jair Mejía	
Rafael Bedoya	7469051	Oficial	Rafael Bedoya						
Carlos Mario	1088282237	Oficial	Carlos Mario			Carlos Mario	Carlos Mario	Carlos Mario	
Kevin Murillo	1088228688	Ayudante	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	
Miguel Hernández	93226734	Ayudante	Miguel Hernández	Miguel Hernández	Miguel Hernández	Miguel Hernández		Miguel Hernández	
Eduardo Ruiz	92298746	Oficial	Eduardo Ruiz	Eduardo Ruiz	Eduardo Ruiz	Eduardo Ruiz	Oficial	Eduardo Ruiz	
Daniel [illegible]	1088328446	Oficial	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
Luis Ruiz	1088328446	AYUDANTE	[illegible]						

Powered by CamScanner

Pasos básicos de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles requeridos
Alistamiento de herramientas, materiales y equipos	Caídas, caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzo.	Heridas, golpes, lumbagos, contusiones, muerte	Orden y aseo, almacenar adecuadamente las herramientas y equipos de oficina, evitar tener fuentes externas de calor, uso de elementos de protección personal. Identificar que herramienta necesita y que no , no llevar cosas que no necesite. Organizar los equipos de oficina con el fin de evitar cortes con equipos , mesas de oficina , puntas metálicas , evitar cables de los equipos
Dirigirse a el área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes , cortes , sobreesfuerzo.	Heridas, golpes, lumbagos, contusiones, caída de objetos, golpes, muerte	Orientar a el área de trabajo de forma ordenada, evitar realizar correr , durante el recorrido revisarse de que sus herramientas y sus equipos estén inspeccionar por fuera de la plaza, tener siempre cómodo su casco de seguridad como debe ser, evitar distraerse cualquier celular, atender a el lugar de trabajo por el lugar autorizado
Acceder al área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes , cortes , sobreesfuerzo, caída de objetos	Heridas, golpes, lumbagos, contusiones, caída de objetos, muerte	Tener su EPS (reposición de equipos y herramientas que sea útiles
Verificación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzo,caída de objetos	Heridas, golpes, Lumbagos, contusiones, caída de objetos, golpes, muerte	Una vez sea llegado al área de trabajo se hace con esto se espera para iniciar labores
Inicio de labores	Caídas a nivel, golpes, sobreesfuerzos, contusiones	Heridas, golpes, lumbagos, contusiones, caída de objetos, golpes, muerte	Personal con experiencia, verificar previo a iniciar las condiciones de salud optimas
Terminación de tarea	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes , sobreesfuerzo,caída de objetos,	Heridas, golpes, lumbagos, contusiones, caída de objetos, golpes, muerte	Una vez terminada la tarea se dar garantía que no queden objetos herramientas o materiales que puedan afectar el área y poder ocurrir accidentes, dejar su área de trabajo en perfecto estado de orden y aseo

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

- ☐ Si, corregidas y no precedió con la tarea. Anotar en la columna medidas ejecutadas para cada riesgo asociado y registrar la ejecución original
- ☐ No, continuar con la tarea con precaución. Implementar las medidas establecidas

¿El equipo presenta ahora en la tarea con las medidas establecidas?

- ☐ Si, procede con la tarea
- ☐ No, consulte al supervisor antes de seguir trabajando

Nombre y apellido trabajador Obra	Cédula	Firma
Edwin Nanoto T	1041897161	
Nombre y apellido trabajador Obra	Cédula	Firma
Fernando Reyes	1007045873	
Nombre y Apellido trabajador SST	Cédula	Firma
Karen Araujo	1143162758	

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CIUDAD: Barranquilla

Fecha de inicio: 16/03/26. Fecha de fin: 21/03/26

Corte de tubería Metálica, Soldadura de tubería - Perfiles Metálicos, orden y Aseo.

Alexander londoño.		1085555553	Ayudante						
Cristian Diaz		1003558123	Ayudante						
Jaime leon.		17415153.	Oficial						
Sindy Paredes		1007244948	ASEO						
		72336	Oficial						
Jaider fernandez		1046694489	Aux eléctrico						
		7469051	OFICIAL						
Sindy paredes		1007244948	ASEO						
		72207144	Operador						

Powered by CamScanner

Peligros identificados en la tarea	Peligros asociados potencialmente	Consecuencias	Controles Operativos
Alistamiento de herramientas , materiales y equipos	Golpes, cortes, a misma nivel, golpes , cortes, sobreesfuerzos	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones , muerte	Orden y aseo, al terminar alistamiento, las herramientas y equipos de oficina, estén bien ubicados, que no generen un peligro para el personal. Verificar que herramientas estén y sean las , mejor como que se necesite, especialmente equipos de oficina como el , cómo cortadora de papeles , tijeras de corte , cortes metálicos , estén cerrados, en los gabetes.
Ingreso a la área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes , cortes, sobreesfuerzos.	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, caída de objetos, cortes, muerte.	Ingreso a la área de trabajo de forma ordenada , sólo realizar tareas. Durante el movimiento de las sillas y herramientas y extintores una empleados por fuera de la silla, toca, tengan cuidado la caída de objetos, cortes, golpes, por esto se trabajo por el cual estamos.
Acceder al área de trabajo	Caídas al mismo nivel, golpes , cortes, sobreesfuerzos, caída de objetos	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, caída de objetos, muerte.	Forma de ir a , especialmente en equipos y herramientas en el piso.
Verificación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes , cortes, sobreesfuerzo, caída de objetos.	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, caída de objetos, cortes, muerte.	Uso del área segura al área de trabajo y ordenar y limpia de seguro para evitar daños
Inicio de labores	Caídas a nivel, golpes, sobreesfuerzos, accidente	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, caída de objetos, cortes, muerte.	Personal con experiencia, entrenamiento para evitar accidentes de cada persona.
Terminación de labor	Caídas a mismo nivel, golpes , cortes, sobreesfuerzo caída de objetos.	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, caída de objetos, cortes, muerte.	Uso del protector de área del fin, guantes con el objeto para evitar cortes y golpes y golpes, cuidado con el uso de cada de trabajo en periodo cuando de uso y otro

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

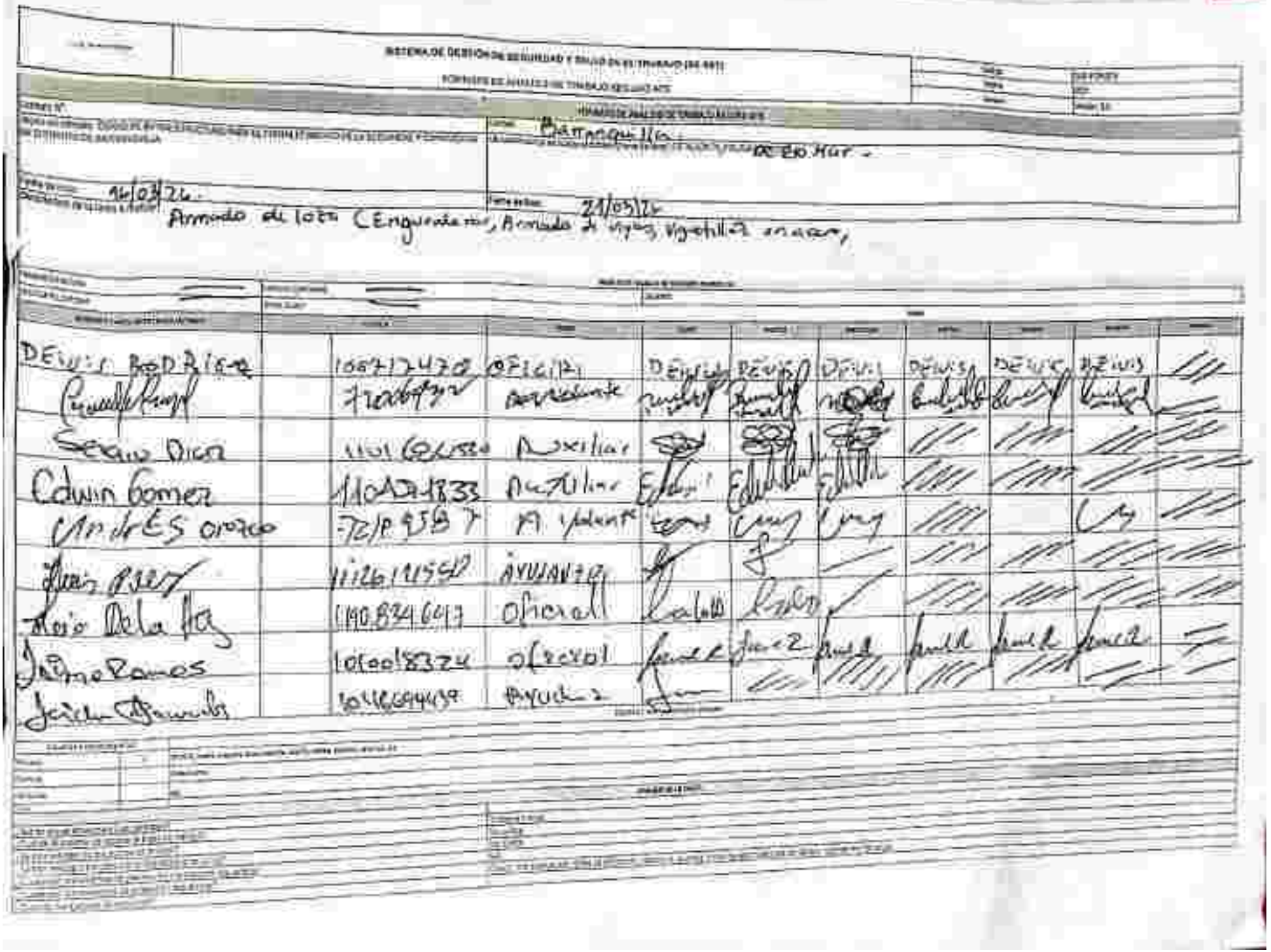
- ☐ Si, investigue y no proceda con la tarea, hasta que el supervisor investigue el caso, asegure, controle y reduzca el riesgo inmediato
- ☐ No, continúe con la tarea con precauciones, implemente los controles establecidos

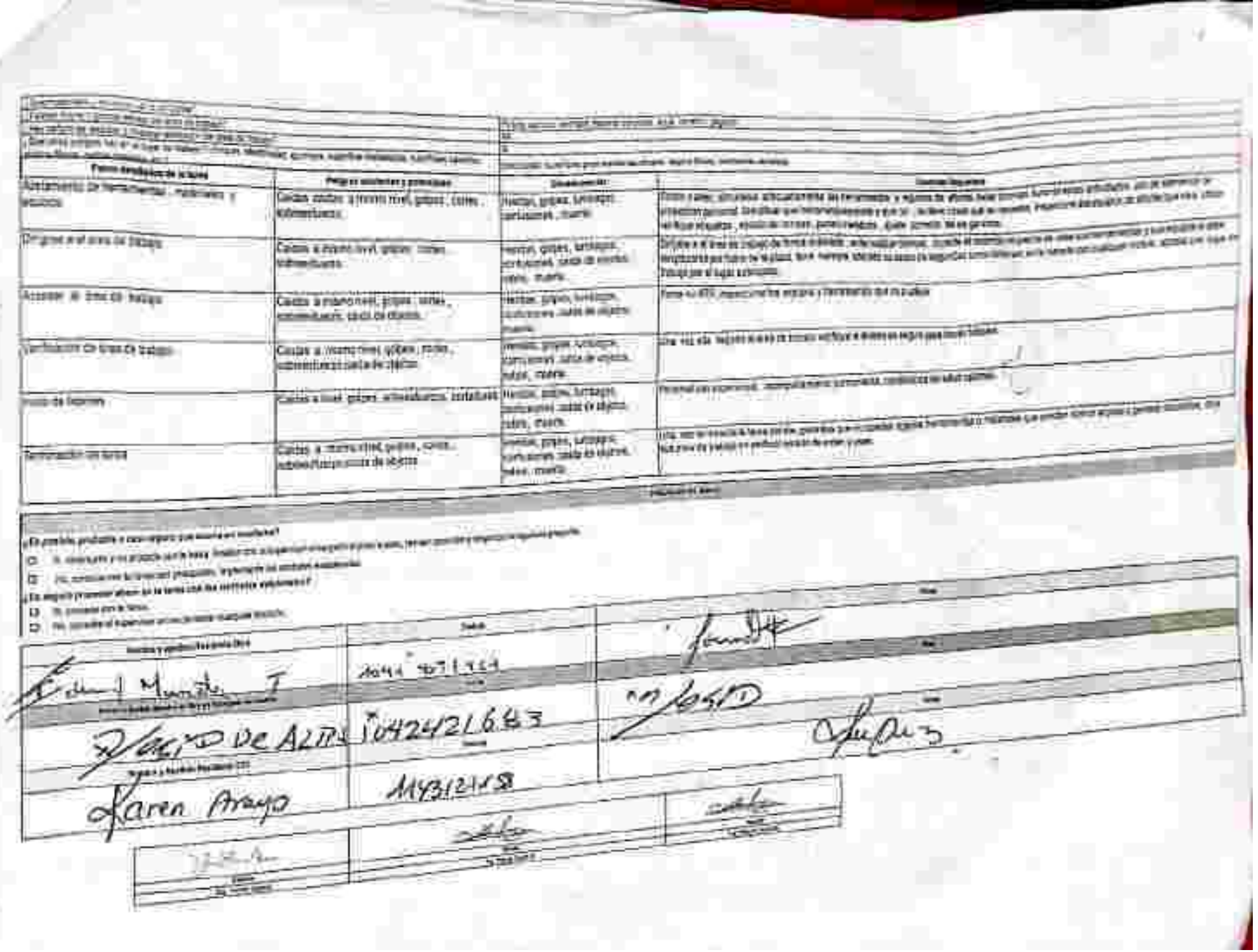
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles establecidos?

- ☒ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor para un control adicional requerido

Nombres y apellidos trabajadores	Cedula	Firma
Yesid Miranda T	1043094961	
Karen Arango	1143124853	

Powered by CamScanner





Tarea específica de la obra	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Mantenimiento de herramientas, maquinarias y equipos	Caídas mismo y diferente nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, muerte	
Orden y aseo en área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, caída de mismo nivel, muerte	
Acceder al área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos, caída de objetos	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones caída de objetos muerte	
Verificación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos caída de objetos	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, caída de objetos, golpes, muerte	
Inicio de labores	Caídas a nivel, golpes, sobreesfuerzos, contusiones	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, caída de objetos, golpes, muerte	
Terminación de labor	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos caída de objetos	Heridas, golpes, lumbalgia, contusiones, caída de mismo nivel, golpes, muerte	

¿Es posible, practicable o razonable que esta tarea sea modificada?

- [ ] Sí, asegurarse y no proceder con la tarea hasta que se implementen controles para evitar, reducir o controlar el riesgo identificado
- [ ] No, continuar con la tarea con precaución, implementar los controles establecidos

¿Es seguro proceder ahora con la tarea con los controles establecidos?

- [ ] Sí, proceder con la tarea.
- [ ] No, consultar al supervisor antes de proceder con cualquier trabajo.

Nombre y apellidos de la persona	Cédula	Firma
Edwin Montes J	1044 467 [illegible]	
Pedro De Alba	1042421683	
Karen Araujo	1143124158	

02/03/2026 — 05/03/26

orden y aseo, anare de vigas. Desarte. y en Corfa de vigas.

				02/03/26	03/03/26	04/03/26	05/03/26	06/03/26		
Nicolas S	CC	72044027	Auxiliar	NICO	NICO	NICO	NICO	NICO		
Dayin Blanco	CC	1045755224	Auxiliar	Dayin B.	Dayin B.	Dayin B.	Dayin B.	Dayin B.		
[illegible]	CC	[illegible]	Ayudante							
Eusebio	CC	7960961	OF							
Aldair	CC	1047429907	AY	Aldair	Aldair	Aldair	Aldair	Aldair		
Roberto Gil	CC	79674199	Auxiliar	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Yamir Galvan	CC	1046730032	Oficial	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir	Yamir		
[illegible]	CC	1231890875	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Wilson Bolaño	CC	7270144	Operario	[illegible]	—	—				
[illegible]	CC	1047913328	Oficial	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

Peligros identificados en la obra	Peligros materiales y personales	Consecuencias	Controles Necesarios
Almacenamiento de herramientas, materiales y equipos	Caídas, caídas a mismo nivel, golpes, cortes, atrapamientos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, muerte	Orden y aseo, almacenar adecuadamente las herramientas y equipos de oficina, antes iniciar durante todas actividades, uso de elementos de protección personal. Identificar que herramienta necesita y que no, se lleva cosas que no necesita. Inspeccionar los equipos de oficina que no se utilicen verificar enchufes, cables de corriente, partes metálicas, ajustes, conexión de los ganchitos.

Henry Sremac	1079.657.118	
Juliet Taboada	N24502370	

SAFRIO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Código	SAF-FOR-071
Fecha	2021
Versión	Versión 03

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Contratista:

Cliente:

Fecha de inicio: 02/03/26

Fecha de fin: 04/03/26

Descripción de la tarea a realizar:

orden y aseo, amarre de vigas - excavación de vigas - botando de vigas

Nombre y apellidos trabajadores	Tipo	Número	Cargo	02/03/26	03/03/26	04/03/26	05/03/26	06/03/26		
Ricardo Perez	CC	1193294575	Ayudante	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo		
Yhonier [illegible]	CC	1043546852	Ayudante	Yhonier	Yhonier	Yhonier	Yhonier	Yhonier		
Juan [illegible]	CC	1047770724	Ayudante							
[illegible] Calla	CC	1002101503	Ayudante							
Yhonier PEÑA	CC	1007722928	Ayudante							
[illegible]	CC	1003122363	Ayudante							

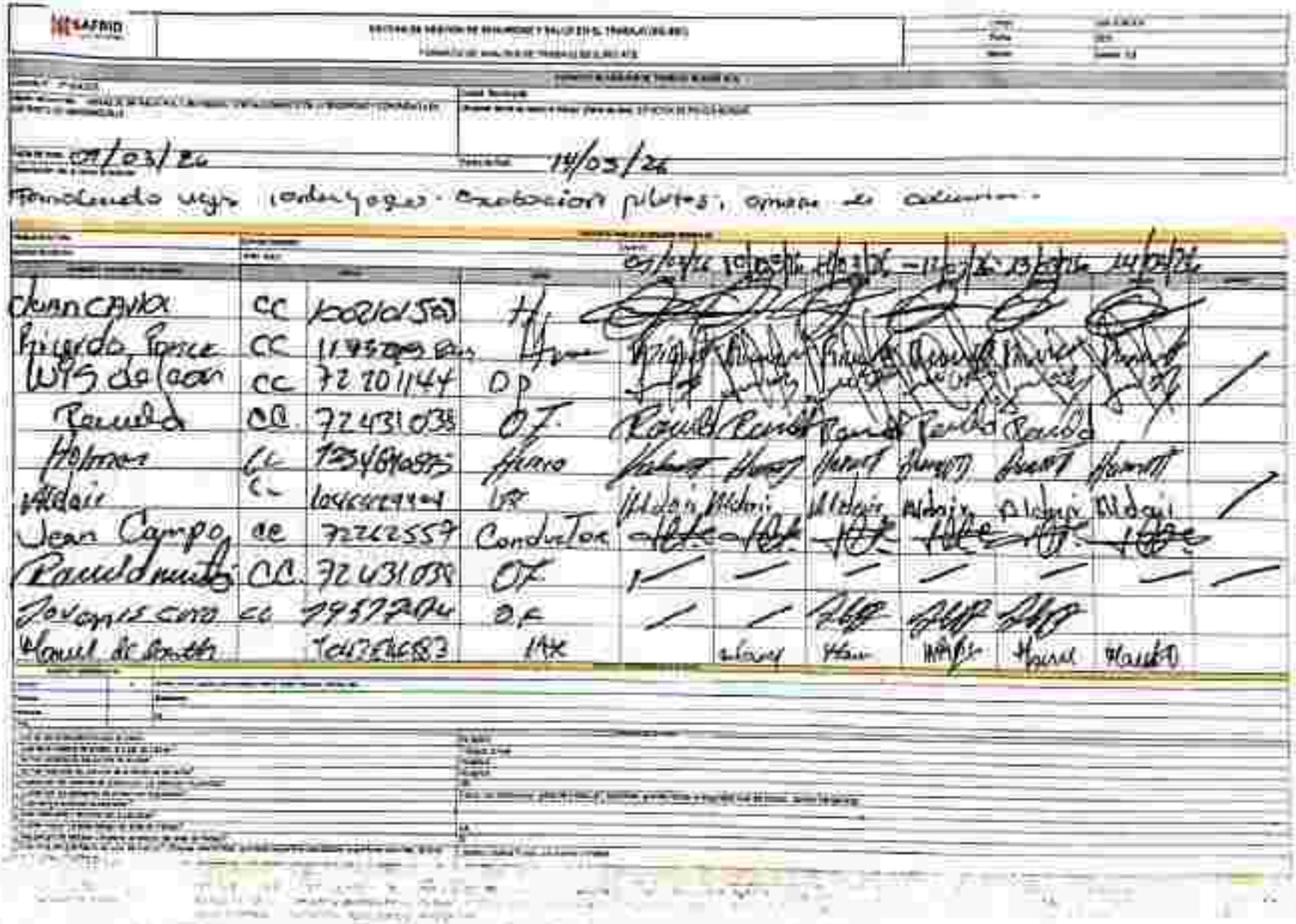
EQUIPO Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Escalera		
Martillo		
Alicate		
Pala		

PREGUNTAS CLAVE

¿Sabe que va a realizar el lugar de trabajo?	
¿Cuál es el peligro o riesgo que se encuentra en el lugar de trabajo?	Caída a nivel
¿Ha tenido accidentes de trabajo en el lugar?	No aplica
¿Ha tenido usted los síntomas de enfermedad en el trabajo en el lugar?	No aplica
¿Sabe que es el sistema de prevención y protección respiratoria?	N/A
¿Sabe que es el sistema de protección respiratoria?	N/A
¿Cuáles son las obligaciones del trabajador?	Usar casco, botas, gafas de seguridad, guantes, ropa de trabajo, uso de arnés, reportar actos y condiciones inseguras
¿Qué herramienta y equipo va a utilizar?	N/A
¿Cuáles son los riesgos de procesos y tareas?	Caída a nivel, golpes, cortes, caídas de objetos, atrapamientos
¿Qué peligros se pueden presentar durante el desarrollo de la tarea?	N/A
¿Qué controles se van a implementar para evitar accidentes de trabajo?	N/A
¿Qué otras preguntas hace en el lugar de trabajo? (Ejemplo: restricciones, ausencias, exámenes médicos, capacitaciones, trabajo en alturas, espacios confinados, etc.)	Capacitación, ausencias, exámenes médicos, trabajo en alturas, espacios confinados

Terminación de tarea	Cansa, dolor muscular, golpes, caídas, accidentes, caída de objetos	Fatiga, golpes, torceduras, contusiones, caída de objetos, caída, muerte	Uso adecuado de los elementos de protección personal, uso de guantes, gafas de seguridad, botas de seguridad, casco de seguridad, arnés de seguridad, cinturón de seguridad, chaleco reflectivo, ropa de trabajo, protección auditiva, protección respiratoria, protección facial, protección de manos, protección de pies, protección de cabeza, protección de ojos, protección de oídos, protección de vías respiratorias, protección de piel, protección de cuerpo, protección de extremidades, protección de articulaciones, protección de columna, protección de cadera, protección de rodillas, protección de codos, protección de hombros, protección de cuello, protección de espalda, protección de abdomen, protección de pecho, protección de brazos, protección de piernas, protección de pies, protección de manos



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SGSST)

Fecha: 09/03/26

Fecha de cierre: 14/03/26

Almacén de Colombina, Planchadora, Vaciado de Moldes, Orden y aseo, Retiro material (RCD), Cambio de RCDs.

							11/03/26	13/03/26	14/03/26	
[illegible]	CC	1079658914	Operador	✓	✓	✓	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CC	1007128263	[illegible]	✓	✓	✓	[illegible]	[illegible]	[illegible]	✓
ALEJANDRO MANJARRES	CC	8534857	Supervisor	[illegible]	✓	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	✓	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	✓

Powered by CamScanner

Henry Steven R	1.079.657.118	

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Código:
Página:
Versión:

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Proyecto:

Lugar:

Fecha: 07/03/26

Fecha: 14/03/26

Actividad a realizar: Perforación con equipo de excavación pilotes y minería en general

				07/03/26	10/03/26	11/03/26	12/03/26	13/03/26	14/03/26
Nombre			Cargo						
Nicolas	CC	7204623	Auxiliar	Nico	Nico	Nico	Nico	Nico	Nico
Roberto	CC	79674199	Auxiliar						
Deivin Bil	CC	1045745224	Auxiliar	Deivin B	Deivin Bil	Deivin Bil			
[illegible]	CC	1007727968	[illegible]						
[illegible]	CC	[illegible]	Of						
[illegible]	CC	[illegible]	Of						
Yomir	CC	1064300332	Ayudante	Yomir	Yomir	Yomir	Yomir	Yomir	Yomir
Juan [illegible]	CC	1047270774	Oficial						
Mauricio	CC	8900704	Oficial						

Observaciones:

Powered by CamScanner

Peligros identificados en el área	Peligros ambientales y ocupacionales	Consecuencias	Controles Propuestos
Ausencia de herramientas , humedales y residuos	Caídas , caídas a mismo nivel, golpes , cortes , sobreesfuerzos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones , muerte	Cada y cada almacenar adecuadamente las herramientas y equipos de oficina antes durante durante estas actividades, uso de herramienta de personal identificar una herramienta herrada y cual es , no llevar clases que no necesita, inspeccionar en equipo de oficina cual es el , oficio verifica estado de cortes , partes movibles , ajuste correcto de las garantías
Ingreso al área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes , cortes sobreesfuerzos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones ,caída de objetos, muerte	Ordenar el área de trabajo de forma ordenada, antes realizar limpiar, durante y después no olvide de esta sus herramientas y sus equipos a por fuera de la oficina llave mirrore ubicado su casco de seguridad como cada vez, este labores sin cualquier riesgo, acceder al sitio de trabajo autorizado.
Ubicación en área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes , cortes sobreesfuerzo, caída de objetos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones ,caída de objetos, muerte	Firme su ATS, inspeccione los equipos y herramienta con el a utilizar
Verificación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes , cortes sobreesfuerzo caída de objetos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de objetos, muerte.	Una vez ella, seguido al área de trabajo verifique si el área es segura para realizar labores
Fin de labores	Caídas a nivel, golpes, sobreesfuerzos, contusiones	Heridas, golpes, fracturas, contusiones ,caída de objetos, muerte.	Terminar con ergonomía, sobreesforzamiento permanente, condiciones de sus oficinas
Terminación de área	Caídas a mismo nivel, golpes , cortes , sobreesfuerzo caída de objetos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones ,caída de objetos, muerte.	Una vez terminado la tarea del día ,garantice que no queden objetos herramientas o materiales que puedan causar a otros y generar incidentes, realizar el perfecto estado de orden y aseo

Henry Smeer R	1.079.653.118	
Julieth Taboada	1143502197	

16/09/20 — 21/03/20

desarrollo de columnas, diseño de vista reporte de asis.

[illegible]	CC	72201144	Opositor	[illegible]						
[illegible]	CC	1006101503	H							
[illegible]	CC	99522474	OF							
[illegible]	CC	1002713928	[illegible]							
[illegible]	CC	8534857	of							
[illegible]	CC	7900268	Of							
Nicolas.	CC	72044023	[illegible]	Nico	Nico	Nico	Nico	Nico		
[illegible]	CC	79634106	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	CC	1234886895	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Dairo Bibiano	CC	1045755224	[illegible]	Dairo Bi	Dairo Bi	Dairo Bi	Dairo Bi	Dairo Bi		
[illegible]	CC	1047137228	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
Aldair	CC	1047429104	[illegible]	Aldair	Aldair	Aldair	Aldair	Aldair		
[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	CC	1046730032	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	CC	1047230221	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	CC	72262553	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	CC	72431088	OFI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

SAFRED

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Código	
Fecha	
Versión	

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Fecha de inicio: 15/03/26

Fecha final: 27/03/26.

Descripción de la actividad: Excavación de columnas, armado de vigas, relleno de arena, pedrón y grava, retiro de material RCD.

Registro Trabajadores Autorizados

17/03/26, 18/03/26 – 19/03/26, 20/03/26

Nombre y Apellidos		Cédula	Cargo	Firma				Observaciones	
Alfredo Mesa	CC	1075650[illegible]	Oficial						
Kevin	CC	1004746883	Ayudante						
Dilson	CC	1003[illegible]	Ayudante						

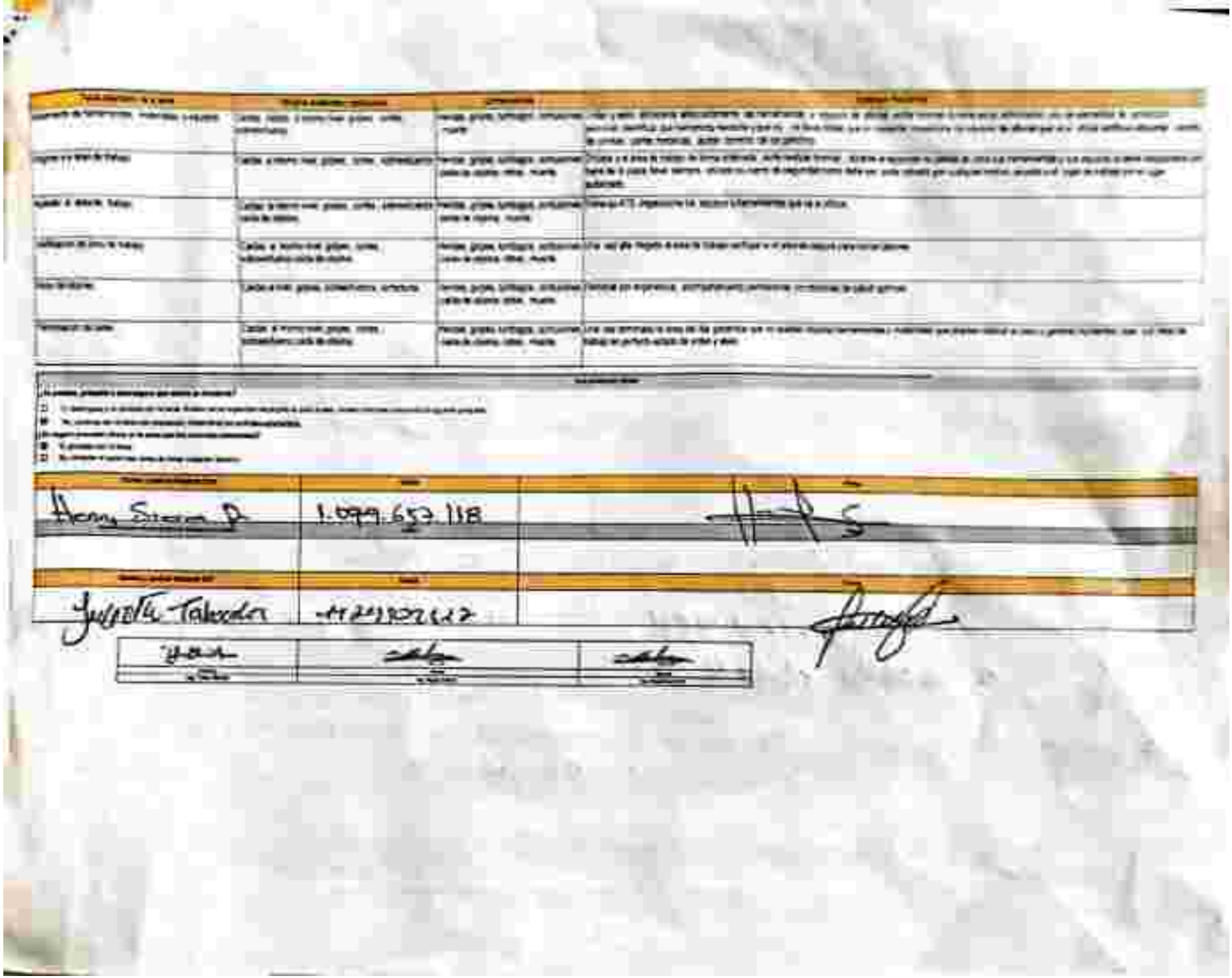
Equipos Trabajo en Alturas

	[illegible]
	[illegible]
	[illegible]

Identificación de Peligros

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	Código	
		Fecha	
		Versión	Página

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Nombre:	Lote: Barranquilla
Objeto:	
Fecha inicio: 24/03/2026	Fecha fin: 28/03/2026

Orden y aseo proyecto, desconfinado, colgando y ingr.

					24/03/26	25/03/26	26/03/26	27/03/26	28/03/26	
Apellidos y nombres	Tipo	Número	Cargo	Firma						
Alejandro Manjarrez	CC	8534857	oficial		Alejandro	Alejandro	Alejandro	Alejandro	Alejandro	
Carlos Acosta	CC	77577434	OF							
Dania Bliss	CC	1047155224	auxiliar		Dania Bliss	Dania Bliss	Dania Bliss	Dania Bliss		
Sebastian	CC	7967419?	auxiliar							
Nicolas	CC	7204402?	auxiliar		Nico	Nico	Nico	Nico	Nico	
Juan Campo	CC	72261557	Conductor							
Ricardo	CC	1193			Ricardo	Ricardo	Ricardo			
Mauricio	CC	8								
Ricardo M.	CC	1079								

Peligros existentes de la tarea	Peligros asociados y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Alistamiento de herramientas, materiales y equipos	Caídas mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos	Heridas golpes, fracturas, contusiones, muerte	
Ingreso a el área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos	Heridas golpes, fracturas, contusiones, caída de mismo nivel, muerte	
Ubicación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos, falta de orden	Heridas golpes, fracturas, contusiones, caída de mismo, muerte	
Verificación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos, caída de objetos	Heridas golpes, fracturas, contusiones, caída de mismo nivel, muerte	
Inicio de labores	Caídas a mismo golpes, sobreesfuerzos, contusiones	Heridas golpes, fracturas, contusiones, caída de mismo nivel, muerte	
Terminación de tareas	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos, caída de objetos	Heridas golpes, fracturas, contusiones, caída de mismo nivel, muerte	

Henry Sierra	1.039.653.116	
Fredy Rodriguez	1.019.502.112	

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	Codigo	
	FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Fecha	
		Hoja	

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Lugar: Bavonguilla

Fecha de inicio: 24/03/26 Fecha de fin: 27/03/26

orden y aseo, desconfinar de colmena y vigas

Nombres y Apellidos		Cedula	Cargo	Firma	24/03/26	25/03/26	26/03/26	27/03/26	Inicio	Final
Jhon Carvajalino	CC	1002610463	H							
Juan David Mora	CC	1042270721	OF							
Aldair	CC	1016479209	AY		Aldair	Aldair	Aldair	Aldair		
Yamir	CC	1046930032	Ayudante		Yamir	Yamir	Yamir	Yamir		
Holman	CC	1234890875	Hornero		Holman	Holman	Holman	Holman		
Yamir	CC	1046430072	Ayudante							
Yaider	CC	1042446143	Cernidor							

Peligro Asociado a la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Alistamiento de herramientas, materiales y equipos	Caídas (desde o mismo nivel), golpes, cortes, sobreesfuerzos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, muerte.	Contar y usar oportunamente adecuadamente las herramientas y equipos de oficina, evitar posturas durante estas actividades, usar los elementos de protección personal. Identificar por herramienta necesita y que no. No llevar cosas que no necesite. Inspección de equipos de oficina que va a utilizar verificar enchufes, estado de cornetas, partes metálicas, cables conectados de una persona
Ingreso a el área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de diferente altura, muerte.	Ingreso a el área de trabajo de forma ordenada, evite realizar correr, caminar a prisa, no participe estas actividades y así ingrese a este recepciona por favor no toques. Tener siempre cerrado el cajón de seguridad como esta por esta ocupado por cualquier motivo, acuerdo por lugar de trabajo por el lugar a ocupado
Ajustar al área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos caída de objetos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de diferente, muerte.	Tomar su silla, organizar los equipos y herramientas que va a utilizar.
Verificación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos caída de objetos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de objetos, daños, muerte.	Una vez este llegado al área de trabajo verificar si el área es segura para iniciar labores.
Inicio de labores	Caídas a mismo nivel, golpes, sobreesfuerzos, contusiones	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de diferente, daños, muerte	Personal con experiencia, acondicionamiento permanente, condiciones de salud optimas
Terminación de labor	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, sobreesfuerzos caída de objetos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de objetos, daños, muerte.	Una vez terminada la labor del día, guardar que no queden objetos herramientas o materiales que puedan causar un peligro y generar accidentes, dejar las áreas de trabajo en perfecto estado de orden y aseo

Declaración clara

¿En pocas palabras ¿cómo ocurrió el accidente?

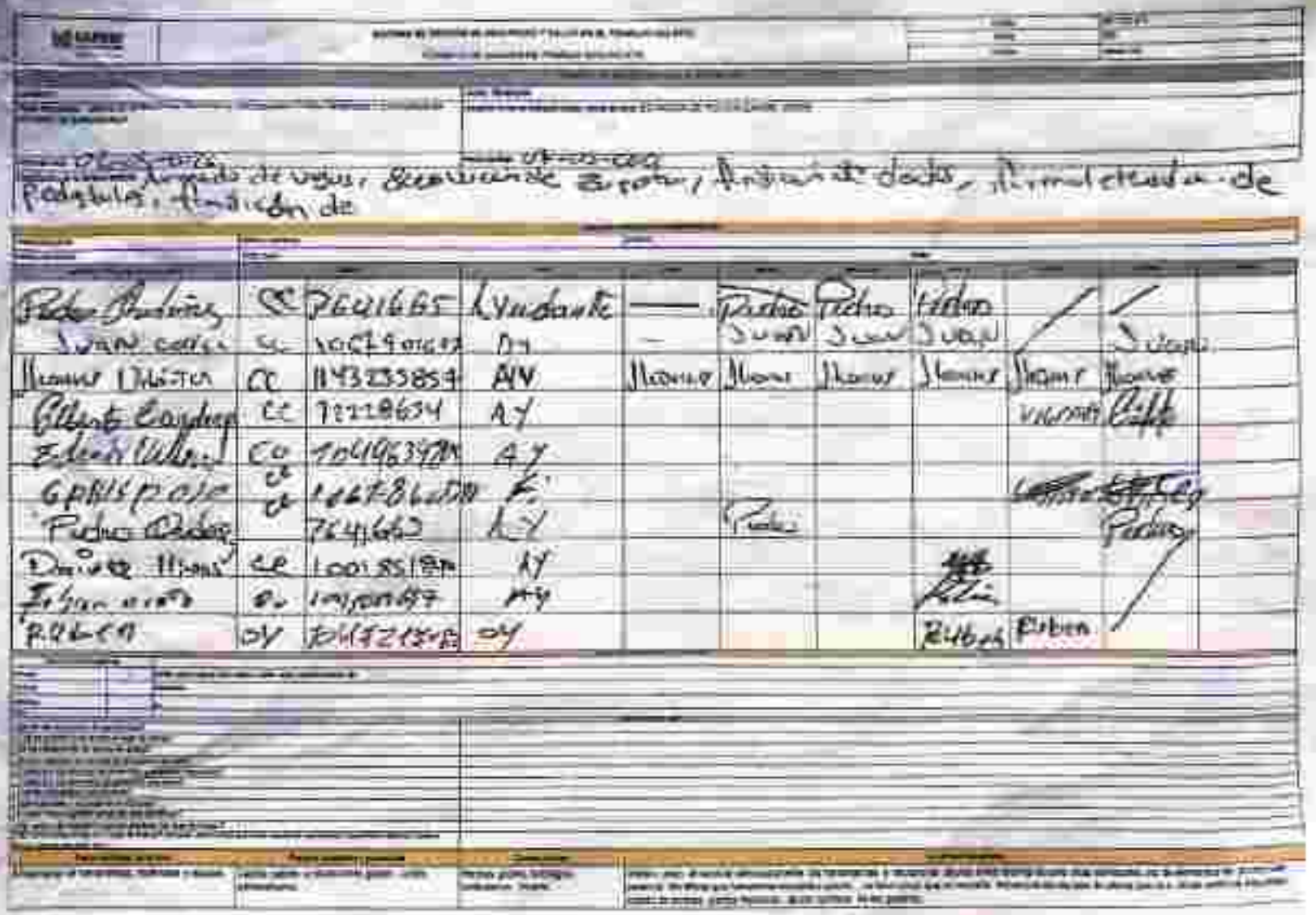
- ☐ Si, entregue a la persona de la obra. Indique en el espacio siguiente qué parte, tercer artículo y material le dejaste a cargo
- ☐ No, informe con el área con anticipación, explicando las razones siguientes

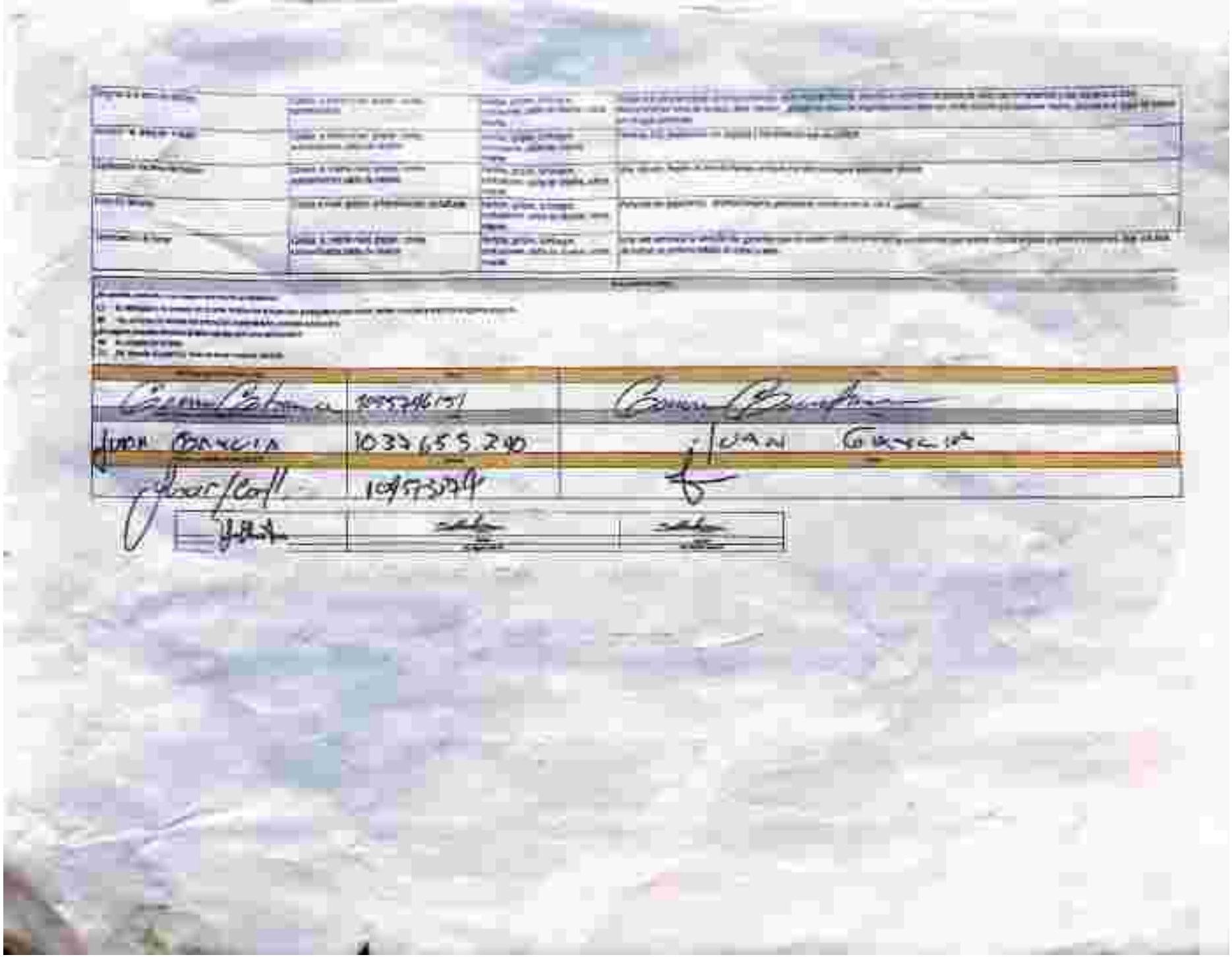
¿Se requirió prestar ayuda de la obra con los medios adecuados?

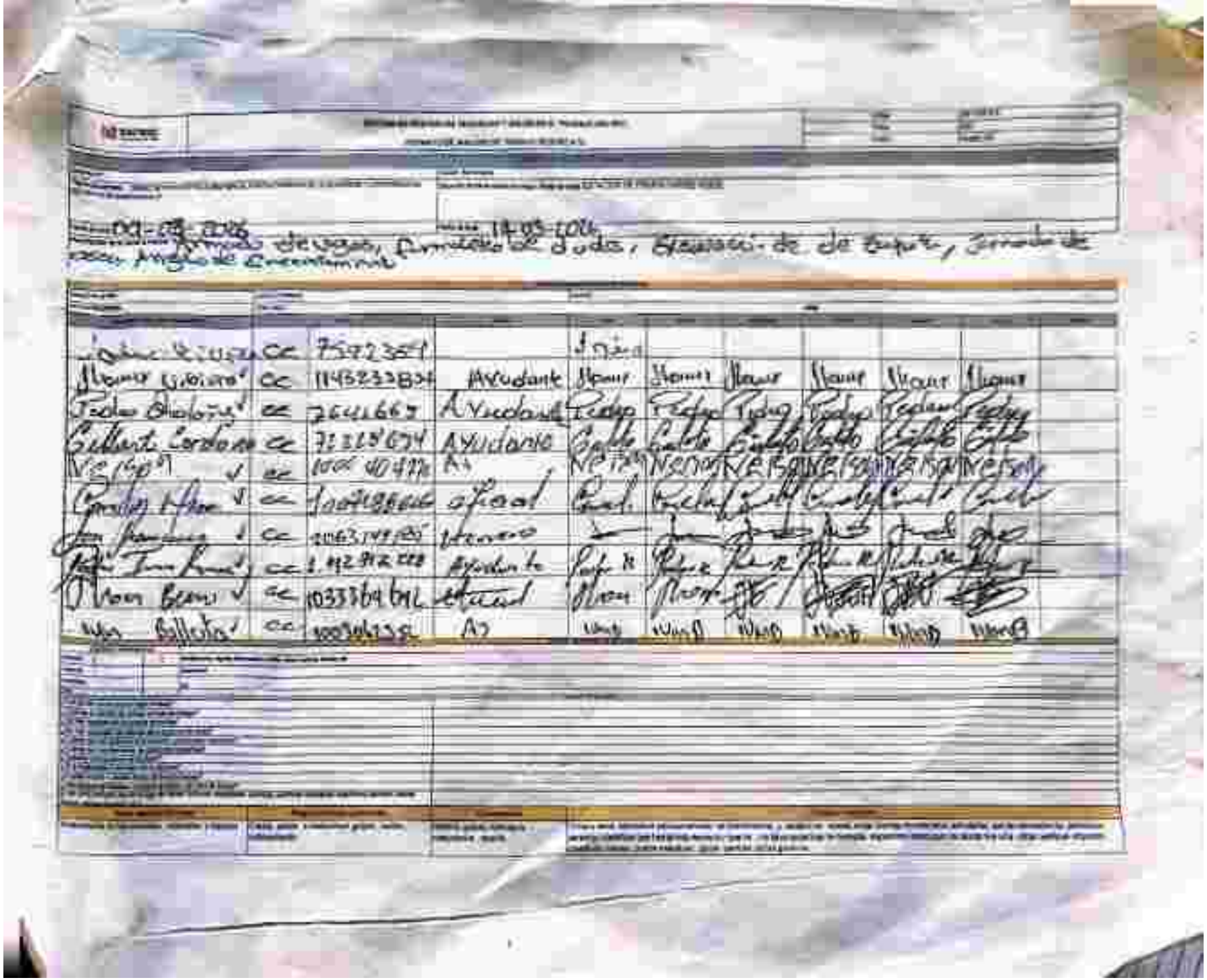
- ☐ Si, prestó con la obra
- ☐ No, consulte a quienes ofrece de obra cuidar asesor

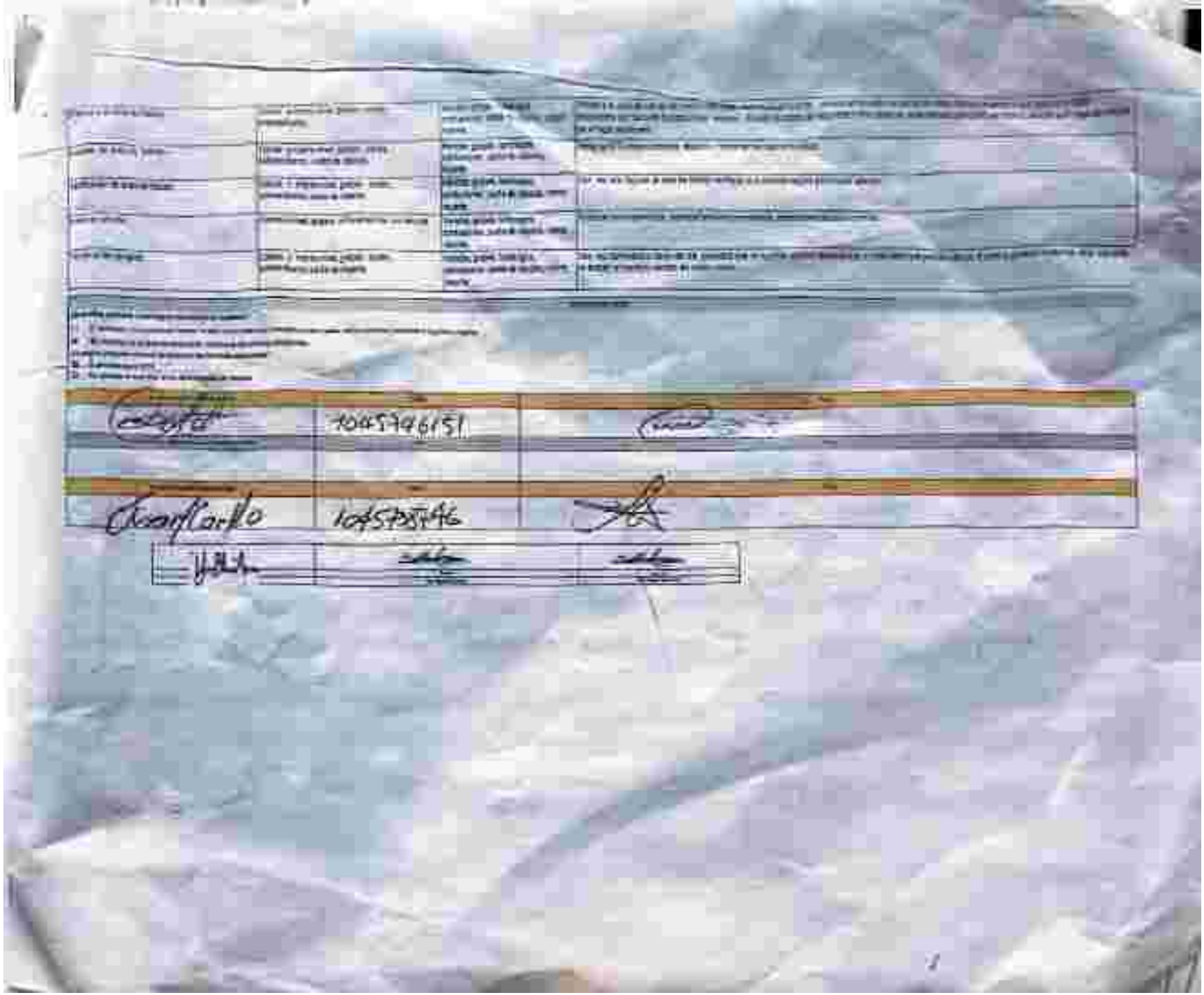
Nombre y apellido Trabajador Obra	Cédula	Firma
Henry Eugenio R	1.079.653.118	
Nombre y Apellido Responsable SST	Cédula	Firma
Juliette Taborda	1.079.592.817	

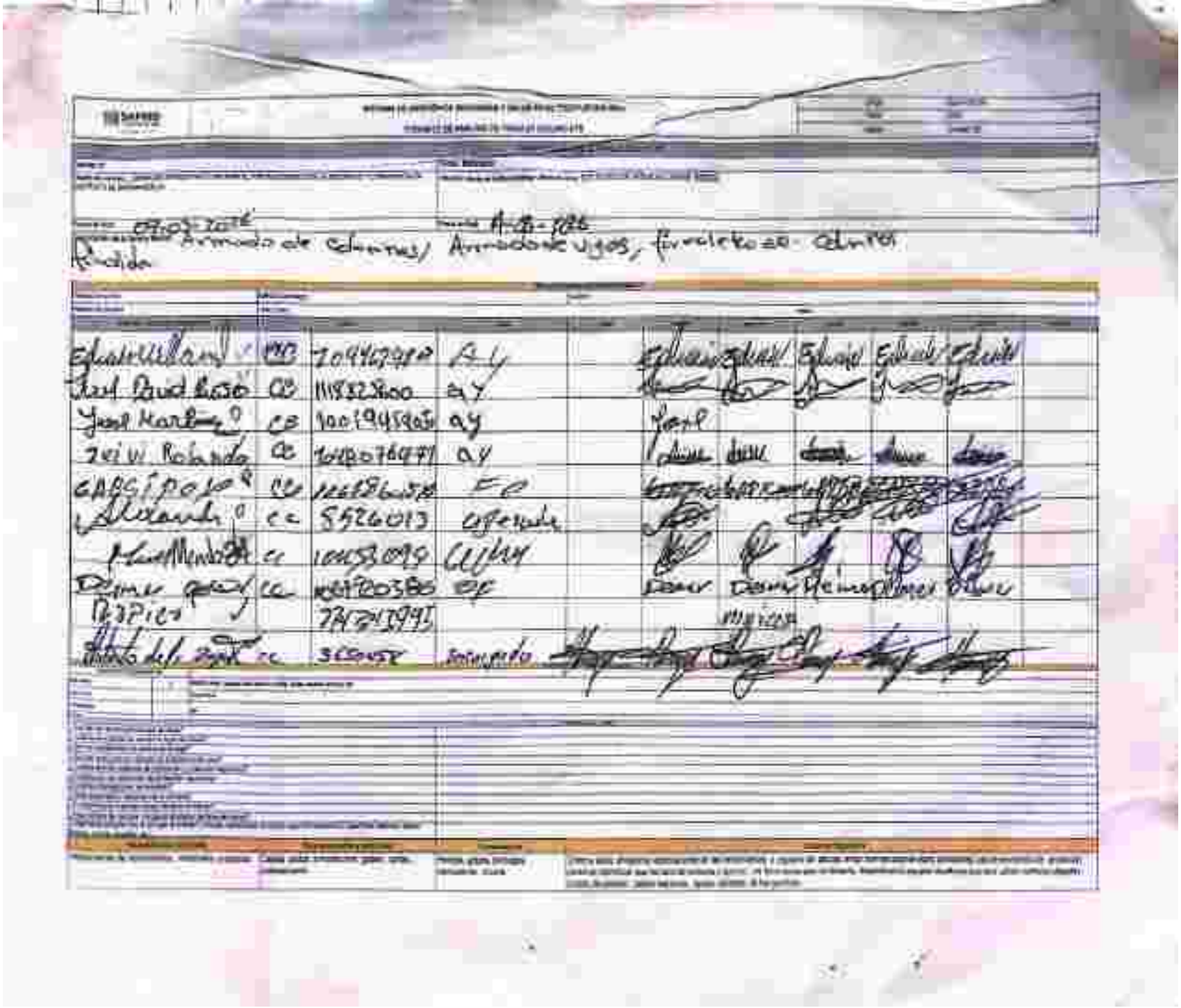
76257

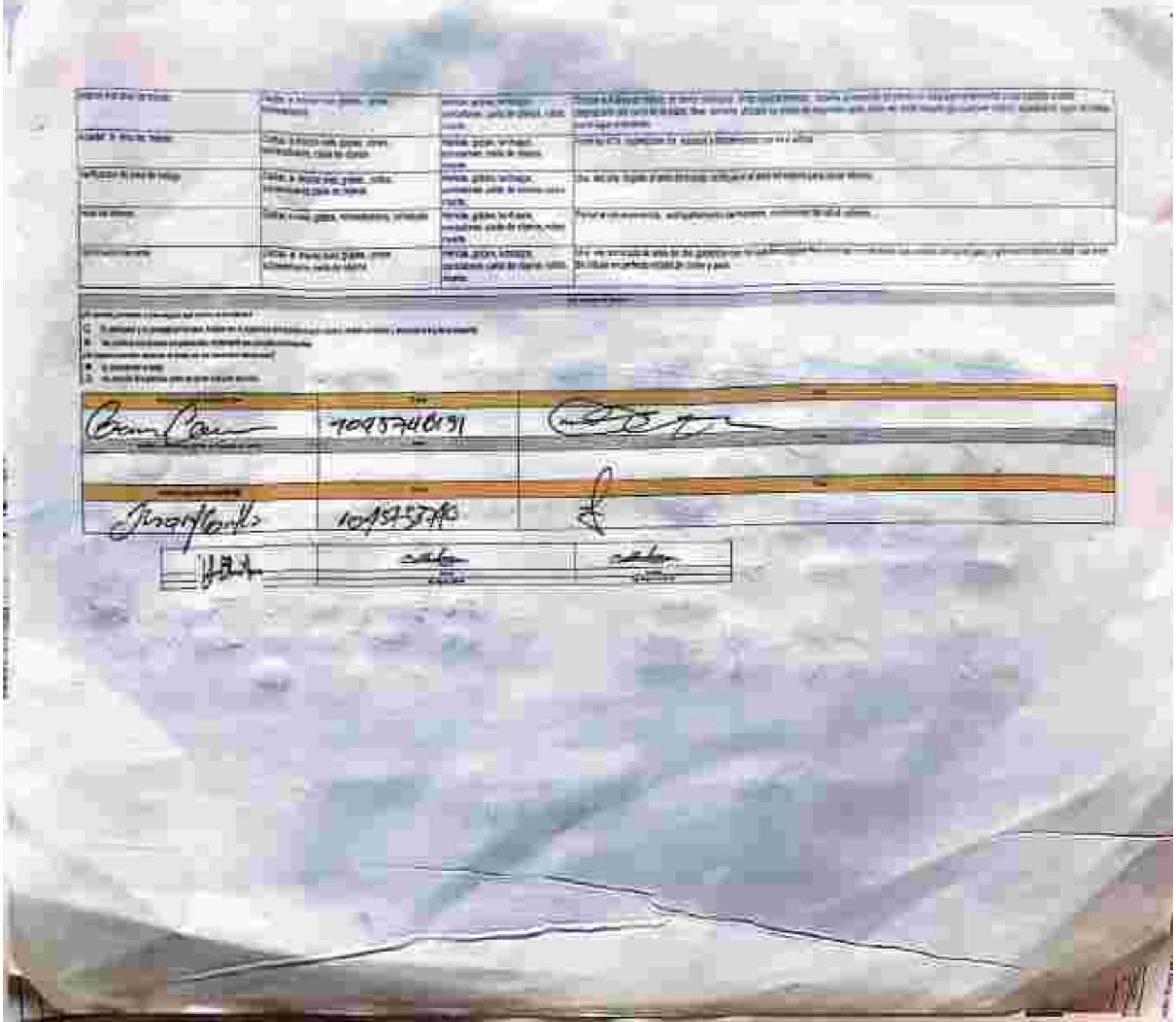


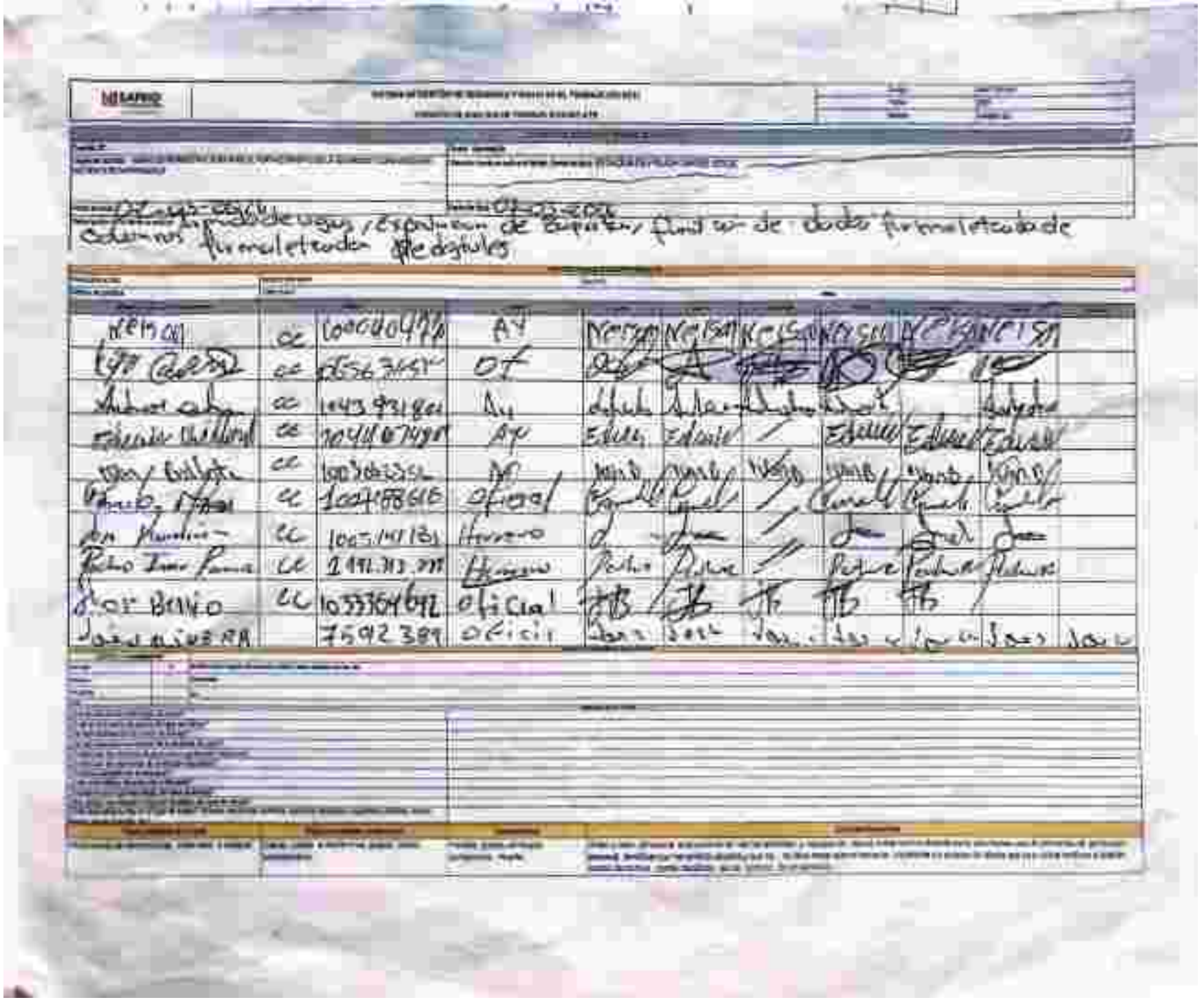


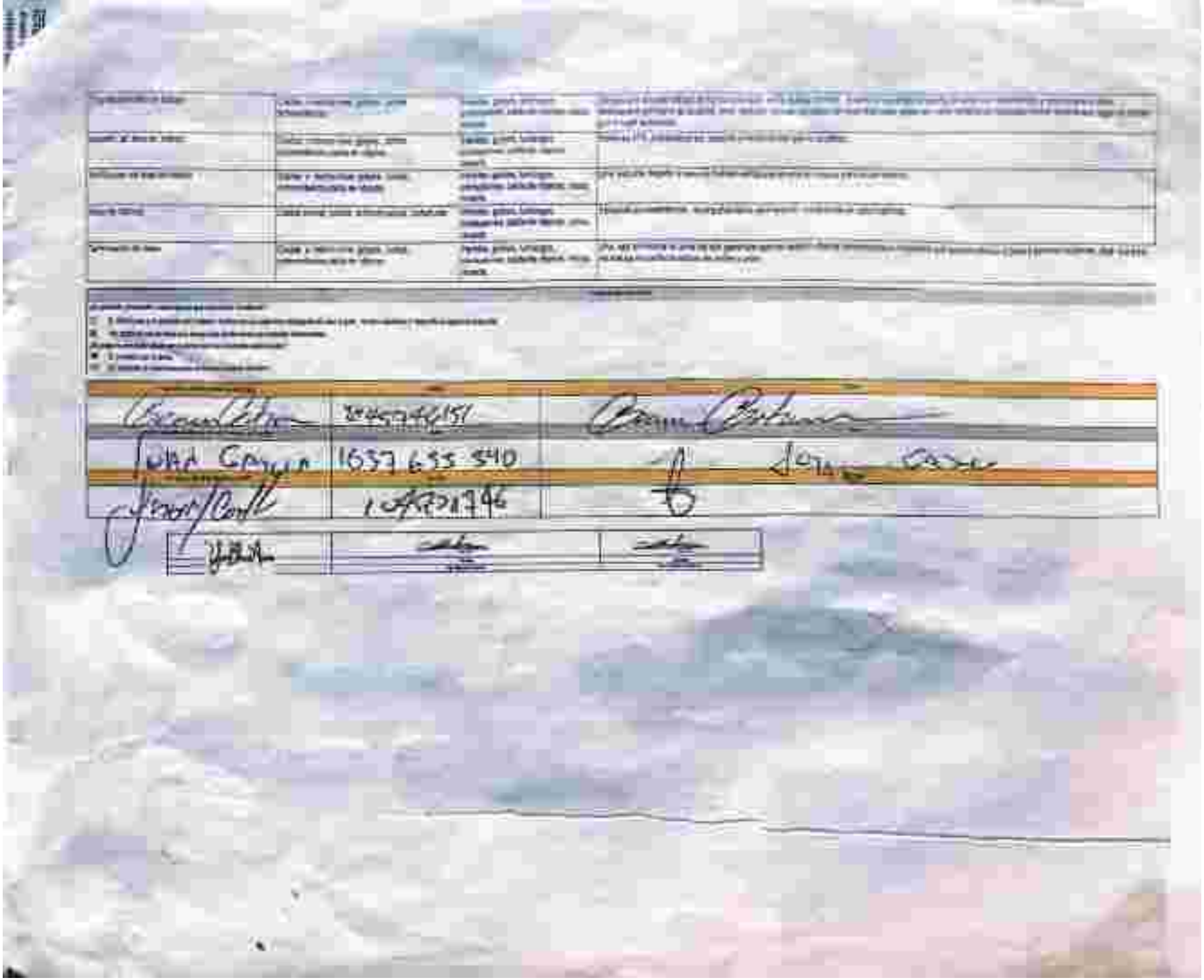












SAFRID

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

	Ciudad: Barranquilla
CREAR UN ESPACIO DE RECREACION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL BARRIO VILLA SAN PEDRO	Lugar donde se realizará la labor: Rebolo.
Fecha de inicio: 24-03-26.	Fecha de final: 28-03-26

Descripción de la tarea a realizar:

Pasante para los aires, estuco, mamposteria, pañete de fachada. filo en terraza Electricidad plomeria orden aseo.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE (MARQUE SI/NO)

							FIRMA				
NOMBRES Y APELLIDOS TRABAJADORES		CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
Evea Salcedo.		8.716.704	Oficial	Ex	Ex	Ex	Ex	Ex	Ex	Ex	
Jairi Romero.		73.269352	Oficial	Jairi	Jairi	Jairi	Jairi	Jairi	Jairi		
Daniel Sepulveda.		9110584.	oficial.	dalib	dalib	dalib	dalib	dalib	dalib		
Jasson lopez.		72.289.511.	plomero.	—	JJ26.	JJ26	JJ26	JJ26	JJ26		
José' Ortega.		1051.358.616	Oficial	Jesceron	Jesceron	Jesceron	NO asistio	Jesceron	Jesceron		
Luis carlos M.		8.770.516.	oficial.	Rafe	Rafe	calle 13,	call 17	Call 12	Call 13		
Pedro Morelo		72.179.024	Ayudante.								
José' villa.		73.475.966	Ayudante	Jose	Jose	Jose	17	17	17		
Wilfred lopez		73.563.305	Ayudante	wilfs	wilfre	wilfre	wilfre	wilfre	wilfre		
Segeis palmin.		1048.277506	Ayudante	Sebas	Sebas	Sebas	Sebas	Sebas	Sebas		
Edmir Arroyo.		9.204.904.	Ayudante	—							
Medardo flores.		8.798.312.	oficial.	—	MEDARD	MEDARD	MEDARD	MEDARD	MEDARD	MEDARD	MEDARD
Kenny Gonzalez		1047.389.115	Ayudante	Kenny	Kenny	Kenny	kenny	Kenny	Kenny		
Frederis laborde.		1143 484 484	Electrico								
Carlos espino.		1143.165.540	Electrico.								
Manuel Bonilla.		7.675742.	Electrico								
Naider Alcazar		1042.446147	Electrico.								
Helmuth Fuentes.		1044 154	electrico	Helmuth	Helmuth	Helmuth	Helmuth	Helmuth	Helmuth	Helmuth	

Scanned with MOBILE SCANNER

Leonel Escobar		803-917-18								
Andri Bocco.		112401242S								

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y ANDAMIOS
Martillo	X	Martillo, pinza, cepillo, llave española, inglés, radial, espátulas, brocha, tijs
Escalera		Extensiones
Andamios		NA
Otros		

	PREGUNTAS ADICIONALES
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	No aplica
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Trabajos a nivel
¿Se han realizado los calculos de la distancia de caida?	No aplica
¿Cuáles son los sistemas de prevencion y protección requeridos?	No aplica
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	NA
¿Cuantos trabajadores se requieren?	Casco con barbuquejo, gafas de protección, tapaoidos, guantes, botas de seguridad,ropa de trabajo, camisa manga larga

Scanned with MOBILE SCANNER

24-03-26 Mon 25-03-26 1.6.10

Ordenar por los datos, Manipulación paneles Faraday electrodos plomería cocina y baño

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

SAFRIO

02-03-26

02-03-26

Proyecto Estudio instalaciones Eléctricas interiores - puesta de Nivel de aislamiento entre de Alto

Emilio Mendoza		71.209.853	Oficial						
Jose Manejo		33.649.352	Oficial						
Luis Carlos M		8.220.326	Oficial						
Odelis Delgado		11.43.218.710	Oficial						
Jose Ordaz		10.151.151.416	Oficial						
Darwin Toño		8.744.288	Oficial						
Hebert Yepez		72.175.719	Oficial						
Ricardo Lozano		85.126.621	Oficial						
Rodolfo Mata		8.398.312	Oficial						
David Sequera		9.145.844	Oficial						
Alejandro M.		8.334.857	Oficial						
Yoli Vergara		11.042.244.382	Oficial						
Elio Salcedo		8.916.209	Oficial						
Benito Arrieta		— — —	Oficial						
Pedro Morelo		72.174.84	Ayudante						
Yoraelys B.		23.266.900	Ayudante						
Delmio Arrieta		8.309.809	Ayudante						
Julian Delgado		ND 25.410	Ayudante						
Oscar Sanchez		10.539.121	Ayudante						
Xander Cortes		119.289.316	Ayudante						
Orlando Salgado		85.677.85	Ayudante						
Mario Salcedo		8.869.848	Ayudante						

Powered by CamScanner

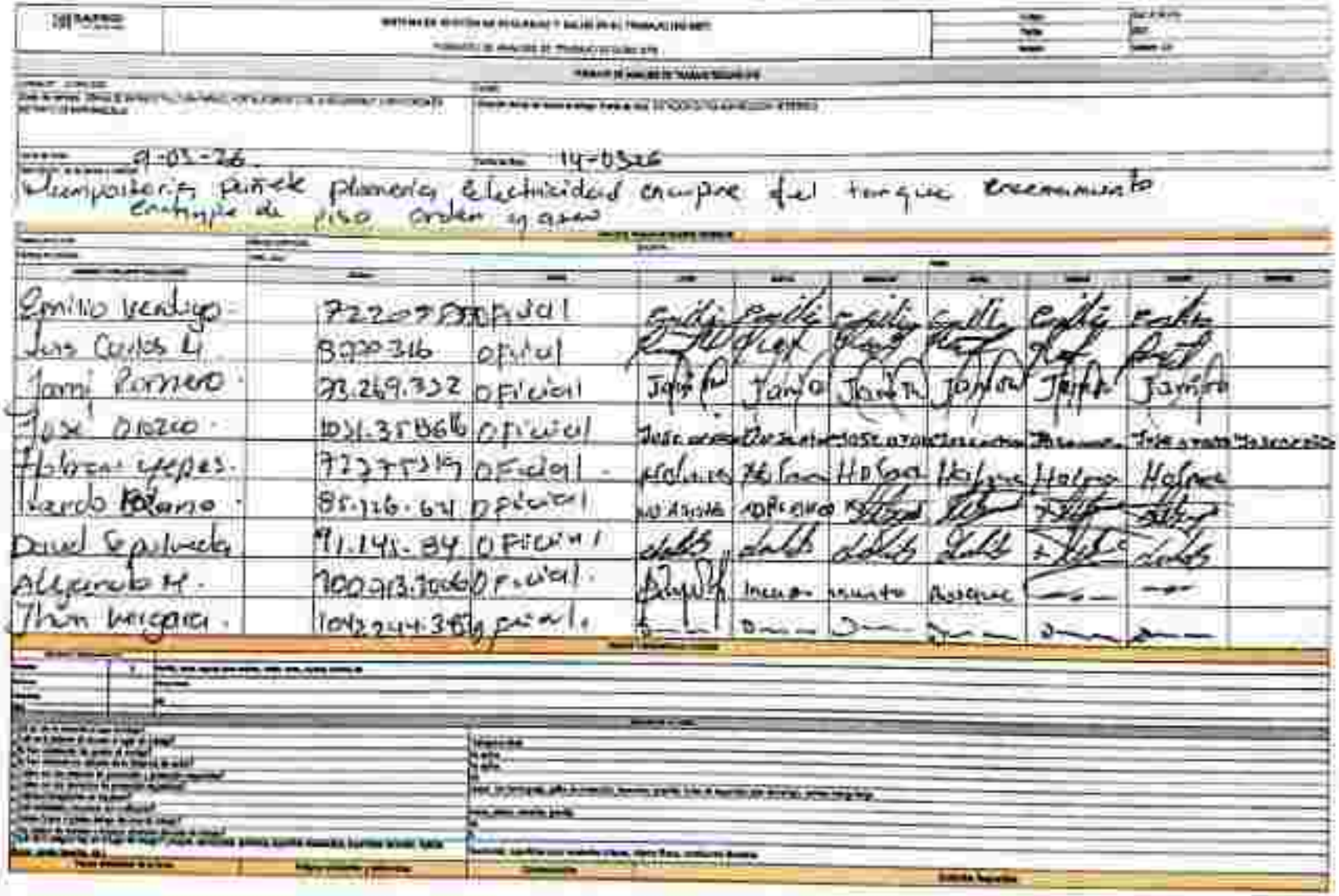
SAFINO

02-05-26	02/05/26

Reporte, cabeza y funciones de entrenamientos.

Jose Villa		25.427.966	Ayuda	Jose	Jose	x Jose	Jose	x Jose	x Jose	
Yenifreddys M		1143149405	Ayuda							
Kenny Gonzalez		1043339115	Ayud	Kenny	Kenny	Kenny	— o —	Kenny	Kenny	
Daniel Bolaño		1024.326.927	Electrico	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	
Carlos Ospino		1143165540	Electrico							
Manuel Barcinas		7675742	Electrico							
Heliana Ucros		1041141	Electrico							
Victor Pitre		8779635	Celectrico							
Fredem Jolindo		1143145998	Electrico							
Jasson Lopez		— o —	Plomero		x JL6	x JL6	JL6	x JL6	JL6	
Rodolfo Lopez		8080580	Plomero	Rodolfo	Rolando	incapaz	incapaz	incapaz	incapaz	
Maycol Pedroza		1045744602	Aseo	Maycol	Maycol	Maycol	incapaz	Maycol	Maycol	
Gladys Herrera		26.461.746	Aseo	x Gladys	— o —	Gladys	Gladys	Gladys	Gladys	
Elias Fontalvo		1004.457.044	Ayuda	Elias FL	Elias FL	Elias FL	Elias FL	Elias FL	Elias FL	
Julian Garcia		1132.109.153	oficial							
Jose Fernandez		10.364.662	Ayuda							
Trey Martinez		1063.844.367	Aseo							
Pedro Ramirez		1192.713.222	Ayuda							
Jose Amaro Rodriguez		1063.144.187	Oficial							
Ivan Bolleste		1003062512	Ayuda							
Camilo Mesa		1003.155.616	Oficial							
Edwin Villareal		1044.134.805	Ayuda							

Powered by CamScanner



Fecha: 21-03-26 Folio: 14-0326

Mantenimiento pintado plomería electricidad cambio del tanque mantenimiento
cambio de piso orden y aseo

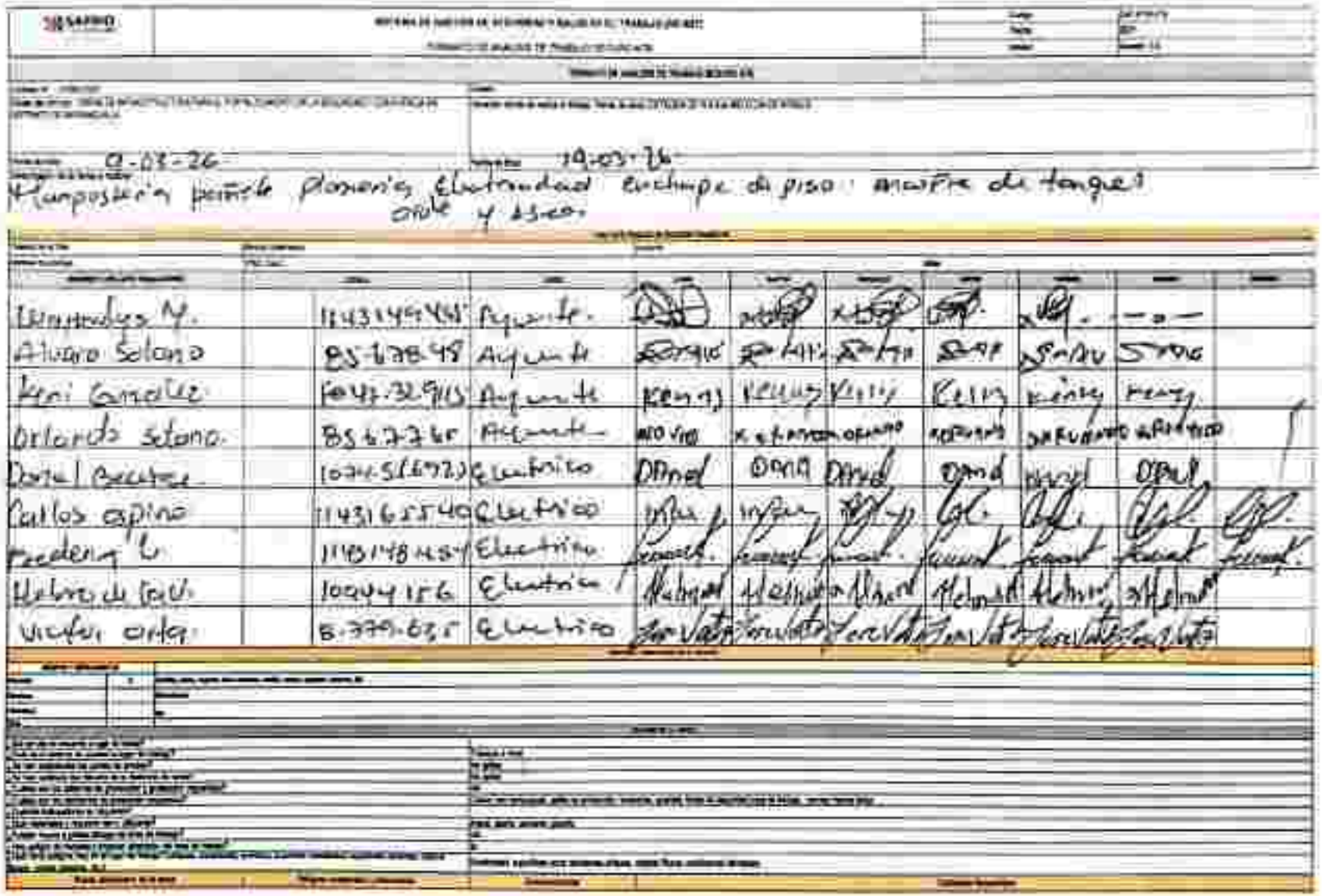
Camilo Verdugo		72207	Oficial							
Juan Carlos M.		8320316	oficial							
Jaime Romero		93.269.332	Oficial							
Jose Olozco		1021.358866	oficial							
Holman yepes		72375319	Oficial							
Ricardo Bolaño		85.126.621	Oficial							
Daniel Saldarriaga		91.141.84	Oficial							
Alejandro M.		1020913.3006	Oficial							
Juan Vergara		1042244.389	oficial							

1

Powered by CamScanner

Leonel Escobar	80397718	
Sylvio Vasquez	11481296	Sylvio Vasquez
Andr. Bolivo	11240242	

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	Cascos, Gafas o Careta (red, goggles, visor, antiimpacto)	Pantalon, guayos, tomaguyo, overall (verde) Guante	Antes y pues asegurar adecuadamente las herramientas y revisión de golpes, evitar contacto durante estas actividades uso de elementos de protección personal identificar las herramientas faltantes y que no se les encuentre algún desgaste, inspeccionar los equipos de utilizar con el fin de utilizar verificar ubicación de personas, cables energizados, ajustar correctos de las guardas.
Ingreso a un área de trabajo	Cascos, Gafas o Careta (red, goggles, visor, antiimpacto)	Pantalon, guayos, tomaguyo, overall (verde) Guante, casco de seguridad, Careta, Mascara	Ingreso a un área de trabajo de forma ordenada, evite realizar bromas, durante el recorrido no permita el retiro sus herramientas y sea respetuoso y este atento para no tener de la zona, tener siempre utilizado su casco de seguridad, antes ubicar sin antes asegurar cualquier riesgo, acceso a el lugar de trabajo con el orden y aseo.
Ubicación en área de trabajo	Cascos, Gafas o Careta (red, goggles, visor, antiimpacto) casco de seguridad	Pantalon, guayos, tomaguyo, overall (verde) casco de seguridad, mascara	Como es, ETC Inspeccionar los equipos y herramientas que no se utilicen
Ubicación en área de trabajo	Cascos, Gafas o Careta (red, goggles, visor, antiimpacto) casco de seguridad	Pantalon, guayos, tomaguyo, overall (verde) casco de seguridad, mascara, Guante	Una vez sea ingresa a area de trabajo verifique a el area se siguen para mejor ubicar
Inicio de labores	Cascos o (red, goggles, antiimpacto) Cascos, cubiertos	Pantalon, guayos, tomaguyo, overall (verde) casco de seguridad, mascara, Guante	Personal con experiencia, acompañamiento permanente condiciones de salud optimas.
Terminación de labor	Cascos, Gafas o Careta (red, goggles, visor, antiimpacto) casco de seguridad	Pantalon, guayos, tomaguyo, overall (verde) casco de seguridad, mascara, Guante	Una vez terminada la zona del sitio, garantice que no queden objetos ambientales o materiales que puedan afectar el paso y generar incidentes, dejar sus área de trabajo en perfecto aspecto de orden y aseo.

Necesidad de apoyo

¿Es posible, prestarle o entregarle que sienta en ocasiones?

☐ Si, en el caso de que se tenga, tendría en el supermercado entregarle el pan a cada, tomar opciones y mantener siempre algún tipo de

☒ No, porque en la labor con mayores, requerimos las normas protocolos

¿El negocio prestaría ahora en la zona con las medidas adecuadas?

☒ Si, porque en la zona

☐ No, porque es importante evitar en tomar ningún tiempo

Leonel Escobar Arcos	80571718	
Julio Vasquez	11481296	Julio Vasquez
Andi Bolaño	1124044425	

Powered by CamScanner

9-03-26	
9-03-26	14-03-26

Temperatura puede Presencia Electricidad encima del tanque encendimiento. Recipiente de piso.
olor y aseo

Diego patron		1143144405	Oficial							
Kevin polo		1015223626	operador							
Pedro Hoyos		721.740.14	Ayuda							
Raul Salcedo		8.316.704	Ayuda							
Fernando B.		93.260.490	Ayuda							
Smyris palain		1048.25046	Ayuda							
Oscar sandon		102.31.2113	Ayuda							
Yonier Cuba		1124.240365	Ayuda							
Jose villa		93.423.975	Ayuda							

Apoyarse de herramientas, materiales y equipos	Caídas, golpes, fracturas, contusiones, cortes, atrapamientos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, muerte	Utilizar y usar adecuadamente las herramientas y equipos de oficina, evitar correr durante estas actividades, uso de pantalla de protección personal, identificar que herramienta necesita y con no , no llevar cosas que no necesita, inspeccionar los equipos de oficina que va a utilizar verificar siguiendo manuales, partes mecánicos, posible corrección de las garantías.
Ingreso a la área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, atrapamientos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de objetos, ruina, muerte	Ingresar a la área de trabajo de forma ordenada, evitar realizar bromas, durante el traslado no portar de más sus herramientas y que equipos o cosas innecesarias que haya de a pasar, llevar siempre calzado o casco de seguridad como debe ser, evite estorbo por cualquier motivo, acceda a el lugar de trabajo con el lugar autorizado.
Ubicación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, atrapamientos, caída de objetos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de objetos, muerte	Tener en EPP, inspeccionar los equipos y herramientas que va a utilizar.
Verificación de área de trabajo	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, atrapamientos, caída de objetos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de objetos, ruina, muerte	Una vez sea llegado a área de trabajo verifique si el área es seguro para iniciar labores.
Área de labores	Caídas a nivel, golpes, quemaduras, cortaduras	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de objetos, ruina, muerte	Personal con experiencia, evaluar formatos permanente, condiciones de salud ocupar.
Terminación de labor	Caídas a mismo nivel, golpes, cortes, atrapamientos, caída de objetos	Heridas, golpes, fracturas, contusiones, caída de objetos, ruina, muerte	Una vez terminada la labor con ella, guardar que no quedan objetos herramientas o materiales que puedan causar daños y generar incidentes, dejar su área de trabajo en perfecto estado de orden y aseo.

¿El puesto, proceso o actividad son nuevos o rutinarios?

☐ Si, investigue y de prioridad con la línea. Anótela con el siguiente encargado al grado a cargo, realice actividad y reporte siguiente ingreso.

☒ No, continúe con la línea con precaución. Aplicando las medidas establecidas.

¿El ingreso presenta riesgos en la zona con las actividades realizadas?

☒ Si, presenta varios ítems.

☐ No, presenta el mismo riesgo de forma constante diariamente.

Leonel Tumbaco	1803918	
Julio Vazquez	1124892966	Julio Vazquez
Andrii Bolco	1124014435	

16-03-26			Lotes 126						
Pintado de fachadas - pintado de interior de viviendas, armado de acero para losas de techos Armado de piso de Pantallas, Pegados de cerámica 2 nivel orden aseo instalación eléctricas plomería.									
David Sepulveda	21145.89	oficial							
Emilio Verdugo	21.209.857	oficial							
Eloy Salcedo	8316.704	oficial							
Eduardo Lazaro	15.126.621	oficial							
Luis Carlos M.	8.320.716	oficial							
Abdiel Pilcan	1145121949	Oficial							
Juan Romero	75269332	oficial							
Osmar Muñoz	8749.235	oficial							
Eduardo Haas	8798.312	oficial							
Hernan Reyes	72135.514	oficial							
Elias Fontalo	1004.135.046	Ayudante							
Pedro Horcio	21.139.204	Ayudante							
Gerardo B	23.206.900	Ayudante							
Jose' Villa	22.475.966	Ayudante							
Xavier Castro	1124910361	Ayudante							
Alvaro Solano	86.618.48	Ayudante							
Sergeis Polanco	11841123504	ayudante							
Sergeis Vallejo	21.281.667	Ayudante							

Powered by CamScanner

16-03-26	21/03/26

Foro de Tecnología, Ciencia y Tecnología, Sistemas de Información y otros para tipos de empresas

Wilfred Lopez		7056320	Ingeniería	Ingeniería	Wilfred	Wilfred	Wilfred	Wilfred		
Alejandro Rodriguez		1003 753 646	Ingeniería	Alejandro	Alejandro	Alejandro	Alejandro	Alejandro	Alejandro	
Delmiro Arroyo		9 202 869	Ingeniería	Delmiro	Delmiro	Delmiro	Delmiro	Delmiro	Delmiro	
Yeny Gutierrez		1042 23703	Ingeniería	Yeny	Yeny	Yeny	no Posee			
Nayeth Pulido		1045 344 981	Química	Nayeth	Nayeth	Nayeth	Nayeth	Nayeth		
Gladys Hernandez		32 441 346	Medio	Gladys	Gladys	no marca	Gladys	Gladys	Gladys	
Oscar Santos		1003 715 121	Ingeniería	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar	
Nicolas Ortiz		80 370 635	Electrónica	Nicolas	Nicolas	Nicolas	Nicolas	Nicolas	Nicolas	
Fernando de Jesus		1040 44156	Electrónica	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	Fernando	
Manuel Barranilla		2635 342	Electrónica	Manuel	Manuel	Manuel	1993	Manuel	Manuel	
Brandon Redondo		1044 44 424	Electrónica	Brandon	Brandon	Brandon	Brandon	Brandon	Brandon	
Carlos Ospino		1143 2 449	Electrónica	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	
Daniel Becerra		1042 454 923	Electrónica	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	
Luis Arroyo		72 901 327	Ingeniería	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis		
Jesus Lopez		72 289 518	Civil planeada	JLG	JLG	JLG	JLG	JLG		
Jhon Orozco		1042 344 393	Oficios	—		—	—			
Jhony Cabo		72-052 348	Electrónica	Jhony	Jhony	Jhony	Jhony	Jhony		
Jose orozco S		1051 358 616	Of	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ANEXO 8

CURSOS DE ALTURAS

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Anderson Felipe Gonzalez Arcila

cc. 1234090272

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Reentrenamiento

Duración: 8 horas

Realizado en Barranquilla el 17 de Marzo de 2026

Empresa: AGOFER S.A.S
NIT. 800216499-1

Repr. Legal: Juan Gomez Gomez
ARL: Axa Colpatria Seguros S.A.

Juleidis Mejia Lopez
Entrenador. Lic. S.O: 6806

AP13390, Barranquilla, 2026-03-17
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Pedro Ivan Ramirez Bello

cc. 1192713228

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Trabajador Autorizado

Duración: 32 horas

Realizado en Barranquilla del 14 de Marzo al 18 de Marzo de 2026

Empresa: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S,
NIT. 901689043-2

Repr. Legal: JAIME ALBERTO GARCIA
ARL: ARL Sura

Margarita Judith Rivera Parejo
Entrenador. Lic. S.O: 5490

AP13394, Barranquilla, 2026-03-18
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Juan Fernando Garcia Jaramillo

cc. 1037655340

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Trabajador Autorizado

Duración: 32 horas

Realizado en Barranquilla del 14 de Marzo al 18 de Marzo de 2026

Empresa: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S,
NIT. 901689043-2

Repr. Legal: JAIME ALBERTO GARCIA
ARL: ARL Sura

Margarita Judith Rivera Parejo
Entrenador. Lic. S.O: 5490

AP13395, Barranquilla, 2026-03-18
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Ivan Andres Ballesta Bello

cc. 1003062352

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Trabajador Autorizado

Duración: 32 horas

Realizado en Barranquilla del 14 de Marzo al 18 de Marzo de 2026

Empresa: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S,
NIT. 901689043-2

Repr. Legal: JAIME ALBERTO GARCIA
ARL: ARL Sura

Margarita Judith Rivera Parejo
Entrenador. Lic. S.O: 5490

AP13396, Barranquilla, 2026-03-18
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Jhony Manuel Urbiña Marquez

cc. 1143235857

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Trabajador Autorizado

Duración: 32 horas

Realizado en Barranquilla del 14 de Marzo al 18 de Marzo de 2026

Empresa: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S,
NIT. 901689043-2

Repr. Legal: JAIME ALBERTO GARCIA
ARL: Seguros Bolívar S.A.

Margarita Judith Rivera Parejo
Entrenador. Lic. S.O: 5490

AP13398, Barranquilla, 2026-03-18
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Jose Armando Remirez Vargas

cc. 6063149185

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Trabajador Autorizado

Duración: 32 horas

Realizado en Barranquilla del 14 de Marzo al 18 de Marzo de 2026

Empresa: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S,
NIT. 901689043-2

Repr. Legal: JAIME ALBERTO GARCIA
ARL: ARL Sura

Margarita Judith Rivera Parejo
Entrenador. Lic. S.O: 5490

AP13399, Barranquilla, 2026-03-18
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Gabis Dario Muñoz Polo

cc. 1067864519

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Reentrenamiento

Duración: 8 horas

Realizado en Barranquilla el 17 de Marzo de 2026

Empresa: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S,
NIT. 901689043-2

Repr. Legal: JAIME ALBERTO GARCIA
ARL: ARL Sura

Juleidis Mejia Lopez
Entrenador. Lic. S.O: 6806

AP13400, Barranquilla, 2026-03-17
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Manuel David Mendoza Polo

cc. 10933098

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Reentrenamiento

Duración: 8 horas

Realizado en Barranquilla el 17 de Marzo de 2026

Empresa: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S,
NIT. 901689043-2

Repr. Legal: JAIME ALBERTO GARCIA
ARL: ARL Sura

Juleidis Mejia Lopez
Entrenador. Lic. S.O: 6806

AP13401, Barranquilla, 2026-03-17
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Deimer Polo Guerra

cc. 1067920386

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Reentrenamiento

Duración: 8 horas

Realizado en Barranquilla el 17 de Marzo de 2026

Empresa: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S,
NIT. 901689043-2

Repr. Legal: JAIME ALBERTO GARCIA
ARL: ARL Sura

Juleidis Mejia Lopez
Entrenador. Lic. S.O: 6806

AP13402, Barranquilla, 2026-03-17
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

SEA del Caribe S.A.S

Calle 45B no. 15-53 Barranquilla - Atlántico

Licencia No. 03954-2022 Secretaria de Salud del Atlántico
Aprobación MINTRABAJO No. 08SE2018220000000029751

Certificado: NTC 6072:2014. CELAC
Código: 18-CPR-002

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo

Certifica que:

Jose Armando Ramirez Vargas

cc. 1063149185

Aprobó la capacitación y entrenamiento para:

Trabajo en Alturas

Trabajador Autorizado

Duración: 32 horas

Realizado en Barranquilla del 14 de Marzo al 18 de Marzo de 2026

Empresa: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES Y VIALES S.A.S,
NIT. 901689043-2

Repr. Legal: JAIME ALBERTO GARCIA
ARL: ARL Sura

Margarita Judith Rivera Parejo
Entrenador. Lic. S.O: 5490

AP13404, Barranquilla, 2026-03-18
Registro, Ciudad y Fecha de Expedición.

Diana Patricia Orellano Rodelo
Representante Legal

Para comprobar la autenticidad de este certificado visite el sitio web: www.seadelcaribe.com/consultas ó escanee el código QR

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACIÓN DE ALTURAS

HBCU CONSULTORES S.A.S

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACION EN ALTURAS HBCU CONSULTORES SAS
NIT 901.848.197-0
LICENCIA SST 1024/2024 SECRETARIA DE SALUD BARRANQUILLA
AVALADO POR LA RESOLUCION 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO
NUMERO DE APROBACION POR EL MINISTERIO DE TRABAJO N°08SE2025220000000005743
CODIGO DE ACREDITACION BUREAU VERITAS N° C025.00057 ACREDITADO ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A

ARMANDO RAFAEL MAESTRE OSPINO

Cédula de ciudadanía Nº 1079658914

EMPRESA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT: 901948685-2
R. LEGAL: MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA , con documento 1082774968
ARL: SURA

CURSO Y APROBÓ LA FORMACION EN:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizado en Barranquilla, Atlántico del (12) del mes de marzo de 2026 al (12) del mes de marzo de 2026 con una intensidad de 8 horas.
En testimonio de lo anterior, se firma en Barranquilla, Atlántico a los (12) del mes de marzo de 2026

DENIS MARIA CAÑAS RODRIGUEZ
ENTRENADOR
ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS Y SALUD EN EL TRABAJO
4282 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SAMIR ESTEBAN BARRANCO MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL

7858

CR 26 No 74 B – 62 CARLOS MEISEL: Barranquilla - Atlántico
Correo electrónico: entrenamientohbcu@gmail.com - Teléfono comercial: 3223839831

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACIÓN DE ALTURAS

HBCU CONSULTORES S.A.S

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACION EN ALTURAS HBCU CONSULTORES SAS
NIT 901.848.197-0
LICENCIA SST 1024/2024 SECRETARIA DE SALUD BARRANQUILLA
AVALADO POR LA RESOLUCION 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO
NUMERO DE APROBACION POR EL MINISTERIO DE TRABAJO N°08SE2025220000000005743
CODIGO DE ACREDITACION BUREAU VERITAS N° C025.00057 ACREDITADO ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A

CARMEN CECILIA MURILLO SUPELANO

Cédula de ciudadanía Nº 1129492221

EMPRESA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT: 901948685-2
R. LEGAL: MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA , con documento 1082774968
ARL: SURA

CURSO Y APROBÓ LA FORMACION EN:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizado en Barranquilla, Atlántico del (12) del mes de marzo de 2026 al (12) del mes de marzo de 2026 con una intensidad de 8 horas.
En testimonio de lo anterior, se firma en Barranquilla, Atlántico a los (12) del mes de marzo de 2026

DENIS MARIA CAÑAS RODRIGUEZ
ENTRENADOR
ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS Y SALUD EN EL TRABAJO
4282 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SAMIR ESTEBAN BARRANCO MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL

7856

CR 26 No 74 B – 62 CARLOS MEISEL: Barranquilla - Atlántico
Correo electrónico: entrenamientohbcu@gmail.com - Teléfono comercial: 3223839831

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACIÓN DE ALTURAS

HBCU CONSULTORES S.A.S

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACION EN ALTURAS HBCU CONSULTORES SAS
NIT 901.848.197-0
LICENCIA SST 1024/2024 SECRETARIA DE SALUD BARRANQUILLA
AVALADO POR LA RESOLUCION 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO
NUMERO DE APROBACION POR EL MINISTERIO DE TRABAJO N°08SE2025220000000005743
CODIGO DE ACREDITACION BUREAU VERITAS N° C025.00057 ACREDITADO ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A

IVAN DAVID RUEDA MARTINEZ

Cédula de ciudadanía Nº 1001913328

EMPRESA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT: 901948685-2
R. LEGAL: MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA , con documento 1082774968
ARL: SURA

CURSO Y APROBÓ LA FORMACION EN:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizado en Barranquilla, Atlántico del (12) del mes de marzo de 2026 al (12) del mes de marzo de 2026 con una intensidad de 8 horas.
En testimonio de lo anterior, se firma en Barranquilla, Atlántico a los (12) del mes de marzo de 2026

DENIS MARIA CAÑAS RODRIGUEZ
ENTRENADOR
ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS Y SALUD EN EL TRABAJO
4282 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SAMIR ESTEBAN BARRANCO MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL

7853

CR 26 No 74 B – 62 CARLOS MEISEL: Barranquilla - Atlántico
Correo electrónico: entrenamientohbcu@gmail.com - Teléfono comercial: 3223839831

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACIÓN DE ALTURAS

HBCU CONSULTORES S.A.S

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACION EN ALTURAS HBCU CONSULTORES SAS
NIT 901.848.197-0
LICENCIA SST 1024/2024 SECRETARIA DE SALUD BARRANQUILLA
AVALADO POR LA RESOLUCION 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO
NUMERO DE APROBACION POR EL MINISTERIO DE TRABAJO N°08SE2025220000000005743
CODIGO DE ACREDITACION BUREAU VERITAS N° C025.00057 ACREDITADO ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A

JOVANIS MANUEL CARO PADILLA

Cédula de ciudadanía Nº 19517474

EMPRESA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT: 901948685-2
R. LEGAL: MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA , con documento 1082774968
ARL: SURA

CURSO Y APROBÓ LA FORMACION EN:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizado en Barranquilla, Atlántico del (12) del mes de marzo de 2026 al (12) del mes de marzo de 2026 con una intensidad de 8 horas.
En testimonio de lo anterior, se firma en Barranquilla, Atlántico a los (12) del mes de marzo de 2026

DENIS MARIA CAÑAS RODRIGUEZ
ENTRENADOR
ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS Y SALUD EN EL TRABAJO
4282 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SAMIR ESTEBAN BARRANCO MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL

7855

CR 26 No 74 B – 62 CARLOS MEISEL: Barranquilla - Atlántico
Correo electrónico: entrenamientohbcu@gmail.com - Teléfono comercial: 3223839831

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACIÓN DE ALTURAS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACION EN ALTURAS HBCU CONSULTORES SAS
NIT 901.848.197-0
LICENCIA SST 1024/2024 SECRETARIA DE SALUD BARRANQUILLA
AVALADO POR LA RESOLUCION 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO
NUMERO DE APROBACION POR EL MINISTERIO DE TRABAJO N°08SE2025220000000005743
CODIGO DE ACREDITACION BUREAU VERITAS N° C025.00057 ACREDITADO ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A

JUAN CARLOS MOYA PEREZ

Cédula de ciudadanía Nº 1047220227

EMPRESA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT: 901948685-2
R. LEGAL: MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA , con documento 1082774968
ARL: SURA

CURSO Y APROBÓ LA FORMACION EN:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizado en Barranquilla, Atlántico del (12) del mes de marzo de 2026 al (12) del mes de marzo de 2026 con una intensidad de 8 horas.
En testimonio de lo anterior, se firma en Barranquilla, Atlántico a los (12) del mes de marzo de 2026

DENIS MARIA CAÑAS RODRIGUEZ
ENTRENADOR
ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS Y SALUD EN EL TRABAJO
4282 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SAMIR ESTEBAN BARRANCO MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL

7851

CR 26 No 74 B – 62 CARLOS MEISEL: Barranquilla - Atlántico
Correo electrónico: entrenamientohbcu@gmail.com - Teléfono comercial: 3223839831

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACIÓN DE ALTURAS

HBCU CONSULTORES S.A.S

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACION EN ALTURAS HBCU CONSULTORES SAS
NIT 901.848.197-0
LICENCIA SST 1024/2024 SECRETARIA DE SALUD BARRANQUILLA
AVALADO POR LA RESOLUCION 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO
NUMERO DE APROBACION POR EL MINISTERIO DE TRABAJO N°08SE2025220000000005743
CODIGO DE ACREDITACION BUREAU VERITAS N° C025.00057 ACREDITADO ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A

MANUEL DE JESUS DE LA MATTA ARRIETA

Cédula de ciudadanía Nº 1043846883

EMPRESA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT: 901948685-2
R. LEGAL: MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA , con documento 1082774968
ARL: SURA

CURSO Y APROBÓ LA FORMACION EN:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizado en Barranquilla, Atlántico del (12) del mes de marzo de 2026 al (12) del mes de marzo de 2026 con una intensidad de 8 horas.
En testimonio de lo anterior, se firma en Barranquilla, Atlántico a los (12) del mes de marzo de 2026

DENIS MARIA CAÑAS RODRIGUEZ
ENTRENADOR
ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS Y SALUD EN EL TRABAJO
4282 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SAMIR ESTEBAN BARRANCO MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL

7850

CR 26 No 74 B – 62 CARLOS MEISEL: Barranquilla - Atlántico
Correo electrónico: entrenamientohbcu@gmail.com - Teléfono comercial: 3223839831

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACIÓN DE ALTURAS

HBCU CONSULTORES S.A.S

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACION EN ALTURAS HBCU CONSULTORES SAS
NIT 901.848.197-0
LICENCIA SST 1024/2024 SECRETARIA DE SALUD BARRANQUILLA
AVALADO POR LA RESOLUCION 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO
NUMERO DE APROBACION POR EL MINISTERIO DE TRABAJO N°08SE2025220000000005743
CODIGO DE ACREDITACION BUREAU VERITAS N° C025.00057 ACREDITADO ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A

MAURICIO RODRIGUEZ ARRIETA

Cédula de ciudadanía Nº 8800709

EMPRESA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT: 901948685-2
R. LEGAL: MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA , con documento 1082774968
ARL: SURA

CURSO Y APROBÓ LA FORMACION EN:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizado en Barranquilla, Atlántico del (12) del mes de marzo de 2026 al (12) del mes de marzo de 2026 con una intensidad de 8 horas.
En testimonio de lo anterior, se firma en Barranquilla, Atlántico a los (12) del mes de marzo de 2026

DENIS MARIA CAÑAS RODRIGUEZ
ENTRENADOR
ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS Y SALUD EN EL TRABAJO
4282 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SAMIR ESTEBAN BARRANCO MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL

7852

CR 26 No 74 B – 62 CARLOS MEISEL: Barranquilla - Atlántico
Correo electrónico: entrenamientohbcu@gmail.com - Teléfono comercial: 3223839831

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACIÓN DE ALTURAS

HBCU CONSULTORES S.A.S

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACION EN ALTURAS HBCU CONSULTORES SAS
NIT 901.848.197-0
LICENCIA SST 1024/2024 SECRETARIA DE SALUD BARRANQUILLA
AVALADO POR LA RESOLUCION 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO
NUMERO DE APROBACION POR EL MINISTERIO DE TRABAJO N°08SE2025220000000005743
CODIGO DE ACREDITACION BUREAU VERITAS N° C025.00057 ACREDITADO ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A

RICARDO DAVID PONCE PADILLA

Cédula de ciudadanía Nº 1193239823

EMPRESA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT: 901948685-2
R. LEGAL: MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA , con documento 1082774968
ARL: SURA

CURSO Y APROBÓ LA FORMACION EN:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizado en Barranquilla, Atlántico del (12) del mes de marzo de 2026 al (12) del mes de marzo de 2026 con una intensidad de 8 horas.
En testimonio de lo anterior, se firma en Barranquilla, Atlántico a los (12) del mes de marzo de 2026

DENIS MARIA CAÑAS RODRIGUEZ
ENTRENADOR
ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS Y SALUD EN EL TRABAJO
4282 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SAMIR ESTEBAN BARRANCO MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL

7854

CR 26 No 74 B – 62 CARLOS MEISEL: Barranquilla - Atlántico
Correo electrónico: entrenamientohbcu@gmail.com - Teléfono comercial: 3223839831

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACIÓN DE ALTURAS

HBCU CONSULTORES S.A.S

CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA CAPACITACION EN ALTURAS HBCU CONSULTORES SAS
NIT 901.848.197-0
LICENCIA SST 1024/2024 SECRETARIA DE SALUD BARRANQUILLA
AVALADO POR LA RESOLUCION 4272 DE 2021 DEL MINISTERIO DE TRABAJO
NUMERO DE APROBACION POR EL MINISTERIO DE TRABAJO N°08SE2025220000000005743
CODIGO DE ACREDITACION BUREAU VERITAS N° C025.00057 ACREDITADO ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN DE ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A

RONALD JOSE MARTINEZ BORJA

Cédula de ciudadanía Nº 72431038

EMPRESA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT: 901948685-2
R. LEGAL: MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA , con documento 1082774968
ARL: SURA

CURSO Y APROBÓ LA FORMACION EN:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizado en Barranquilla, Atlántico del (12) del mes de marzo de 2026 al (12) del mes de marzo de 2026 con una intensidad de 8 horas.
En testimonio de lo anterior, se firma en Barranquilla, Atlántico a los (12) del mes de marzo de 2026

DENIS MARIA CAÑAS RODRIGUEZ
ENTRENADOR
ADMINISTRADOR INTEGRAL DE RIESGOS Y SALUD EN EL TRABAJO
4282 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

SAMIR ESTEBAN BARRANCO MUÑOZ
REPRESENTANTE LEGAL

7857

CR 26 No 74 B – 62 CARLOS MEISEL: Barranquilla - Atlántico
Correo electrónico: entrenamientohbcu@gmail.com - Teléfono comercial: 3223839831

ANEXO 9

INSPECCIONES

SAFRID
Ingeniería SAS

INSPECCION DE PULIDORA

Código: SAF-FOR-006
Fecha: Abr 2021
Versión: 02

PROYECTO: Cerdi Verde
ÁREA:
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO: SERIE Y/O PLACA: 1 DEWALT
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Corte de Alambre

No.	ASPECTOS PARA EVALUAR LA CUITACIÓN	FECHA: DIARIO: 12-Septiembre / MENSUAL: 16-Septiembre — SEMANA DE LA INSPECCIÓN: LUNES, MARTES, MIERCOLES 15, JUEVES 16, VIERNES, SABADO, DOMINGO	OBSERVACIONES
1	¿ El cable de alimentación está libre de cortes, aplastamientos, empalmes y la clavija no presenta daños ?	✓	
2	¿ El cuerpo de la pulidora está libre de fisuras y golpes ?	✓	
3	¿ La pulidora cuenta con mango auxiliar, y está ajustado ?	✓	
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?	✓	
5	¿ La rosca o tuerca de sujeción del disco ajusta correctamente ?	✓	
6	¿ El botón de bloqueo del eje funciona correctamente de acuerdo al manual?	✓	
7	¿ La pulidora cuenta con protector del disco-guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?	✓	
8	¿ El disco que va a utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, está completo y libre de fisuras ?	✓	
9	¿ Las tapillas de ventilación de la pulidora están completas y libres de obstrucción ?	✓	

PERSONAS AUTORIZADAS

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Andres Esteban Rueda	Ayudante	

PERSONAS RESPONSABLES DE LA INSPECCIÓN Y APROBACIÓN DEL FORMATO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jonathan Ortiz	Profesional SST	

Scanned with CamScanner

SAFRID ingenieria sas

INSPECCION DE PULIDORA

Codigo: SAF-FOR-[illegible]
Fecha: Nov 2021
Version: 02

PROYECTO: Cerro Verde
AREA:
IDENTIFICACION DEL EQUIPO: SERIE Y/O MARCA: DeWalt
DESCRIPCION DEL TRABAJO: Corte de Abrazaderas

No	INDICADOR PARA EVALUAR LA CORTADORA	FECHA DESDE: 01-03-2026 HASTA: 31-03-2026 (SIMBOLOGIA: C: CUMPLE / NC: NO CUMPLE / NA: NO APLICA)	OBSERVACIONES
		LUNES: C / NC / NA — MARTES: C / NC / NA — MIERCOLES: C / NC / NA — JUEVES: C / NC / NA — VIERNES: C / NC / NA — SABADO: C / NC / NA — DOMINGO: C / NC / NA	
1	¿ El cable de alimentación esta libre de cortes, aplastamientos, amarres y la clavija no presenta daños ?	C	
2	¿ El cuerpo de la pulidora esta libre de fisuras y golpes ?	C	
3	¿ La pulidora cuenta con mango auxiliar, y esta ajustado ?	C	
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?	C	
5	¿ La rosca o fuerza de sujeción del disco ajusta correctamente ?	C	
6	¿ El botón de bloqueo del eje funciona correctamente de acuerdo al manual ?	C	
7	¿ La pulidora cuenta con protector del disco-guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?	C	
8	¿ El disco que se a utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, esta completo y libre de fisuras ?	C	
9	¿ las rejillas de ventilación de la pulidora están completas y libres de obstrucción ?	C	

FIRMA DE USUARIO AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Juan Bonilla	Oficial	

FIRMA DE RESPONSABLE SST EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jonathan Gil	Profesional SST	

Scanned with CamScanner

SAFRID

INSPECCION DE TALADRO

Estacion de pozito del torque.

TEMA	FECHA											
	01/03/16		02/03/16		03/03/16		04/03/16					
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de guarda de seguridad de cable					✓		✓		✓			
Estado de barra de dispara automatico					✓		✓		✓			
Estado de conectividad de funciones de cronometro	✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de barra de arranque y parada					✓		✓		✓			
Estado de manguera					✓		✓		✓			
Estado de protector de cable con cuna final					✓		✓		✓			
Estado de cable electrico					✓		✓		✓			
Estado de manija lateral					✓		✓		✓			
Estado de manija principal					✓		✓		✓			
Estado de llave Manual					✓		✓		✓			
El trabajador esta instruido sobre el proceso					✓		✓		✓			
Uso y manejo del equipo					✓		✓		✓			

NOTA: Toda anormalidad detectada acudir al Inspector SST para solucionar el problema, para reanudar labores

OBSERVACIONES

APROBADO SI ✓ NO ____ | CON RESTRICCION SI ___ NO ✓

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Hernan Rios	Oficial	

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Julieth Valencia	Ing. SST	

Ing. Yenis Blanco		
Coordinador SG-SST	Rep. Legal	Rep. Legal

SAFRID INGENIERIA SAS

INSPECCION DE HERRAMIENTA

Codigo: SAF-FOR-039
Fecha Rev: 2021
Version: 02

FECHA: 02/03/2026

OBRA: Estacion de policia del bosque

DESCRIPCIÓN	FECHA: DESDE 02/03/26 HASTA 02/03/26 — CUMPLE = C, NO CUMPLE = NC, NO APLICA = NA — Marque con una X según corresponda																				
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
HERRAMIENTAS MANUALES																					
Se usa la adecuada en trabajo	✓			✓			✓			✓			✓								
Se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
Se guardan y portan adecuadamente	✓			✓			✓			✓			✓								
Las mangos de madera no presentan astillas, rotturas y estan firmemente adheridas	✓			✓			✓			✓			✓								
HERRAMIENTAS DE CORTE																					
Las cuchillas no presentan un desgaste fuera lo normal			/			/			/												
Las cuchillas se encuentran afiladas			/			/			/												
Las tenazas tienen cremalleras no presentan rotura en sus dientes			/			/			/												
Las pinzas estan correctamente ajustadas y no presentan deflexion			/			/			/												
Las hojas cuentan de sus mangos y no estan rotas o sueltas			/			/			/												
Las tenazas cuentan con empaquetaduras y sus dientes estan completos			/			/			/												
Las cuchillas cuentan de mangos y sueltas			/			/			/												
HERRAMIENTAS DE GOLPE																					
Se emplea la martillo adecuado según la labor	✓			✓			✓			✓			✓								
Sus cabos y bases estan en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
Su mango no esta flojo, astillado o roto	✓			✓			✓			✓			✓								
HERRAMIENTAS DE TORSION (LLAVES)																					
Cuentan con llaves de ajustes y milimetricas			/			/			/												
Se mantienen en buen estado y limpias			/			/			/												
Se dispone de llaves para grasear			/			/			/												
Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deformadas			/			/			/												
La herramienta para electricistas cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			/			/			/												
La punta y cabo de las destornilladores se encuentran en buen estado			/			/			/												
Se dispone de herramientas que no producen chispa			/			/			/												
HERRAMIENTAS ELECTRICAS																					
Las herramientas tienen las aislamientos según el riesgo (humedad, vapores)			/			/	✓			✓			✓								
Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta utilizada			/			/	✓			✓			✓								
Estan limpias y lubricadas			/			/	✓			✓			✓								
Tienen sus guardas			/			/	✓			✓			✓								
Poseen aislamiento doble o conexion a tierra sin excluir de las pinzas			/			/	✓			✓			✓								
El cable y enchufe no presentan fallas			/			/	✓			✓			✓								
Evita daños de objetos punzantes o filosos			/			/	✓			✓			✓								

Brinda un fluido de la radiación su diámetro para labores pequeñas						✓			✓			✓			✓							
Las correas son guardas y los equipos de los discos o piedras con las adecuadas			✓		✓	✓			✓			✓			✓							
Las máquinas conectan en diámetro y están instaladas según el labora			✓		✓	✓			✓			✓			✓							
Se observa basuras en las mesas o cerca en las rectas alrededor						✓			✓			✓			✓							
Se almacenan las palabras y bases en sitios donde puedan ser golpeados	✓					✓			✓			✓			✓							
HERRAMIENTA NEUMÁTICA																						
Las manguera y acoples se encuentran en buen estado																						
Se acopan elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta				✓					✓						✓							
Se trabaja sobre plataforma indicada																						
La herramienta se desconecta al terminar																						
HERRAMIENTA POR DETONACIÓN																						
El personal es autorizado		✓						✓						✓					✓			
Emplean los elementos de protección																						
Se consigna y es almacenado																						

OBSERVACIONES:

FIRMA INSPECTOR							
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	LISTAS					
Juliette Palacios Salas	Insp SST	✓	✓	✓	✓	✓	

Ing. Yuma Blanco	Rep. Legal	Rep. Legal
Supervisor SST	Revisó	Aprobó
Cargo		

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA	Código: SAF-FOR-182
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 01/2023

PROYECTO	Concesión de policía del bosque				FECHA	05/03/2026			
TIPO DE MAQUINARIA O EQUIPO	Cuatrimoto	☐	Retro Excavadora	☐	Cargador	☐	Motoniveladora	✓	Volqueta ☐	Pala Mecánica ☐
	Excavadora	☐	Autohormigonera	☐	Motoniveladora	☐	Vibrocompactadora	☐	Otro	☐
PROPIETARIO					OPERADOR					

Marque en la casilla con la letra según corresponda
C (CUMPLE) | NC (NO CUMPLE) | NA (NO APLICA)

	1. ASPECTO A INSPECCIONAR	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Verificar nivel de aceite motor				✓	✓			
1.2	Verificar nivel de refrigerante		✓		✓	✓			
1.3	Verificar que no se tenga presencia de fugas en el motor	✓			✓	✓			
1.4	Verificar estado de las correas				✓	✓			
1.5	Verificar estado de filtros de aceite, combustible y aire		✓		✓	✓			
1.6	Drenar filtro separador de agua	✓			✓	✓			
1.7	Verificar estado y limpieza del radiador y enfriador de aceite				✓	✓			
1.8	Verificar nivel de aceite hidráulico				✓	✓			
1.9	Verificar que no se tenga presencia de fugas en el sistema hidráulico				✓	✓			
1.1	Verificar funcionamiento de los cilindros				✓	✓			
1.11	Verificar estado de los cilindros hidráulicos		✓		✓	✓			
1.12	Inspeccionar el ajuste de los componentes del equipo (Diario, semanal, año)				✓	✓			
1.13	Verificar funcionamiento del arranque				✓	✓			
1.14	Verificar funcionamiento de pitos y alarmas				✓	✓			
1.15	Verificar estado de luminaria y focos				✓	✓			
1.16	Verificar presión de aire y estado general de las llantas		✓		✓	✓			
1.17	Verificar estado y funcionamiento de frenos				✓	✓			
1.18	Verificar el estado de la barra antivuelco				✓	✓			
1.19	Realizar engrase del equipo				✓	✓			
1.20	Verificar estado de cabina y espejos		✓		✓	✓			
1.21	Inspeccionar kit de cuñas (Cuñas, Extintores, herramientas, cadenas)				✓	✓			
1.22	Verificar estado general del botón o cachila (Dientes, esquineros, soldaduras, etc)				✓	✓			
1.23	Verificar estado del cucharón y acoples		✓		✓	✓			
1.24	Verificar estado total de equipo				✓	✓			
1.25	Verificar estado físico del equipo (Latonería y pintura)				✓	✓			

	2. AUTOINSPECCIONERA	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Cabina				✓	✓			
2.2	Parte superior		✓		✓	✓			
2.3	Bomba sube-baja canal	✓			✓	✓			
2.4	Tanque de agua				✓	✓			
2.5	Pala de carga				✓	✓			
2.6	Tambor		✓		✓	✓			
2.7	Tablero de mando	✓			✓	✓			

El siguiente ítem se analizará secretamente y lo conocerá el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

	3. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
3.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la maquina?	✓		
3.2	El operador uso de manera adecuada los EPP durante esta labor con de la maquina?	✓		
3.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras i seguras?	✓		
3.4	Ejecuta practicas de Seguridad en Manejo de la maquina?	✓		

	INSPECCIONO	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE		
C.C	92.201.144	1.037.502.877

SAFRID

INSPECCIÓN PRECOPERACIONAL DE MAQUINARIA

Código: SAF-FOR-...
Versión: 1
Fecha de Emisión: 1/10/2025

PROYECTO	Erradicación de polución del bosque	FECHA	03/05/2026
TIPO DE MAQUINARIA O EQUIPO	Buldozer ☐ Retroexcavadora ☐ Cargador ☐ Motoniveladora ☐ Minicargador ☑ Vibrocompactador ☐ Patrullera ☐ Otra ☐ Pisadora ☐		
PROPIETARIO		OPERADOR	

Marque con la casilla con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) NA (NO APLICA)

	1. ASPECTO A INSPECCIONAR	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Verificar nivel de aceite motor				C	C			
1.2	Verificar nivel de refrigerante				C	C			
1.3	Verificar que no se tenga presencia de fugas en el motor				C	C			
1.4	Verificar estado de las correas				C	C			
1.5	Verificar estado de filtros de aceite, combustible y aire				C	C			
1.6	Drenar filtro separador de agua				C	C			
1.7	Verificar estado y funciones del radiador y ventilador de aspas				C	C			
1.8	Verificar nivel de aceite hidráulico				C	C			
1.9	Verificar que no se tenga presencia de fugas en el sistema hidráulico				C	C			
1.1	Verificar funcionamiento de los mandos				C	C			
1.11	Verificar estado de los cilindros hidráulicos				C	C			
1.12	Inspeccionar el ajuste de los componentes del equipo (Pasa, tornamesa, etc)				C	C			
1.13	Verificar funcionamiento del faldón				C	C			
1.14	Verificar funcionamiento de luces y alarmas				C	C			
1.15	Verificar estado de botellas y latas				C	C			
1.16	Verificar presión de aire y estado general de las llantas				C	C			
1.17	Verificar estado y funcionamiento de frenos				C	C			
1.18	Verificar el estado de la barra antivuelco				C	C			
1.19	Realizar engrase del equipo				C	C			
1.20	Verificar estado de cables y poleas				C	C			
1.21	Inspeccionar tren de rodaje (Cuchas, Sprockets, bronces, cadenas)				C	C			
1.22	Verificar estado general del balde o cuchilla (Dientes, esquineros, soldaduras, etc)				C	C			
1.23	Verificar estado del cuello y acoples				C	C			
1.24	Verificar estado tubo de escape				C	C			
1.25	Verificar estado físico del equipo (Limpieza y pintura)				C	C			

	2. AUTOINSPECCIONERA	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Canal				C	C			
2.2	Retrocesitos				C	C			
2.3	Bomba suberaja canal				C	C			
2.4	Tanque de agua				C	C			
2.5	Pala de carga				C	C			
2.6	Tensor				C	C			
2.7	Tablero de mando				C	C			

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluará el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

	3. FACTORES HUMANOS	CUMPLE SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	Cumple con las instrucciones de Conductor de la máquina?	✓		
3.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso de la maquina?	✓		
3.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras?	✓		
3.4	Ejecuta prácticas de Seguridad en Manejo de la maquina?	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	[illegible]	[illegible]
CC	92.551.144	1.124.502.810

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA

Código: SAF-FOR-XXX
Versión: 1
Fecha: 2021

Contrato:		Número de serie:		Marca/Referencia:	
Fecha:	05/03/26	Ubicación:	Patio de hospi	Responsable:	Ricardo ponce.

Descripción	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones?										✓											
La guarda de seguridad de seguridad esta en buen estado ?										✓			✓								
La palanca de desarme del disco esta en buen estado?		✓			✓			✓		✓											
La carcasa de protección para la cocina de transmisión esta en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
El switch de encendido funciona correctamente?										✓											
Cuenta con ventosas o presas de sujeción?										✓			✓								
El cuello esta en perfectas condiciones para su uso?		✓			✓			✓		✓											
El disco de corte esta limpio y en perfecto estado?		✓			✓			✓		✓											
Se encuentra en buen estado de limpieza ? (sin grasa, aceite, etc)	✓									✓											
La tuerca de apriete de disco esta en buen estado?										✓			✓								
El estado General de limpieza carcasa superior?		✓			✓			✓		✓											
Estado General, limpieza carcasa inferior es bueno?		✓			✓			✓		✓											
El plato exterior apriete de disco esta en buen estado?		✓			✓			✓		✓											
El carro de apoyo esta en buen estado?	✓									✓											

TRABAJADOR QUE OPERA LA HERRAMIENTA		FIRMAS DE VALIDACIÓN DIARIA						
CEDULA	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1193234982	Ricardo	✓	✓	✓	Ricardo	✓		

Observaciones:

Inspeccionado por:	Jhuliet Tatiana Salas.	Vo.Bo SST:	
Firma:			

SAFRID

INSPECCION DE TALADRO

Estación de policía del bosque.

ITEM	SEMANA											
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					
			✓		✓		✓					

NOTA:

OBSERVACIONES

APROBADO SI ✓ NO ___

OBSERVACIÓN SI ___ NO ✓

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
[illegible]	Insp. SST	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE SIERRA CIRCULAR

Versión: 1

Fecha: 2024

Obra:	Graderías de palcos bosque	N° de serie:	
Fecha:	09/05/26	Ubicación:	Obras
Marca/Referencia:	32611		
Responsable:	Francisco Reyes		

Descripción	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
El cable eléctrico de conexión está en buenas Condiciones.	✓			✓																	
El estado de la carcasa protectora del corte.	✓			✓																	
La cuña separadora está en buen estado y está colocada correctamente.	✓			✓																	
El switch de encendido funciona correctamente.	✓			✓																	
Cuenta con empujador de la pieza a cortar y guía.	✓			✓																	
La placa base se encuentra sin torceduras y averiaciones.	✓			✓																	
El tablero de operación se encuentra sin corte y buen estado.	✓			✓																	
Los discos de corte están limpios y en perfecto estado.	✓			✓																	
El estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo).	✓			✓																	
El estado de la barra de apoyo de disco.	✓			✓																	
El estado General, limpieza carcasa superior.	✓			✓																	
El estado General, limpieza carcasa inferior.	✓			✓																	
Perno motor electrico	✓			✓																	
Tuerca ajuste disco	✓			✓																	
Plato exterior ajuste de disco	✓			✓																	
Chaveta sujetar disco al eje	✓			✓																	
Rampa extracción de viruta	✓			✓																	

Personas autorizadas		Firmas de validación						
Cedula	Nombre	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1047722023	Juan D. Hoyos Perez							

Observaciones:

Vo.Bo SST:

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA

Código: SAFJFOR.013
Versión: 1
Fecha: 2021

Cliente:		Número de serie:	58129	Marca/Referencia:	Dewalt
Fecha:	07/05/26	Ubicación:	Norte 02	Responsable:	Jhon Garrido

Descripción	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
El cable eléctrico de conexión está en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓											
La guarda de seguridad de seguridad está en buen estado ?	✓			✓			✓			✓											
La palanca de accionamiento del disco está en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
La cantidad de protección para la mesa de trabajo está en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
El switch de encendido funciona correctamente?	✓			✓			✓			✓											
Cuenta con montajes o prensas de sujeción?	✓			✓			✓			✓											
El cuello está en perfectas condiciones para su uso?	✓			✓			✓			✓											
El disco de corte está limpio y en perfecto estado?	✓			✓			✓			✓											
Se encuentra en buen estado de limpieza ? (sin grasa, aceite, cemento)	✓			✓			✓			✓											
La cuchilla de ajuste de disco está en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
El soporte General de limpieza cercano superior?	✓			✓			✓			✓											
Existe General limpieza cercano inferior en Suelo?	✓			✓			✓			✓											
El cable exterior ajuste de disco está en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
El tornillo de ajuste está en buen estado?	✓			✓			✓			✓											

TRABAJADOR QUE OPERA LA HERRAMIENTA — FIRMAS DE VALIDACIÓN (nombre)

CEDULA	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1007723928	Yhoiker Arbeláez							

Observaciones:

Inspeccionado por: Jhon Garrido 3216

Vo.Bo SST:

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCION DE PULIDORA

Código: SAF-FOR-008
Fecha: Mar 2021
Versión: 03

PROYECTO: Protección de pulidora del bodega AREA: Piscina de muestras

IDENTIFICACION DEL EQUIPO: SERIE Y/O MARCA:

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Lado de pantalla Ancho.

No.	INDICADOR PARA EVALUAR LA CONTRADORA	FECHA DESDE: 12/03/26 HASTA: 12/03/26 (C: CUMPLE, NC: NO CUMPLE, NA: NO APLICA) Marque con una X según corresponda																								OBSERVACIONES
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO						
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA				
1	¿ El cable de alimentación esta libre de cortes, aplastamientos, empalmes y la clavija no presenta daños ?										✓															
2	¿ El cuerpo de la pulidora esta libre de fisuras y golpes ?										✓															
3	¿ La pulidora cuenta con mango auxiliar, y esta ajustado ?										✓															
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?										✓															
5	¿ La tuerca o buena de sujeción del disco ajusta correctamente ?										✓															
6	¿ El botón de bloqueo del eje funciona correctamente de acuerdo al manual ?										✓															
7	¿ La pulidora cuenta con protector del disco-guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?										✓															
8	¿ El disco que va a utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, esta completo y libre de fisuras ?										✓															
9	¿ las reglas de ventilación de la pulidora estan completas y libres de obstrucción ?										✓															

FIRMA OPERARIO AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jobito Cañas	Ayudante	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

FIRMA DEL RESIDENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jubitza Taborda S	Inisp. SST	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE SIERRA CIRCULAR

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: 2024

Obra:	Estructura de polvera ciclones	N° de serie:	
Fecha:	17-03-2026	Ubicación:	Estructura de polvera
Marca/Referencia:	Bauker/32811		
Responsable:	Ronald Martinez		

Descripción	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
El cable eléctrico de conexión está en buenas Condiciones.				✓			✓			✓											
Estado de la carcasa protectora del cuerpo				✓			✓			✓											
La silla trabajadora está en buen estado y está colocada correctamente.		✓		✓			✓			✓											
El estado de viseras/gafas funciona correctamente.	✓			✓			✓			✓						✓					
Cuenta con empujador de la pieza a cortar y guía.				✓			✓			✓											
La pieza bate se encuentra en buenas condiciones y asentadores.				✓			✓			✓			✓								
El cableado de conexión se encuentra en canal y bien asegurado.				✓			✓			✓											
Los discos de corte están limpios y en perfecto estado.	✓			✓			✓			✓											
Estado de limpieza del equipo con grasa, aceite, polvo.				✓			✓			✓											
Estado de la hoja de ajuste de disco				✓			✓			✓											
Cuenta General: Encuesta carcasa superior				✓			✓			✓									✓		
Cuenta General: Empuje carcasa inferior				✓			✓			✓											
Funcionamiento eléctrico		✓		✓			✓			✓							✓				
Tuerca ajuste disco				✓			✓			✓			✓								
Pata exterior ajuste de disco				✓			✓			✓											
Dirección cuchilla divisor al disco				✓			✓			✓											
Revisión extracción de viruta		✓		✓			✓			✓											

Personas autorizadas		Firmas de validación						
Cedula	Nombre	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
72431038	Ronald Martinez		Ronald	Ronald	Ronald			

Observaciones	Vo.Bo. SST	

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONCADORA

Código: SAF-FOR-113
Versión: 1
Fecha: 2021

Contrato		Número de serie	5812.	Marca/Referencia	Dewalt
Fecha	17-03-26	Ubicación	Estructuras Metálicas	Responsable	Amado Montes

Descripción	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
El cable eléctrico de conexión está en buenas condiciones?				✓			✓			✓											
La guarda de seguridad de seguridad está en buen estado ?				✓			✓			✓											
La palanca de bloqueo del disco está en buen estado?				✓			✓			✓											
La tercera de protección para la caída de herramienta está en buen estado?				✓			✓			✓											
El switch de encendido funciona correctamente?				✓			✓			✓											
Cuenta con manuales y planos de sujeción?				✓			✓			✓											
El cordón está en perfectas condiciones para su uso?				✓			✓			✓											
El disco de corte está bien y en perfecto estado?				✓			✓			✓											
Se encuentra en buen estado de limpieza? (sin grasa, aceite, polvo)				✓			✓			✓											
La fuerza de apriete del disco está en buen estado?				✓			✓			✓											
El estado General de limpieza tambien acuerdo?				✓			✓			✓											
Posee General, Personal cercano o lejano es bueno?				✓			✓			✓											
El plano exterior apriete de disco esta en buen estado?				✓			✓			✓											
El barra de apoyo esta en buen estado?				✓			✓			✓											

TRABAJADORES QUE OPERA LA HERRAMIENTA — TURNOS DE UTILIZACION DIARIA

CEDULA	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1077655716	Primitivo [illegible]							
1063128963	[illegible]							

Observaciones:

Inspeccionado por: [illegible]

Vo.Bo. SST:

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCION DE TALADRO

Código: SAF-FOR-066
Fecha: Abril 2022
Versión: 01

PROYECTO: Grupo de policía del Espacio

MARCA TALADRO: Makita | PERFO | X | ACERO LISO |

PERIODO CONTINUO: Marque el correspondiente visto en buenas condiciones o falla. Si el componente esta en malas condiciones

ITEM	FECHA											
	19/3/26		19/3/26		19/3/26							
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de gatillo de velocidad variable			✓		✓		✓					
Estado de botón de bloqueo encendido			✓		✓		✓					
Estado de conmutador de funciones de rotación			✓		✓		✓					
Estado de botón de avance y reversa			✓		✓		✓					
Estado de mandril			✓		✓		✓					
Estado de protector de cable con cuña Saw			✓		✓		✓					
Estado de Cable eléctrico			✓		✓		✓					
Estado de mango lateral			✓		✓		✓					
Estado de mango principal			✓		✓		✓					
Estado de Saw Accesos			✓		✓		✓					
El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo			✓		✓		✓					

NOTA: Falla anomalía detectada, avisar al inspector SST para solucionar el problema, para reiniciar servicio

OBSERVACIONES

APROBADO SI X NO ___ | CON RESTRICCION SI ___ NO ___

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Armando Higuera	Soldador	

INSPECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jubith Rodriguez Salas	Tecnico SST	

Ing. Yimmi Marulanda		
Coordinador SG-SST	Rep. Legal	Rep. Legal

Powered by CamScanner

SAFRID	INSPECCION DE TALADRO	Código: SAF-FOR-044 Fecha: Abril 2020 Versión: 01

PROYECTO: Operación de pilotaje del tornque

MARCA TALADRO: Makita | PADRO: ✓ | ALQUILADO:

INDIQUE CON UNA X SI ES EL COMPONENTE ESTA EN BUENAS CONDICIONES (B) O SI EL COMPONENTE ESTA EN MALAS CONDICIONES (M)

ITEM	FECHA											
	12/7/20				19/8/20		21/9/20					
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de guarda de seguridad rotativa			✓		✓		✓					
Estado de bloqueo de bloques deslizantes		✓	✓		✓		✓					
Estado del conmutador de funciones de rotación			✓		✓		✓					
Estado de bomba de aceite y motor			✓		✓		✓					
Estado de manguera			✓		✓		✓					
Estado de protector de cable con sobre flexión		✓	✓		✓		✓					
Estado de cable eléctrico			✓		✓		✓					
Estado de tornillo de avance			✓		✓		✓					
Estado de tornillo principal			✓		✓		✓					
Estado de fase trifásica			✓		✓		✓					
El operador esta instruido sobre el proyecto		✓	✓		✓		✓					
Uso y manejo del equipo			✓		✓		✓					

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar al supervisor SST para solucionar inmediatamente para evitar accidentes de trabajo

OBSERVACIONES

APROBADO: SI ✓ NO ___ | CON RESTRICCIÓN: SI ___ NO ___

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jaromir Soto	Ofi.	

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Julieth Valbuena S	Resp. SST	

Ing. Yilmi Blanco		Ing. Miguel Soto
Investigador SST	Resp. Legal	Resp. Legal

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

SAFRID	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA	Código: SAF-FOR-157 Versión: 1 Fecha de Emisión: 01/2022

PROYECTO: Estación de policía del bosque. FECHA: 16/03/22.

TIPO DE MAQUINARIA O EQUIPO	Bulldozer ☐	Retroexcavadora ☐	Cargador ☐	Motoniveladora ☐	Compactador ☐	Particular ☐
	Excavadora ☐	Autohormigonera ☐	Motocultivador ☐	Vibrocompactador ☐	Otro ☐	_____

PROPIETARIO: _____ OPERADOR: _____

Marque en la casilla con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) NA (NO APLICA)

1. ASPECTO A INSPECCIONAR		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Verificar nivel de aceite motor	C	C						
1.2	Verificar nivel de refrigerante	C	C						
1.3	Verificar que no se tengan presencia de fugas en el motor	C	C						
1.4	Verificar estado de las correas	C	C						
1.5	Verificar estado de filtros de aceite, combustible y aire	C	C						
1.6	Drenar filtro separador de agua	C	C						
1.7	Verificar estado y limpieza del radiador y enfriador de aceite	C	C						
1.8	Verificar nivel de aceite hidráulico	C	C						
1.9	Verificar que no se tengan presencia de fugas en el sistema hidráulico	C	C						
1.10	Verificar funcionamiento de las mangueras	C	C						
1.11	Verificar estado de los cilindros hidráulicos	C	C						
1.12	Inspeccionar el ajuste de los componentes del equipo (Pasos, barandas, etc)	C	C						
1.13	Verificar funcionamiento del tablero	C	C						
1.14	Verificar funcionamiento de pitos y alarmas	C	C						
1.15	Verificar estado de bateria y bornes	C	C						
1.16	Verificar presion de aire y estado general de las llantas	C	C						
1.17	Verificar estado y funcionamiento de frenos	C	C						
1.18	Verificar anclajes de la barra antivuelco	C	C						
1.19	Revisar angulos del equipo	C	C						
1.20	Verificar estado de vidrios y espejos	C	C						
1.21	Inspeccionar kit de carga (Cambes, Eslingas, bananas, cadenas)	C	C						
1.22	Verificar estado general (cabina o cubierta (pintura, impactos, estéticos, etc)	C	C						
1.23	Verificar estado del cepillo y escoba	C	C						
1.24	Verificar estado luces de emplear	C	C						
1.25	Verificar estado fisico del equipo (Laminas y pintura)	C	C						

2. AUTOHORMIGONERA		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Carga	C	C						
2.2	Mezcladora	C	C						
2.3	Bomba autocargable	C	C						
2.4	Tanque de agua	C	C						
2.5	Pala de carga	C	C						
2.6	Tambor	C	C						
2.7	Tablero de mando	C	C						

El siguiente item se evaluara semanalmente y lo realizara el Jefe inmediato o SST de Campo
Marque en la casilla SI o NO según corresponda

3. FACTORES HUMANOS		CUMPLE SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la maquina?	✓		
3.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando sea necesario por de la maquina?	✓		
3.3	Cuenta con hoja de vida y condiciones seguras / seguras?	✓		
3.4	Cumple con las Normas de Seguridad en Manejo de la maquina?	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo. Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Wilson Cid Lopez	Yuliana Alexandra Alvarez
C.C	72.204.164	1.129.502.227

Powered by CamScanner

SAFRID	INSPECCION DE TALADRO	Código: SAF-FOR-046 Fecha: Abril 2022 Versión: 01

PROYECTO: Ampliación de policlínico del Bosque

MARCA TALADRO: | PROPIO: — | ALQUILER:

INDIQUE CON UNA X: B=Si el componente esta en Buenas condiciones y M= Si el componente esta en malas condiciones

ITEM	FECHA								23/5/25			
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de guarda de seguridad superior									✓			
Estado de botón de bloqueo inferior									✓			
Estado de revestidor de funciones de retorno									✓			
Estado de Botón de avance y retroceso									✓			
Estado de mandril									✓			
Estado de protector de Cable con cuña Rara									✓			
Estado de cable eléctrico									✓			
Estado de mango lateral									✓			
Estado de mango principal									✓			
Estado de Base broca									✓			
El trabajador esta consultando con el contratista									✓			
Uso y manejo del equipo									✓			

NOTA: Todo anomalia detectada avisar al Inspector SST para solucionar el problema, para evitando accidentes

OBSERVACIONES:

APROBADO SI ✓ NO ___ | CON RESTRICCIÓN SI ___ NO X

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	
Juan Jaboleo	Aux SST	

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Yanis Narvaez	Supervisor	

Ing. Yenny Zapata Coordinador SST	Ing. Miguel Angel Cano Res. Legal	Ing. Miguel Angel Cano Res. Legal

Powered by CamScanner

SAFRID	INSPECCION DE TALADRO	Código: SAF-FOR-XXX Fecha: Abril 2022 Versión: 01

PROYECTO: Extracción de postación del parque.

MARCA TALADRO: Parce | PAGINA: 1 | HOJA: 1 de 1

INSTRUCCIONES: Señalar con una X en la casilla correspondiente el estado de cada ítem

Ítem	FECHA								Dic-22			
Estado de perilla de velocidad variable									✓			
Estado de botón de bloqueo encendido									✓			
Estado de comunicación de funciones de rotación									✓			
Estado de botón de avance y reversa									✓			
Estado de engrane									✓			
Estado de protector de cable con sujeta flex									✓			
Estado de cable eléctrico									✓			
Estado de mango lateral									✓			
Estado de mango principal									✓			
Estado de Broca Montaje									✓			
El trabajador está instruido sobre el operario									✓			
Uso y manejo del equipo									✓			

NOTA: Toda anomalía detectada avisar al Inspector SST para solucionar el problema, para retomar de servicio

OBSERVACIONES

APROBADO SI ✓ NO ___ | CON RESTRICCIÓN SI ___ NO ✓

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Eduardo Perez	Piloto	

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Sybella Taborda	Insp. SST	

Ing. Silvia Ramos Coordinadora SG-SST	[illegible] Insp. SST	[illegible] Ing. Civil

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA

Código SAF-FOR-113
Versión: 1
Fecha: 2021

Cargo:		Número de carro:	133 y 264	Marca/Referencia:	JUO [illegible]
Fecha:	27/02/2026	Ubicación:	almacen	Responsable:	Roberto Galeano

Descripción	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
1) Cable eléctrico de conexión está en buenas condiciones?													✓								
La guarda de seguridad de seguridad esta en buen estado?													✓								
La palanca de encendido del disco esta en buen estado?													✓								
La ventana de protección para la correa de transmisión esta en buen estado?													✓								
El switch de encendido funciona correctamente?													✓								
Cuenta con rodadas o poleas de sujeción?													✓								
El cuello esta en perfectas condiciones para su uso?													✓								
El disco de corte está limpio y en perfecto estado?													✓								
Se encuentra en buen estado de limpieza? (sin grasa, aceite, aceite)													✓								
La tuerca de ajuste de disco esta en buen estado?													✓								
El estado General de limpieza carcasa superior?													✓								
Estado General, limpieza carcasa inferior es bueno													✓								
El plato exterior ajuste de disco esta en buen estado?													✓								
El tornillo de ajuste esta en buen estado?													✓								

TRABAJADOR QUE OPERA LA HERRAMIENTA		FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA						
CEDULA	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
3136741999	Roberto Galeano					Roberto		

Observaciones:

Inspeccionado por: Roberto Galeano
Firma:

Vo.Bo SST:

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

SAFRID	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	Código: SAF-FOR-100 Fecha: Nov 2021 Versión: 02

PROYECTO	Estación de Policía de Rebolo.
NOMBRE ENCARGADO	Gladys Herrantz — Gladys Her

Marque con una X según corresponda

DESCRIPCION	FECHA			DIA			OBSERVACIONES
Areas de trabajo limpias y ordenadas	02	03	26	LUN	C	✓	Se Realiza orden y aseo en obra Durante las Actividades.
					NC		
	03	03	26	MAR	C	✓	se hace traslado de Material de obra.
					NC		
	04	03	26	MIE	C	✓	Se organiza la obra de la parte del segundo piso.
					NC		
	05	03	26	JUE	C	✓	hacen orden y aseo despues de las Actividades.
					NC		
	06	03	26	VIE	C	✓	orden y aseo adentro y Fuera de la Obra
					NC		
	07	03	26	SAB	C	✓	Retiro de escombros de Obra.
					NC		

FIRMA INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Amadri Bolaño	Profesional SST	

Ing. Yinna Blanco	Ing. Miguel Ceron	Ing. Miguel Ceron
SST	Rep. Legal	Rep. Legal

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	Código: SAF-FOR-100 Fecha: Nov 2021 Versión: 02

PROYECTO	Estación de Policía de Rebolo.	
NOMBRE ENCARGADO	Nayeth Bolaño	Nayeth Bolaño

Marque con una X según corresponda

DESCRIPCION	FECHA			DIA			OBSERVACIONES
Areas de trabajo limpias y ordenadas	9	03	26	LUN	SI NO	✓	Orden y aseo en obra.
	10	03	26	MAR	SI NO	✓	Realizan limpieza al Rededor de la obra.
	11	03	26	MIE	SI NO	✓	Realizan limpieza en el segundo piso
	12	03	26	JUE	SI NO	✓	se Retiro de escombros. del area de alrededor.
	13	03	26	VIE	SI NO	✓	se hace orden y aseo al Finalizar las actividades.
	14	03	26.	SAB	SI NO	✓	orden y aseo en obra en general

FIRMA INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Andri Bolaño	Profesional SST	

Ing. Yinna Blanco	Ing. Miguel Ceron	Ing. Miguel Ceron
SST	Rep. Legal	Rep. Legal

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	INSPECCION DE PULIDORA	Código: SAF-FOR-096 Fecha: Nov 2021 Versión: 02

PROYECTO: Estación de Rebolo. AREA:

IDENTIFICACION DEL EQUIPOS SERIE Y /O
MARCA:_____

DESCRIPCION DEL TRABAJO:

No	INDICADOR PARA EVALUAR LA CORTADORA	FECHA DESDE: 03-03-26. HASTA: 07/03/23 CUMPLE = C, NO CUMPLE= NC, NO APLICA= N/A Marque con una X según corresponda																					OBSERVACIONES
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
1	¿ El cable de alimentación esta libre de cortes, aplastamientos, empalmes y la clavija no presenta daños ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
2	¿ El cuerpo de la pulidora esta libre de fisuras y golpes ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
3	¿ La pulidora cuenta con mango auxiliar, y está ajustado ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
5	¿ La rosca o tuerca de sujeción del disco ajusta correctamente ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
6	¿ El botón de bloqueo del eje fuciona correctamente de acuerdo al manual ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
7	¿ La pullidora cuenta con protector del disco-guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
8	¿ El disco que va a utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, esta completo y libre de fisuras ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9	¿ las rejillas de ventilación de la pulidora están completas y libres de obstrucción ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

FIRMA OPERARIO AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA					
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
José Villa	Ayuste de obra	José	José	José	José	José	—
Jhoe Martinez.	Hierro	—	—				

FIRMA DEL RESIDENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA					
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Andri Bolaño	profesional SST						

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	INSPECCION DE PULIDORA	Código: SAF-FOR-096
		Fecha: Nov 2021
		Versión: 02

PROYECTO: Estacion de policia del Ricaurte AREA:

IDENTIFICACION DEL EQUIPOS SERIE Y /O MARCA:

DESCRIPCION DEL TRABAJO:

No	INDICADOR PARA EVALUAR LA CORTADORA	FECHA																						OBSERVACIONES
		DESDE: 9-03-26 AA												HASTA: 14-03-26										
		CUMPLE = C, NO CUMPLE= NC, NO APLICA= N/A																						
		Marque con una X según corresponda																						
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
1	¿ El cable de alimentación esta libre de cortes, aplastamientos, empalmes y la clavija no presenta daños ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
2	¿ El cuerpo de la pulidora esta libre de fisuras y golpes ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
3	¿ La pulidora cuenta con mango auxiliar, y está ajustado ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
5	¿ La rosca o tuerca de sujeción del disco ajusta correctamente ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
6	¿ El botón de bloqueo del eje fuciona correctamente de acuerdo al manual ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
7	¿ La pullidora cuenta con protector del disco-guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
8	¿ El disco que va a utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, esta completo y libre de fisuras ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
9	¿ las rejillas de ventilaciòn de la pulidora están completas y libres de obstrucción ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			

FIRMA OPERARIO AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA					
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Jose villa.	Aguante.	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose
Wilfredys Hurtado	Aguante	—					—

FIRMA DEL RESIDENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA					
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Andri Bolaño	Profesional SST						

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	INSPECCION DE PULIDORA	Código: SAF-FOR-096
		Fecha: Nov 2021
		Versión: 02

PROYECTO: Estacion de Policia de Rebolo. AREA:

IDENTIFICACION DEL EQUIPOS SERIE Y/O
MARCA:_____

DESCRIPCION DEL TRABAJO:

No	INDICADOR PARA EVALUAR LA CORTADORA	FECHA DESDE: 2023-26- HASTA:																					OBSERVACIONES
		CUMPLE = C, NO CUMPLE= NC, NO APLICA= N/A Marque con una X según corresponda																					
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
1	¿ El cable de alimentación esta libre de cortes, aplastamientos, empalmes y la clavija no presenta daños ?	✓																					
2	¿ El cuerpo de la pulidora esta libre de fisuras y golpes ?	✓																					
3	¿ La pulidora cuenta con mango auxiliar, y está ajustado ?	✓																					
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?	✓																					
5	¿ La rosca o tuerca de sujeción del disco ajusta correctamente ?	✓																					
6	¿ El botón de bloqueo del eje fuciona correctamente de acuerdo al manual ?	✓																					
7	¿ La pullidora cuenta con protector del disco-guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?	✓																					
8	¿ El disco que va a utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, esta completo y libre de fisuras ?	✓																					
9	¿ las rejillas de ventilación de la pulidora están completas y libres de obstrucción ?	✓																					

FIRMA OPERARIO AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA					
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Jose Ville.	Ayud te.	Jose					
					✓		
			✓			✓	

FIRMA DEL RESIDENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA					
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Danny Bonilla	Profesional SST			✓		✓	

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	INSPECCION DE TROMPO	Código: SAF-FOR-071 Fecha: Nov 2021 Versión: 02

PROYECTO Estacion de policia de Rebolo

ITEM	FECHA												SERIE TROMPO:	
	02		05		26		07		03		26			
	Marque con una X según corresponda C= Conforme NC: No conforme												OBSERVACIONES	
TROMPO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Llantas en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ejes en buen estado (sin torceduras)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estructura de soporte en buena condición	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Balinera y bujes de rotacion	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mecanismo de giro para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Palamca de giro para vaciado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Seguro en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Corona de rotacion del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Patas de anclaje en buenas condiciones	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Motor en buena condición	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tubo de escape en buena condición	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de pasadores(bastidores)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Resguardos correas motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Resguardos mecánicos de giro trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tapa del motor con seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Clutch degiro del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Corona de arranque del motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Control de fugas del combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tiro en buenas condiciones	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Control de fugas hidráulicas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Keny Gonzalez	AUX de obra	Kenny Gonzalez

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Andri Bolaños	Profesional SST	

Scanned with CamScanner MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	INSPECCION DE TALADRO	Código: SAF-FOR-044 Fecha: Abril 2022 Versión: 01

PROYECTO Estacion de policia Rebato.

MARCA TALADRO: | PROPIO | ✓ | ALQUILADO |

INDIQUE CON UNA X B=Si el componente esta en Buenas condiciones o M= Si el componente esta en malas condiciones

ITEM	FECHA											
	01-03-26		02-03-26		03-03-26		04-03-26		05-03-26		06-03-26	
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de gatillo de velocidad variable	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de boton de bloqueo encendio	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de conmutador de funciones de rotacion	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de boton de avance y reversa	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de protector de cable con sujeta llave	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de cable electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de mango lateral	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de mango principal	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de llave Mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El trabajador esta instruido sobre el correcto	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
uso y manejo del equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA: Toda anomalia detectada, avisar al Inspector SST para solucionar el problema, pero recuerde siempre

OBSERVACIONES

APROBADO SI ___ NO ___	CON RESTRICCIÓN SI __ NO __

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jose Villa	Ayudante	

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Andrí Bolivio	Poopesional SST	

Ing. Yinna Blanco	[illegible]	[illegible]
Coordinador SG-SST	Rep. Legal	Rep. Legal

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	INSPECCION DE TALADRO	Código: SAF-FOR-044 Fecha: Abril 2022 Versión: 01

PROYECTO: Estación de policía de Fusagasugá.

MARCA TALADRO | PROPIO | | ALQUILADO |

INDIQUE CON UNA X B= Si el componente esta en Buenas condiciones o M= Si el componente esta en malas condiciones

ÍTEM	FECHA											
	12/02/26		13-03-26									
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de gatillo de velocidad variable	✓		✓									
Estado de boton de bloqueo encendio	✓		✓									
Estado de conmutador de funciones de rotacion	✓											
Estado de boton de avance y reversa	✓		✓									
Estado de mandril	✓											
Estado de protector de cable con sujeta llave	✓		✓									
Estado de cable electrico	✓		✓									
Estado de mango lateral	✓		✓									
Estado de mango principal	✓		✓									
Estado de llave Mandril	✓		✓									
El trabajador esta instruido sobre el correcto	✓		✓									
uso y manejo del equipo	✓		✓									

NOTA: Toda anomalia detectada, avisar al Inspector SST para solucionar el problema, pero recuerde siempre

OBSERVACIONES

APROBADO SI ✓ NO ___	CON RESTRICCIÓN SI ___ NO ___

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Oliver Freiyis Hayarez.	Ayudt de obra	

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Andri Bolivo	Profesional SST	

Ing. Yinna Blanco	Ing. Miguel Cardo	Ing. Miguel Cardo
Coordinador SG-SST	Rep. Legal	Rep. Legal

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID ingeniería sas	INSPECCION DE TALADRO	Código: SAF-FOR-044 Fecha: Abril 2022 Versión: 01

PROYECTO: Estación de policía de Fusagasugá.

MARCA TALADRO		PROPIO		ALQUILADO	

INDIQUE CON UNA X B= Si el componente esta en Buenas condiciones o M= Si el componente esta en malas condiciones

ITEM	FECHA											
	12/02/26		13-03-26									
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de gatillo de velocidad variable	✓		✓									
Estado de boton de bloqueo encendio	✓		✓									
Estado de conmutador de funciones de rotacion	✓											
Estado de boton de avance y reversa	✓		✓									
Estado de mandril	✓											
Estado de protector de cable con sujeta llave	✓		✓									
Estado de cable electrico	✓		✓									
Estado de mango lateral	✓		✓									
Estado de mango principal	✓		✓									
Estado de llave Mandril	✓		✓									
El trabajador esta instruido sobre el correcto	✓		✓									
uso y manejo del equipo	✓		✓									

NOTA: Toda anomalia detectada, avisar al Inspector SST para solucionar el problema, pero recuerde siempre

OBSERVACIONES

APROBADO SI ✓ NO ___	CON RESTRICCIÓN SI ___ NO ___

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Olmer Freig is Hayarez.	Ayudt de obra	

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Andri Bolivo	Profesional SST	

Ing. Yinna Blanco	Ing. Miguel Cardo	Ing. Miguel Cardo
Coordinador SG-SST	Rep. Legal	Rep. Legal

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	INSPECCION DE TALADRO	Código: SAF-FOR-044 Fecha: Abril 2022 Versión: 01

PROYECTO: Estacion de policia Rebolo.

MARCA TALADRO		PROPIO	✓	ALQUILADO	

INDIQUE CON UNA X B=SI el componente esta en Buenas condiciones o M= SI el componente esta en malas condiciones

ITEM	FECHA											
	16-03-26		17-03-26		18-0326		19-03-26		20-03-26		21-03-26	
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de gatillo de velocidad variable	✓		✓		✓		✓					
Estado de boton de bloqueo encendio	✓		✓		✓		✓					
Estado de conmutador de funciones de rotacion	✓		✓		✓		✓					
Estado de boton de avance y reversa	✓		✓		✓		✓					
Estado de mandril	✓		✓		✓		✓					
Estado de protector de cable con sujeta llave	✓		✓		✓		✓					
Estado de cable electrico	✓		✓		✓		✓					
Estado de mango lateral	✓		✓		✓		✓					
Estado de mango principal	✓		✓		✓		✓					
Estado de llave Mandril	✓		✓		✓		✓					
El trabajador esta instruido sobre el correcto	✓		✓		✓		✓					
uso y manejo del equipo	✓		✓		✓		✓					

NOTA: Toda anomalia detectada, avisar al Inspector SST para solucionar el problema, pero recuerde siempre

OBSERVACIONES

APROBADO SI ✓ NO ___	CON RESTRICCIÓN SI ✓ NO ___

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jose Villa	Ayudante	

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Anny Blanco	Profesional SST	

Ing. Yinna Blanco	Ing. Miguel Cerón	Ing. Miguel Cerón
Coordinador SG-SST	Rep. Legal	Rep. Legal

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID	INSPECCION DE TALADRO	Código: SAF-FOR-044 Fecha: Abril 2022 Versión: 01

PROYECTO: Estación de policía de Rebolo.

MARCA TALADRO: | PROPIO: ✓ | ALQUILADO:

INDIQUE CON UNA X B=Si el componente esta en Buenas condiciones o M= Si el componente esta en malas condiciones

ITEM	FECHA											
	23-03-26		24-03-26		25-03-26		26-03-26		27-03-26		28-03-26	
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de gatillo de velocidad variable	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de boton de bloqueo encendio	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de conmutador de funciones de rotacion	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de boton de avance y reversa	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de protector de cable con sujeta llave	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de cable electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de mango lateral	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de mango principal	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de llave Mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El trabajador esta instruido sobre el correcto	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
uso y manejo del equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA: Toda anomalia detectada, avisar al Inspector SST para solucionar el problema, pero recuerde siempre

OBSERVACIONES

APROBADO SI ____ NO ____	CON RESTRICCIÓN SI __ NO __

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jhoni Pasto	Electricista.	JHONNY

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Anahi Bolaño	Profesional SST.	Anahi Bolaño.

Ing. Yinna Blanco	Ing. Miguel Cerchar	Ing. Miguel Cerchar
Coordinador SG-SST	Rep. Legal	Rep. Legal

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID Ingeniería SAS	INSPECCION DE PULIDORA	Código: SAF-FOR-096
		Fecha: Nov 2021
		Versión: 02

PROYECTO: Estacion de policia de Bebolo. AREA:

IDENTIFICACION DEL EQUIPOS SERIE Y /O MARCA: _____ DESCRIPCION DEL TRABAJO: Corte de tubo Electrico.

No	INDICADOR PARA EVALUAR LA CORTADORA	FECHA DESDE: 24-03-26. HASTA: 29-03-26. CUMPLE = C, NO CUMPLE= NC, NO APLICA= N/A. Marque con una X según corresponda																				OBSERVACIONES
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	
1	¿ El cable de alimentación esta libre de cortes, aplastamientos, empalmes y la clavija no presenta daños ?	✓				✓			✓		✓			✓			✓						
2	¿ El cuerpo de la pulidora esta libre de fisuras y golpes ?	✓				✓			✓		✓			✓			✓						
3	¿ La pulidora cuenta con mango auxiliar, y está ajustado ?	✓				✓			✓		✓			✓			✓						
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?	✓				✓			✓		✓			✓			✓						
5	¿ La rosca o tuerca de sujeción del disco ajusta correctamente ?	✓				✓			✓		✓			✓			✓						
6	¿ El botón de bloqueo del eje fuciona correctamente de acuerdo al manual ?	✓				✓			✓		✓			✓			✓						
7	¿ La pulidora cuenta con protector del disco-guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?	✓				✓			✓		✓			✓			✓						
8	¿ El disco que va a utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, esta completo y libre de fisuras ?	✓				✓			✓		✓			✓			✓						
9	¿ las rejillas de ventilación de la pulidora están completas y libres de obstrucción ?	✓				✓			✓		✓			✓			✓						

FIRMA OPERARIO AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Freddy Bellido.	Electrico.	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Braitner Hernandez	Ayudante	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]

FIRMA DEL RESIDENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Audi Bolio	profesional SST	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Scanned with MOBILE SCANNER

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE SIERRA CIRCULAR

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: 2024

Obra:	Estación de policía Ríos Mar.
Fecha:	3/Marzo/24.
Nº de serie:	523003027.
Ubicación:	Remodelación.
Marca/referencia:	GKS 130.
Responsable:	Fermin Reyes.

Descripción	LUNES SI	LUNES NO	LUNES N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
El cable eléctrico de conexión está en buenas Condiciones.				X			X			X											
Estado de la carcasa protectora del corte.				X			X			X											
La cuña separadora está en buen estado y está colocada correctamente.				X			X			X											
El switch de encendido funciona correctamente.				X			X			X											
Cuenta con empuñadura de goma o mango y guía.				X			X			X											
La placa base se encuentra sin hendiduras y deformaciones.				X			X			X											
El cableado de conexión se encuentra en corte y buen estado.				X			X			X											
La zona de corte se halla estén limpias y en perfecto estado.				X			X			X											
Retirar de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo).				X			X			X											
Estado de la hoja de aserrar de disco.				X			X			X											
Estado General, limpieza se mira superior.				X			X			X											
Estado General, limpieza carcasa inferior.				X			X			X											
Freno motor eléctrico.				X			X			X											
Tuerca ajuste eje.				X			X			X											
Pieza separar ajuste de disco.				X			X			X											
Observar cuando cortar el disco.				X			X			X											
Pernos sujeción de brida.				X			X			X											

Personas autorizadas

Cedula	Nombre
1057045873	Fermin Reyes

Firmas de validación

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
///	[signature]	[signature]	[signature]	///	///	///

Observaciones:

Vo.Bo SST: [signature] Fermin Reyes.

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas

INSPECCION DE TALADRO

Código: SAF-FOR-044
Fecha: Abril 2022
Versión: 01

PROYECTO: Estación de policía Río Mar.

MARCA TALADRO: Chicago - 12 VF | PROPIO: X | ALQUILADO:

INDIQUE CON UNA X: BIEN si el componente esta en buenas condiciones o MAL si el componente esta en malas condiciones

Item	FECHA	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado	
		BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Limpieza de guías de velocidad variable		X		X		X		X		X		X	
Estado de barra de Kelly en excelente		X		X		X		X		X		X	
Estado de accesorios de lubricación de rotación		X		X		X		X		X		X	
Estado de mangueras de aire y hidráulicas		X		X		X		X		X		X	
El taladro se mueve?		X		X		X		X		X		X	
Estado de protectores de cable con aceite fijos		X		X		X		X		X		X	
Estado de cable eléctrico		X		X		X		X		X		X	
Estado de mangueras		X		X		X		X		X		X	
Estado de mangueras principal		X		X		X		X		X		X	
Estado de Fase Neutro		X		X		X		X		X		X	
El estado del cable eléctrico cumple		BL		X		X		X		X		X	
Uso y manejo de equipo		B		X		X		X		X		X	

NOTA: Toda anomalía detectada durante la inspección será subsanada inmediatamente, para evitar accidentes

OBSERVACIONES

Santiago Nuño => Pre SST
Jaider Fernandez => Pre SST

APROBADO SI X NO ___ | CON RESTRICCIÓN SI ___ NO X

OPERADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Daniel Palmyer.	Oficial	

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Karen Arroyo	Insp SST	

Ing. Oscar Parra Coordinador SST		

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: SAF-FOR-117
Versión: 1
Fecha de Emisión: abril 2022

PROYECTO: Rio Mar. | FECHA INSPECCIÓN: Semana del 03/03/26 al

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Jaime Leon.
C.C.	17415153.
ARL	Sura.

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Indura
Modelo	250 PRO Inverter
Serial	MMA 250.

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

1. MOTOSOLDADOR		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Estado general	C	C	C	C	C	C		
1.2	Bobinas eléctricas (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C	C	C	C	C	C		
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motogenerador	C	C	C	C	C	C		
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.5	Funcionamiento del panel de control	C	C	C	C	C	C		
1.6	Nivel de aceite	C	C	C	C	C	C		
1.7	Estado del encendido (arranque)	C	C	C	C	C	C		
1.8	Funcionamiento de motor (sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.9	Cortes eléctricos	C	C	C	C	C	C		
1.10	Fuente de energía	C	C	C	C	C	C		
1.11	Conexión a Tierra (pica o cable)	C	C	C	C	C	C		
1.12	Estado de las ruedas, la manguera del motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Estado de la estructura del equipo	C	C	C	C	C	C		
1.14	Estado de la barra	C	C	C	C	C	C		

2. CABLES		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Condición de los cables	C	C	C	C	C	C		
2.2	Sistema de aislamiento (electrodo/pinza)	C	C	C	C	C	C		
2.3	Portapinza de conexión (pernillos, etc.)	C	C	C	C	C	C		
2.4	Conexión a Tierra (pica o riel)	C	C	C	C	C	C		
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C	C	C	C	C	C		

3. AMOLADORA		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1	Sistema de funcionamiento	C	C	C	C	C	C		Elite. C11404/19
3.2	Sistema de conexión (cable-clavija estabilizante)	C	C	C	C	C	C		
3.3	Protector de disco	C	C	C	C	C	C		
3.4	Manguera de aspiro	C	C	C	C	C	C		

4. EXCORTE		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1	Tubo de oxígeno (capa, venta, etc.)								
4.2	Acrelio Señal								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros		N/A						
4.5	Estado de las mangueras					N/A			
4.6	Estado de las mangas de soldar (boquilla)								
4.7	Condiciones de las mangas								

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluará el Jefe Inmediato o SST de Campo (Marque con la casilla SI o NO según corresponda)

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: SAF-FOR-317
Versión: 1
Fecha de Emisión: enero 2022

PROYECTO: Rio Mar | FECHA INSPECCIÓN: Semana nro: 05 | 03/26 al 07/03/26

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Jaime Leon Rivero
C.E.	17415153
ARL	Sura

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Ingercol
Modelo	250 TPO Inverter
Serial	MMA 250

	1. FACTORES HUMANOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
1.1	Instrucciones de Operatividad	X		
1.2	Prácticas de Seguridad en Manejo del Interno	X		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA	Karen Arroyo 7-03-26	
NOMBRE	Karen Arroyo 7-03-26	
C.C	1045687855	

Powered by CamScanner



SAFRID

INSPECCION DE TALADRO

Powered by CamScanner

INSPECCION DE PULIDORA

SAFRID

Fecha: Nov 2021

Versión: 02

PROYECTO: Estación de policía de Rio Frío

ÁREA: Obra nueva

CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA: Corte de Nuevo

EQUIPO DE TRABAJO SUMINISTRADO POR: INC-CO 3504226109

FECHA: DESDE: 02/03/26 HASTA: 07/03/26

CUMPLE = C; NO CUMPLE = NC; NO APLICA = N/A

No.	DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NC	MIÉRCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SÁBADO C	SÁBADO NC	SÁBADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
1	¿El cable de alimentación está libre de cortes, abrasiones, aplastamientos, exposición de cables internos y/o cortocircuitos?	X			X			X			X			X			X					
2	¿El cuerpo de la pulidora está libre de fisuras y golpes?	X			X			X			X			X			X					
3	¿La pulidora cuenta con manual de operación y mantenimiento?	X			X			X			X			X			X					
4	¿El operario cuenta con entrenamiento básico en manejo de pulidoras?	X			X			X			X			X			X					
5	¿La pulidora cuenta con protección del disco (guarda de seguridad)?	X			X			X			X			X			X					
6	¿El operario cuenta con gafas de seguridad, protección auditiva y guantes de cuero?	X			X			X			X			X			X					
7	¿La pulidora cuenta con protector del disco (guarda de seguridad) y el mismo se encuentra funcionando?	X			X			X			X			X			X					
8	¿El cable de alimentación se encuentra en buen estado (sin cortes, abrasiones o daños en el aislamiento)?	X			X			X			X			X			X					
9	¿El operario cuenta con la capacitación y/o entrenamiento para el uso de la pulidora?	X			X			X			X			X			X					

OBSERVACIONES

FIRMA OPERARIO AUTORIZADO

NOMBRE TAPELLIDO	CARGO	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIÉRCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SÁBADO
Yesid de Alba	Maestro	Yesid	Yesid	Yesid	Yesid	Yesid	Yesid

FIRMA DEL DIRECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE TAPELLIDO	CARGO	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIÉRCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SÁBADO
Karen Araujo	Inspector SST	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen	Karen

FIRMA DEL RESIDENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE TAPELLIDO	CARGO	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIÉRCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SÁBADO

Powered by CamScanner

SAFRID ingeniería sas

INSPECCION DE PULIDORA

Fecha: Nov 2021

Versión: 02

ÁREA: Remediación

PROYECTO: Estación de Pulimento de Rieles PGT

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Corte de tubería EMT

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS: SERIE Y ID

MARCA: Chicago TLS 12 & VE LI-ION

FECHA

DESDE: 02/03/26 HASTA: 7/03/26

CUMPLE = C, NO CUMPLE = NC, NO APLICA = NA

Marque con una X según corresponda

No.	INDICADOR PARA EVALUAR LA CORTADORA	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA	OBSERVACIONES
1	¿ El cable de alimentación esta libre de cortes, aplastamientos, empalmes y la clavija no presenta daños ?	X			X			X			X			X			X					
2	¿ El cuerpo de la pulidora esta libre de fisuras y golpes ?	X			X			X			X			X			X					
3	¿ La pulidora cuenta con mango auxiliar, y está ajustado ?	X			X			X			X			X			X					
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?	X			X			X			X			X			X					
5	¿ La masa o tuerca de sujeción del disco ajusta correctamente ?	X			X			X			X			X			X					
6	¿ El botón de bloqueo del eje funciona correctamente de acuerdo al manual ?	X			X			X			X			X			X					
7	¿ La pulidora cuenta con protector del disco-guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?	X			X			X			X			X			X					
8	¿ El disco que se va utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, esta completo y libre de fisuras ?	X			X			X			X			X			X					
9	¿ las rejillas de ventilación de la pulidora están completas y libres de obstrucción ?	X			X			X			X			X			X					

FIRMA OPERARIO AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Santiago Illa	Oficial						
Daniel Stampes	Oficial						
Javier Fernandez	Ayudante						

FIRMA DEL RESIDENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO
Karen Arroyo	Inspector SST						

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA

Código: SAF-FOR-113
Versión: 1
Fecha: 2021

SAFRO

Número de serie: 8817.
Marca/Referencia: C5114427.
Contrato: Río Mar
Responsable: Jaime León
Fecha: 3 Enero 26.
Observación: Obra nueva

Descripción	LUNES SI	LUNES NO	LUNES N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
¿La cuchilla de seguridad de retroceso está en buen estado?				X			X			X			X			X					
¿La protección de seguridad de retroceso está en buen estado?				X			X			X			X			X					
¿La cuchilla divisoria del disco está en buen estado?				X			X			X			X			X					
¿La carcasa de protección para la correa de transmisión está en buen estado?				X			O			X			X			X					
¿El cable de alimentación funciona correctamente?				X			X			X			X			X					
¿Cuenta con interruptor y protector de sobrecarga?				X			X			X			X			X					
¿El cable está en perfectas condiciones para su uso?				X			X			X			X			X					
¿El disco no tiene ranuras o el perímetro dañado?				X			X			X			X			X					
¿La máquina en buen estado de limpieza? (sin grasa, aceite, polvo)				X			X			X			X			X					
¿La fuente de agua de disco está en buen estado?				X			X			X			X			X					
¿El extintor General de empresa tiene agua?				X			X			X			X			X					
¿Extintor General tiene sellos intactos en buen estado?				X			X			X			X			X					
¿El pasa manos agarre de disco está en buen estado?				X			X			X			X			X					
¿El manual de equipo está en buen estado?				X			X			X			X			X					

TRABAJADOR QUE OPERA LA HERRAMIENTA

FIRMAS DE VALIDACIÓN DIARIA

CEDULA	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1003533123	Cristian Díaz							
1245153	Jaime León							

Observaciones:

Inspeccionado por: Yuleidy Arroyo C. — Supervisor SST

Vo.Bo SST: Yuleidy Arroyo C.

Powered by CamScanner

SAFEIC	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	Código: SAF-FOR-100 Fecha: Nov 2021 Versión: 02

PROYECTO: Estación Los Ríos

NOMBRE ENCARGADO: Edward Manotas — Edward M.

Marque con una X según corresponda

DESCRIPCION	FECHA			DIA		OBSERVACIONES
Areas de trabajo limpias y ordenadas				LUN	X	
	24	03	22	MAR	X	
	25	03	22	MIE	X	
	26	03	22	JUE	X	
	27	03	22	VIE	X	
	28	03	22	SAB	X	

FIRMA INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Karen Araujo	Inspector SST	

Ing. Yirma Blanco SST	Ing. Miguel Bassil Rep. Legal	Ing. Miguel Cabas Rep. Legal

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCION DE HERRAMIENTA

24/03/26.

Estación de policía Río Negro.

24/03/26 — 23/03/26.



Karen Arango

Inspectora SST

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PRECONFIGURACIONAL DE TROMPADORA

Código SAF-FOR-013
Versión: 1
Fecha: 2021

Cliente: Rio Mar
Fecha: 24/08/21.

Número de orden: 9817
Ubicación: Rio Mar

Nombre/Referencia: CSII H922.
Responsable: Jaime Leon.

Descripción	LUNES SI	LUNES NO	LUNES N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X								
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					
				X			X			X			X			X					

TRABAJADORES QUE OPERAN LA MÁQUINA HOY

CÉDULA	NOMBRE
1003555550	Nicolas Ruiz
1003558613	Cristian Diaz
1241515 3	Jaime Leon.

FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACIONES

Observaciones:

Inspeccionado por: Kevin Arroyo
Firma:

Aprobado por:
Firma:

Powered by CamScanner

SAFRID	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Código: SAF-FOR-XXX Versión: 1 Fecha de Emisión: abril 2022

PROYECTO: Rio Hay | FECHA INSPECCIÓN: Semana del 24/03/24. al 28/03/24.

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Jaime Leon.
CC	1124153153
ARL	Sura.

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Jngicol
Modelo	250 2pm inTitte.
Placa	HMA 250

Marque en las casillas con la letra según corresponda:
(C) CUMPLE | (NC) NO CUMPLE | (NA) NO APLICA

	1. MOTOSOLDADOR	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Estado general		C	C	C	C	C		
1.2	Carcasa exterior (golpes, corrosión, pintura en mal estado)		C	C	C	C	C		
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor (si aplica)		C	C	C	C	C		
1.4	Estado del silencio de escape (si aplica)		C	C	C	C	C		
1.5	Funcionamiento del panel de control		C	C	C	C	C		
1.6	Nivel de aceite		C	C	C	C	C		
1.7	Estado del combustible (si aplica)		C	C	C	C	C		
1.8	Funcionamiento de la manija de arranque		C	C	C	C	C		
1.9	Sonido anormal		C	C	C	C	C		
1.10	Fuente de energía		C	C	C	C	C		
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)		C	C	C	C	C		
1.12	Estado de los cables de conexión del equipo		C	C	C	C	C		
1.13	Fijación de la estructura del equipo		C	C	C	C	C		
1.14	Estado de la manija		C	C	C	C	C		

	2. CABLES	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Conexión de los cables		C	C	C	C	C		
2.2	Empalmes en el cableado (no deben existir)		C	C		C	C		
2.3	Estado de conexiones (clavija, etc.)		C	C	C	C	C		
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)		C	C	C	C	C		
2.5	Estado de la pinza (cable a tierra)		C	C	C	C	C		

	3. AMOLADORA	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1	Estado de funcionamiento								
3.2	Protector de disco (si aplica)								
3.3	Empuñadura								
3.4	Interruptor								

	4. OXICORTE	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1	Tubo de oxígeno (color, etc.)								
4.2	Boquilla limpia								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de las abrazaderas (pinzas)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

El siguiente item se evalua lo realiza siempre y/o ocasiona a Jefe Inmediato o SST de Campo.
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

Powered by CamScanner

SAFRID	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Código: SAF-FOR-117 Versión: 1 Fecha de Emisión: abril 2021

PROYECTO	Flo Hal	FECHA INSPECCIÓN	Semana Del 24/03/22 al 28/3/22

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Jaime Leon.
C.C.	1.134.15.163.
ARL	Sura

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Ingecol.
Modelo	250 Epro inverter.
Serial	MMA 260.

	5. FACTORES HUMANOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
5.1	Instrucciones de Operatividad	X		
5.2	Practicas de Seguridad en Manejo del equipo	X		

	INSPECCIONO	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA	Kevin Ruiz.	Kevin Ruiz.
NOMBRE	Kevin Ruiz	
C.C	1143.134.313	

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: SAF-FOR-317
Versión: 1
Fecha de Emisión: abril 2022

PROYECTO: Estación Ruitoque | FECHA INSPECCIÓN: Semana del 24/03/26 a 28/03/26

DATOS DEL OPERARIO	
Nombre	Juan Carlo Cem.
C.C	1065648756
ARL	Sura.

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Furius
Modelo	FIX 161 MIG
Serial	FIX 161 MIG

Marque en las casillas con la letra según corresponda:
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) NA (NO APLICA)

1. MOTOSOLDADOR	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1 Estado general		C	C	C	C	C		
1.2 Soldeta eléctrica (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)		C	C	C	C	C		
1.3 Condiciones del sistema de refrigeración del motor(en líquido)		C	C	C	C	C		
1.4 Estado del depósito de combustible (en líquido)		C	C	C	C	C		
1.5 Funcionamiento del panel de control		C	C	C	C	C		
1.6 Nivel de aceite		C	C	C	C	C		
1.7 Estado del extintor de incendios		C	C	C	C	C		
1.8 Funcionamiento de motor (en líquido)		C	C	C	C	C		
1.9 Cinta aislante		C	C	C	C	C		
1.10 Fuente de energía		C	C	C	C	C		
1.11 Conexión a Tierra (cable a tierra)		C	C	C	C	C		
1.12 Estado de la protección del equipo		C	C	C	C	C		
1.13 Estado de la protección del equipo		C	C	C	C	C		
1.14 Estado de la protección del equipo		C	C	C	C	C		

2. CABLES	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1 Conexión de los cables		C	C	C	C	C		
2.2 Estado de aislamiento (recubrimiento plástico)		C	C	C	C	C		
2.3 Estado de cubierta (aislantes, etc.)		C	C	C	C	C		
2.4 Conexión a Tierra (cable a tierra)		C	C	C	C	C		
2.5 Estado de la pinza (cable de masa)		C	C	C	C	C		

3. AMOLADORA	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1 Interruptor de funcionamiento		C	C	C	C	C		
3.2 Sistema de sujeción (disco, tuerca, protección)		C	C	C	C	C		
3.3 Protección de disco		C	C	C	C	C		
3.4 Mango de sujeción		C	C	C	C	C		

4. OXICORTE	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1 Tubo de oxígeno (tapas, cuello, etc.)								
4.2 Arrastallamas								
4.3 Válvulas Check								
4.4 Manómetros								
4.5 Estado de las mangueras								
4.6 Estado de las mangas de cable (tuercas)								
4.7 Condiciones de las boquillas								

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluará el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCION PRECOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: SAF-FOR-157	
Versión: 1	
Fecha de Emisión: abril 2022	

PROYECTO: Río Hur | FECHA INSPECCIÓN: Del día del 25/03/24 - 28/03/24

DATOS DEL OPERADOR

Nombre	Jean Carlos Rey
cc	1045CU8932
ARL	Sura

DATOS DEL EQUIPO

Marca	Furus
Modelo	Fix 164 Mig
Serial	Fix 164 Mig

5. FACTORES HUMANOS		CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
5.1	Instrucciones de Operatividad	X		
5.2	Practicas de Seguridad en Manejo del equipo	X		

	INSPECCIONO	Vo.Bo. Jefe Inmediato / SST
FIRMA	Karen Arcopo	
NOMBRE	1143278553	
CC		

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCION DE PULIDORA

Codigo: SAF-FOR-006
Fecha: Nov 2021
Version: 02

PROYECTO: Estación Policía Río Mar — AREA: Obra Río Mar

IDENTIFICACION DEL EQUIPO: SERIE Y ID
MARCA: Inteco

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Corte de Piso.

No	INDICADOR PARA EVALUAR LA CONTADORA	FECHA DESDE: 21/03/22 HASTA: 27/03/22 — CUMPLE = C, NO CUMPLE = NC, NO APLICA = NA — LUNES (C / NC / NA)	MARTES (C / NC / NA)	MIERCOLES (C / NC / NA)	JUEVES (C / NC / NA)	VIERNES (C / NC / NA)	SABADO (C / NC / NA)	DOMINGO (C / NC / NA)	OBSERVACIONES
1	¿ El cable de alimentación esta libre de cortes, aplastamientos, empalmes y la clavija no presenta daños ?		X	X	X	X			
2	¿ El cuerpo de la pulidora esta libre de fisuras y golpes ?		X	X	X	X			
3	¿ La pulidora cuenta con mango auxiliar, y está ajustado ?		X	X	X	X			
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?		X	X	X	X			
5	¿ La roca o tarca de sujeción del disco ajusta correctamente ?		X	X	X	X			
6	¿ El botón de bloqueo del eje funciona correctamente de acuerdo al manual ?		X	X	X	X			
7	¿ La pulidora cuenta con protector del disco-guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?		X	X	X	X			
8	¿ El disco que se a utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, esta completo y libre de fisuras ?		X	X	X	X			
9	¿ las rejillas de ventilación de la pulidora están completas y libres de obstrucción ?		X	X	X	X			

FIRMA OPERARIO AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA (LUNES / MARTES / MIERCOLES / JUEVES / VIERNES / SABADO / DOMINGO)
Yesid de Ollos	Maestro	Yesid Yesid Yesid Yesid

FIRMA DEL RESIDENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA (LUNES / MARTES / MIERCOLES / JUEVES / VIERNES / SABADO / DOMINGO)
J. Karen Arauzo	Inspector SST	

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCION DE PULIDORA

Código: SAF-FOR-006
Fecha: Nov 2021
Versión: 02

PROYECTO: Estación Policía Río Mayo — ÁREA: Obra Río Mayo

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO, SERIE Y/O MARCA: Inc-Sa #2 — DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: perfeccionamiento tubería metálica

FECHA — DESDE: 22/03/24 — HASTA: 24/03/24

CUMPLE = C, NO CUMPLE = NC, NO APLICA = N/A

Marcar con una X según corresponda

Nro	INDICACIÓN PARA EVALUAR LA CORTADORA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A	OBSERVACIONES
1	¿ El cable de alimentación está libre de cortes, aplastamientos, empalmes y la clavija no presenta partes ?				X			X			X			X			X						
2	¿ El cuerpo de la pulidora está libre de fisuras y golpes ?				X			X			X			X			X						
3	¿ La pulidora cuenta con manija auxiliar, y está ajustada ?				X			X			X			X			X						
4	¿ El interruptor o botón de encendido funciona correctamente de acuerdo al manual ?				X			X			X			X			X						
5	¿ La rosca o cuerpo de sujeción del disco ajusta correctamente ?				X			X			X			X			X						
6	¿ El botón de bloqueo del eje funciona correctamente de acuerdo al manual ?				X			X			X			X			X						
7	¿ La pulidora cuenta con protector del disco guarda de seguridad y el seguro ajusta correctamente ?				X			X			X			X			X						
8	¿ El disco que va a utilizar es acorde con el tamaño de la pulidora, está completo y libre de fisuras ?				X			X			X			X			X						
9	¿ Las rejillas de ventilación de la pulidora están completas y libres de obstrucción ?				X			X			X			X			X						

FIRMA OPERARIO AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Cristian Ortiz	Ayudante	

FIRMA DEL RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Karen Arroyo	Insp ST	

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TROMPADORA

Código SAF-FO-111
Versión: 1
Fecha: 2021

Proyecto: Rio Mar
Fecha: 07/02/22.

Número de orden: 8817.
Locación: Rio Mar

Marca/Referencia: C511H427.
Responsable: Jaime leon

Descripción	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
¿Los ajustes de cuchillas están en buenas condiciones?	X			X			X			X			X			X					
¿Cuenta el equipo de seguridad completo en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
¿Cuenta con extintor de buena carga en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
¿Los cables de protección están libres de impurezas y/o en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
¿Cuenta con extintor cargado correctamente?	X			X			X			X			X			X					
¿Cuenta con cuchillas y protección?	X			X			X			X			X			X					
¿Cuenta con cuchillas en perfectas condiciones para su uso?	X			X			X			X			X			X					
¿Cuenta con cinta antideslizante en perfectas condiciones?	X			X			X			X			X			X					
¿Se encuentra en buen estado la trompa y con pintura anti-oxido?	X			X			X			X			X			X					
¿La tuerca de ajuste se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
¿El estado general de trompa cuenta con?	X			X			X			X			X			X					
¿Estado General trompa cuenta con?	X			X			X			X			X			X					
¿El cable eléctrico se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
¿Cuenta con ajuste en buen estado?	X			X			X			X			X			X					

TRABAJADOR QUE OPERA LA HERRAMIENTA

CEDULA	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1003594129	Cristian Diaz.	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	
1037415133	Jaime Leon	Jaime L.	Jaime L.	Jaime L.	Jaime L.	Jaime L.	Jaime L.	
0123456789	Mauricio Londoño	Londoño	Londoño	Londoño	Londoño	Londoño	Londoño	

Observaciones:

Supervisado por: Edgar Arango V.

Vo.Bo.:

SAFRID | **INSPECCION DE TALADRO**

Código: SAF-FOR-044
Versión: Abril 2022
Vencimiento: 01

OBRA: Estación de policía Rio Negro

MARCA TALADRO: MAKITA AUT. PC-GF13E | PROPIO: X | ALQUILADO:

ADICIONES CONSIDERAR: Si en el campo no se toma en cuenta como norma a Marca Si el comportamiento está en ambas condiciones

FECHA: 15/03/26

ITEM	Jueves		Viernes		Sabado							
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de guarda de seguridad ajustable	X		X	/	X							
Estado de botón de bloqueo presionado	X		X		X							
Estado de Conmutador de funciones de mando	X		X		X							
Estado de broca de puntas y fisuras	X		X		X							
Estado de mango	X		X		X							
Estado de protector de cable con suela fina	X		X		X							
Estado de cable eléctrico	X		X		X							
Estado de mango auxiliar	X		X		X							
Estado de mango principal	X		X		X							
Estado de Saca Viruta	X		X		X							
El trabajador esta mirando sobre el taladro	X		X		X							
Uso y manejo del equipo	X		X		X							

NOTA: Toda anotación deberá estar acorde al numeral 9.17 para solucionar el problema, para cualquier consulta

OBSERVACIONES

APROBADO: SI X NO ___ | CON RESTRICCION: SI ___ NO X

TRABAJADOR

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Kevin Marrugo	Ayudante	"KEVIN"

INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Karen Araujo	Inspector SST	Karen Araujo

Ing. Yeiza Ramos		
Coordinador SST	Residente	Ing. Miguel Angel
		Ayo. Mgtr

Powered by CamScanner

SAFRIO

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA

Fecha: 09/03/24

Estación de pulido de ruedas

	09/03/24												14/03/24		

SAFRID

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: SAF-FOR-117
Versión: 1
Fecha de Emisión: abril 2023

PROYECTO: Rio Yuma | FECHA INSPECCIÓN: Semana del: 09/05/26 al 14/05/26

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Jaime Leon
CC	17.415.153
ARL	Sura

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Indercol
Modelo	250 AMP Inverter MMA 250
Serial	

Marque con una (X) cada ítem según corresponda:
C (CUMPLE) | NC (NO CUMPLE) | NA (NO APLICA)

1. MOTOSOLDADOR	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	C	C	C	C	C	C		
1.2	C	C	C	C	C	C		
1.3	C	C	C	C	C	C		
1.4	C	C	C	C	C	C		
1.5	C	C	C	C	C	C		
1.6	C	C	C	C	C	C		
1.7	C	C	C	C	C	C		
1.8	C	C	C	C	C	C		
1.9	C	C	C	C	C	C		
1.10	C	C	C	C	C	C		
1.11	C	C	C	C	C	C		
1.12	C	C	C	C	C	C		
1.13	C	C	C	C	C	C		
1.14	C	C	C	C	C	C		

2. CABLES	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	C	C	C	C	C	C		
2.2	C	C	C	C	C	C		
2.3	C	C	C	C	C	C		
2.4	C	C	C	C	C	C		
2.5	C	C	C	C	C	C		

3. AMOLADORA	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1								
3.2								
3.3								
3.4								

4. OTROS EPP	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1								
4.2								
4.3								
4.4								
4.5								
4.6								

El trabajador debe reportar inmediatamente y no realizar el uso del equipo dañado a SST de Campo

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: SAF-FOR-117
Versión: 1
Fecha de Emisión: abril 2022

PROYECTO	Estadium Rio Mar	FECHA INSPECCIÓN	Semana del: 09/03/24 al 14/03/24

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Jaime Leon
C.C.	1241515 3
ARL	Sura

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Infra
Modelo	250 Fpo Inverte
Serial	MMA 250

	5. FACTORES HUMANOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
5.1	Instrucciones de Operatividad.	X		
5.2	Prácticas de Seguridad en Manejo del equipo.	X		

	INSPECCIONO	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Kevin Arango	
C.C	1143127853	

Powered by CamScanner

DIG MADRID	INSPECCION DE HERRAMIENTA	

Fecha: 16/03/26 — Estación: Río Henares

DESCRIPCIÓN	Fecha: 16/03/26 — Fecha: 24/03/26 — ESTADO DE CONFORMIDAD DE HERRAMIENTAS

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO VIALIDAD

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO - PALABRITA

VERSIÓN	REVISIÓN	CÓDIGO	CONSECUTIVO
1 (04-22)	01	SST-FOR-17	1

PROCEDENCIA: Santa Ana

INSPECCIONADO POR: Luis de León - Kaleb Arango

LOCALIZACIÓN: Estación Río Frío

EQUIPO No.: 2

ITEM	CANT.	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM	
		E	M	E	M	E	M	E	M	E	M	E	M	E	M
LUCES															
Frontales						X		X							
Intermit. de frenado (reflectivo)						X		X							
Direccionales delanteras de posición (Izq)						X		X							
Direccionales traseras de posición (Izq)						X		X							
Luz Stop y antiniebla trasera						X		X							
CABINA						X		X							
Espejos retrovisores						X		X							
Silla						X		X							
Cinturón de seguridad						X		X							
Extintor de incendios (10 lbs mín)						X		X							
Alarma de reversa (audible)						X		X							
Botiquín (Botella Ojos enfermería)						X		X							
Vidrio templado (parabrisas, otros)						X		X							
Limpia y lavaparabrisas (Cabina/frontal)						X		X							
Bocina y cabezal						X		X							
LLANTAS						X		X							
En condiciones adecuadas y en aparcamiento						X		X							
ESTADO MECÁNICO						X		X							
Control de fugas hidráulicas						X		X							
Posibles sobrecargas						X		X							
Control fugas de aire						X		X							
Nivel de líquido hidráulico						X		X							
Ruidos y vibración de cilindro						X		X							
Desgaste pasto pivote cuchillas						X		X							
Ajuste tuerca de tuerca						X		X							
Ubicación de cables y/o alta presión						X		X							
Otros Supervisor						X		X							

Fuera de servicio: SI NO X

Fecha de Corrección:

Resp. Corrección:

REVISÓ: Alexander Ruiz

NOMBRE: Luis de León - Kaleb Arango

OBSERVACIONES

Marca New Holland.

FIRMA OPERARIO	FIRMA SST
Luis de León	Alexander Ruiz

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCION DE TALADRO

Código: SAF-FOR-035
Fecha: Abril 2022
Versión: 01

PROYECTO: Estación de policía Río Hurd

MARCA TALADRO: Hilti Hilti DC GFI5E

PREVIO: X | SEGUIMIENTO:

ITEM	Jaime Rueda		Mario		Jaime Viloria				Salvador	
	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
Estado de guarda no. antes del uso	X		X		X		X		X	
Estado de cables de suministro	X		X		X		X		X	
Estado de conmutador de funciones de martillo	X		X		X		X		X	
Estado de broca de acero y martillo	X		X		X		X		X	
Estado de manual	X		X		X		X		X	
Estado de protector de cable con suela fina	X		X		X		X		X	
Estado de cable eléctrico	X		X		X		X		X	
Estado de mango lateral	X		X		X		X		X	
Estado de mango principal	X		X		X		X		X	
Estado de Fase Martillo	X		X		X		X		X	
El trabajador usa guantes cerca al martillo	X		X		X		X		X	
Uso y manejo del equipo	X		X		X		X		X	

NOTA: Toda anomalía encontrada, avisar al inspector SST para solucionar el problema, para seguir de trabajo

OBSERVACIONES

APROBADO SI X NO ___ | CON RESTRICCIÓN SI ___ NO ___

APROBACIÓN

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Kevin Naranjo	Maestro	

DIRECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: SAF-FOR-117
Versión: 1
Fecha de Emisión: abril 2023

PROYECTO: Río Mar. | FECHA INSPECCIÓN: Semana del 16/03/24. al 21/03/24.

DATOS DEL OPERADOR

Nombre	Jairo Leon.
CC.	1143153.
ARL	Sura.

DATOS DEL EQUIPO

Marca	Ingercol
Modelo	2.502.100 INTT-TE.
Serial	TIHA 250.

Marque en las casillas con la letra según corresponda:
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) NA (NO APLICA)

1. MOTOSOLDADOR

		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Estado general	C	C	C	C	C	C		
1.2	Cableado eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C	C	C	C	C	C		
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del (radiador, tapón)	C	C	C	C	C	C		
1.4	Estado del depósito de combustible con tapón	C	C	C	C	C	C		
1.5	Funcionamiento del panel de control	C	C	C	C	C	C		
1.6	Nivel de aceite	C	C	C	C	C	C		
1.7	Estado del amperímetro (analógico)	C	C	C	C	C	C		
1.8	Funcionamiento de voltímetro (digital)	C	C	C	C	C	C		
1.9	Correa ventilador	C	C	C	C	C	C		
1.10	Batería de energía	C	C	C	C	C	C		
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C	C	C	C		
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C	C	C	C	C	C		
1.13	Estado de la estructura del equipo	C	C	C	C	C	C		
1.14	Extintor de 10 libras	C	C	C	C	C	C		

2. CABLES

		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Conexión de los cables	C	C	C	C	C	C		
2.2	Portaelectrodo aislamiento (revestimiento caucho)	C	C	C	C	C	C		
2.3	Cables de conexión (bornes, etc.)	C	C	C	C	C	C		
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C	C	C	C		
2.5	Estado de la pinza conexión de cable	C	C	C	C	C	C		

3. AMOLADORA

		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1	Estado de funcionamiento								
3.2	Protector de seguridad (cinta y disco aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de seguro								

4. DISCORTE

		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1	Tuno de seguro (tapa, cono, etc.)								
4.2	Arandela planas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de las mangas de soldar (bornes)								
4.7	Condiciones de los seguros								

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y la novedad se reportará de forma inmediata a SST de Campo
(Marque con la casilla SI o NO según corresponda)

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: SST-FOR-111
Versión: 1
Fecha de Emisión: 06/03/2023

PROYECTO	Rio Mar	FECHA INSPECCIÓN	Semana Inic. 16/03/23 al 23/03/23

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Jaime Leon.
C.C.	1234153.
ARL	Sura.

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Ingersoll.
Modelo	2582pro Interpe
Serial	HM 250.

1. FACTORES HUMANOS		CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
1.1	Instrucciones de Operatividad	X		
1.2	Practicas de Seguridad en Manejo del Equipo	X		

	INSPECCIONO	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA	Karen Arroyo.	Karen Arroyo.
NOMBRE	Yeu Pinto	Karen Arroyo.
C.C	1143122758.	1143122758.

Powered by CamScanner

SAFRID

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA

Código: SAF-FOR-177
Versión: 1
Fecha de Emisión: Abril 2022

PROYECTO: Rio Hav | FECHA INSPECCIÓN: Semana del 16/03/23 - 23/03/23

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Jaime Leon.
cc	1143153123.
ARL	Sura.

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Indurasol
Modelo	260 Amp Inverte.
Serial	MM 250.

1. FACTORES HUMANOS		CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
1.1	Instructivos de Operatividad	X		
1.2	Políticas de Seguridad en trabajo del equipo	X		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo. Jefe Inmediato / SST
FIRMA	Karen Arroyo.	Karen Arroyo.
NOMBRE	Karen Arroyo	Karen Arroyo.
CC	1143121458	1143121458

Powered by CamScanner

SAFRIO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA

Código: SST-FOR-113
Versión: 1
Fecha: 2021

Carrera: Rio Hura
Fecha: 1
Número de carro: 8917
Ubicación: Estación Rio Hura
Marca/Referencia: CSLI HY-27
Responsable: Jaime Leon

Descripción	LUNES SI	LUNES NO	LUNES N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
El cable eléctrico de tronzadora está en buenas condiciones?	X			X			X			X			X			X				
La guarda de seguridad de seguridad está en buen estado?	X			X			X			X			X			X				
La palanca de derecha a izquierda está en buen estado?	X			X			X			X			X			X				
La cuchilla de protección para la hoja de tronzadora está en buen estado?	X			X			X			X			X			X				
El kit de emergencia funciona correctamente?	X			X			X			X			X			X				
Cuenta con frenillos o pernos de seguridad?	X			X			X			X			X			X				
El cable está en perfectas condiciones para su uso?	X			X			X			X			X			X				
El disco de corte está limpio y en perfecto estado?	X			X			X			X			X			X				
Se encuentra del lado izquierdo el triángulo y los pasos antes dados?	X			X			X			X			X			X				
La banda de agarre de disco está en buen estado?	X			X			X			X			X			X				
El pedal funciona correctamente?	X			X			X			X			X			X				
Cuenta con el kit de primeros auxilios en el carro?	X			X			X			X			X			X				
El pedal esta en perfecto estado?	X			X			X			X			X			X				
El tanque de agua está en buen estado?	X			X			X			X			X			X				

TRABAJADOR QUE OPERA LA HERRAMIENTA

FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

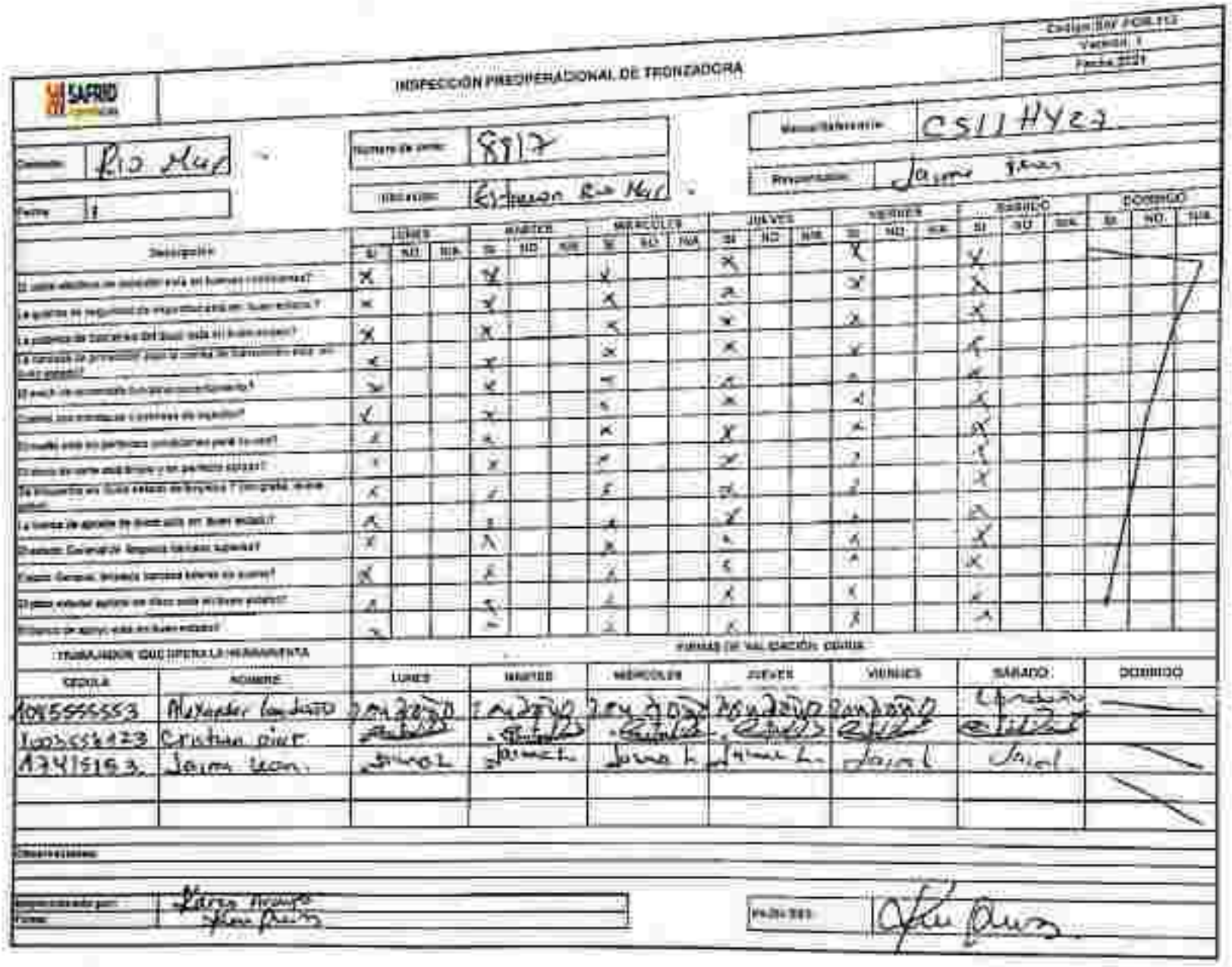
CEDULA	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1055555553	Alexander Cardenas	26/2/2022	1/03/2022	2/03/2022	3/03/2022	4/03/2022	5/03/2022	
1005556123	Cristian Diaz							
1741515 3	Jaime Leon.	Jaime L.	Jaime L.	Jaime L.	Jaime L.	Jaime L.	Jaime L.	

Observaciones:

Inspeccionado por: Jaime Leon
Firma:

Vo.Bo SST: Yulieth Ruiz

Powered by CamScanner



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA

Código: SIV-FOR-113
Versión: 1
Fecha: 2021

SAFRID

Conductor: Rio Huf
Fecha: 8

Número de serie: 8917
Vehículo: Eléctrico Rio Huf

Marca/Referencia: CSII HY27
Responsable: Jaime Jaen

Descripción	LUNES SI	LUNES NO	LUNES N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
El cable eléctrico se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
La guarda de seguridad de engranaje está en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
La palanca de control de dirección está en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
La cuchilla de protección para la cadena de tronzadora está en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
El aceite de engranaje tiene el nivel correcto?	X			X			X			X			X			X					
Cuenta con extintor y botiquín de seguridad?	X			X			X			X			X			X					
El suelo está en perfectas condiciones para transitar?	X			X			X			X			X			X					
El área de corte está limpia y sin peligros aparentes?	X			X			X			X			X			X					
Se encuentra en buen estado de limpieza? (en caso de no, explique cómo)	X			X			X			X			X			X					
La cuerda de agarre se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
El motor funciona correctamente sin ruidos extraños?	X			X			X			X			X			X					
El área de trabajo cuenta con señalización?	X			X			X			X			X			X					
El piso alrededor del área de trabajo está en buen estado?	X			X			X			X			X			X					
El área de trabajo está en buen estado?	X			X			X			X			X			X					

TRABAJADOR QUE OPERA LA HERRAMIENTA

FIRMAS DE VALIDACIÓN DIARIA

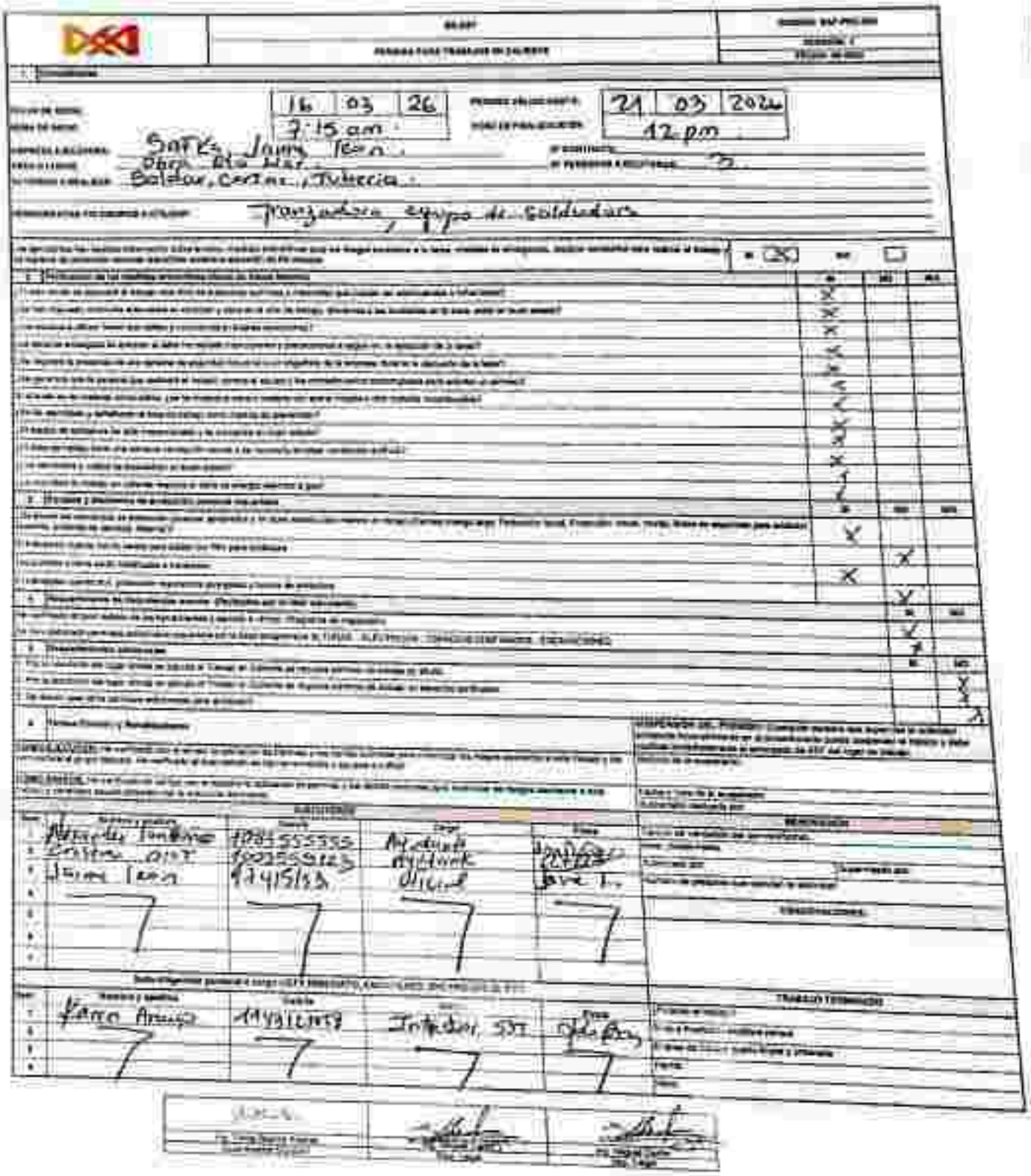
CEDULA	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1045555553	Alexander Londoño	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
1003551423	Cristian Diaz	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
1234151963	Jaime Jaen	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	

Observaciones:

Inspección realizada por: Sara Arango
Firma: [signature]

Vo.Bo. SST: [signature]

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

ANEXO 4

INFORME DE SEGUIMIENTO SOCIAL

	INFORME MENSUAL SOCIAL	Formato	14
		Versión	3
		Fecha	6/05/2022

Informe No 9 **Periodo** 1 al 31 3 2026 **Proyecto** OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra Lp-004-2025

Contratista Consorcio seguridad Safka

1. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES SOCIALES REALIZADAS

1.1 INFORMACION, DIVULGACIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

1.1.1 REUNIONES CON LA COMUNIDAD

Periodo	Fecha			Lugar	Tipo de reunión	No Asistentes	Anotaciones	Registros dejados
Marzo	20	3	2026	Cl 122#9-153 Conjunto residencial brisas del caribe- Caribe Verde	Reunion Informativa (CPC)	9	Socializar con los miembros del CPC el avance de las obras, con el fin de mantener informada a la comunidad y fortalecer la participación ciudadana durante la ejecución	Acta de reunión, registro de asistencia y fotográfico.
	20	3	2026	Cl 24 con Cr 26 Rebolo	Reunion Informativa (CPC)	5	Socializar con los miembros del CPC el avance de las obras, con el fin de mantener informada a la comunidad y fortalecer la participación ciudadana durante la ejecución	
	27	3	2026	Cr 6A#60b-98 El Bosque	Reunion Informativa (CPC)	8	Socializar con los miembros del CPC el avance de las obras, con el fin de mantener informada a la comunidad y fortalecer la participación ciudadana durante la ejecución	
					Total	22		

1.1.2 DIVULGACIÓN A LA COMUNIDAD

Periodo	Fecha			Mecanismo de divulgacion	Cantidad	Tema	Registros dejados
Marzo	19	3	2026	volantes	6	Informar a la comunidad residente de la estacion de policia Caribe Verde entre la calle 122 con carrera 9G, el avance de la ejecucion de la obra .	Control de entrega de informacion Volante y registros fotograficos.
	19	3	2026	volantes	11	Informar a la comunidad residente de la estacion de policia de Malecon de Rebolo entre la carrera 26 con calle 24 , el avance de la ejecucion de la obra .	
	11	3	2026	volantes	11	Informar a la comunidad residente de la estacion de polica el Bosque entre la carrera 6A con calle 60B , el avance de la ejecucion de la obra .	
				Total	28		

1.2 POLITICA DE EMPLEO

2.2.1 INCLUSION DE PERSONAL

Nombre	Cedula	Cargo	Tipo de población
Alberto Enrique Caro Garcia	72236521	Vigilante de obra	MONC Región
Roberto Gil Perez	79674199	Ayudante	
Juan Carlos Padilla Arrieta	72188008	Vigilante de obra	
Pablo Emilio Vargas Jimenez	1110515382	Coordinador Tecnologia Informativa	Victimas del conflicto armado
Adier Yohan Zuñiga Navia	1082778594	Residente de obra	
Tania Maria Vallejo Jimenez	1129523322	Oficios varios	Mujer MONC Región
Daniel Andres Becerra Martinez	1074556927	Oficial Eletrico	Discapacitado

Cantidad de mano de obra no calificada MONC dentro del proyecto: 101

Cantidad de mano de obra calificada MOC dentro del proyecto: 41

INSFRASTRACTURA DE PREDIOS

Barrio	Acta No	Ocupante / propietario	Dirección	Tipo de uso	Estado		Observaciones
					Inicio	Cierre	
				TOTAL			

1.3.2 REPARACION/INDEMNIZACIÓN DE BIENES O INFRAESTRUCTURA AFECTADA

Periodo		Nombre del afectado	Cédula	Dirección	Descripción	
					Afectación	Bien restituido
N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1.4 ATENCION A LA COMUNIDAD

1.4.1 MECANISMOS DE COMUNICACIÓN CON LA COMUNIDAD

Mecanismo de atención	Lugar de instalación	Barrio	Fecha de instalación	Observaciones
Correo Electrónico / Celular/PAC	N/A	CAD la 38	18/07/2025	socialseguridadbarranquilla@gmail.com 3113602868
		Escuela de policia calle 17	18/07/2025	
	Punto correspondiente a la obra en ejecución.	Riomar	1/08/2025	
		Malecon de Rebolo	4/08/205	
		CAI la Victoria	20/08/2025	
		CAI Alboraya	2/09/2025	
		CAI El Limon	2/09/2025	
		Caribe Verde	10/10/2025	
		El Bosque	10/10/2025	

1.4.2 MANIFESTACIONES CIUDADANAS

	INFORME MENSUAL SOCIAL	Formato	14
		Versión	3
		Fecha	6/05/2022

Informe No 9 **Periodo** 1 al 31 3 2026 **Proyecto** OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra Lp-004-2025

Contratista Consorcio seguridad Safka

N/A

1.5 SOSTENIBILIDAD SOCIAL

Fecha			Actividad /tema	Población objetivo	Barrio / Dirección	No Asistentes	Cant piezas entregadas	Registros dejados
4	3	2026	La tolerancia	Trabajadores	Estacion de policia Rebolo	7	N/A	Registro fotográfico y control de asistencia
4	3	2026	La tolerancia	Trabajadores	Escuela de policia antonio nariño	6	N/A	Registro fotográfico y control de asistencia
12	3	2026	La tolerancia	Trabajadores	Estacion de policia el Bosque	7	N/A	Registro fotográfico y control de asistencia
12	3	2026	La tolerancia	Trabajadores	Estacion de policia Riomar	8	N/A	Registro fotográfico y control de asistencia
24	3	2026	La responsabilidad	comunidad	Estacion de policia el Bosque	9	N/A	control de asistencia
25	3	2026	La responsabilidad	Comunidad	Estacion de policia Malecon de Rebolo	5	N/A	control de asistencia
25	3	2026	La responsabilidad	Comunidad	Estacion de policia Caribe Verde	9	N/A	control de asistencia

2. INDICADORES DE GESTION SOCIAL

INDICADORES		TOTAL		2025						2026															
Programa	Fórmula x 100%	Acumulado	Promedio	Jul	Agos	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May											
Programa de informacion y participacion	Soc.realizadas	46	5	1	2	8	7	8	7	6	4	3													
	Soc. programadas	43	5	1	2	8	7	6	6	6	4	3													
	Reuniones con la comunidad	107%	107%	100%	100%	100%		133%	117%	100%	100%	100%													
	No. asistentes a las reuniones	514	57	8	55	92	94	67	86	56	34	22													
	Mecanismos de divulgación	500	56	8	32	86	123	53	95	57	18	28													
	Asistencia a las reuniones	103%	103%	100%	172%	107%	76%	126%	91%	98%	189%	79%													
Infraestructura de predios	No de actas levantadas	150	17	26	11	38	30	0	0	45	0	0													
	No de vivienda del proyecto	60	17	26	11	38	30	0	0	45	0	0													
	Actas de inicio	250%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	100%	0%	0%													
	No de actas de cierre realizdas	45	5	0	0	0	0	0	0	45	0	0													
	No de actas de incio realizadas	105	12	26	11	38	30	0	0	0	0	0													
	Cierre de actas de	43%	43%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%													
Atención a la comunidad	Total de pqr	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0													
	Total pqr recibidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0													
	Eficiencia en la gestión	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%													
Sostenibilidad social	Actividades	55	6	1	1	1	6	7	13	12	7	7													
	Actividades programadas	55	6	1	1	1	6	7	13	12	7	7													
	Actividades con la	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%													
Programa de politica de empleo	Empleos generados victimas del	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2													
	Total de empleos	14	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2													
	Empleos Victimas del conflicto	0%	100%	0%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%													
	Empleos generados	7	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1													
	Total de empleos generados	871	97	15	47	86	108	93	93	142	145	142													
	Empleos poblacion	1%	1%	0%	0%	100%	1%	1%	1%	1%	1%	1%													
	Empleos generados	22	2	0	2	2	2	3	3	4	3	3													
	Total de empleos	22	2	0	2	2	2	3	3	4	3	3													
	Empleos MONC Región	100%	100%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%													
	Empleos generados	6	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1													
	Total de empleos	6	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1													
	Empleos mujeres MONC	0%	0%	0%	0%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%													

ERVACIONES

ANEXOS

No	Descripción	No folios		No	Descripción			No folios
PGS1	Registro consolidado de atenciones ciudadanas(pqrs)	0		PGS7	Certificación población víctimas del conflicto			2
PGS2	Registro formato de atenciones ciudadanas	0		PGS8	Certificación mujeres centro de oportunidades			0
PGS3	Soportes mecanismos de divulgación implementados	3		PGS9	Actas de vecindad			0
PGS4	Registro actas de reunión	9		PGS10	Acta restitución bienes afectados			0
PGS5	Registro listados de asistencia	10		PGS11	Registro fotográfico			1
PGS6	Registro control entrega de volantes	3		PGS12	Otros anexos	(Especificar cual)	Cert. Discapacidad, Cert. Adres, Cert. Sisbén	9

Firma
Nombre
Responsable del área social
Contratista

Firma
Nombre JOHANA MARTINEZ
Responsable del área Social
Interventoría

	REGISTRO FOTOGRAFICO	Formato	10
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

CONTRATO DE OBRA LP-004-2024 **CONTRATISTA** CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA **PERIODO** 1 Marzo al 31 2026



Foto No 1	Punto de atencion estacion de policia bosque del norte-Riomar Cr 56 Cl 94. 02 de Marzo de 2026



Foto No 2	Charla al personal de obra estacion de policia Malecon de Rebolo.04 de Marzo de 2026



Foto No 3	Charlas al personal de obra escuela de policia Antonio Nariño- 04 de Marzo de 2026



Foto No 4	punto de atencion estacion de policia Rebolo Cr 26 Cl 24. 11 de Marzo de 2026



Foto No 5	Charlas al personal de obra estacion de policia el bosque- 12 de Marzo o de 2026



Foto No 6	Charla al personal de obra estacion de policia Riomar -12 de Marzo de 2026

	REGISTRO FOTOGRAFICO	Formato	10
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

CONTRATO DE OBRA LP-004-2024 **CONTRATISTA** CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA **PERIODO** 1 Marzo al 31 2026

			
Foto No 7	punto de atencion Estacion de policia Caribe verde Cr9G # 124 - 13 de Marzo de 2026	**Foto No 8**	Punto de atencion estacion de policia el Bosque Cr 26 # 60B - 16 de Marzo de 2026
			
Foto No 9	Entrega de volantes para CPC Caribe verde 19 de Marzo de 2026	**Foto No 10**	Entrega de volantes para CPC estacion de policia Rebolo 19 de Marzo de 2026
			
Foto No 11	CPC Estacion de policia Caribe Verde. 20 de Marzo de 2026	**Foto No 12**	CPC estacion de policia Rebolo. 20 de Marzo de 2026

	REGISTRO FOTOGRAFICO	Formato	10
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

CONTRATO DE OBRA LP-004-2024 **CONTRATISTA** CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA **PERIODO** 1 Marzo al 31 2026

			
Foto No 13	Entrega de Volantes para CPC estacion de policia el Bosque 25 de Marzo de 2026	**Foto No 14**	CPC Estacion de policia el Bosque.27 de Marzo de 2026

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

LA ALCALDÍA DE BARRANQUILLA Y EL CONSORCIO SAFKA, Se Permite invitar A La Comunidad Residente Del Sector De Caribe Verde al comité ***de participación ciudadana:***

CONTRATO DE OBRA LP-004-2025

Cuyo Objeto Es El Avance De La Ejecución De Las ***OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.***

- Fecha: lunes, 20 De Marzo 2026
- Hora: 9:00 A.M.
- Lugar: Conjunto residencial brisas del Caribe

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

Scanned with CamScanner

SAFKA CONSORCIO DE SEGURIDAD BARRANQUILLA	CONTROL ENTREGA DE DIVULGACION	Formato	16
		Versión	1
		Fecha	20/03/2022

PROYECTO: Obras de infraestructura para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia en el Distrito de Barranquilla

CONTRATO DE OBRA: [illegible] CONTRATISTA: Consorcio SAFKA CONTRATO DE INTERVENTORIA: [illegible] INTERVENTORIA: [illegible]

No	Nombre del ciudadano	Dirección	Teléfono	Firma	Mecanismo de divulgación (Cantidad) Volante	Perifoneo	Pancarta
1	[illegible]	CR 98 122-96		[illegible]	X		
2	RICHARD [illegible]	CR 96-114-149		RICHARD	X		
3	[illegible]	CR 96-123-156		[illegible]	X		
4	[illegible]	CR 98-124-148		[illegible]	X		
5	[illegible]	Diagonal del cordón		[illegible]	X		
6	[illegible]	Calle 126-109-158		[illegible]	X		
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

[illegible]
Firma profesional social contratista/Nombre

[illegible]
Vo.Bo Profesional social interventoria /Nombre

19/05/2016

Versión controlada

Página [illegible] de [illegible]

Fecha: PESSA CIVILBAR S.A.

SAFKA
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

LA ALCALDÍA DE BARRANQUILLA Y EL CONSORCIO SAFKA, Se Permite invitar A La Comunidad Residente Del Sector De Rebolo al comité ***de participación ciudadana:***

CONTRATO DE OBRA LP-004-2025

Cuyo Objeto Es El Avance De La Ejecución De Las ***OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.***

Fecha: lunes, 20 De Marzo 2026
Hora: 10:30 A.M.
Lugar: Parque de la 24

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

Scanned with CamScanner

SAFKA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	CONTROL ENTREGA DE DIVULGACION	Formato	19
		Versión	1
		Fecha	20/03/2026

PROYECTO: Obras de infraestructura para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia en el Distrito de Barranquilla

CONTRATO DE OBRA: [illegible] CONTRATISTA: [illegible] CONTRATO DE INTERVENTORIA: [illegible]

No	Nombre del ciudadano	Dirección	Teléfono	Firma	Mecanismo de divulgación ejecutado		
					Volante	Socialización	Pantalla
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

[illegible]
Firma profesional social contratista/Nombre

19/03/2026

[illegible]
Vo Bo profesional social interventoría/Nombre

Scanned with CamScanner

SAFKA
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

LA ALCALDÍA DE BARRANQUILLA Y EL CONSORCIO SAFKA, Se Permite invitar A La Comunidad Residente Del Sector De El Bosque al comité de participación ciudadana:

CONTRATO DE OBRA LP-004-2025

Cuyo Objeto Es El Avance De La Ejecución De Las *OBRA DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.*

Fecha: Viernes, 27 De Marzo 2026
Hora: 9:30 A.M.
Lugar: Cr6a #60B 128

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

Scanned with CamScanner

SAFE CONSTRUCCIÓN SEGURIDAD SAFE

CONTROL ENTREGA DE DIVULGACION

Formato	18
Versión	1
Fecha	20/10/2022

PROYECTO: Obras de infraestructura para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia en el Distrito de Barranquilla

CONTRATO DE OBRA: [illegible] CONTRATISTA: Consorcio Sin Fondo CONTRATO DE INTERVENTORIA: [illegible] INTERVENTORIA: Punto de Obra

No	Nombre del ciudadano	Dirección	Teléfono	Firma	Recuerdo de divulgación Realizado: Volante	Comunicado	Folleto
1	Mayra Jackson	Cra 6A # 6g E-70	3183945656	Mayra Jackson	X		
2	Anderlis Tobar	Cra 6A # 6B-56	3005147190	[illegible]	X		
3	Alexander Gomez	Cra 6A	3005147190	Alexander Go	X		
4	Abdiel [illegible]	Kra 6A # 6B F14	—	Abdiel [illegible]	X		
5	Angelo [illegible]	Kra 6A # 5Ra 218	—	[illegible]	X		
6	Cecilia Castro [illegible]	Cra 6A # 6B1 Sra 20	—	Cecilia Castro	X		
7	Yudaris Tejeda Salano	Cra 6A # 6A6 - 178	3246959770	Yudaris	X		
8	Nida [illegible]	Cra 6A # 5B0 - 143	—	Yudaris	X		
9	Carolina Padilla Galindo	Cra 6A # 6B - 168	3128455290	Carolina padilla	X		
10	Yuneisy Hernandez	Cra 6A # 5Ra	3136034453	Yuneisy Hernandez	X		
11	Nelly Pacheco Trejo	Cra 6A 6B0 A 108	3243244436	Nelly P. T	X		
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Firma profesional social consignar/Nombre

Divulgación física sitio el Boraz 25/03/2026

Vo Bo Profesional social Interventoría/Nombre

Versión controlada

Página ____ de ____ Formatos: PEGA SOLDAR S.A

SAFKA
CONSORCIO SERVIMOS SAFKA

ACTA DE REUNIÓN-SOCIALIZACIÓN

PROYECTO	OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA
LUGAR: Concesión de la Comunidad	FECHA: 20/05/26 HORA INICIO Y FIN: 9:00am-10:00am

TIPO DE REUNION		TEMA
Socialización		
Comité de ventanas		
Mesa de trabajo		
Informativa		
Reunión	X	Comité de participación ciudadana
Otra	Cuál?	

OBJETIVO DE LA REUNION	Informar a la comunidad el avance de la obra. Desde el ámbito Físico y Social
ORDEN DEL DÍA	Presentación del Proyecto. Información de los Predecesores Presentación de los asistentes Reclamación de dudas e inquietudes Conclusión.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día 20 de Mayo de 2026 se realizo en la Concesión Calle 82 # 2-01 en el centro vial Parque del Centro el Comité de Participación Ciudadana con el objetivo de dar el avance de la obra teniendo en el Proyecto se encuentra la Construcción vertical en 70%. y Para el mes de Abril se proyecto la obra, desde la parte Social se le explica a los residentes que el Centro Festival Shopping no afectara a los habitantes y que estan dirigido para la ciudad y al subcontratista a adquirir diesel, así mismo se informa que se realizo

Scanned with CamScanner

SAFKA
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

ACTA DE REUNIÓN-SOCIALIZACIÓN

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Que los [illegible] que están [illegible] con el sello contratista se deben acercar [illegible] administradores o juntas de acción comunal para que haga la gestión que [illegible] en el SITIO (certificado de residencia) [illegible] a los locales AM

Scanned with CamScanner

SAFKA
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

ACTA DE REUNIÓN-SOCIALIZACIÓN

COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Informe Semanal dentro de 1 mes	Contratista	dentro de 1 mes

FIRMAS

	Nombre	Cargo	Entidad	Firma
1	Harlam Blanco		Palmares 342	
2	Shirley Diaz Rojas		Brigas del Cobre	
3	Fabiana M Botero	Prof. Social	Interventoria PDO	
4	Edinson Lopez	Delegado	Junta Comunal	
5	Isabella Daniel B	Profesional Gestión Social de Pap	Urbanizadora Central	
6	Fabian Diaz Bolivar	Trabajador	Parque 4 Oh	
7	Jhonny Flores	Residente	Consulte	
8	Daniel Restrepo	Residente Obra	Consorcio Safka	
9	Edwin Lopez Lopez	Profesional Social	Consorcio Safka	

Nota: Anexar registro de asistencia a la reunión, registro fotográfico de la actividad y copia de los documentos que soporten las reuniones realizadas (presentaciones, documentos, etc)

Scanned with CamScanner

SAFKA CONSTRUCTORA SAS

ACTA DE REUNIÓN-SOCIALIZACIÓN

PROYECTO: "Obras de infraestructura para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia en el Distrito de Barranquilla"

LUGAR: Parque de la 24 Metropolitano FECHA: 20/03/2026 HORA INICIO Y FIN: 10:30am - 11:45am

TIPO DE REUNIÓN		TEMA
Socialización		
Comité de veedores	✓	Comité de Participación Ciudadana
Mesa de trabajo		
Informativa		
Reunión interventoría		
Otra ¿Cuál?		

OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Informar a la comunidad el avance de la obra desde el entorno físico y social.
ORDEN DEL DÍA	Presentación del personal Intervenciones de los participantes. Socialización de las actividades. Aclaración de dudas e inquietudes. Conclusión.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

En el Parque Rebolo siendo las 10:30 AM del día 20 de marzo de 2026, se llevó a cabo el comité de Participación Ciudadana, con el objetivo de socializar el avance que lleva la obra desde la parte técnica y social.

La reunión contó con la participación de la parte social del consorcio zafra, miembros de la comunidad y líderes, quienes manifestaron sus opiniones, inquietudes y aportes frente al desarrollo del proyecto.

durante la reunión se trataron los siguientes temas: dentro del área de gestión social se desarrollaron actividades de sensibilización social con los residentes del sector, así como la atención al punto de atención para recibir y dar trámites a todas las inquietudes, solicitudes y observaciones presentadas durante la ejecución del proyecto. A su vez se socializó el avance físico de la obra, informando que actualmente se están ejecutando actividades como: instalación de fibra, acondicionados, adecuación de

Scanned with CamScanner

SAFKA

ACTA DE REUNIÓN-SOCIALIZACIÓN

Estuvo el Ingeniero, Construcción de Campeiro Principal, Instalación de tanque Subterráneo de agua, contratos de transformadores, Parque en Zona de Tanque y en Tanque el líder del barrio nos informó la inquietud sobre un Reservorio Tradicional en la zona del Parque, Tanque está se le explicó que el Parque no será Tradicional Sino los Parqueaderos de la especial serán Internos y los vehículos de la especial ingresarán por la calle 26

La reunión finalizó a las 11:45 AM

COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA

Scanned with CamScanner

SAFKA
COMERCIO Y SERVICIOS S.A.S

ACTA DE REUNIÓN-SOCIALIZACIÓN

FIRMAS

Nombre	Cargo	Entidad	Firma
EVE BET BUENAVISTA	Presidente J.A.C.	Comunidad	
Manuel Morales	Presidente	Comunidad	
Jose Mauricio B.	Presidente	Comunidad	
Yulieth Rodriguez L.	Profesional Social	Banco SAFKA	
Johana Martinez	Prof Social	Inter PDD	

Nota: Anexar registro de asistencia a la reunión, registro fotográfico de la actividad y copia de los documentos que soporten las reuniones realizadas (presentaciones, documentos, etc)

Scanned with CamScanner

SAFKA CONSTRUCCIÓN SIN LÍMITES

ACTA DE REUNIÓN-SOCIALIZACIÓN

PROYECTO "Obras de infraestructura para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia en el Distrito de Barranquilla"

LUGAR Barrio de Nueva Granada FECHA 27/05/2016 HORA INICIO Y FIN 9:00 a.m.-10:00 a.m.

TIPO DE REUNION		TEMA
Socialización		
Comité de vecinos	✓	Comité de Participación Ciudadana
Mesa de trabajo		
Informativa		
Reunión interventoría		
Otra	Cual?	

OBJETIVO DE LA REUNION	Informar y socializar con los residentes del sector el avance de la obra y dar a conocer las actividades que se están ejecutando.
ORDEN DEL DÍA	Presentación del personal Información de los Participantes. Información de las actividades. Aclaración de dudas e inquietudes. Conclusión.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día 27 de Mayo de 2016, en la dirección Cra 8A #Cons. 42B del Barrio el Bosque se realizó el comité de Participación Ciudadana con el objetivo de dar a conocer a los líderes el avance de la obra, así mismo mantener las actividades ejecutadas desde la Zona de Gestión Social como talleres, con la comunidad el avance de algunas sugerencias, peticiones y proyectos. Además se mantuvista que desde la Zona de Gestión Social siempre este la disponibilidad de atender todo lo relacionado con la Comunidad.
Desde la parte técnica el residente de la obra manifestó que las columnas del primer nivel están listas, actualmente en. Además. El avance es del 35% Cemental. Se ejecutaron todo el armado de la losa. La semana entrante la obra está avanzando en el tramo que

Se expone a los asistentes manifiesto que sea ampliado el vidrio de la caseta de la entrada de la clínica para que los vehículos puedan acceder sin ninguna problema y así mismo este sea pavimentado el que quede en mejores condiciones que este sea construido por la Comunidad y que la empresa suministre los materiales, el ingeniero de la obra manifiesto que se llevara la vigilancia y que cerramos de el mismo modo
la reunion finalizo a las 10:00 AM

COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA

Scanned with CamScanner

SAFKA
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

ACTA DE REUNIÓN-SOCIALIZACIÓN

FIRMAS

Nombre	Cargo	Entidad	Firma
Enrique Jiménez	Vice presidente	Consorcio	
Josefina Colo	Delegada 1	J.A.C	
Luz Gil	Comité - Seguridad	Comité	
Henry Sierra B.	Ing. Residente	Consorcio Safka	
Daniel Maldonado	Vocal	Comunidad	
Felipe del Caballero	Fiscal JAC	JAC	
Ricardo Prada P.	Ingeniero	Interventoría	
Helena Rodríguez	Profesional Social	Consorcio Safka	

Nota: Anexar registro de asistencia a la reunión, registro fotográfico de la actividad y copia de los documentos que soporten las reuniones realizadas (presentaciones, documentos, etc)

Scanned with CamScanner

SAFKA	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha	12/07/2023

PROYECTO: Obras de infraestructura para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia en el Distrito de Barranquilla — CONTRATISTA: SAFKA

LUGAR: Estación de Bicicletas 6 — FECHA: 6-03-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Kleiner Rodriguez

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	Estado de limpieza de las bicicletas
Reunión social		
Otra ¿Cuál?		

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD / INSTITUCIÓN	CARGO	FIRMA
1	Daniel Andres Acosta	1044558713	Salud	Social Auxiliar	
2	Cristian Gonzalez	1.123.333.910	SAFKA	—	
3	Frederick Salinas	1140849189	SAFKA	Electricista	
4	Jasson H. Lopez	72'289.514	SAFKA	Ay. almacen	
5	Guillermo Ochoa	8799673	SAFKA	Electricista	
6	Gedyel Polanco	1047137506	SAFKA	Aseo	
7	Cristian D Negrete	1.226.700	SAFKA	A.Y.	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Kleiner Rodriguez
Contratista

Johana Martinez
Interventoría

Scanned with CamScanner

SAFKA	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha	12/07/2023

PROYECTO: Obras de infraestructura para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia en el Distrito de Barranquilla

CONTRATISTA: SAFKA

LUGAR: Escuela de Niños Antonio Nariño FECHA: 4 - 03 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Luis Rodriguez

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMA
Inducción	
Capacitación	
Reinducción	
Charla corta	Uso del casco y obras sobre la calzada
Reunión social	

Otra: | Cual:

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Yanes Mora G.	72256195	SafKa	Aux Permis	
2	Rafael Villa	1042842268	SafK	Pbmero	
3	Tania Vallejo	1129522222	SafKa	ASG	
4	Juan M. Arango	M28199929	SafKa	Ayudante	
5	Eduardo Cuello	12630515	Safkd	Oficial	
6	Sindy Paredes A	1002744945	SafKa	Aseo	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Contratista

Interventoría

Scanned with CamScanner

SAFKA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO: OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE [illegible] — CONTRATISTA: Consorcio Seguridad Safka

LUGAR: Escuela de Policía el Copey — FECHA: 12/03/2022

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Milena Zadyme

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		
Capacitación		
Retroalimentación		
Charla corta	x	Charla de Riesgos de obra Sitio de trabajo
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	79671192	Safka	[illegible]	
2	Aldair Torres	1045[illegible]	Safka	Oficios	Aldair
3	Juan Campo G.	7226557	Safka	Conductor	
4	Jurutto Fabrido Suárez	1129[illegible]	Safka	Exp SST	
5	Nicolas Suárez	7210[illegible]	Safka	Auxiliar	
6	Henry Jaramillo	1045[illegible]	Safka	Ing. Residente	
7	Luis del Toro	7230144	Safka	Operario	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Milena Zadyme
Contratista

Johana Martínez
Supervisora

Scanned with CamScanner

SAFKA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código	
		Versión	
		Fecha	

PROYECTO: OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA — CONTRATISTA: Consorcio Seguridad Safka

LUGAR: Estadio de Atletismo Romelio Martínez — FECHA: 12/05/2025

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Edwin Rodriguez

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	Charla al personal de obra sobre la peligrosidad
Reunión social		
Otra ¿Cuál?		

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD/INSTITUCIÓN	CARGO	FIRMA
1	Sergio Diaz	8016816530	SAFKA	Ayudante	
2	Edwin Gomez	1143010823	SAFKA	Ayudante	
3	Leonardo Mendoza P	1143869211	SAFKA	Ayudante	
4	Andres Ospino	1129598237	SAFKA	Ayudante	
5	Carmen Reyes	1007695877		Oficial	
6	Jonathan	1007933553	SAFKA	Ayudante	
7	Ruben Bendezu	7176059	SAFKA	Oficial	
8	Gestion D&D	1003558121	Jaime Leon	Ayudante	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Edwin Rodriguez R.
Contratista

Johanna Martinez
Interventoría

Scanned with CamScanner

SAFKA

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

PROYECTO: Barranquilla — SAFKA

CONTRATISTA:

LUGAR: Barrio el Bosque — FECHA: 25-01 2020

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Wilmer Pedroza Koran

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMA
Inducción	
Capacitación	
Reinducción	
Charla corta	La Comunidad sobre la responsabilidad.
Reunión social	
Otra ¿Cuál?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Enrique Jaramillo	4.631835	Comunidad	JAC	
2	Juan Montalvo	8.534.926	Comunidad	Vecino	
3	Maria Rodriguez	36.945.90	Comunidad	Vecina	
4	Dayana Ibarra	1143574005	Comunidad	Estudiante	
5	Carlos Arroyo	1001108 [illegible]	Comunidad	Vecino	
6	Ramon Peñaloza	1129380062	Comunidad	Vecino	
7	Fernando Ramirez	1007137415	Comunidad	Vecino	
8	Gustavo Bahamon	1129[illegible]	Comunidad	Vecino	
9	Jaime Cruz	38.[illegible]	Comunidad	Lider	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Wilmer Pedroza K.
Contratista

Johana Muñoz
Interventoría

Scanned with CamScanner

SAFKA	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código	1
		Versión	2
		Fecha	12/07/2023

PROYECTO: Obras de infraestructura para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia en el Distrito de Barranquilla

CONTRATISTA: SAFKA

LUGAR: Barrio de Bloque Barlovento FECHA: 26/05/2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Maria Rodriguez Lozano

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMA
Inducción	
Capacitación	
Retroalimentación	
Charla corta	Sobre la importancia de
Reunión social	

Otra: ____ Cual: ____

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Harlan Blanco	1140839553	Delivery 342		
2	Shirley Diaz Sa	26873104	Barrio del Bloque	Habitante	
3	Emerson Fontalvo	8722414	Negocio cercano	Dueño	
4	Isabella Hernandez	32646552	Vecina y cuidadora	Participante	
5	Susana Vargas	32314349	Vecinos	Vecina	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Maria Rodriguez L.
Contratista

Johana Harding
Interventoría

Scanned with CamScanner

SAFKA	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	1
		Versión	1
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO: Línea de Infraestructura para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia en el Distrito de Barranquilla — CONTRATISTA: SAFKA

LUGAR: Estación de Bbo Norte — FECHA: 29 03 2022

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Laura Valeria Arias

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		
Capacitación		
Permisación		
Charla corta	✓	Charla sobre Covid 19 Preventivo.
Reunión comité		

Día: | Cuál:

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD / INSTITUCIÓN	CARGO	FIRMA
1	Luz María S	32.634.902			
2	Evert Hollis	8.342.832	Fundación	Presidente	
3	Yenni Morales	15.612.539	Vecino	—	
4	Carmen Suarez	30.782.114	residente	Comunal	
5	Marlon Gay Co	1131.967.339	residente	Comunidad	
6	Ruth Nelly Ruiz	22.670.232	Residente	Comunidad	
7	Eliezer Medina	8.562.525	residente	comunidad	
8	Sofia Ovallos	5513 70 52	residente	Comunidad	
9	Martha Navarro	5.542.115	residente	Comunidad	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Laura Valeria R
Contratista

Johana Martinez
Interventoría

Scanned with CamScanner

Trabajo	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	Código: IVC-PD-05-AN-01 F-02 Versión: 4.0 Fecha: Enero 31 de 2021 Página 1 de 1

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	13EE2025721100000012250
FECHA RADICADO:	14/03/2025
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	SAFRID INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN:	900520848-4

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	23
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)*	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: *Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997* *Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)*	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.*	4,35%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato. CD00775.

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

NOTA: "A partir del lunes 3 de marzo de 2025, el presente certificado será comunicado por el inspector de conocimiento al correo electrónico aportado por el solicitante"

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el miércoles, 2 de abril de 2025



CARLOS ARTURO RIVEROS MARTINEZ

Verificó y Elaboró: : D Ramos

4143.010.32.0876-2025

FORMATO 8 — VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

(Criterio de asignación de puntaje)

Señores
SECRETARIA DE EDUCACION DE CALI
Cali, Valle del Cauca.

REFERENCIA: Proceso de contratación N°**4143.010.32.0876-2025** , en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto: **Ejecutar por el sistema de precios unitarios fijos, sin formula de reajuste la construcción de obras para la adecuación de la infraestructura de Instituciones Educativas Oficiales ubicadas en las comunas 1, 4, 5, 8, 10, 11, 15, 18, 19, 20, 21, y en los corregimientos La Buitrera, Felidia y Los Andes de Santiago de Cali. LOTE 1,2,3 Y 4.**

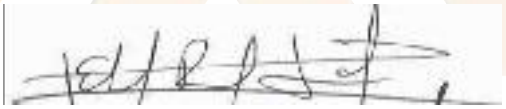
Estimados Señores:

EDWARD DAVID LOPEZ COBOS, identificado con C.C. No. 1.018.441.419, en mi condición de REVISOR FISCAL de SAFRID INGENIERIA SAS identificada con el NIT 900.520.848-4, certifico que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal a la fecha de cierre del Proceso de Contratación es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas con discapacidad en la planta de personal
23	1

[El Oferente para acreditar el número de personas con discapacidad en su planta de personal, tendrá que aportar el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del Proceso de Contratación.]

En constancia, se firma en BOGOTA DC, a los 04 días del mes de septiembre de 2025.



EDWARD DAVID LOPEZ COBOS
C.C. 1.018.441.419
Tarjeta Profesional No 177653-T
Revisor Fiscal

CERTIFICACIÓN DE VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Señores
SECRETARIA DE EDUCACION DE CALI
Cali, Valle del Cauca.

REFERENCIA: Proceso de contratación N°**4143.010.32.0876-2025** , en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto: **Ejecutar por el sistema de precios unitarios fijos, sin formula de reajuste la construcción de obras para la adecuación de la infraestructura de Instituciones Educativas Oficiales ubicadas en las comunas 1, 4, 5, 8, 10, 11, 15, 18, 19, 20, 21, y en los corregimientos La Buitrera, Felidia y Los Andes de Santiago de Cali. LOTE 1,2,3 Y 4.**

Yo **MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA** domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cedula de ciudadanía N° 1.082.774.968 de San Agustín, quien obra en calidad de Representante legal de la Sociedad **SAFRID INGENIERIA S.A.S.** con Nit 900.520.848-4 como lo registra la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., mediante la presente dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 1 del Decreto 392 de 2018, certifico que la empresa tiene vinculados veintitrés (23) trabajadores de planta, de los cuales uno (1) se encuentra en condición de discapacidad.

Yo **EDWARD DAVID LOPEZ COBOS** domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cedula de ciudadanía N° **1.018.441.419**, quien obra en calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad **SAFRID INGENIERIA S.A.S.** con Nit 900.520.848-4, mediante la presente dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 1 del Decreto 392 de 2018, certifico que la empresa tiene vinculados veintitrés (23) trabajadores de planta, de los cuales uno (1) se encuentra en condición de discapacidad.

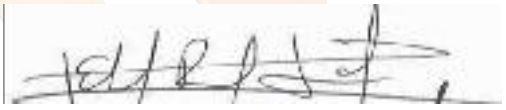
Nota: Se deberá anexar copia del certificado expedido por el Ministerio de Trabajo que acredite la situación de discapacidad.

Dada a los 04 días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,



MIGUEL ALEXANDER CERÓN MOLINA
C.C. N° 1.082.774.968 de San Agustín
SAFRID INGENIERIA S.A.S.
NIT. 900.520.848-4
Representante Legal



EDWARD DAVID LOPEZ COBOS
C.C. 1.018.441.419
Tarjeta Profesional No 177653-T
Revisor Fiscal

Trabajo	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	Código: IVC-PD-05-AN-01 F-02 Versión: 4.0 Fecha: Enero 31 de 2021 Página 1 de 1

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	13EE2025721100000012250
FECHA RADICADO:	14/03/2025
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	SAFRID INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN:	900520848-4

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	23
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)*	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: *Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997* *Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)*	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.*	4,35%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato. CD00775.

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

NOTA: "A partir del lunes 3 de marzo de 2025, el presente certificado será comunicado por el inspector de conocimiento al correo electrónico aportado por el solicitante"

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el miércoles, 2 de abril de 2025



CARLOS ARTURO RIVEROS MARTINEZ

Verificó y Elaboró: : D Ramos

REFERENCIA PERSONAL

Por medio de la presente hago constar que conozco al señor **ALBERTO ENRIQUE CARO GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía 72.236.521, con residencia en la carrera 26 # 24 -60 segundo piso Barrio Montes, desde hace más de 5 años, doy fe que es una persona honesta, responsable y trabajadora, el cual recomiendo ampliamente

Dada la presente a los 20 días del de agosto de 2025

Atentamente

EVER RHENALS GALVIS

Representante legal.
CC#8743832
Cel: 3114286888

Scanned with CamScanner

REFERENCIA PERSONAL

Por medio de la presente hago constar que conozco al señor **JUAN CARLOS PADILLA ARRIETA,** identificado con la cedula de ciudadanía 72.188.008 de barranquilla, con residencia en la calle 28 # 24 -56 Barrio Montes, desde hace más de 5 años, doy fe que es una persona honesta, responsable y trabajadora, el cual recomiendo ampliamente

Dada la presente a los 20 días del de agosto de 2025

Atentamente

EVER RHENALS GALVIS

Representante legal.
CC# 8749832
cel: 3114286888

Scanned with CamScanner

Bogotá, lunes 19 de mayo de 2025

Señor(a)
ADIER JOHAN ZUÑIGA NAVIA
Dirección: san agustín
Teléfono: - 3105513576
San Agustín, Huila, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **lunes 19 de mayo de 2025**, el(la) señor(a) **ADIER JOHAN** ZUÑIGA **NAVIA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1082778594**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
NK000651738	3247719(RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	05/09/2015	Huila (41)	San Agustín (41668)
NK000651738	3247719(RUV)	Incluido	Amenaza	05/09/2015	Huila (41)	San Agustín (41668)
NJ000068674	2133561(RUV)	Incluido	Homicidio	01/10/2011	Huila (41)	San Agustín (41668)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS **SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS**

DIANA MARCELA BUSTAMANTE ARANGO
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2025-0604880-1**
Fecha: 19/05/2025 19:21:34 PM

Bogotá, lunes 19 de mayo de 2025

Señor(a)
PABLO EMILIO VARGAS JIMENEZ
Dirección: cl 12 n 4 36
Teléfono: - 3102689877
Prado, Tolima, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día **lunes 19 de mayo de 2025**, el(la) señor(a) **PABLO EMILIO VARGAS JIMENEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1110515382**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
CC000261794	3098410(RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	03/11/2003	Tolima (73)	Prado (73563)
CC000261794	3098410(RUV)	Incluido	Amenaza	23/10/2003	Tolima (73)	Prado (73563)

ADVERTENCIA: Esta constancia se expide a petición del(a) interesado(a), previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, es preciso indicar que de conformidad con el artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS **SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS**

DIANA MARCELA BUSTAMANTE ARANGO
Directora de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

Registro válido

Fecha de consulta: 13/11/2025

Ficha: 08001181656500000603

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: TANIA MARIA

Apellidos: VALLEJO JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1129523322

Municipio: Barranquilla

Departamento: Atlántico

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/11/2019

Última actualización ciudadano: 12/11/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CLAUDIA JIMENA HERRERA LOPEZ

Dirección: Calle 34 No 43 - 31 Piso 2

Teléfono: 3399224 - 3104420195

Correo Electrónico: sisben@barranquilla.gov.co

Barranquilla, 14 de noviembre del 2025

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente, extendo mi recomendacion personal a **ROBERTO GIL PEREZ**, Identificado con cedula de ciudadania N 72.674.199 quien a lo largo de muchos años que llevamos de conocernos, ha mostrado ser una persona integra, responsable y trabajadora.

Por todo lo anterior, le considero una gran persona digna de confianza y con la aptitud y capacidad para afrontar cualquier responsabilidad que se deje a su cargo. Asimismo, puedo asegurar que es una persona con una ética intachable.

Sin más por el momento, reitero mi más sincera recomendación para los fines que el interesado considere pertinentes.

Atentamente,

JHONY MONSALVO
CC: 8.534.926 BQUILLA
REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE OBRA DE ESTACION DE POLICIA DEL BARRIO EL BOSQUE
CEL: 3004013729

PIA DECIRE BAYONA
CC: 1.045.688.078
PRESIDENTA DEL COMITÉ DE OBRA DE LA ESTACION DE POLICIA DEL BARRIO EL BOSQUE
CEL: 3218368273

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
MUNICIPIO DE BARRANQUILLA
RESOLUCION 225-AUTORECONOCIMIENTO 225
PERSONERIA JURIDICA No. 238
DIRECCION: CRA 8E No. 60B – 112 EL BOSQUE BARRANQUILLA
TEL: 3040627974
EMAIL: juntaaccioncomunalbosque.mail@gmail.com

SE CERTIFICA

Al señor **ALBERTO JOSE OLIVARES TERAN** identificado con cédula de ciudadanía No. 72.222.768 de Barranquilla, vecino de esta comunidad El Bosque parte alta en la calle 71 No. 78-40.

Dado a los 28 días del mes de enero del 2026 a solicitud del interesado.

Presidenta

MARYLIN CHARRIS OSORIO
C.C. No. 22.635.520

Primera delegada

YOMAIRA GIL PEREZ
C.C. No. 32608141

Powered by CamScanner

CONSOLIDADO ATENCIONES A LA COMUNIDAD

PROYECTO	OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	CONTRATO DE OBRA	Lp-004-2025
CONTRATISTA	Consorcio seguridad Safka	PERIODO	9

No. Consecutivo	Fecha	Manifestante	Dirección	Asunto	Tipología				Gestión	Solución				Estado
					R	P	Q	S		RP	I	D	E/V	Fecha de cierre
				Total										

Tipología **R** Reclamo**;** **P** Petición**;** **Q** Queja**;** **S** Sugerencia

Solución **RP** Reparación; **I** Indemnización; **D** Donación o servicio; **E/V** Escrita/verbal

OBSERVACIONES

Milena Rodriguez Romero
Firma profesional social contratista :
Nombre:

Johana Martinez
Vo Bo Interventoría
Nombre:

ANEXO 5

INFORME DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL

INFORME MENSUAL DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL NO. 9

01 al 31 de marzo de 2026

Contrato: LP-004-2024
Objeto: “OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA”

CONTRATISTA: CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA 2025

INTERVENTORÍA: PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO DEL CARIBE S.A.S.

BARRANQUILLA - ATLÁNTICO

NOMBRE	ELABORADO	APROBADO
	Ing. Natalia Carranza Cepeda	Ing. Miguel Alexander Cerón
FIRMA		
T.P.	25238-252667	1.082.774.968
CÉDULA	1.014.206.916	
CARGO	Profesional Ambiental	R.L. CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

VERSION	FECHA DE ELABORACION	ELABORÓ	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	31 de marzo de 2026	Ing. Natalia Carranza Cepeda	Elaboración del documento

CONTENIDO

1. Caracteristicas del proyecto 4
2. Ubicación geográfica especifica del proyecto 4
3. Actividades constructivas desarrolladas. 8
4. Gestión ambiental 9
5. Acopio de materiales 11
6. Manejo de sustancias químicas 13
7. Manejo de residuos sólidos convencionales 13
8. Manejo de RCD 15
9. Manejo de emisiones atmosféricas 16
10. Documentación vehiculos y maquinaria 18
11. Capacitaciones 18
12. Orden y aseo ..... **¡Error! Marcador no definido.**
13. Flujograma procedimiento de orden y aseo 22
14. Señalización 23
15. Indicadores 22
16. Conclusiones 25

1. CARACTERISTICAS DEL PROYECTO

ANEXO 1. FICHA TÉCNICA RESUMEN DE OBRA	
Nombre o razón social	**EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**
NIT	
Nombre o razón social a cargo de la obra	**CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA**
Correo electrónico	natalia.carranza@grupoca.co
Tiempo estimado de ejecución de la obra	16 meses
Presupuesto total de la obra	**TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS ONCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($32.811.497.566,oo)**

PROYECTO	
CONTRATO N°	**LP-004-2025**
OBJETO	**“*OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA*”**

2. UBICACIÓN GEOGRÁFICA ESPECIFICA DEL PROYECTO

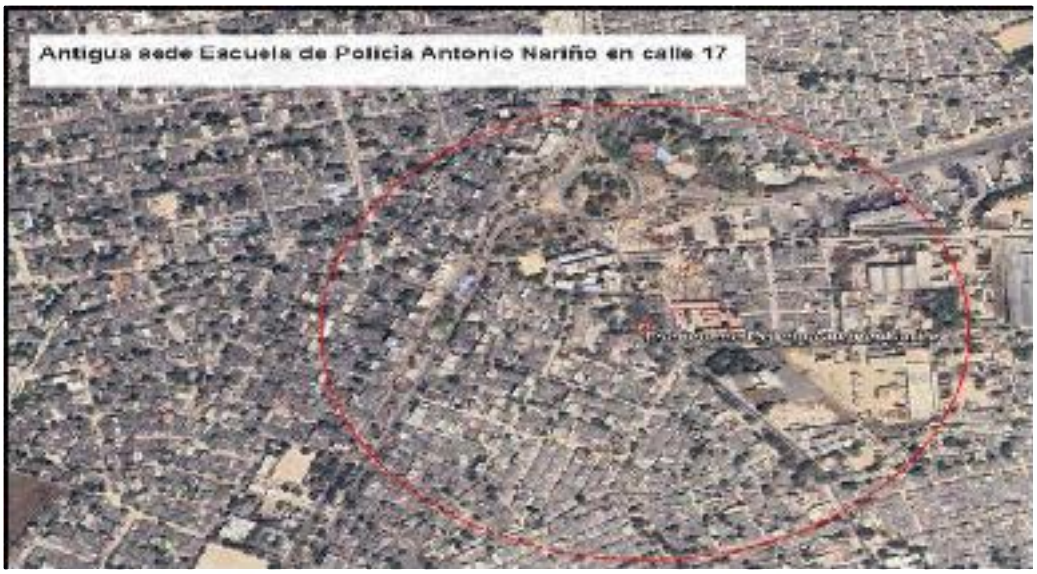
El proyecto se desarrollará en diferentes sectores urbanos del Distrito de Barranquilla, seleccionados según criterios sociales y técnicos previamente definidos por la administración distrital.


Estacion de policia el bosque


Subestacion de Policia Caribe Verde
Google Earth


Subestación de policía Malecón Rebolo.


Estación de policía Riomar


Antigua sede Escuela de Policía Antonio Nariño en calle 17


Centro Automático de Despacho – C.A.D.
gle Earth

3. ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS DESARROLLADAS.

FRENTE DE OBRA	ACTIVIDADES
Estación de Policía Riomar	Construcción de estación y cerramiento en área de taxis
Estación de Policía Malecón Rebolo	Construcción de estación y cerramiento.
Estación de Policía Caribe Verde	Cerramiento perimetral y estudios de diseño
Escuela de Policía Antonio Nariño	Remodelación y adecuación de alojamientos y baños
Estacion de Policía El Bosque	Excavación y cimentación

4. GESTIÓN AMBIENTAL

Durante el mes de marzo de 2026, el Consorcio Seguridad SAFKA desarrolló actividades orientadas al cumplimiento de la normativa ambiental vigente y a la atención de requerimientos de la Autoridad Ambiental competente, en el marco del Contrato No. LP-004-2024.

4.1. Gestión ante la Autoridad Ambiental – EPA Barranquilla Verde

En el periodo reportado, se adelantaron actuaciones administrativas y técnicas ante el Establecimiento Público Ambiental – EPA Barranquilla Verde, relacionadas con el seguimiento ambiental del proyecto:

- **Respuesta a requerimientos de pago:** Se dio respuesta al Oficio No. Co-4711-2026, informando el cumplimiento del pago correspondiente al Recibo Oficial No. 20250004532, incluyendo intereses moratorios. Se efectuó el pago por valor de $173.100 M/L el día 13 de marzo de 2026, a través del Banco Davivienda, cumpliendo con la obligación requerida por la Autoridad Ambiental.

Adicionalmente, se realizó la radicación del soporte de pago bajo el número EXT-BV-2026-002995, así como la notificación formal mediante oficio radicado, garantizando la trazabilidad del cumplimiento de la obligación.

4.2. Licencias y cumplimiento normativo ambiental

En cumplimiento de los requerimientos establecidos por la interventoría y la Autoridad Ambiental, el Consorcio notificó a través de oficio a la Interventoría **Puerta de Oro** la obtención de actos administrativos necesarios para la ejecución del proyecto, entre los cuales se destacan:

- Resolución No. 4588 del 24 de noviembre de 2025: Inscripción como generador de Residuos de Construcción y Demolición (RCD).

- Resolución No. 4756 del 02 de diciembre de 2025: Seguimiento ambiental a la actividad constructiva generadora de RCD y establecimiento de obligaciones ambientales.

Lo anterior garantiza el cumplimiento de la normativa ambiental aplicable, así como la adecuada gestión, manejo y trazabilidad de los residuos generados en obra.

4.3. Seguimiento y control ambiental en obra

Durante el mes de marzo de 2026, el Consorcio Seguridad SAFKA desarrolló actividades de gestión ambiental orientadas al cumplimiento de la normativa vigente, el manejo adecuado de los residuos de construcción y demolición (RCD), la implementación de medidas de control en obra y la atención de requerimientos de la Autoridad Ambiental competente, en el marco del Contrato No. LP-004-2024, consecuentemente se mantuvo el seguimiento a las condiciones ambientales en los frentes de obra, priorizando:

- La identificación de riesgos asociados a elementos naturales (arbolado urbano) en interacción con las actividades constructivas.

- La articulación con la Autoridad Ambiental para la atención oportuna de situaciones de riesgo.

- El cumplimiento de obligaciones ambientales derivadas de actos administrativos y requerimientos oficiales.

- Manejo de residuos de construcción y demolición (RCD)

- **Implementación de medidas de manejo ambiental en obra tales como:**
  Instalación de cerramientos perimetrales mediante polisombra y/o láminas de zinc en los frentes de obra activos, con el objetivo de controlar la dispersión de material particulado y mitigar afectaciones al entorno.

  Reubicación y fortalecimiento de puntos ecológicos para la adecuada separación en la fuente de residuos ordinarios y aprovechables.

  Organización de áreas de acopio de materiales de construcción, contribuyendo al orden y control operativo en obra.

5. ACOPIO DE MATERIALES

Durante el periodo del informe, se realizó el debido acopio de los materiales de construcción (arena, grava, entre otros), utilizados en la obra, asegurando su correcta señalización, cubrimiento, organización y demarcación conforme a los protocolos establecidos. Esta acción permitió mantener el orden en el área de trabajo, facilitar el acceso a los insumos necesarios y garantizar condiciones seguras tanto para el personal como para el desarrollo eficiente de las actividades constructivas, así mismo, contribuyendo al orden y control operativo en obra.



A continuación, relaciono la información de la cantera:

NOMBRE	UBICACIÓN	DOCUMENTACION LEGAL
Cantera Eruomar Caribe	**CARRERA 46 76 230 OF 10 BARRANQUILLA**	- **Resolución No. 0364** - **Rucom CRM-202511131915-826292**

5.1 RELACION DE MATERIALES

Material	Cantidad
Cemento De Uso Estructural	450 unidades
Cemento De Uso General	600 unidades



6. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

Para el periodo del presente informe se han usado sustancias para las jornadas de orden y aseo las cuales son:

- Jabón líquido de manos
- Detergente líquido
- Limpiador para pisos
- Blanqueador
- Limpiador de vidrios



7. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES

Durante el periodo del presente informe se realiza el adecuado manejo y separación en la fuente de los residuos sólidos generados en obra.

Los residuos ordinarios son recogidos por la Empresa Triple A, los cuales son transportados por el carro recolector que los direcciona hacia el Relleno Sanitario.

Los residuos aprovechables como botellas PET, diferentes tipos de plásticos plásticas y cartón son entregados a recicladores de oficio de la zona, sin embargo, otros residuos como los metálicos son llevados a centros de aprovechamiento o centros de acopio de reciclaje.

Los residuos orgánicos son empacados en las bolsas correspondientes (color verde) para su posterior disposición.

Para el periodo del presente informe realiza la implementación del siguiente procedimiento:

1. Disposición en recipientes rígidos con tapa, clasificados y señalizados según lo establecido en la Resolución 2184 de 2019 que establece el código nacional de colores para la separación de residuos a nivel nacional.

2. Ubicación en zonas definidas, alejadas de fuentes hídricas y protegidas de la intemperie.

3. Recolección periódica y limpieza diaria a cargo del personal asignado.

4. Control mediante bitácoras de seguimiento y supervisión del responsable ambiental de la obra.



8. MANEJO DE RCD

Durante el periodo reportado, se continuó con la adecuada gestión de los residuos de construcción y demolición (RCD) generados en los diferentes frentes de obra, garantizando su recolección, almacenamiento temporal, transporte y disposición final conforme a la normatividad ambiental vigente.

Así mismo, se realizó el seguimiento a las cantidades de RCD transportadas desde los frentes de obra, con el fin de mantener la trazabilidad de los residuos generados y asegurar su correcta disposición a través de gestores autorizados.

En cada frente de obra activo se mantuvieron habilitados puntos de acopio para RCD y materiales de construcción (arena, grava, entre otros), debidamente señalizados y organizados, con el propósito de prevenir la dispersión de material particulado y minimizar impactos al entorno.

Para el periodo del presente informe se realizaron disposiciones de RCD, a través del gestor de RCD Eco Works ING S.A.S para lo cual se relaciona en los anexos el certificado, la documentación correspondiente al gestor y la evidencia correspondiente.

Empresa	Actividad	Acto Administrativo Ambiental	Entidad Otorgante
ECO WORKS ING S.A.S.	GESTOR DE RCD	Resolución no. 0000225 2021 “Por medio de la cual se autoriza la inscripción como gestor de RCD y se imponen unas obligaciones a la sociedad ECO WORKS ING S.A.S., identificada con NIT: 900.332.796-3, ubicada en zona rural del distrito de barranquilla”	Corporación Autónoma Regional Del Atlántico C.R.A

TIPO DE RCD	FRENTE DE OBRA Y CANTIDAD
Retiro de escombro	592 M3



9. MANEJO DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

En cada frente de obra activo se implementaron medidas orientadas al control de emisiones atmosféricas, mediante la instalación de cerramientos perimetrales en polisombra y/o láminas de zinc, con el fin de contener la dispersión de material particulado generado por las actividades constructivas.

Adicionalmente, se realizaron jornadas de aspersión de agua en vías internas, con el propósito de reducir la generación de polvo en suspensión y minimizar impactos sobre el entorno y la comunidad aledaña.



10. DOCUMENTACIÓN VEHICULOS Y MAQUINARIA

Durante el periodo correspondiente al presente informe, se emplearon vehículos y maquinaria para la movilización de materiales de construcción y el transporte de residuos de construcción y demolición (RCD) desde los diferentes frentes de obra.
En este sentido, se verificó que los vehículos utilizados contaran con la documentación vigente, incluyendo revisión técnico-mecánica, SOAT y demás requisitos exigidos por la normatividad aplicable, garantizando su adecuada operación y contribuyendo al cumplimiento de las disposiciones ambientales y de tránsito.

PLACA	SOAT	TECNICOMECANICA
QJX - 847	27/10/2026	N/A

11. CAPACITACIONES

Durante el periodo reportado se realizaron charlas de sensibilización y capacitación dirigidas al personal de obra, enfocadas en la correcta clasificación de residuos, el manejo de material particulado y el fortalecimiento del orden y aseo en los frentes de trabajo.
Estas actividades tuvieron como objetivo promover el cumplimiento de las buenas prácticas ambientales en obra, reforzando la adecuada separación en la fuente, el uso correcto de los puntos ecológicos, la implementación de medidas para el control y protección de emisiones de polvo y el mantenimiento de áreas de trabajo limpias, organizadas y seguras.








07:38













12. ORDEN Y ASEO

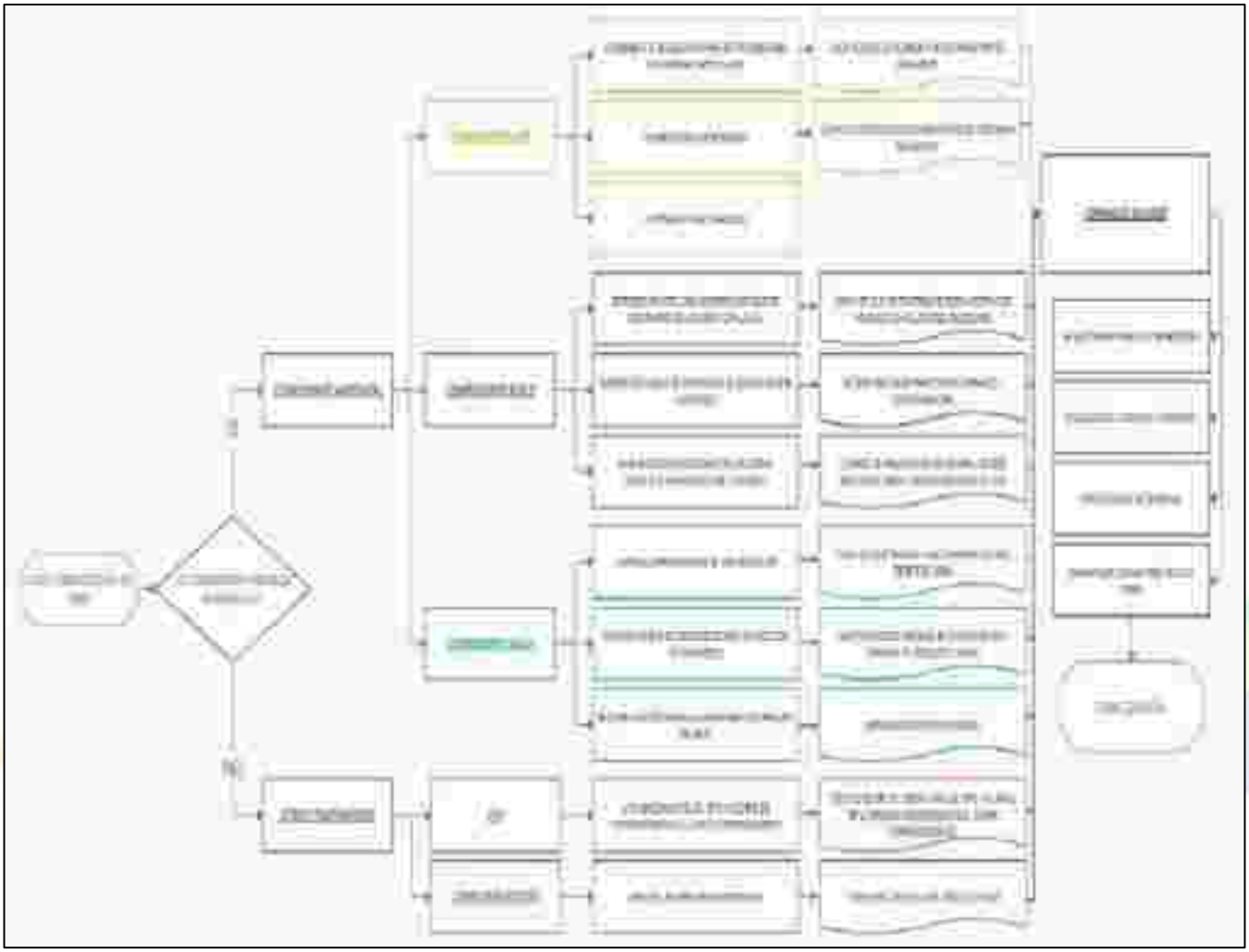
En cumplimiento de los programas de manejo de residuos establecidos en el Plan de Manejo Ambiental (PMA) y el Plan de gestión integral de residuos de construcción y demolición (PGRCD), se garantiza que los diferentes frentes de obra se mantengan en condiciones adecuadas de orden y limpieza.

Para tal fin, se implementaron cuadrillas de apoyo en cada frente de obra, encargadas de desarrollar jornadas periódicas de orden y aseo, orientadas a la recolección de residuos, organización de materiales y limpieza de las áreas intervenidas, contribuyendo a la prevención de impactos ambientales y al mejoramiento de las condiciones operativas en obra.




79
14:11
10:01

13. FLUJOGRAMA PROCEDIMIENTO DE ORDEN Y ASEO



14. SEÑALIZACIÓN

En cada frente de obra activo se implementaron actividades de cerramiento, señalización y demarcación de las zonas de acopio, con el fin de delimitar adecuadamente las áreas destinadas al almacenamiento de materiales y residuos. Estas acciones permitieron mejorar el control operativo en obra, prevenir riesgos asociados a la circulación de personal y maquinaria, y garantizar el manejo adecuado de los materiales, en concordancia con las disposiciones ambientales y de seguridad industrial aplicables.



15. INDICADORES

Gestión de RCD – disposición final
(Residuos sólidos dispuestos / Total de residuos generados) x 100 592÷592=1×100=100 Se da cumplimiento al indicador cada vez que los residuos RCD son llevados a los sitios de disposición final.

Control de emisiones difusas (encapsulamiento/cerramientos
% frentes activos con polisombra =5÷5=1×100=100 Se da cumplimiento al indicador toda vez que se reporta instalación de polisombra o zinc como cerramiento perimetral y aspersión de agua en puntos críticos.

Señalización y demarcación
. ñ _____ . =5÷5=1×100=100 Se realizó cerramiento, señalización y demarcación de zonas de acopio.

Acopio de materiales (zonificación/señalización)
% zonas de acopio demarcadas/100% =1÷1=1×100=100 Se da cumplimiento al indicador toda vez que se realizó acopio con correcta señalización y demarcación; relación de materiales por frente.

Capacitaciones ambientales
. _____ . =75÷75=1×100=100 Se da cumplimiento al indicador atendiendo que se capacito un total de 75 personas.

Documentación de vehículos/maquinaria
(Vehículos con carpa / Total vehículos contratados) x 100 =2÷2=1×100=100 **(Vehículos con RTM al día / Total vehículos contratados) x 100** =2÷2=1×100=100 **(Almacenamientos temporales cubiertos / Total almacenamientos temporales dispuestos) x 100** =2÷2=1×100=100 Se da cumplimento al indicador toda vez que la volqueta que se usó para los residuos cumple con la documentación requerida para poder operar**.**

Orden y aseo
% frentes con cuadrilla y rutina diaria 100% =5÷5=1×100=100 Se evalúa el indicador como **cumplido**, ya que en los cuatro frentes de obra activos se implementó una cuadrilla encargada del **orden y aseo**, con el objetivo de mantener los espacios de trabajo **limpios y organizados**.

Suelo y control de derrames
(Número de derrames accidentales controlados / Número de derrames accidentales ocurridos) x 100 No es posible evaluar el indicador toda vez que no se han presentado derrames en ningún frente de obra.

16. CONCLUSIONES

- Se da cumplimiento a cada uno de los compromisos que en materia ambiental que se deben desarrollar mensualmente para la ejecución de las actividades del contrato de obra.

- Con las actividades realizadas durante la ejecución de actividades del proyecto se logró dar cumplimiento a la programación y planes ambientales contractuales.

- Se realiza la ejecución de las charlas y capacitaciones ambientales

17. Anexos

17.1. Oficios radicados ante la autoridad ambiental e interventoría

Barranquilla, 3 de marzo de 2026

SAFKA-SEGUR-150

Señores,
Puerta de Oro

REF: CONTRATO NO. LP-004-2024 – “OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA”

ASUNTO: Notificación de obtención de licencias y actos administrativos ambientales

Cordial saludo.

El Consorcio Seguridad SAFKA, se permite informar que en cumplimiento de los requerimientos efectuados por la Interventoría y la Autoridad Ambiental competente, se gestionaron y obtuvieron las siguientes licencias y actos administrativos relacionadas con la gestión ambiental:

1. Resolución No. 4588 del 24 de noviembre de 2025, “Por medio de la cual se realiza una inscripción como generador de Residuos de Construcción y Demolición (RCD) a la sociedad denominada Consorcio Seguridad SAFKA”.

2. Resolución No. 4756 del 02 de diciembre de 2025, “Por medio de la cual se realiza un seguimiento ambiental a la actividad constructiva generadora de Residuos de Construcción y Demolición (RCD) y se impone el cumplimiento de unas obligaciones a la sociedad denominada Consorcio Seguridad SAFKA”.

Con lo anterior, el Consorcio da cumplimiento a los requerimientos realizados y a la normativa ambiental vigente aplicable a la actividad constructiva generadora de RCD, garantizando la trazabilidad y adecuada gestión de los residuos generados en obra.

Se anexan los respectivos actos administrativos y soportes para su conocimiento y archivo en el expediente contractual.

Agradecemos tomar nota de la presente notificación y quedamos atentos a cualquier observación adicional.

Cordialmente,



Ing. Natanael Romero Hernández

CC. 1.002.133.073
Auxiliar Ambiental
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN N. 4588 **FECHA:** 24 NOV 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCIÓN COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD) A LA SOCIEDAD DENOMINADA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

Barranquilla, 24 NOV 2025

Señores:
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

Dirección: **Carrera 72 a N.° 55-28 Barranquilla**

Ciudad.

Asunto: Citación para notificación de la Resolución N.° 4588

En cumplimiento a lo establecido en los artículos 66, 67 y 68 de la Ley 1437 de 2011, nos permitimos citarlo, con el fin de ser notificado personalmente o a través de apoderado debidamente constituido, de la Resolución N.° **"POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCIÓN COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD) A LA SOCIEDAD DENOMINADA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA"**, expedida por parte del EPA Barranquilla Verde.

Se le informa que una vez pasados cinco (5) días del envío de la citación, de no presentarse a la realizar la diligencia de notificación personal, esta se hará por medio de aviso de conformidad con lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

Las instalaciones del EPA Barranquilla Verde, se encuentran ubicadas en la carrera 60 No 72 - 19 y el horario de atención al público es de lunes a viernes de 8:00 a.m a 12:00 y de 1:00 p.m a 5:00 p.m.

Atentamente,

WILLIAM RABA PÉREZ
JEFE OFICINA JURÍDICA
EPA BARRANQUILLA VERDE.
Proyectó: Grey Lora Arteaga

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN N.° 1588 FECHA: 24 NOV 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCIÓN COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD) A LA SOCIEDAD DENOMINADA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

El Director General del Establecimiento Público Ambiental BARRANQUILLA VERDE, en uso de sus funciones legales y estatutarias conferidas por la Ley 768 de 2002, la Ley 99 de 1993, Decreto 1076 de 2015 y el Decreto Acordal No. 0842 de Diciembre 6 de 2016, expedido por el Alcalde Distrital de Barranquilla, y

CONSIDERANDO

Que la Ley 99 de 1993 creó las autoridades ambientales en Colombia y les asigno unas competencias dentro de las cuales se encuentra la de ejercer las funciones de evaluación, control y seguimiento ambiental de los usos del agua, el suelo, el aire y los demás recursos naturales renovables, lo cual comprenderá el vertimiento, emisión o incorporación de sustancias o residuos liquidos, sólidos y gaseosos, a las aguas en cualquiera de sus formas, al aire o a los suelos, así los vertimientos o emisiones que puedan causar daño o poner en peligro el normal desarrollo sostenible de los recursos naturales renovables o impedir u obstaculizar su empleo para otros usos, éstas funciones comprenden la expedición de las respectivas licencias ambientales, permisos, concesiones, autorizaciones y salvoconductos.

Que la Ley 768 de Julio 31 de 2002, establece lo siguiente en su artículo 13. —"Competencia ambiental. Los Distritos de Cartagena, Santa Marta y Barranquilla ejercerán, dentro del perimetro urbano de la cabecera distrital, las mismas funciones atribuidas a las corporaciones autónomas regionales en lo que fuere aplicable al medio ambiente urbano, en los mismos términos del artículo 66 de la Ley 99 de 1993".

Que de conformidad con lo establecido en el Decreto Acordal 0842 de Diciembre 6 de 2016, en su Artículo 3 el Establecimiento Publico Ambiental BARRANQUILLA VERDE, es la máxima autoridad ambiental en el Distrito Especial Industrial y Portuario de Barranquilla.

Que la Constitución Política de Colombia de 1991, en el título II *"De los derechos, las garantías y los deberes"*, *capítulo III "De los derechos colectivos y del ambiente"*, artículo 80, consagra que: El Estado planificará el manejo y aprovechamiento de los recursos naturales, para garantizar su desarrollo sostenible, su conservación, restauración o sustitución. Además, deberá prevenir y controlar los factores de deterioro ambiental.

Que el Decreto 2811 de 1974, en el artículo 38 establece: *"Por razón del volumen o de la calidad de los residuos, las basuras, desechos o desperdicios, se podrá imponer a quien los produce la obligación que recolectarlos, tratarlos o disponer de ellos, señalándole los medios para cada caso".*

Que el artículo 1° de la resolución N° 0472 del 28 de febrero de 2017, expedida por el del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible establece: ***"Objeto y ámbito de aplicación**. El presente acto administrativo establece las disposiciones para la gestión integral de los Residuos de Construcción y Demolición (RCD) y aplica a todas las personas naturales y jurídicas que generen, recolecten, transporten, almacenen, aprovechen y dispongan Residuos de Construcción y*

RESOLUCIÓN N.° 4588 - FECHA: 24 NOV 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCIÓN COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD) A LA SOCIEDAD DENOMINADA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

Demolición (RCD) de las obras civiles o de otras actividades conexas en el territorio nacional".

Que el parágrafo 1o. del mencionado articulo señala: *"Los residuos peligrosos resultantes de las actividades de construcción, demolición, reparación o mejoras locativas de las obras civiles o de otras actividades conexas, complementarias o análogas, se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión".*

Que mediante la Resolución N° 1482 del 29 de diciembre de 2017, el Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde, reglamentó el registro de generadores y gestores en el marco de la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD – en el Distrito de Barranquilla y se dictan otras disposiciones.

Que el artículo 4° de la resolución No. 1482 de 2017 estableció lo siguiente: "*DEL REGISTRO: A partir de la entrada en vigencia de la presente resolución, los generadores y gestores de RCD que operen dentro de la cadena de gestión integral de RCD, en el perímetro urbano del Distrito de Barranquilla, deberán inscribirse ante la autoridad ambiental, conforme a los procedimientos señalados en esta resolución".*

Que el numeral 1 del artículo 5° de la resolución ibidem, establece como una de las obligaciones de los medianos y grandes generadores de RCD, la siguiente: *"(...)1. Los grandes y medianos generadores que desarrollen en un solo proyecto o de forma continua obras públicas y/o privadas, obras de excavación, construcción, demolición y/o remodelación, redes urbanísticas de acueducto, alcantarillado, energía, teléfono, vías, puentes, túneles, canales e interceptores hidráulicos, entre otros, deberán registrarse ante la autoridad ambiental, de conformidad con lo indicado en el Anexo No. I que forma parte integrante de esta resolución (...)".*

Que el parágrafo 3° del artículo 5° de la resolución en comento establece: "*Los generadores deberán registrar cada proyecto, de conformidad con lo señalado en el Anexo II el cual hace parte integrante de esta resolución (...)*". (Subrayado fuera del texto original).

Que mediante escrito radicado bajo N.° EXT-BV-2025-12234, ante el Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde, la sociedad denominada **CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA**, identificada con Nit. N°. **901948685**, ubicada en la **Carrera 72 a N.° 55-28 de este distrito**, solicita la inscripción de la sociedad como generador de residuos de construcción y demolición (RCD), dentro del área urbana del Distrito de Barranquilla.

Que los funcionarios de la Subdirección de Gestión Ambiental del EPA Barranquilla Verde revisaron la información aportada por la sociedad denominada **CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA**, emitiendo el **Concepto Técnico N.° 003698 de 2025**, en el cual establece lo siguiente:

RESOLUCIÓN N.° 4588 FECHA: 24 NOV 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCIÓN COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD) A LA SOCIEDAD DENOMINADA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

(...) 5. ASPECTOS ENCONTRADOS

El Representante legal del CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA, MIGUEL ALEXANDER CERON MOLINA, presenta solicitud que contiene la siguiente información.

(...) Lo anterior en el marco del Contrato No. ***LP-004-2025*** *cuyo objeto corresponde a:* ***"OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA"*** *en ejecución dentro del Distrito de Barranquilla, el cual generará residuos de construcción y demolición (RCD) que deberán ser gestionados mediante transportadores y sitios de disposición final debidamente autorizados.*

Documentos anexos:

1. *Certificado de existencia y representación legal de la empresa (expedición no mayor a 30 días).*
2. *Copia del RUT actualizado.*
3. *Copia de la cédula del representante legal.*
4. *Copia del contrato de obra y/o licencia urbanística asociada.*
5. *Plan de Manejo Ambiental / Plan de Manejo de RCD (si aplica).*

Certificación de sitio autorizado de disposición final de RCD (escombrera o planta de aprovechamiento autorizada).

3. EVALUACIÓN

En atención a lo solicitado, ***CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA,*** *de conformidad con el Anexo I solicitado en el numeral 1 del artículo quinto de la Resolución 1482 del 2017, y el parágrafo 2 de dicho artículo, se anexa el recibo de pago por un valor de $ 355.875.*



Además el consorcio adjunto la documentación necesaria para que la entidad pueda asignar el numero de Registro de RCD.

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA, *deberá dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución N° 0472 de 28 de Febrero de 2017 "POR MEDIO DEL CUAL SE*

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN N.º 4588 **FECHA:** 24 NOV 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCIÓN COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD) A LA SOCIEDAD DENOMINADA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

REGLAMENTA LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN – RCD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible y Resolución N°1482 de 29 de Diciembre de 2017 "POR MEDIO DE LA CUAL SE REGLAMENTA EL REGISTRO DE GENERADORES Y GESTORES EN EL MARCO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN RCD EN EL, DISTRITO DE BARRANQUILLA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" expedida por EPA Barranquilla Verde. y Resolución 1257 de 23 de noviembre de 2021 "POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA LA RESOLUCION 0472 DE 2017 SOBRE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN - RCD Y SE ADOPTAN OTRAS DISPOSICIONES".

Que de acuerdo con el **Concepto Técnico N.º 003698 de 2025**, el Establecimiento Publico Ambiental BARRANQUILLA VERDE, considera técnicamente **REALIZAR** la inscripción como generador de residuos de construcción y demolición (RCD), en el área urbana del Distrito de Barranquilla, de la sociedad denominada **CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA**, identificada con Nit. N°. **901948685**, ubicada en la **Carrera 72 a N.º 55-28 de este distrito,** con registro **RGRCD-2025-0196,** para actividades urbanísticas.

Que con relación al cobro efectuado, el artículo 338 de la Constitución Política de Colombia establece que la ley, las Ordenanzas y los Acuerdos pueden permitir que las autoridades fijen las tarifas de las tasas y contribuciones, que cobren a los contribuyentes como recuperación de los costos de los servicios que le presten.

Que de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 99 de 1993 y el artículo 96 de la Ley 633 de 2000, por medio del cual se modificó el artículo 28 de la Ley 344 de 1996, las autoridades ambientales cobrarán por los servicios de evaluación y de seguimiento de la licencia ambiental, permisos, concesiones, autorizaciones y demás instrumentos de control y manejo ambiental establecidos en la Ley y los reglamentos.

Que la Resolución N.º 3096 de agosto 22 de 2025, expedida por el EPA Barranquilla Verde, establece el procedimiento y tarifas de cobro de los servicios de evaluación y seguimiento de licencias ambientales, permisos, concesiones, autorizaciones y demás instrumentos de control y manejo ambiental en jurisdicción del establecimiento público ambiental Barranquilla verde y se adoptan otras disposiciones.

Que el Decreto Acordal N.º 0842 de Diciembre 6 de 2016, expedido por el Alcalde Distrital de Barranquilla, erigió al establecimiento público ambiental BARRANQUILLA VERDE, como máxima autoridad ambiental en el Distrito Especial Industrial y Portuario de Barranquilla

En mérito de lo expuesto:

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: REALIZAR la inscripción como generador de residuos de construcción y demolición (RCD), en el área urbana del Distrito de Barranquilla, de

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN N.º 4588 **FECHA:** 24 NOV 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCIÓN COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD) A LA SOCIEDAD DENOMINADA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

la sociedad denominada **CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA**, identificada con Nit. N°. **901948685**, ubicada en la **Carrera 72 a N.º 55-28 de este distrito**, con registro **RGRCD-2024-0196** para actividades urbanísticas, por las razones expresadas en la parte motiva de la presente providencia.

ARTÍCULO SEGUNDO: La sociedad denominada **CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA,** identificada con Nit. N°. **901948685,** ubicada en la **Carrera 72 a N.º 55-28 de este distrito**, deberá dar cumplimiento a las siguientes obligaciones:

- *Inscribir todas las obras civiles que realice en el área urbana del distrito de Barranquilla; Resolución 1482 de 2017, ARTICULO QUINTO; OBLIGACIONES DE LOS GRANDES Y MEDIANOS GENERADORES DE LOS RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN RCD Y SIMILARES:*

  "Parágrafo 3. Los Generadores deberán registrar cada proyecto de conformidad con lo señalado en el Anexo II, el cual hace parte integrante de esta resolución, lo cual tendrá un costo de 0.25 SMLMV..."

- *Para cada proyecto a inscribir, presentar el respectivo Programa de Manejo Ambiental de RCD, conforme a lo establecido en el ARTICULO CUARTO de la Resolución 1482 de 2017.*

ARTICULO TERCERO: El establecimiento público ambiental BARRANQUILLA VERDE, podrá supervisar o verificar en cualquier momento lo dispuesto en la presente resolución. Cualquier contravención a la misma, acarreará las sanciones a que hubiere lugar.

ARTÍCULO CUARTO: Notificar a la sociedad denominada **CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA,** identificada con Nit. N°. **901948685,** ubicada en la **Carrera 72 a N.º 55-28 de este distrito**, a través de su representante legal o a su apoderado debidamente constituido, de conformidad a lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso, modificado por la Ley 2080 de 2021.

ARTÍCULO QUINTO: La presente providencia deberá ser publicada en la Gaceta Ambiental del Establecimiento Público BARRANQUILLA VERDE, a costas del interesado, quien deberá consignar el valor de **CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($ 450.000.oo)**, en la cuanta relacionada en el recibo oficial adjunto al presente acto administrativo, los cuales deberán ser cancelados dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación del mismo..

PARÁGRAFO 1: La no cancelación del valor correspondiente, señalado en el artículo tercero, dará lugar al cobro coactivo.

PARÁGRAFO 2: Dicho valor podrá ser cancelado igualmente mediante pago Electrónico PSE, ingresando al siguiente link: http://www.barranquillaverde.gov.co/pagos-electronicos

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN N.º 4588 FECHA: 24 NOV 2025
POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCIÓN COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD) A LA SOCIEDAD DENOMINADA CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

ARTICULO SEXTO: Contra la presente providencia solo procede el recurso de Reposición ante el Director General del establecimiento público ambiental BARRANQUILLA VERDE, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de la misma, de conformidad con lo establecido en los Artículos 74 y 76 del C.P.A.C.A.

NOTIFÍQUESE, PUBLIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Barranquilla, a los

JOAQUIN BUITRAGO ROMERO
DIRECTOR GENERAL – BARRANQUILLA VERDE.

Proyectó:Grey Lora Arteaga
Revisó: William Pabla Pérez - Karsy Cañavera
Vo Bo Luis Mosquera Lara

DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

En Barranquilla D.E.I.P a los _____ días del mes de _____ del 2023, se notificó personalmente de la presente Resolución No. _____ de fecha _____ al Señor (a) _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No _____ de _____ a quien se le entregó copia íntegra, auténtica y gratuita de la mencionada Resolución y se le informó que contra está procede legalmente el recurso de Reposición ante el Director General del establecimiento público ambiental BARRANQUILLA VERDE, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de la diligencia de notificación personal, o a la notificación por Aviso, según lo dispuesto en el Artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

EL NOTIFICADO

EL NOTIFICADOR

E.P.A "BARRANQUILLA VERDE"
Nit: 901034433

Decreto 0842 de 2016 Alcaldía Distrital de Barranquilla

CR 60 72-19
TEL: 3176470902
https://barranquillaverde.gov.co
financiera@barranquillaverde.gov.co

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.

20250004199

CONTRIBUYENTE	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	**FECHA EMISION**	25/11/2025
IDENTIFICACIÓN	901946685	**FECHA VENCIMIENTO**	25/12/2025
DIRECCIÓN	TV 21 BIS 59 57	**TELEFONO**	

RESOLUCION	RES-4586-2025/CT-3696-2025
VALOR: 450.000	
RESOLUCION 4586-2025 POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCION COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICIÓN RCD	

INSTRUMENTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	BASE	TARIFA	TOTAL
601-GACETA	PUBLICACION EN GACETA AMBIENTAL	450.000	1	$450.000

(415)7709998578364(8020)0202500061170(3900)0000000450000(96)20251225

TOTAL RECIBO	**$450.000**
INTERÉS POR MORA	**$0**
DESCUENTO	**$0**
VALOR A PAGAR	**$450.000**

Puntos de Pagos: PSE EN WWW.BARRANQUILLAVERDE.GOV.CO - SUCURSAL BANCARIA BANCO DAVIVIENDA

CONTRIBUYENTE

DANIEL EDUARDO JIMENEZ CARRASQUILLA - 25/11/2025-No. Documento Pago: 20250006170

E.P.A "BARRANQUILLA VERDE"
Nit: 901034433

Decreto 0842 de 2016 Alcaldía Distrital de Barranquilla

CR 60 72-19
TEL: 3176470902
https://barranquillaverde.gov.co
financiera@barranquillaverde.gov.co

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.

20250004199

CONTRIBUYENTE	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	**FECHA EMISION**	25/11/2025
IDENTIFICACIÓN	901946685	**FECHA VENCIMIENTO**	25/12/2025
DIRECCIÓN	TV 21 BIS 59 57	**TELEFONO**	

RESOLUCION	RES-4586-2025/CT-3696-2025
VALOR: 450.000	
RESOLUCION 4586-2025 POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UNA INSCRIPCION COMO GENERADOR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN RCD	

INSTRUMENTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	BASE	TARIFA	TOTAL
601-GACETA	PUBLICACION EN GACETA AMBIENTAL	450.000	1	$450.000

(415)7709998578364(8020)0202500061170(3900)0000000450000(96)20251225

TOTAL RECIBO	**$450.000**
INTERÉS POR MORA	**$0**
DESCUENTO	**$0**
VALOR A PAGAR	**$450.000**

Puntos de Pagos: PSE EN WWW.BARRANQUILLAVERDE.GOV.CO - SUCURSAL BANCARIA BANCO DAVIVIENDA

ENTIDAD

DANIEL EDUARDO JIMENEZ CARRASQUILLA - 25/11/2025-No. Documento Pago: 20250006170

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN No 4 7 5 6 **FECHA:** 0 2 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

Barranquilla, 0 2 DIC 2025

Señores
CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA
Correo electrónico: consorciosafka2025@gmail.com

ASUNTO: NOTIFICACIÓN POR MEDIO ELECTRÓNICO

De conformidad con lo dispuesto en el articulo 56 de la Ley 1437 de 2011, modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, *"Por medio de la cual se Reforma el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo"*, las autoridades podrán notificar sus actos a través de medios electrónicos, siempre que el administrado haya aceptado este medio de notificación.

Así mismo, se establece que la notificación de la providencia se entenderá realizada a partir de la fecha y hora en que el administrado acceda a la misma.

Es así como, por medio de la presente, este Establecimiento Público Ambiental se permite notificar electrónicamente, de conformidad con la norma arriba señalada, la siguiente actuación administrativa:

Acto administrativo a notificar:	RESOLUCION N° 4 7 5 6
Autoridad que expide el acto administrativo.	EPA BARRANQUILLA VERDE.
Recursos que proceden.	Recurso de Reposición
Autoridad ante quien proceden recursos.	E.P.A. BARRANQUILLA VERDE
Plazo para interponer descargos	Dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación.
Sujeto a notificar:	**CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA**

Anexo adjunto de manera digital copia íntegra de la Resolución N° 4 7 5 6

Atentamente,

WILLIAM PABA PEREZ
JEFE OFICINA JURÍDICA
EPA BARRANQUILLA VERDE.
Proyecto: Carlos Fernández

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN No 4 7 5 6 3 **FECHA:** 0 2 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

El Director General del Establecimiento Público Ambiental BARRANQUILLA VERDE, en uso de sus funciones legales y estatutarias conferidas por la Ley 768 de 2002, la Ley 99 de 1993, Decreto 1076 de 2015 y el Decreto Acordal No. 0842 de Diciembre 6 de 2016, expedido por el Alcalde Distrital de Barranquilla, y

CONSIDERANDO

Que la Constitución Política de Colombia, en sus artículos 79 y 80 establece que es deber del Estado, proteger, prevenir, controlar y planificar la diversidad, integridad y aprovechamiento de los recursos naturales con el fin de conservarlos para garantizar no sólo el desarrollo sostenible, sino el derecho que todas las personas tienen a gozar de un ambiente sano.

Que la Ley 99 de 1993 creó las autoridades ambientales en Colombia y les asignó unas competencias dentro de las cuales se encuentra la de ejercer las funciones de evaluación, control y seguimiento ambiental de los usos del agua, el suelo, el aire y los demás recursos naturales o renovables, lo cual comprenderá el vertimiento, emisión o incorporación de sustancias o residuos líquidos, sólidos y gaseosos, a las aguas en cualquiera de sus formas, al aire o a los suelos, así como los vertimientos o emisiones que puedan causar daño o poner en peligro el normal desarrollo sostenible de los recursos naturales renovables o impedir u obstaculizar su empleo para otros usos, éstas funciones comprenden la expedición de las respectivas licencias ambientales, permisos, concesiones, autorizaciones y salvoconductos.

Que la Ley 768 de Julio 31 de 2002, en su artículo 13 dispone: "Competencia ambiental. Los Distritos de Cartagena, Santa Marta y Barranquilla ejercerán, dentro del perímetro urbano de la cabecera distrital, las mismas funciones atribuidas a las corporaciones autónomas regionales en lo que fuere aplicable al medio ambiente urbano, en los mismos términos del articulo 66 de la Ley 99 de 1993".

Que el Decreto Acordal No. 0842 de diciembre 6 de 2.016, expedido por el Alcalde Distrital de Barranquilla, erigió al establecimiento público ambiental BARRANQUILLA VERDE, como máxima autoridad ambiental en el Distrito Especial Industrial y Portuario de Barranquilla.

Que en materia de Residuos de Construcción y Demolición (RCD), con la expedición de la Resolución No. 0472 del 2017 expedida por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, se reglamentó la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición - RCD para todo el territorio nacional.

Que el artículo 1° de la resolución N° 0472 del 28 de febrero de 2017, modificada por la Resolución 1257 de 2021, expedida por el del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible establece: "Objeto y ámbito de aplicación. El presente acto administrativo establece las disposiciones para la gestión integral de los Residuos de Construcción y Demolición (RCD) y aplica a todas las personas naturales y jurídicas que generen, recolecten, transporten, almacenen, aprovechen y dispongan Residuos de Construcción y Demolición (RCD) de las obras civiles o de otras actividades conexas en el territorio nacional".

RESOLUCIÓN No. 4 7 5 6 **FECHA:** 0 2 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

Que el parágrafo 1o. del mencionado artículo señala: "Los residuos peligrosos resultantes de las actividades de construcción, demolición, reparación o mejoras locativas de las obras civiles o de otras actividades conexas, complementarias o análogas, se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión".

Que mediante la Resolución N° 1482 del 29 de diciembre de 2017, el Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde, reglamentó el registro de generadores y gestores en el marco de la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD – en el Distrito de Barranquilla y se dictan otras disposiciones.

Que el artículo 18, numeral 2 de la Resolución No. 0472 de 2017, dispone que las Autoridades Ambientales deberán: *"(...) 2. Efectuar el seguimiento y control a las actividades realizadas por los generadores y gestores de RCD. (...)".*

Que el artículo décimo octavo de la Resolución No. 1482 de 2017 establece: "CONTROL Y SEGUIMIENTO AMBIENTAL: *El E.P.A. Barranquilla Verde realizará seguimiento y control ambiental a los generadores y gestores registrados para verificar la ejecución y cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución, en el acto administrativo por medio del cual se apruebe el Programa de Manejo Ambiental y lo contemplado en la Resolución 0472 del 2017 expedida por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible".*

Se realiza visita de seguimiento al contrato LP004-2025, de la sociedad denominada **CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA,** identificada con el NIT No. **901.948.685 – 2,** ubicada en la **CARRERA 65 No. 75 – 112** de este distrito.

Que los funcionarios de la Subdirección de Gestión Ambiental del EPA Barranquilla Verde, después de realizada la visita de inspección a la obra en mención, se emitió el **Concepto Técnico No. 3793 de 19 de Noviembre de 2025**, en el cual establece lo siguiente:

(...) ASPECTOS ENCONTRADOS

El día 26 de septiembre del 2025 se lleva a cabo visita de seguimiento al contrato LP004-2025, que tiene dentro de su alcance la intervención de cárceles, construcción de CAI de policía y Construcción de la estación de policía en parques bosques del norte, Luego de la visita realizada a los proyectos en mención podemos destacar los siguientes aspectos:

- *Cerramiento en lámina galvaniza y tela verde, sobre la línea de construcción.*
- *Materiales, equipos y herramientas dentro de obra.*
- *El proyecto se encuentra en un porcentaje de avance del 20% en actividades preliminares y de cimentación.*
- *En estación bosques del norte se percibe acopio de materiales fuera de la línea de construcción.*
- *Se observó movimiento de tierra y construcción de diferentes elementos estructurales.*
- *Los proyectos dieron inicio a las actividades en julio del año 2025.*
- *No han intervenido zona pública.*

RESOLUCIÓN No 4 7 5 6 FECHA: 0 2 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

- *No han intervenido especies arbóreas.*
- *Acopio de material particulado, como posible fuente de contaminación por arrastre del viento y escorrentias.*





Fotografia1, 2, 3y4	Vista Estación de policía Riomar
Fecha	26/09/2025
Ubicación	Riomar
Observaciones	Fuente EPA Barranquilla Verde

RESOLUCIÓN No. 4 7 5 6 FECHA: 0 2 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA





Fotografia 5,6,7y8	Vista CAI blindado parque la victoria
Fecha	26/09/2025
Ubicación	Barrio la Victoria
Observaciones	Fuente EPA Barranquilla Verde

EVALUACIÓN

En cumplimiento de las funciones de promover, orientar y regular la protección de los recursos naturales y la sostenibilidad ambiental, como garantía de la calidad de vida de los habitantes de la Ciudad de Barranquilla, el Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde realiza los seguimientos necesarios con el fin de verificar que las actividades que se desarrollan en su jurisdicción, implementen los controles necesarios para garantizar la protección del medio ambiente.

RESOLUCIÓN No.4 7 5 6 - 3 FECHA: 02 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

De acuerdo a los aspectos encontrados se puede inferir, que en desarrollo de las actividades de ejecución de este tipo de proyectos, se generan impactos en materia de ruido, vertimientos líquidos a la calzada y emisiones atmosféricas (material participado polvillo), esto obedece a las operaciones. maniobras y manipulaciones de los equipos, maquinarias y herramientas, que impactan directamente sobre la zona aledaña al proyecto, trayendo inconvenientes a la circulación peatonal y vehicular para lo cual se necesita de seguimiento por parte de la autoridad ambiental.

El seguimiento a la imposición de obligaciones para la ejecución y construcción, teniendo en cuenta que la duración de la obra son 16 meses, generará un número de seis (6) visitas. Gran Generador

Los aspectos que se encuentran enmarcados en este proceso constructivo

- *Escombros y retiro, material reutilizable, reciclaje y basuras.*
- *Residuos liquidos, combustibles, aceites y sustancias quimicas.*
- *Emisiones atmosféricas y ruido.*
- *Manejo de señalización preventiva.*
- *Obras, medidas y actividades de protección y manejo de aguas.*
- *Manejo de maquinaria y equipo.*
- *Campamento.*
- *Limpieza general de obra.*
- *Humectación.*

Deberán dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución N° 0472 de 28 de Febrero de 2017 'POR MEDIO DEL CUAL SE REGLAMENTA LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN — RCD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, Resolución N°1482 de 29 de Diciembre de 2017 "POR MEDIO DE LA CUAL SE REGLAMENTA EL REGISTRO DE GENERADORES Y GESTORES EN EL MARCO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN RCD EN EL, DISTRITO DE BARRANQUILLA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" expedida por EPA Barranquilla Verde y. y Resolución 1257 de 23 de noviembre de 2021 "POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA LA SOLUCIONARIO 0472 DE 2017 SOBRE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN - RCD Y SE ADOPTAN OTRAS DISPOSICIONES". Lo anterior como Proyecto

En atención a lo estipulado en la resolución 1482 de 2017, el contrato LP004-2025 desarrollado por CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA ubicado en carrera 65 # 75 - 112 de la ciudad de barranquilla será catalogado como Gran Generador debido a que el área a construir es mayor a 2.000 metros cuadrados y dentro de sus obligaciones están las de realizar la inscripción del consorcio como generador de Residuos de Demolición y Construcción, Inscribir el Proyecto de construcción Museo de arte moderno como generador de RCD, Presentar el programa de manejo ambiental de RCD, Realizar el seguimiento al programa de RCD por

RESOLUCIÓN No. 4 7 5 6 **FECHA:** 0 2 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

medio de la presentación de los reportes trimestrales, contar con transporte y disposición autorizados.

En virtud de lo anteriormente expuesto se emite el siguiente.

CONSIDERACIONES JURIDICAS

Que el servicio de seguimiento ambiental efectuado por parte del E.P.A. Barranquilla Verde la sociedad **CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA,** identificada con el NIT No. **901.948.685 – 2,** ubicada en la **CARRERA 65 No. 75 – 112** de este distrito., generará un cobro a cargo del usuario objeto del seguimiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 5°,7° y 8° de la Resolución No. 0543 del 3 Mayo de 2024 (Por medio de la cual se modifica la Resolución No. 3096 de 22 de Agosto de 2025 (Por medio de la cual se modifica la Resolución No. 0543 del 3 Mayo de 2024) *"POR LA CUAL SE ESTABLECE EL PROCEDIMIENTO Y TARIFAS DE COBRO DE LOS SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LICENCIAS AMBIENTALES, PERMISOS, CONCESIONES, AUTORIZACIONES Y DEMÁS INSTRUMENTOS DE CONTROL Y MANEJO AMBIENTAL EN JURISDICCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL BARRANQUILLA VERDE Y SE ADOPTAN OTRAS DISPOSICIONES"*. OTRAS DISPOSICIONES".

Que en tal sentido, el Establecimiento Público Ambiental BARRANQUILLA VERDE, a través de la Subdirección Administrativa y Financiera de esta Entidad, procedió a liquidar el valor del costo por concepto del servicio de seguimiento a la construcción, aplicando las reglas establecidas en el articulo 27 de la Resolución No. 3096 de 22 de Agosto de 2025, *la cual establece que el mismo comprende la sumatoria de lo correspondiente al valor de los honorarios de todos los funcionarios y contratistas que participan en la prestación del servicio del seguimiento ambiental realizado, atendiendo su complejidad, el valor de los gastos de transporte (cuando aplique) y valor de los gastos de administración, quedando establecido de acuerdo a lo consignado en la siguiente tabla:*

TABLA UNICA DE COBRO PARA EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO - GRAN GENERADOR								
Profesionales*	(a) Honorarios	(b) Visitas a la zona	(c) Duración de cada visita	(d) Dedicación Hombre Mes	(e) Duración total (b x (c+d))**	(f) Costo Total Transporte	(g) Costo Total Transporte Urbano	(h) Subtotales ((a x e) + g)
A1	$ 21.623.851,00	0	0,00	0,02	0,02			324.358
A2	$ 18.951.242,00	0	0,00	0,03	0,03			473.781
A3	$ 18.951.242,00	0	0,00	0,03	0,03			473.781
A4	$ 5.916.912,00	0	0,00	0,07	0,07			414.184
A5	$ 5.916.912,00	1	0,01	0,08	0,09			502.938
A6	$ 5.916.912,00	0	0,00	0,10	0,10			591.691
A7	$ 5.000.000,00	0	0,00	0,07	0,07			350.000
(A) Costo honorarios y viáticos (Σ h)								3.130.732
(B) Gastos de viaje								0
(C) Costo análisis de laboratorio y otros estudios								0
Costo total (A+B+C)								3.130.732
Costo de administración								782.683
VALOR TABLA ÚNICA (2025)								$3.913.416
VALOR EQUIVALENTE EN UVT								78,58

Que de acuerdo a lo anterior, la sociedad denominada **CONSORCIO Y**

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN No. 4 7 5 6 **FECHA:** 02 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

SEGURIDAD SAFKA, identificada con el NIT No. **901.948.685 – 2,** ubicada en la **CARRERA 65 No. 75 – 112** de este distrito., deberá cancelar por concepto de los costos de seguimiento ambiental a las actividades generadoras de residuos de construcción y/o demolición, **la suma de 78,58 UVT (Equivalente a UN MILLON QUINIENTOS CINCO MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS M/L. ($ 3.913.416.oo)**. para un total de **6 visitas** por **471,50 UVT (Equivalentes a VEINTI TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS M/L ($23.480.496)**

Que el artículo 338 de la Constitución Política de Colombia establece que la ley, las Ordenanzas y los Acuerdos pueden permitir que las autoridades fijen las tarifas de las tasas y contribuciones, que cobren a los contribuyentes como recuperación de los costos de los servicios que le presten.

Que la Resolución No. 3096 de 22 de Agosto de 2025, expedida por el E.P.A. Barranquilla Verde, establece el procedimiento y tarifas de cobro de los servicios de evaluación y seguimiento de licencias ambientales, permisos, concesiones, autorizaciones y demás instrumentos de control y manejo ambiental en jurisdicción del Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde y se adoptan otras disposiciones.

En mérito de lo expuesto:

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Realizar seguimiento a las actividades generadoras de Residuos de Construcción y Demolición – RCD a la sociedad denominada **CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA,** identificada con el NIT No. **901.948.685 – 2,** ubicada en la **CARRERA 65 No. 75 – 112** de este distrito.

ARTÍCULO SEGUNDO: la sociedad denominada **CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA,** identificada con el NIT No. **901.948.685 – 2,** ubicada en la **CARRERA 65 No. 75 – 112** de este distrito, deberá darles cumplimiento a las siguientes obligaciones:

- Se prohíbe vertimientos de residuos líquidos a la calzada, canales o sistema de alcantarillado.
- Colocar mallas protectoras, para mitigar las emisiones al aire del material particulado producto de la actividad que realizan.
- La operación, manipulación y maniobra de equipos y herramientas utilizados en la actividad de demolición y retiro, generadores de ruido, tendrán un horario comprendido entre las 7:00 am. a 5.00 pm de lunes a sábado: sábados de 7:00 am a 12:00 m; teniendo en cuenta que desde 7:00 am a 8:00 am, de 12:00 m a 2:00 pm ; se deberá minimizar al máximo la contaminación sonora y emisión de material particulado; en cualquier otro horario comprendido en los dias domingos y festivos, estará restringida y requerirá de un permiso especial del alcalde de esa localidad o de la autoridad de policía competente
- Está prohibido mezclar materiales con otro tipo de residuos líquidos o peligrosos, basuras, entre otros.

RESOLUCIÓN No. 4756 FECHA: 02 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

- Serán responsables por cualquier deterioro y/o daño ambiental causado por los contratistas a su cargo y deberán realizar las actividades necesarias para corregir o minimizar los efectos causados.
- Si utilizan unidades sanitarias deberán ser suficientes para los obreros que se encuentren durante el desarrollo del proyecto según el Acuerdo Distrital No. 009 del 30 de mayo de 2005. Por medio del cual se normaliza la Obligatoriedad a la colocación y mantenimiento de baños públicos accesibles fijos y provisionales en todos los espacios públicos y privados que por naturaleza de su actividad confluyen un gran número de personas de acuerdo a la siguiente forma:

TABLA No. 1 Número Mínimo instalación de Sanitarios	
No. DE OBREROS Y/O EMPLEADOS	*No. de INSTALACIONES UNIDADES SANITARIAS*
01-20	*1*
21-40	*2*
41-60	*3*
61-81	*4*
81-100	*5*
Más de 100	*Una (01) Unidad Adicional por Cada Veinte (20) Empleados Adicionales*

- Si las unidades sanitarias utilizadas en la construcción son portátiles. Los vertimientos líquidos deben ser transportados y depurados en una estación de tratamiento de aguas residuales en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 631 de 2015. Quedando prohibido disponer estos residuos en cuerpos hídricos, terrenos, calzadas o espacios públicos. Los baños deberán estar sellados y remplazados en el momento que se encuentren copados. El residuo deberá entregarse a la empresa encargada de las unidades sanitarias portátiles, para su disposición en la estación de tratamiento de aguas residuales.
- Iniciar la entrega a la Autoridad ambiental de los repostes trimestrales del seguimiento al Plan de manejo ambiental de residuos de demolición y construcción.
- Presentar a la autoridad ambiental EPA Barranquilla Verde para su evaluación y aprobación el programa de manejo ambiental de los residuos de demolición y construcción de acuerdo a lo establecido en la resolución 1482 de 2017 y resolución 0472 del 2017. Dentro de los 5 días calendario posteriores a la firmeza del acto administrativo.

ARTICULO TERCERO: la sociedad denominada **CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA,** identificada con el NIT No. **901.948.685 – 2,** ubicada en la **CARRERA 65 No. 75 – 112** de este distrito, será responsable por cualquier deterioro y/o daño ambiental causado por los contratistas a su cargo y deberán realizar las actividades necesarias para corregir o minimizar los efectos causados.

ARTICULO CUARTO: Ordénese la sociedad denominada **CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA,** identificada con el NIT No. **901.948.685 – 2,** ubicada en la **CARRERA 65 No. 75 – 112** de este distrito, la cancelación de los costos de seguimiento ambiental a las actividades generadoras de RCD, **la suma de 78,58 UVT (Equivalente a UN MILLON QUINIENTOS CINCO MIL TRECIENTOS**

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN No. 4 7 5 6 3 FECHA: 0 2 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

CINCUENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS M/L. ($ 3.913.416.oo). para un total de **6 visitas** por **471,50 UVT (Equivalentes a VEINTI TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS M/L ($23.480.496)**, en la cuenta determinada en el Recibo o Factura indicada por la Subdirección Administrativa y Financiera del Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde, en un término de Cinco (5) días hábiles a partir de la notificación de la presente providencia.

PARÁGRAFO 1: La no cancelación del valor correspondiente, señalado en el articulo tercero, dará lugar al cobro coactivo.

PARÁGRAFO 2: Dicho valor podrá ser cancelado igualmente mediante pago Electrónico PSE, ingresando al siguiente link: http://www.barranquillaverde.gov.co/pagos-electronicos.

ARTICULO QUINTO: El Establecimiento Público Ambiental BARRANQUILLA VERDE, podrá supervisar o verificar en cualquier momento lo dispuesto en la presente Resolución. Cualquier contravención a la misma dará lugar a las sanciones a que hubiere lugar.

ARTÍCULO SEXTO: Notificar el contenido de la presente providencia al Señor la sociedad denominada **CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA,** identificada con el NIT No. **901.948.685 – 2,** ubicada en la **CARRERA 65 No. 75 – 112** de este distrito, en calidad de propietario del proyecto antes mencionado o a su apoderado debidamente constituido, de conformidad en lo establecido en el Código Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado por la Ley 2080 de 2021.

ARTICULO SÉPTIMO: Contra la presente providencia solo procede el recurso de Reposición ante el Director General del establecimiento público ambiental BARRANQUILLA VERDE, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de la misma, de conformidad con lo establecido en los Artículos 74 y 76 del C.P.A.C.A., modificado por la Ley 2080 de 2021

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

WILLIAM JOSE PABA PEREZ
DIRECTOR ENCARGADO – BARRANQUILLA VERDE.

Proyectó: Carlos Fernández.
Reviso: Korsy Cañaveral
Vo.Bo: Luis Mosquera
Aprobó: William Paba

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

RESOLUCIÓN No. 4756 FECHA: 02 DIC 2025

POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION (RCD) Y SE IMPONE EL CUMPLIMIENTO DE UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD DENOMINDA CONSORCIO Y SEGURIDAD SAFKA

DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

En Barranquilla D.E.I.P a los _____ días del mes de _____ del , se notificó personalmente de la presente Resolución No. _____ de fecha _____ al Señor (a) _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No _____ dé _____ a quien se le entregó copia integra, auténtica y gratuita de la mencionada Resolución y se le informó que contra está procede legalmente el recurso de Reposición ante el Director General del establecimiento público ambiental BARRANQUILLA VERDE, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de la diligencia de notificación personal, o a la notificación por Aviso, según lo dispuesto en el Artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

EL NOTIFICADO **EL NOTIFICADOR**

E.P.A "BARRANQUILLA VERDE"
Nit: 901034433

Decreto 0542 de 2016 Alcaldía Distrital de Barranquilla

CR 60 72-19
TEL: 3176470902
https://barranquillaverde.gov.co
financiera@barranquillaverde.gov.co

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.

20250004532

CONTRIBUYENTE	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	**FECHA EMISION**	15/12/2025
IDENTIFICACIÓN	901048685	**FECHA VENCIMIENTO**	14/01/2026
DIRECCIÓN	TV 21 BIS 59 57	**TELEFONO**	

CONCEPTO TÉCNICO	CT-3793-2025/RES-4756-2025
VALOR: 23.480.496	
RESOLUCION 4756-2025 POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION RCD.	

INSTRUMENTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	BASE	TARIFA	TOTAL
600-OTROS SEGUIMIENTOS AMBIENTALES	SEGUIMIENTO	23.480.496	1	$23.480.496

(415)7709998578364(8020)(00250006804(3900)(00000023480496(96)(20260114

TOTAL RECIBO	$23.480.496
INTERÉS POR MORA	$0
DESCUENTO	$0
VALOR A PAGAR	$23.480.496

Puntos de Pagos: PSE EN WWW.BARRANQUILLAVERDE.GOV.CO - SUCURSAL BANCARIA BANCO DAVIVIENDA

CONTRIBUYENTE

DANIEL EDUARDO JIMENEZ CARRASQUILLA - 15/12/2025-Nro. Documento Pago: 20250006804

E.P.A "BARRANQUILLA VERDE"
Nit: 901034433

Decreto 0542 de 2016 Alcaldía Distrital de Barranquilla

CR 60 72-19
TEL: 3176470902
https://barranquillaverde.gov.co
financiera@barranquillaverde.gov.co

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.

20250004532

CONTRIBUYENTE	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA	**FECHA EMISION**	15/12/2025
IDENTIFICACIÓN	901048685	**FECHA VENCIMIENTO**	14/01/2026
DIRECCIÓN	TV 21 BIS 59 57	**TELEFONO**	

CONCEPTO TÉCNICO	CT-3793-2025/RES-4756-2025
VALOR: 23.480.496	
RESOLUCION 4756-2025 POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN SEGUIMIENTO AMBIENTAL A LA ACTIVIDAD CONSTRUCTIVA GENERADORA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION RCD.	

INSTRUMENTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	BASE	TARIFA	TOTAL
600-OTROS SEGUIMIENTOS AMBIENTALES	SEGUIMIENTO	23.480.496	1	$23.480.496

(415)7709998578364(8020)(00250006804(3900)(00000023480496(96)(20260114

TOTAL RECIBO	$23.480.496
INTERÉS POR MORA	$0
DESCUENTO	$0
VALOR A PAGAR	$23.480.496

Puntos de Pagos: PSE EN WWW.BARRANQUILLAVERDE.GOV.CO - SUCURSAL BANCARIA BANCO DAVIVIENDA

ENTIDAD

DANIEL EDUARDO JIMENEZ CARRASQUILLA - 15/12/2025-Nro. Documento Pago: 20250006804

Barranquilla, 20 de marzo del 2026

SAFKA-SEGUR-155

Señores,
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL – EPA BARRANQUILLA VERDE
William José Paba Perez
Jefe Oficina Jurídica

REF: CONTRATO NO. LP-004-2024 – "OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA"

ASUNTO: Respuesta a requerimiento de pago EPA Barranquilla Verde – Oficio No. Co-4711-2026

Cordial saludo.

Por medio del presente, nos permitimos dar respuesta al Oficio No. Co-4711-2026, mediante el cual se requiere el pago correspondiente al Recibo Oficial No. 20250004532, por valor de $167.200 M/L, más los intereses moratorios.

Al respecto, informamos que la obligación mencionada ya fue cancelada en su totalidad. El pago se realizó el día 13 de marzo de 2026, a través del Banco Davivienda por ventanilla. A continuación, se detallan los datos de este.

- Valor pagado: $173.100
- Entidad recaudadora: Banco Davivienda
- Forma de pago: Efectivo
- Número de transacción: 917444

De igual manera, se efectuó la radicación presencial del soporte de pago ante la oficina de Barranquilla Verde, bajo el número de radicado EXT-BV-2026-002995.

En consecuencia, solicitamos respetuosamente verificar el pago realizado, actualizar el estado de la obligación y dejar sin efecto cualquier actuación de cobro asociada al recibo en mención, así como proceder con el archivo del requerimiento.

Adjuntamos el oficio mencionado, comprobante de pago y el radicado ante Barranquilla Verde para su validación y agradecemos se nos expida el respectivo paz y salvo una vez surtida la verificación.

Cordialmente,



Ing. Natanael Romero Hernández
CC.1.002.133.073
Auxiliar Ambiental
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

Anexos

1. Oficio No. Co-4711-2026



ESTABLECIMIENTO PUBLICO AMBIENTAL
BARRANQUILLA VERDE

Barranquilla, 12 de febrero de 2026

Oficio No. Co-4711-2026

Señores
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
NIT 9[illegible]
TV 21 [illegible] 67

Asunto: ULTIMO AVISO DE COBRO - INICIO DE PROCESO COACTIVO.

De mano nos encontramos en contacto con el (la) señor(a) [illegible] CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA, identificado(a) con NIT y/o C.C. 9[illegible], con el propósito de notificarle que debido a que registra a fecha una cartera vigente con el **ESTABLECIMIENTO PUBLICO AMBIENTAL BARRANQUILLA VERDE** identificado con **NIT No. 901.534.423**, por concepto del Recibo oficial No. 2025[illegible] por valor **$167.250.00 M/L**, más los intereses moratorios.

Le requerimos por última vez, para que se realice inmediato, proceda a ponerse en contacto con nosotros para que efectúe el pago y sean liquidados los intereses respectivos, de cubrir se estará dando a este entidad prevista por la Ley mencionada Anteriormente, desde la fecha en que se nos asignó la obligación y hasta la cancelación total de la misma, así mismo le informamos a negociar posibles opciones para cancelar la deuda y evitar en la administración los intereses demorgados.

En caso de encontrarse vigente aquí (en el sector) ante la jurisdicción contencioso administrativa por encontrarse pendiente de resolver Recurso, Reclamación o de Reclamación en de gobernabilidad acordada a la obligación antes mencionada favor exigir el cobrado a través electrónico [illegible] para efectos de la suspensión del cobro hasta que el mismo sea resuelto y [illegible].

De no atender el presente requerimiento, se procederá al inicio del procedimiento de cobro coactivo previsto en la ley con el fin de ejecutar las sumas adeudadas.

En caso de encontrarse a paz y salvo con la obligación correspondiente al recibo oficial mencionado, hacer caso omiso del presente requerimiento y proceder a cruzar soportes de pago con quien será atendido en nuestras instalaciones de atención ubicadas en nuestra página web [illegible] o centrales de información virtual, puede comunicarse a la línea **3044[illegible]** con las asesoras de la entidad ubicada en la Carrera 53 No. [illegible].

Atentamente,

WILSON JOSE PAVA PEREZ
Jefe Oficina Jurídica
EPA BARRANQUILLA VERDE

2. Comprobante de pago y Radicado del pago ante Barranquilla Verde

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 13/03/2026 Hora: 09:28:43
Jornada: Normal
Oficina: 0261
Terminal: CJ0261W183
Usuario: CJC
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio:
EPA BARRANQUILLA VERDE PERMISOS
Cuenta Convenio: **********8016
Codigo Convenio: 81592773
No. Referencia 1:
020260201142
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $173,100.00
Costo transaccion: $0.00
No. Transaccion: 917444
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: CC
Numero Id: 1002133073
Transaccion exitosa en linea
Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.



Barranquilla, 30 de marzo del 2026

SAFKA-SEGUR-158

Señores,
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL – EPA BARRANQUILLA VERDE
William José Paba Perez
Jefe Oficina Jurídica

REF: CONTRATO NO. LP-004-2024 – "OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA"

ASUNTO: Pago efectuado por concepto del Recibo oficial No. 20250004532 – EPA Barranquilla Verde

Cordial saludo,
En atención al Oficio No. Co-4962-2026, mediante el cual se requiere el pago correspondiente al Recibo Oficial No. 20250004532 por valor de CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L ($167.200), más los intereses moratorios causados, nos permitimos informar lo siguiente:

La obligación en mención ya fue cancelada en su totalidad, incluyendo los valores adicionales generados por concepto de intereses. El pago se efectuó el día 13 de marzo de 2026, a través de consignación por ventanilla en el Banco Davivienda.

A continuación, se relacionan los datos del pago realizado:
Valor pagado: $173.100 M/L
Entidad recaudadora: Banco Davivienda
Forma de pago: Efectivo
Número de transacción: 917444

Adicionalmente, informamos que el soporte de pago fue radicado de manera presencial ante las oficinas del Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde, bajo el número de radicado EXT-BV-2026-002995.

Así mismo, se precisa que previamente fue elaborado y radicado un oficio bajo el numero EXT-BV-2026-003236 mediante el cual se notificó formalmente a la entidad sobre la realización del pago, con el fin de dejar constancia oportuna del cumplimiento de la obligación.

En virtud de lo anterior, solicitamos respetuosamente se verifique la información suministrada y se proceda a actualizar el estado de la obligación.

Adjuntamos el oficio mencionado, comprobante de pago y el radicado ante Barranquilla Verde para su validación y agradecemos se nos expida el respectivo paz y salvo una vez surtida la verificación.

Atentamente,

Ing. Natanael Romero Hernández
CC.1.002.133.073
Auxiliar Ambiental
CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA

Anexos

1. Comprobante de pago y Radicado del pago ante Barranquilla Verde



BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 13/03/2026 Hora: 09:28:43
Jornada: Normal
Oficina: 0261
Terminal: CJ0261W183
Usuario: CJC
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio:
EPA BARRANQUILLA VERDE PERMISOS
Cuenta Convenio: **********8016
Codigo Convenio: 81592773
No. Referencia 1:
020260201142
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $173,100.00
Costo transaccion: $0.00
No. Transaccion: 917444
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: CC
Numero Id: 1002133673
Transaccion exitosa en linea
Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.





VERDE

AUTORIDAD AMBIENTAL URBANA DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA

EXT-BV-2026-002995

13/03/2026 10:20 a. m.

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA MOBIL

2. Oficio radicado notificando el pago











17.2.
Documentación Cantera

CARDIQUE

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CANAL DEL DIQUE
CARDIQUE

EL SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CANAL DEL DIQUE
C A R D I Q U E

C E R T I F I C A

Que mediante Resolución No 0615 del 13 de noviembre de 2001, se estableció Plan de Manejo Ambiental, para el desarrollo de las actividades de explotación minera de gravas y arena, al interior de la finca "Las Palmas" ubicada en el Corregimiento de Arroyo Grande sector Palmarito, jurisdicción del distrito de Cartagena de Indias, a favor de la sociedad Euromar Caribe E.U. hoy día Euromar Caribe S.A. identificada con el Nit 806006708-6.

Que en el mencionado acto administrativo no se señaló el término de duración del Plan de Manejo ambiental, entendiéndose como tal el término de duración del proyecto, obra o actividad, como lo estableció el parágrafo 3 del Decreto 1753 de 1994, normatividad vigente cuando se otorgó esta licencia ambiental.

Que sobre el proyecto en mención, en la actualidad no pesa ninguna medida preventiva de suspensión de actividades, por incumplimiento a las normas ambientales.

Se expide en la ciudad de Cartagena de Indias, a los tres (03) días del mes de diciembre del 2012, a solicitud de la parte interesada.

HUMBERTO ARIAS MONTESINO
Secretario General.

Proyectó: Carlos Arrieta Martínez

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CANAL DEL DIQUE
CARDIQUE

RESOLUCION No. 0343

13 NOV 2001

"Por medio de la cual se declara el Silencio Administrativo"

El Director General de la Corporación Autónoma Regional del Canal del Dique - CARDIQUE, en uso de las atribuciones legales y en especial las señaladas en el Decreto Ley 2811 de 1974 y Ley 99 de 1993 y

CONSIDERANDO

Que el señor [illegible] en su calidad de representante legal de la empresa [illegible] mediante el [illegible] de la publicación del Departamento de [illegible], Municipio de Cartagena, con radicación en ventanilla única de 26 de 2001, presentó ante esta Corporación un proyecto para ser ejecutado en el predio que le corresponde al señor [illegible], para adelantar ante esta Corporación los trámites necesarios para la obtención de la Licencia Ambiental para el proyecto relleno de estructura de [illegible] de construcción de [illegible] del barrio [illegible], de propiedad de la empresa [illegible].

Que con oficio No 02 – 903403 de Mayo 10 de 2001 esta corporación le solicitó al representante legal de la empresa [illegible] la siguiente información de la solicitud de certificación de [illegible] de [illegible] [illegible] a predio el [illegible] [illegible] [illegible]

LOCALIZACION

La cantera se encuentra ubicada en el Corregimiento de [illegible], municipio de Cartagena jurisdicción del corregimiento Arroyo Grande sector Pasacaño, al interior de la finca "Las Palmas" cuyo predio se encuentra identificado con la referencia catastral No 01-40-031-0003 según plancha del I.G.A.C. escala 1:25.000.

Geográficamente la cantera se encuentra ubicada en un área de 20 Ha. entre las coordenadas:

X= 1.671.000 Y = 864.000 X= 1.673.400 Y = 862.800
X= 1.671.400 Y = 864.000 X= 1.673.000 Y = 863.000

Referenciadas a la plancha 23-B-A escala 1:25.000 del I.G.A.C.

Para llegar a la cantera se toma la vía al Mar en dirección a Cartagena y aproximadamente a 46 Km de la ciudad de Cartagena, luego se pasa el corregimiento de Arroyo Grande y sobre el margen izquierda de la vía , se encuentra la cantera.

CARACTERISTICAS DEL PROYECTO

El proyecto minero a realizar por parte de la empresa EUROMAR CARIBE S.A., corresponde a una antigua cantera de grava y arena. Varias terrazas han sido intervenidas en un 70% aproximadamente, por varios frentes de explotación actualmente abandonados.

La empresa tiene como objetivo la extracción y clasificación del material para su comercialización y utilizado en los diferentes proyectos viales y de construcción que se desarrollen en la región, para tal efecto viene adelantando los trámites pertinentes para obtener la Licencia Minera ante Minercol.

A pesar de contar con una reserva de material muy amplia, ya que existen 4.000.000.45 mts cubo arena y grava, la empresa solo extraerá 1.200.000 Mt. (1.000 M³ mensuales) proyectando dejando 5 metros en las parte mas bajas del terreno con el objeto de proteger y conservar las aguas subterráneas, teniendo en cuenta que los niveles freáticos se encuentran a una profundidad mayor a los 15 metros.

El proyecto minero se clasifica en la modalidad extracción de materiales de construcción de manera manual a "cielo abierto". La explotación se continuara partiendo de los diferentes frentes de explotación abandonados con el objeto de obtener a corto y mediano plazo las adecuación y rehabilitación de estas zonas. Se aplicara el sistema de banco único, con avance unidireccional en forma descendente, debido a que las arcillas y gravas se encuentran poco consolidadas. Se estiman una secuencia de cuatro etapas durante la explotación : desarrollo, preparación, extracción, cargue y transporte del material. En la primera etapa se llevaran a cabo labores de mejoramiento y adecuación de vías al interior de la cantera, construcción de un taller para mantenimiento de la maquinaria y se utilizara

un campamento ubicado fuera del área de la cantera pero dentro de la finca Las Palmas en la parte baja del escarbado. Este campamento se encuentra dotado de herramientas, agua y baño, no será necesario la construcción de botaderos o escombreras. Labores de Preparación consiste en quitar la vegetación y la materia orgánica (escombro).

El proyecto contara con un bulldozer D-6, un cargador frontal y una retroexcavadora con todos estos equipos. Una volqueta de 15 m3, una cisterna (tanque), tres bombas motorizadas y una bomba de H.P.

Inicialmente el proyecto no contempla la utilización de energía eléctrica a pesar que la finca cuenta con el suministro de este servicio, se pretende en el mediano se dotara con una planta de energía para las actividades diarias. Con relación al consumo de combustible para el motor, retroexcavadora y demás equipos se contara con un tanque externo el cual vendrá desde la ciudad de Cartagena. Los aceites se recibirán en el taller , mientras que los vehículos adquieren los diversos estudios de gases vehiculares en el municipio.

La empresa contara con un total de 14 personas para su operación, con un costo de $ 30.000.000 mensuales.

AFECTOS RELEVANTES EN LA CARACTERIZACION AMBIENTAL DEL AREA

El área que se pretende utilizar para continuar con el desarrollo de la explotación minera se encuentra en buena parte desprovista de vegetación por las actividades mineras, sin embargo en la vegetación existente al Sur contamos bosques de secano bajo como un proceso natural de sucesión vegetal secundario de la vegetación natural relacionado con las áreas explotadas, franjas de rastrojo bajo y medio en un 70% y un 15% de rastrojo alto.

La unidad geomorfológica esta relacionada a cerros altos, representada en un sistema de Lomerío con alturas no superiores a los 20 metros, un drenaje dendrítico subparalelo muy espaciado, asociado a la formación geológica Granos de Arenas , Predomina en cuanto la capacidad de uso de las tierras, la zona presenta una clasificación de clase IV, que presenta moderadas limitaciones que requieren prácticas de conservación y manejo para lograr una producción aceptable.

La zona de estudio no presenta arroyos que puedan verse comprometidos por la actividad minera, únicamente se presentan drenajes de pequeñas tipos en la morfología de lomas y al tipo de suelo. En cuanto a la hidrogeología, el subsuelo presenta materiales de tipo detrítico, son valores de relativa aceptable aptitud para el almacenamiento de agua de buena calidad, dentro de los estudios realizados en la finca Las Palmas se hicieron excavaciones pozos someros a partir de 15 y 54 metros de profundidad. Igualmente el estudio presenta una evaluación de la vulnerabilidad del acuífero a la contaminación utilizando el modelo "DRASTIC". El modelo evalúa tres parámetros que permiten establecer el grado de vulnerabilidad de la zona estudiada a la entrada de contaminantes y la capacidad de atenuación de los estratos por encima de la capa saturada del acuífero.

en su fabricación física y reacción química sobre dichos componentes. De acuerdo a su evaluación este se clasifica como de moderada vulnerabilidad.

EVALUACIÓN DE IMPACTOS AMBIENTALES

La metodología propuesta por el estudio para evaluar ambientalmente el proyecto tuvo en cuenta tanto el área de influencia directa como indirecta, identificando las actividades que se desarrollan actualmente en la zona y que ejercen influencia sobre los componentes y elementos del entorno. Posteriormente definen los aspectos del proyecto que pueden afectar los elementos del entorno.

Para evaluar el grado de severidad de todo impacto se consideró la magnitud, extensión, duración y reversibilidad de los efectos. Esta pondera junto con la probabilidad de ocurrencia del aspecto, dieron la significancia relativa.

La construcción de la vía al igual que las actividades de operación en el área de influencia donde se realizará el proyecto, no son una de las obras que más genera modificaciones e impactos de diferente índole y magnitud sobre el ecosistema y en la calidad de vida que percibe la población, se deben en su mayoría las actividades mineras y de proyectos turísticos.

Las actividades que generan impactos negativos importantes en las diferentes etapas del proyecto minero son: remoción de la capa vegetal, extracción de material, operación de la maquinaria, cargue y descargue del material, aunque los impactos evaluados como de media a baja de los efectos ambientales serán dados por la pérdida del suelo, extracción del material, modificación del relieve, cambio en el paisaje, ruidos y deterioro del paisaje.

PROGRAMAS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

El P.M.A. propuesto contempla doce (12) programas y un plan de contingencia explicados en forma detallada en el documento y los cuales se describen los más relevantes de la forma que facilite su calidad y seguimiento.

A. Programa para la Conservación de las Aguas Subterráneas

El proyecto contempla medidas preventivas y de control ambientales a más acordes tales como la siguiente:

- En ningún caso se intervendrá el nivel freático de las aguas subterráneas, se extraerán los niveles secos de arena y grava hasta una profundidad máxima de 5 metros, el cual consta de cerca un amplio espesor de material como zona protectora. Esta medida evitará en lo posible el aterramiento de las aguas freáticas por explotación, deja una gruesa capa de material que dificulta la vulnerabilidad de las aguas subterráneas ante el posible paso de sustancias nocivas (hidrocarburos y otras similares).

- De ella parte no se considera conveniente, pues, adicionalmente, impondría la compactación e impermeabilización de zonas que aumentarían significativamente el flujo y percolación de las aguas al acuífero.
- También se tiene previsto la construcción de pozos sépticos, acumulación y almacenamiento de residuos sólido domésticos dentro del área de la cantera , esto actividades se realizarán en el interior de la finca Las Palmas y se tiempo más detallado en el estudio.
- No se contempla la construcción de casas para el trabajador.
- Como medida preventiva y de control se consideran todas aquellas actuaciones que estén al tanto por ocurrencia de incendios y funcarles sobre el suelo ubicados en los respectivos vehículos durante la realización de labores.

Medidas Correctivas: destinadas a mejorar las condiciones de recepción del espíritu.

- Revegetalización de áreas degradas que permitan mayor retención del agua lluvia y la conservación de la humedad del suelo, a través del programa de revegetalización.

B. Programa Para El Manejo De Grasa Y Aceites

Este programa tiene como objetivo dar medidas de control para la contaminación como consecuencia de la combustión por derrames de grasas y aceites. Se implementarán medidas de prevención y control como la construcción de un taller para realizar el mantenimiento de los vehículos, así como almacenamiento y transporte de dichos lubricantes para su posterior reutilización o reciclaje.

C. Programa Para El Manejo De Residuos Líquidos Domésticos

El proyecto señala que mejorará los baños existentes en la casa campamento adicionando un sistema séptico para la recolección, tratamiento y evacuación final de las aguas residuales domésticas. Las aguas residuales serán conducidas a un sistema de tratamiento de pozo séptico.

D. Programa de rehabilitación de Tierras Y Repoblamiento Vegetal

Los objetivos de este programa son:

- Minimizar la pérdida del recurso y garantizar que la remoción de suelos solo se haga en las áreas a minar, o en aquellas que se requieran de manera estricta para el desarrollo de la explotación.
- Recuperación de las aptitudes potenciales del suelo, enfocar a la explotación.
- Cubrir a corto plazo una cobertura vegetal, estos de protegen el suelo contra la erosión y de inicio los procesos edáficos y evolutivos para formar un ecosistema complejo que pueda mantenerse por sí mismo.
- Reducir la posibilidad de que el terreno afectado vuelva a ser útil para un aprovechamiento, equiparándose a los requerimientos de la zona y que sea compatible con los usos del alrededor.

Las propuestas realizadas para este programa son:

- Restauración (ecológica, Revegetalización, Manejo del Paisaje
- Recuperación del paisaje afectado por las fuentes externas.

Se dispone de medidas de prevención, mitigación y compensación tales como: saneamiento, protección, conservación y manejo de suelos, así como labores de cuidado, mantenimiento y monitoreo de la cubierta del material vegetal.

E. Programa Para El Manejo Ambiental Del Paisaje

El cual tiene como objetivo:

- Una operación minera rentable y una restauración razonablemente exitosa.
- Un aprovechamiento del material lo más racionalmente posible.
- Una integración del conjunto lo más rápida posible con las características del paisaje natural circundante y/o otros.

La ejecución de este programa estará apoyado por el Plan minero y estará en estrecha evaluando las fases geométricas muy flexibles y planas . Se implementarán tres grupos de medidas : Implementación de instalaciones, cubiertas y acondicionamiento, perfiles de suelos

F. Programa de Gestion Social

La empresa presenta cuatro programas que buscan responder a los impactos que se podrían generar sobre el medio social en relación directa, evitando efectos secundarios sobre el componente físico.

- De información, concertación y participación comunitaria
- De educación ambiental a trabajadores de la empresa
- De educación ambiental a la comunidad
- De capacitación en procesos autogestionarios
- De generación de empleo

G. El Programa De Monitoreo E Intervención Ambiental

Tiene como objetivo

- Establecer niveles de seguimiento y evaluación sobre la ejecución y funcionamiento de las preventivas, obras y sistemas de control ambiental establecidos en el PMA.
- Evaluar y corregir los procedimientos y las especificaciones de las obras y sistema de control ambiental.
- Controlar los resultados del monitoreo los criterios de calidad ambiental establecidos por la normatividad ambiental vigente, o por los estándares de calidad, con el fin de establecer la eficiencia y eficacia de las medidas empleadas en el proyecto. La evaluación se consignará en informes a nivel interno como externo.

El manifiesto se dirá principalmente sobre : recuperación del suelo, estabilización, [illegible] y estabilidad de taludes, programa de reforestación, protección socio del proyecto y conservación del edificio.

Existen [illegible] otros programas detallados en el Plan de manejo Ambiental tales como:

- Programa de Control de Emisiones
- Programa De Control De Ruidos
- Programa De Manejo De Residuos Sólidos
- Programa De Manejo de [illegible]

K. Plan de Contingencia

El propósito de este plan es proporcionar a las [illegible] una herramienta de planificación de [illegible] como el "Plan de emergencias" Este [illegible] contiene la estructura, [illegible] y procedimientos para [illegible] y proveer la recuperación de la empresa ante una emergencia, es extendido a todos los empleados de la empresa, es obligatorio en el cumplimiento de las normas de seguridad y estricto se extiende a los contratistas. En dicho Plan contemplan las situaciones de emergencias tales : incendio, fuegos o derrames de [illegible], riesgo de explosión, [illegible] de funcionamiento y atentados terroristas.

El costo total del Plan de Manejo Ambiental es de $ 88.000.000.

Que la Subdirección de Gestión Ambiental considera que es viable técnica y ambientalmente el Proyecto Minero CANTERAS " LAS PALMAS ", explotado por la empresa EUROMAR CARIBE E. U., ubicado en el corregimiento de ARROYO GRANDE, sector Palmetto Municipio de Cartagena, para continuar realizando extracción de materiales.

Que el artículo 4 del decreto 1753 de 1994 en armonía con el artículo 50 de la Ley 99 de 1993 dispone que toda persona que desarrolle una explotación minera o vaya a constituir a favor de la autoridad ambiental competente una póliza de garantía de cumplimiento equivalente a un 30% del costo anual de las obras de recuperación o restauración morfológica.

Que por lo tanto al [illegible] concepto técnico favorable se establecerá el plan de manejo ambiental presentado por la empresa EUROMAR CARIBE E. U, para el desarrollo de la actividad minera en la CANTERA " LAS PALMAS " ubicado en el corregimiento de ARROYO GRANDE, sector Palmetto Municipio de Cartagena, para corregir y compensar los impactos y efectos de esta actividad, optar a cumplir en forma total con todas y cada una de las propuestas y obras ambientales propuestas en el Plan de Manejo Ambiental y en el presente acto administrativo.

Que en mérito de lo expuesto se

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Establecer el Plan de Manejo Ambiental presentado por la empresa EUROSEAR CARIBE E. U. para continuar desarrollando la actividad minera en la CANTERA " LAS PALMAS ", ubicada en el corregimiento de ARROYO GRANDE, sector Palmarito, municipio de Cartagena, Departamento de Bolívar.

ARTICULO SEGUNDO: El plan de manejo ambiental establecido queda sujeto al cumplimiento de las obligaciones presentadas en el concepto técnico No.1618 del 26 de Octubre 3 de 2001emitido por la Subdirección de Gestión Ambiental, las cuales se consideran

Para tal efecto la empresa deberá dar cumplimiento a los siguientes puntos:

1. Deberá dar cumplimiento con las disposiciones contempladas en el decreto 2222 de 1993 por la cual se reglamenta la seguridad en las labores mineras a cielo abierto.
2. Dar cumplimiento a todos y cada uno de los programas ambientales contemplados en el plan de Manejo.
3. Presentar informes anuales del cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental, dicho informe deberá contener un cronograma donde se establezcan: Cantidad de obra a ejecutar, tiempo en que ella se realizara, registro fotográfico de las actividades ejecutadas.
4. Deberá construir un vivero que cobije las especies afectadas debido a las condiciones climáticas y la naturaleza de los suelos, en forma suficiente que permita la reposición de las áreas negadas por la explotación, dicho vivero será construido en (3) meses después de la notificación por parte de Cardique.
5. Realizar un estudio geofísico directamente en el área de explotación para un mayor conocimiento de las aguas subterráneas en dicho sitio.
6. No se deben quemar basuras, desechos, residuales ni combustibles de material aislado o peligrosos (aceites, pinturas, explosivos, etc.).
7. Realizar la restitución morfológica y paisajística de la cantera, esta debe efectuarse paralelamente a la explotación es decir recuperar las áreas intervenidas inmediatamente después el material explotable acabe el procedimiento debe planearse.
8. Como medidas de la restitución vegetal se deberán invertir la cantidad de arbustos y árboles de las especies sembradas, así como campañas de sensibilización principalmente de niños y jóvenes por la acción de las lluvias, además se localizara sobre un plano la actividad a realizar por año.
9. Se deberá colocar señalización a la entrada y en las paredes de la cantera, que permitan mejorar la seguridad del tráfico y de los transeúntes.

10. Independientemente del Permiso Ambiental, la empresa EUROSEAR CARIBE E. U. Deberá obtener los permisos, licencias, o autorizaciones necesarias para adelantar la actividad minera ante las organismos competentes.

ARTICULO TERCERO: La autoridad ambiental podrá ordenar con cargo [illegible] complementar o suprimir algunas medidas de prevención, mitigación, corrección y compensación, cada vez que en [illegible] se [illegible] Plan de Manejo Ambiental no resulten ser efectivas o se presenten condiciones no previstas que requieran [illegible] con el fin de mejorar significativamente el curso del proyecto y su zona de influencia.

ARTICULO CUARTO: CARBOQUE a través de control y seguimiento ambiental, podrá:

- Verificar los impactos reales del proyecto.
- Compararlos con las predicciones hechas.
- Realizar ajustes necesarios al P. M. A. y dentro ello la necesidad de intervenir en el caso que los impactos sobrepasen la capacidad de los ecosistemas afectados y el desarrollo de la actividad realizada.

ARTICULO QUINTO: Cualquier modificación al proyecto aprobado deberá ser comunicada a la autoridad ambiental con la debida anticipación, para su concepto y aprobación.

PARAGRAFO: Coordinar y coordinar la autoridad con el pago de [illegible] que tiene establecido el municipio de Cartagena.

ARTICULO SEXTO: CARBOQUE para informar para corregir, complementar o suprimir algunas medidas de prevención, mitigación, corrección o compensación, cada vez que en [illegible] se [illegible] Plan de Manejo Ambiental no resulten ser efectivas o se presenten condiciones no previstas o supervenidas, que afecten el desarrollo del proyecto y su zona de influencia.

ARTICULO SEPTIMO: La sociedad CARBOQUE CARIBE S. A., deberá constituir a favor de CARBOQUE la póliza de garantía de cumplimiento equivalente al 10% del costo anual de las obras de restauración y sustitución ambiental conforme al plan de manejo ambiental. La póliza deberá ser renovada anualmente y tener vigencia durante la vida útil del proyecto y por dos (2) años más.

ARTICULO SEPTIMO: Copia de la presente resolución deberá enviarse a la Subdirección de Gestión Ambiental para su control y seguimiento.

ARTICULO OCTAVO: La presente resolución deberá ser publicada a costa del interesado en la Gaceta oficial de CARBOQUE (artículo 71 ley 99 de 1993).

ARTICULO NOVENO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, el cual debe ser [illegible] dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su notificación.

NOTIFIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE

GUILLERMO ARRIETA PADILLA
Director General

NOTIFICADO
Cartagena 15/08/01

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CANAL DEL DIQUE

C A R D I Q U E

RESOLUCIÓN No. 0364 16 MAR. 2020

"Por medio de la cual se modifica una licencia ambiental y se dictan otras disposiciones"

EL DIRECTOR GENERAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CANAL DEL DIQUE–CARDIQUE- en uso de sus facultades legales y en especial las señaladas en la Ley 99 de 1993 y el Decreto 1076 de 2015,

C O N S I D E R A N D O

Que mediante Resolución No. 0646 de 13 de noviembre de 2001, esta autoridad ambiental otorgó licencia ambiental a favor de la sociedad EUROMAR DEL CARIBE E.U., hoy EUROMAR DEL CARIBE S.A., distinguida con el Nit. 806.008.708-6 para desarrollar un proyecto de explotación minera dentro del Título Minero No. 0056, al interior de la cantera denominada "*Las Palmas*", la cual abarca un área de 18 hectáreas más 6500 metros y se ubica en el corregimiento de Arroyo Grande, jurisdicción del Distrito de Cartagena en el Departamento de Bolívar.

Que mediante escrito radicado ante esta corporación bajo el consecutivo No. 3576 del 20 de noviembre de 2018, suscrito por la señora KARLA LORENA ARAGON PEÑATE, en calidad de representante legal de la sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A, solicitó modificación de la licencia ambiental que fue otorgada mediante Resolución No. 0646 de 13 de noviembre de 2001, que corresponde al título minero No. 0056, en el sentido de incluir un permiso de emisiones atmosféricas para explotaciones mineras a cielo abierto.

Que previamente la Subdirección De Gestión Ambiental, en virtud de lo establecido en la Ley 633 de 2000 y en lo consignado en la Resolución No. 1280 de 2010 MAVTDT, Resolución No. 1768 de 2015 y 0013 de 2016 expedidas por esta autoridad ambiental, procedió a emitir concepto técnico No. 119 de febrero de 2019, por el cual se liquidaron los costos por servicio de evaluación del proyecto de modificación, tasándolos en la suma de Cuatro Millones Cuarenta y Nueve Mil Ochocientos Cincuenta y Cinco Pesos M/cte. ($ 4.049.855).

Que los servicios de evaluación fueron cancelados por el usuario solicitante, como se corrobora con la factura CQ - 9540 y la constancia de consignación del Banco Occidente de fecha 2 de mayo de 2019 a favor de esta corporación.

Que habiéndose reunido los requisitos señalados en los artículos 2.2.2.3.7.1 y 2.2.2.3.7.2 del Decreto 1076 de 2015, se avocó el conocimiento de la solicitud mediante el Auto de Iniciación De Trámite No. 0203 de 9 de mayo de 2019, y se impartió el trámite administrativo de modificación de la licencia ambiental otorgada Resolución No. 0646 de 13 de noviembre de 2001, para incluir aprovechamientos, permisos o afectaciones de los recursos naturales renovables, necesarios o suficientes para el desarrollo del proyecto, ordenando remitir la solicitud y documentación presentada a la Subdirección de Gestión Ambiental con el objeto se emitiera el correspondiente concepto técnico.

Que la Subdirección De Gestión Ambiental, en atención a la solicitud presentada, practicó visita al área de interés y emitió el concepto técnico No. 394 de 2019 en el que se materializa de manera integral la evaluación del estudio de impacto ambiental aplicado al trámite de modificación de licencia solicitado

Que el concepto técnico señaló en sus apartes relevantes lo siguiente:

(...)

CONCEPTO

1. Con respecto al permiso de emisiones atmosféricas

La empresa EUROMAR DEL CARIBE S.A., aporto el estudio de emisiones, así como el cálculo de las emisiones atmosféricas de sus actividades las cuales fueron estimadas por factores de emisión establecida la Environmental Protection Agency de los Estados Unidos (US EPA), esta guía fue publicada desde 1972, y se corrió un modelo de dispersión acorde a las normas que lo regulan.

Según los resultados obtenidos en la modelación, y las plumas de dispersión mostradas en las isopletas para PST y PM10, se observa que esté no llega a cubrir una distancia extensa.

Las isopletas se expanden en dirección noreste, lo que indica que la pluma de dispersión no alcanza a llegar al centro poblado la Europa, Arroyo Grande. En la Table 7, se presenta la comparación de los resultados obtenidos en la modelación y los parámetros de calidad de aire de la resolución 610 de 2010, donde se evidencia que la norma no sobrepasada en ninguno de los escenarios.

Contaminante	*Tiempo De Exposición*	*Nivel Máximo Permisible ($\mu g/m^3$)*	*Máxima Reportada (ug/m3)*	*CUMPLE*
PST	*ANUAL*	*100*	*21,7835*	*SI*
PST	*DIARIO*	*300*	*52,5581*	*SI*
PM10	*ANUAL*	*50*	*5,1555*	*SI*
PM10	*DIARIO*	*100*	*10,3295*	*SI*

***Tabla 9.** resultados arrojaron por el modelo de dispersión*

Los resultados, mapas y cálculos de la modelación para cantera se encuentran con mayor detalle en el informe de emisiones atmosféricas realizado con fines de la obtención del permiso de emisiones atmosféricas en el Anexo e, del estudio complementario del PMA.

<u>Es viable otorgar permiso de emisiones atmosféricas a la sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A., identificado con NIT: 806008708-6, por cinco (5) años</u>, para la explotación, cargue, acopio, transporte y beneficio de materiales para la explotación de la concesión minera 0056, ubicada en la finca denominada, ubicada en el corregimiento de Arroyo grande municipio de Cartagena, Bolívar, con el objeto de extraer 90.000 m3/año de materiales de construcción.

El permiso anterior queda condicionado al cumplimiento de las siguientes obligaciones:

a. La sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A., deberá realizar en un (1) año, después de iniciar actividades en la explotación minera, un monitoreo de partículas menores de diez micras (PM10) y Partículas menores de dos y media micras (PM2,5) en tres (3) puntos estratégicos dentro del área de influencia de las actividades de la cantera, colocados vientos arriba y vientos debajo de dicha actividad, durante 18 días continuos en época seca. De igual manera deberá realizar en dos puntos dentro de la misma área de influencia, monitoreo de ruido ambiental, durante dos (2) días, uno en días laborales y otro festivo, de acuerdo con la normatividad de calidad de aire y ruido.

Dado los supuestos, consideraciones y limitantes utilizados para el correr el modelo de dispersión de contaminantes se hace necesario que la sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A., actualice dicha información un (1) año, incluyendo la medición de (PM2,5).

Para la prórroga, el interesado deberá presentar, con una antelación no inferior a 60 días de la fecha de su terminación, un informe de estado de emisiones.

b. El permiso será modificado en los siguientes casos:

- *De manera unilateral, cuando por cualquier causa hayan variado de manera sustancial las circunstancias y motivos de hecho y de derecho tenidos en cuenta al momento de otorgarlo.*
- *Por solicitud del titular, en consideración a la alteración de las condiciones de efecto ambiental consideradas al momento de otorgar el permiso.*

- *La ampliación o modificación que implique variación sustancial en las condiciones de emisión o de dispersión de las sustancias contaminantes emitidas o que tengan por efecto agregar nuevos contaminantes a las emisiones existentes o aumentar la cantidad de éstas.*

- *El cambio en los combustibles utilizados.*
- *La expedición de nuevas normas o estándares de emisión atmosférica.*

c. *Deberá cumplir estrictamente los mantenimientos preventivos de todos los equipos y maquinaria utilizados en la explotación minera.*

- *Realizar el humedecimiento durante el proceso de trituración y clasificación del material pétreo y sobre las vías que lo requieran por transporte del material.*

- *Cumplir con el artículo 2.2.5.1.4.3., del decreto 1076 de 2015, donde se establece que se prohíben las emisiones visibles de contaminantes en vehículos activados por diésel (ACPM), que presenten una opacidad superior a la establecida en las normas de emisión. La opacidad se verificará mediante mediciones técnicas que permitan su comparación con los estándares vigentes, así como también a partir del año modelo 1997 no podrán ingresar al parque automotor vehículos con capacidad de carga superior a tres (3) toneladas y activados por Diésel (ACPM) cuyo motor no sea turbocargado o que operen con cualquier otra tecnología homologada por el Ministerio del Medio Ambiente. Para dar cumplimiento a esta prohibición, las autoridades competentes negarán las respectivas licencias o autorizaciones, así mismo queda prohibido el uso de tubos de escape de descarga horizontal en vehículos diésel con capacidad de carga superior a tres (3) toneladas.*

- *Por ningún motivo realizar quema de bosque y vegetación protectora e incineración de materiales y/o elementos que produzcan la emisión de tóxicos al aire.*

- *Es obligatorio cubrir la carga con el fin de evitar dispersión de este o emisiones fugitivas, la cobertura deberá ser de material resistente para evitar que se rompa o se rasgue y deberá estar sujeta firmemente a las paredes exteriores del contenedor o platón de forma tal, que caiga sobre el mismo por lo menos 30 cm a partir del borde superior del contenedor o platón.*

2. *Se considera viable que la sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A., incluya dentro de su proceso minero la operación de la planta de beneficio de minerales, en conjunto con las instalaciones de apoyo (oficinas, talleres, centro de acopios y baños). A pesar que delimito con coordenadas el área de la misma, este deberá adjuntar la siguiente información:*

- *Entregar un plano georreferenciado la ubicación y delimitación del área donde viene operando la planta de beneficio, e incluir dentro del mismo, la ubicación de las instalaciones allí presentes, oficinas, bodegas, zonas de almacenamiento de material, talleres, baños y demás infraestructuras.*

- *De otra parte, deberá anexar documentos que acrediten la tenencia de la tierra donde actualmente se encuentra operando la planta de beneficio e infraestructura asociada.*
- *Lo anterior deberá ser entregado tres (3) meses después de haber sido notificado de la resolución de este concepto técnico*

3. *Dado el grado de intervención llevado a cabo sobre el área de la concesión minera 0056 y la planta de beneficio de minerales, y que la zona se encuentra dentro de un área de importancia estratégica para conservación del recurso hídrico por ser considerada recarga del acuífero de Arroyo Grande, y con el fin de garantizar que las áreas sigan*

- *La Sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A., deberá formular y ejecutar un planteamiento estratégico, con sus objetivos, diseños y tratamientos con miras a la restauración ecológica del área de interés en concordancia con el Plan de cierre, el programa de reforestación planteado y en el marco del Plan Nacional de Restauración del MADS del año 2015. Adicionalmente se presentará un plano georreferenciado las áreas a restaurar. Todo lo anterior deberá ser entregado en (3) meses después de haber sido notificado de la resolución de este concepto técnico.*

4. De acuerdo a las consideraciones técnicas y normativas que expresa la no necesidad del permiso de vertimientos, La Sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A., deberá realizar revisiones periódicas y mantenimiento preventivo a las pozas sépticas y campos de infiltración para evitar el rebose de las aguas y generación de olores ofensivos. De lo anterior debe llevar registros que indiquen la fecha de dichas acciones y el nombre de quien las realiza. En caso de extraer lodos producto de limpiezas, los debe entregar a empresas que cuenten con los permisos otorgados por la autoridad ambiental competente.

5. Dar cumplimiento a todos y cada uno de las fichas de los programas ambientales contemplados en el plan de Manejo Ambiental de la complementación del estudio presentado.

3. Durante el tiempo de ejecución del proyecto, EUROMAR DEL CARIBE S.A., deberá realizar un seguimiento y monitoreo ambiental con el fin de supervisar las actividades y verificar las obligaciones señaladas en el Plan de Manejo Ambiental y presentar a esta Corporación Informes de cumplimiento ambiental (ICA), que incluyan análisis comparativos de los impactos ambientales previstos y los que se han presentado en la ejecución del proyecto; dificultades presentadas en la aplicación de las medidas de manejo ambiental y las medidas adoptadas para superarlas; ponderación de la eficacia de las medidas de manejo ambiental; análisis de los resultados de las medidas de compensación; análisis de los resultados de los monitoreos realizados, incluyendo el análisis de resultados y conclusiones, comparando con la línea base presentada en los estudios ambientales; recomendaciones a la gestión ambiental del proyecto y balance de la gestión social desarrollada. Igualmente se informará sobre las contingencias que se presenten, de las cuales se llevará un registro mensual.

La frecuencia de presentación de dichos informes será, cada año, en medio magnético, aplicando los Formatos de los Informes de Cumplimiento Ambiental (ICA) - ANEXO AP-2, del "Manual de Seguimiento Ambiental de Proyectos" - MMA - SECAB, 2002.

(...)

Que esta autoridad ambiental conforme al trámite administrativo consignado en el numeral 5 del Artículo 2.2.2.3.8.1 del Decreto 1076 de 2015, procedió a proferir el auto de fecha 25 de febrero de 2020, mediante el cual se declaró reunida toda la información para decidir sobre procedibilidad de otorgar la modificación de licencia ambiental deprecada por el solicitante.

Que a esta Corporación le corresponde pronunciarse sobre la modificación de la licencia ambiental deprecada, al tenor de lo anotado artículo 31 numeral 9 de la ley 99 de 1993, el cual señala lo siguiente:

"*Las Corporaciones Autónomas Regionales ejercerán las siguientes funciones:*

(...) 9) Otorgar concesiones, permisos, autorizaciones y licencias ambientales requeridas por la Ley para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades que afecten o puedan afectar el medio ambiente. Otorgar permisos y concesiones para aprovechamientos forestales, concesiones para el uso de aguas superficiales y subterráneas y establecer vedas para la caza y pesca deportiva..."

Que, de la interpretación de lo anterior, se concluye que las Corporaciones Autónomas Regionales, son competentes para otorgar o negar licencias ambientales para el desarrollo

de proyectos, obras o actividades que se ejecuten en el área de su jurisdicción referente a explotación de materiales de construcción y arcillas o minerales industriales no metálicos.

Que el artículo 2.2.2.3.7.1 del Decreto 1076 de 2015, en cuanto a la modificación de una licencia ambiental establece en su tenor literal lo siguiente:

*"**ARTÍCULO 2.2.3.7.1. MODIFICACIÓN DE LA LICENCIA AMBIENTAL. La licencia ambiental deberá ser modificada en los siguientes casos:***

1. Cuando el titular de la Licencia Ambiental pretenda modificar el proyecto, obra o actividad de forma que se generen impactos ambientales adicionales a los ya identificados en la licencia ambiental.
2. Cuando al otorgarse la licencia ambiental no se contemple el uso, aprovechamiento o afectación de los recursos naturales renovables, necesarios o suficientes para el buen desarrollo y operación del proyecto, obra o actividad.
3. Cuando se pretendan variar las condiciones de uso, aprovechamiento o afectación de un recurso natural renovable, de forma que se genere un mayor impacto sobre los mismos respecto de lo consagrado en la licencia ambiental.
4. Cuando el titular del proyecto, obra o actividad solicite efectuar la reducción del área licenciada o la ampliación de la misma con áreas lindantes al proyecto.
(...)

Que el Decreto 1076 del 2015, sección 7, articulo 2.2.5.1.7.2., literal (e), dispone que se requiere permiso de emisiones atmosférica para actividades dedicadas al aprovechamiento de minería a cielo abierto. En este orden de ideas el proyecto aportó el estudio de calidad del aire y emisiones de ruido, así como el cálculo de emisiones atmosféricas las cuales fueron estimadas por factores de emisión establecida por la EPA *(Environmental Protección Agency)* y se corrió un modelo de dispersión acorde con los requerimientos ambientales

Que, esta corporación acogerá lo manifestado por la Subdirección de Gestión Ambiental, mediante el concepto técnico No. 894 de 2019, en el sentido de considerar viable la modificación de la licencia ambiental otorgada mediante Resolución No. 0646 del 13 de noviembre de 2001, para incluir un permiso de emisiones atmosféricas para la explotación cargue, acopio y beneficio de materiales, para la explotación de la Concesión Minera 0056, al interior del predio denominado *"Las Palmas"* la cual se ubica en el corregimiento de Arroyo Grande jurisdicción del Distrito de Cartagena en el Departamento de Bolívar, tomando como base para tal efecto que la evaluación que sobre él se realizó, se apoyó en los criterios generales definidos en el Manual de Evaluación de Estudios Ambientales de Proyectos del MAVDT y que el resultado de esta evaluación arrojó que es procedente modificar la licencia en referencia.

Que, en mérito de lo expuesto el Director General de la Corporación Autónoma Regional Del Canal Del Dique – CARDIQUE;

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Modificar la licencia ambiental otorgada mediante Resolución No. 0646 de 13 de noviembre de 2001, para el desarrollo del proyecto de explotación del Título Minero No. 0056 a favor de la sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A. distinguida con el Nit. 806.008.708-6, en el sentido de incluir nuevos aprovechamientos, permisos o afectaciones de los recursos naturales renovables, necesarios y suficientes para el desarrollo del proyecto

minero, al interior del predio denominado "*Las Palmas*", el cual se ubica en el corregimiento de Arroyo Grande, jurisdicción del distrito de Cartagena en el Departamento de Bolívar.

ARTÍCULO SEGUNDO: Otorgar permiso de emisiones atmosféricas a la sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A. distinguida con el Nit. 806.008.708-6, por el término de cinco (5) años, para la explotación, cargue, acopio, transporte y beneficio de materiales de la explotación que corresponde al Título Minero 0056, localizada en el predio denominado "*Las Palmas*", el cual se ubica en el corregimiento de Arroyo Grande, jurisdicción del Distrito de Cartagena en el Departamento de Bolívar

ARTÍCULO TERCERO: El permiso de emisiones atmosféricas que por este instrumento se otorga, se encuentra sujeto al cumplimiento de las obligaciones que se enuncian a continuación:

3.1. La sociedad beneficiaria del permiso de emisiones atmosféricas, deberá realizar en un (1) año, después de iniciar actividades en la explotación minera, un monitoreo de partículas menores de diez micras (PM10) y Partículas menores de dos y media micras (PM2,5) en tres (3) puntos estratégicos dentro del área de influencia de las actividades de la cantera, colocados vientos arriba y vientos debajo de dicha actividad, durante 18 días continuos en época seca. De igual manera deberá realizar en dos puntos dentro de la misma área de influencia, monitoreo de ruido ambiental, durante dos (2) días, uno en días laborales y otro festivo, de acuerdo con la normatividad de calidad de aire y ruido.

3.2. Dado los supuestos, consideraciones y limitantes utilizados para el correr el modelo de dispersión de contaminantes se hace necesario que la sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A., actualice dicha información un (1) año, incluyendo la medición de (PM2,5).

3.3. La sociedad beneficiaria del permiso de emisiones atmosféricas, deberá cumplir estrictamente los mantenimientos preventivos de todos los equipos y maquinaria utilizados en la explotación minera, especialmente:

3.3.1. Realizar el humedecimiento durante el proceso de trituración y clasificación del material pétreo y sobre las vías que lo requieran por transporte del material.

3.3.2. Cumplir con lo señalado artículo 2.2.5.1.4.3., del Decreto 1076 de 2015, donde se establece que se prohíben las emisiones visibles de contaminantes en vehículos activados por diésel (ACPM), que presenten una opacidad superior a la establecida en las normas de emisión. La opacidad se verificará mediante mediciones técnicas que permitan su comparación con los estándares vigentes.

3.3.3. Por ningún motivo podrán realizar quema de bosque y vegetación protectora o incineración de materiales y/o elementos que produzcan la emisión de tóxicos al aire.

3.3.4. Es obligatorio cubrir la carga con el fin de evitar dispersión de esta o emisiones fugitivas, la cobertura deberá ser de material resistente para evitar que se rompa o se rasgue y deberá estar sujeta firmemente a las paredes exteriores del contenedor o platón de forma tal, que caiga sobre el mismo por lo menos 30 cm a partir del borde superior del contenedor o platón.

ARTÍCULO CUARTO: El permiso de emisiones atmosféricas podrá ser modificado en los siguientes casos:

- De manera unilateral, cuando por cualquier causa hayan variado de manera sustancial las circunstancias y motivos de hecho o de derecho tenidos en cuenta al momento de otorgarlos.
- Por solicitud de la sociedad beneficiaria, en consideración a la alteración de las condiciones de efecto ambiental consideradas al momento de otorgar el permiso.
- La ampliación o modificación que implique variación sustancial en las condiciones de emisión o de dispersión de las sustancias contaminantes emitidas o que tengan por efecto agregar nuevos contaminantes a las emisiones existentes o aumentar la cantidad de estas.
- El cambio en los combustibles utilizados.
- La expedición de nuevas normas o estándares de emisión atmosférica.

ARTÍCULO QUINTO: Autorizar a la sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A., incluir dentro de su proceso minero la operación de la planta de beneficio de minerales, en conjunto con las instalaciones de apoyo (oficinas, talleres, centro de acopios y baños), para lo cual deberá dar cumplimiento a lo siguiente:

5.1. Realizar humectación durante el proceso de trituración y clasificación del materiel pétreo y sobre las vías que lo requieran por transporte del material.
5.2. Entregar a esta corporación en un plano georreferenciado la ubicación y delimitación del área donde viene operando la planta de beneficio, e incluir dentro del mismo, la ubicación de las instalaciones allí presentes, oficinas, bodegas, zonas de almacenamiento de material, talleres, baños y demás infraestructuras.
5.3. Deberá anexar documentos que acrediten la tenencia de la tierra donde actualmente se encuentra operando la planta de beneficio e infraestructura asociada.
5.4. Lo anterior deberá ser entregado tres (3) meses después de haber sido notificado de la resolución de este concepto técnico

ARTÍCULO SEXTO: La Sociedad EUROMAR DEL CARIBE S.A., deberá formular y ejecutar un plantearniento estratégico, con sus objetivos, diseños y tratamientos con miras a la restauración ecológica del área de interés en concordancia con el Plan de Cierre, el programa de reforestación planteado y en el marco del Plan Nacional de Restauración del MADS del año 2015 y deberá presentar a esta corporación un plano georreferenciado las áreas a restaurar.

Parágrafo: Lo anterior deberá ser entregado dentro del término de (3) meses, contados a partir de la ejecutoria del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO: La autoridad ambiental podrá intervenir para exigir la corrección o compensación en el evento en que las medidas tomadas en el documento evaluado y en el presente acto administrativo no resulten ser efectivas o se presenten condiciones no esperadas o imprevistas que afecten negativamente el área del proyecto y su zona de influencia.

ARTÍCULO OCTAVO: Cardique en ejercicio de sus funciones de control y seguimiento ambiental deberá:

- Verificar los impactos reales del proyecto.
- Compararlos con las prevenciones tomadas.

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CANAL DEL DIQUE
CARDIQUE

RESOLUCIÓN N° 0365 16 MAR. 2020

"Por la cual se resuelve una solicitud y se dictan otras disposiciones"

EL DIRECTOR GENERAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CANAL DEL DIQUE -CARDIQUE-, en ejercicio de las facultades legales, en especial las atribuidas en la Ley 99 de 1993 y

C O N S I D E R A N D O

Que mediante escrito radicado bajo el N° 8137 del 23 de octubre de 2019, suscrito por LUZ STELLA ALVAREZ MENESES, de C.I. MASTER FUEL S.A.S., allegó solicitud de inclusión en la Resolución N° 1625 de 2013, el plan de manejo ambiental de la nueva barcaza MARGOTH P6 y la actualización del Plan de Contingencia para las operaciones de transporte, trasiego y distribución de combustibles líquidos en la bahía de Cartagena.

Que, por memorando del 12 de noviembre de 2019, se remitió la solicitud a la Subdirección de Gestión Ambiental, para que liquidara los servicios de evaluación ambiental.

Que la Subdirección de Gestión Ambiental emitió el Concepto Técnico N° 1010 de 2019, a través del cual procedió a evaluar de fondo la información presentada por la sociedad, y no siguió el procedimiento establecido en el SIGES, ya que se había obviado realizar la liquidación del servicio de evaluación; razón por la que fue necesario solicitarle que se corrigiera este trámite a través del memorando de fecha enero 20 de 2020.

Que la Subdirección de Gestión Ambiental emitió posteriormente el Concepto Técnico N° 068 del 30 de enero de 2020, liquidando el servicio de evaluación y se estableció por valor de un millón setecientos treinta mil doscientos dieciséis pesos m.cte. ($1.730. 216.oo).

Que la sociedad peticionaria acreditó el pago del servicio de evaluación, allegando copia de la constancia de consignación de fecha 7 de febrero de 2020.

Que mediante Auto N° 071 del 14 de febrero de 2020, se avocó el conocimiento de esta solicitud y se remitió a la Subdirección de Gestión Ambiental para que se pronunciara sobre la misma.

Que la Subdirección de Gestión Ambiental, emitió el Concepto Técnico N° 139 del 20 de febrero de 2020, en el que evaluó la información presentada por C.I. MASTER FUEL S.A.S., que en resumen señaló:

"(...) El Plan de Contingencia para trasporte acuático de hidrocarburos y/o derivados en artefactos navales en la Bahía de Cartagena, y Canal del Dique- Jurisdicción de Cardique, aplica para atender las emergencias que se puedan generar por derrames, incendios y explosiones y otras eventualidades en estos cuerpos de agua en la jurisdicción de esta Corporación a lo largo de las rutas en las cuales la empresa C.I MASTER FUELS S.A.S. a través de los artefactos navales Margoth P6, ODISEA y MASTER FUEL I opera; por lo tanto cubre las contingencias que se puedan presentar durante la movilización de su artefacto naval.

Con respecto a las fases de atención, el Plan de Contingencia tiene alcance para las actividades de prevención, mitigación, limpieza, descontaminación, remediación, restauración, compensación e indemnización, en caso de ser necesario como se muestra en el esquema del documento presentado.

- Realizar ajustes necesarios al P.M.A. y alertar ante la necesidad de intervenir en el caso que los impactos sobrepasen la capacidad de los ecosistemas implicados en desarrollo de la actividad realizada.

ARTÍCULO NOVENO: El incumplimiento de las obligaciones contraídas será causal de suspensión de las actividades, previo requerimiento por parte de esta entidad

ARTÍCULO DÉCIMO: Por intermedio de la Subdirección de Gestión Ambiental se realizarán las visitas de seguimiento y control ambiental a las actividades del proyecto y en el concepto técnico que reporte los resultados de dichas visitas, se liquidará el servicio de seguimiento, para que por intermedio de la oficina de Facturación y Cartera se expida la factura de cobro a dicha sociedad, la cual podrá ser objeto de reclamación en el evento en que se tenga alguna observación respecto a la misma.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO: Para todos los efectos legales, el Concepto Técnico N° 894 de 2019, expedido por la Subdirección de Gestión Ambiental hace parte integral de la presente Resolución.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO: Copia de la presente Resolución, deberá permanecer en el sitio del proyecto y se exhibirá ante las autoridades ambientales.

ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO: Contra la presente Resolución procede el recurso de Reposición ante esta entidad dentro de los Diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, de conformidad con lo establecido en el artículo 75 y ss del CPA y CCA.

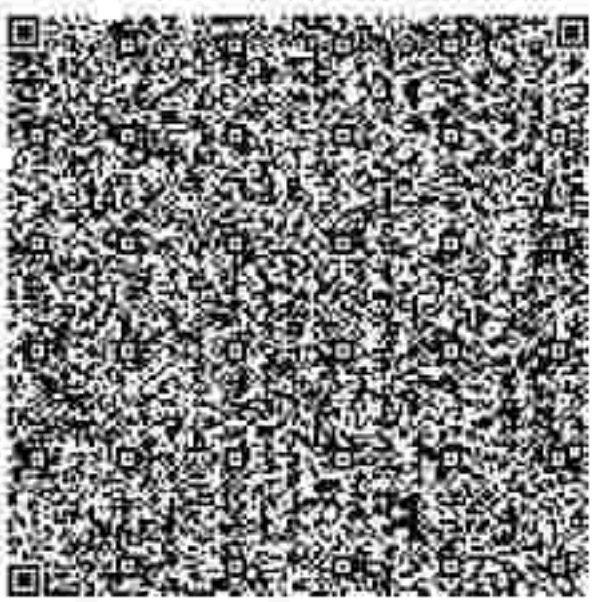
NOTIFÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

ANGELO BACCI HERNÁNDEZ
Director General

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Arlen enrique Cabarcas Fernández	Profesional Especializado	
Revisó	María Ernesta García Martínez	Secretario General	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del suscrito.

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA



LISTA DE TITULARES MINEROS EN ETAPA DE EXPLOTACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMERCIALIZADORES MINEROS-RUCOM

HACE CONSTAR

En cumplimiento del Decreto Reglamentario No. 1073 del 26 de mayo de 2015, la Agencia Nacional de Minería hace constar que EUROMAR CARIBE S.A. con NIT nÃºmero No. 806008708, acredita la calidad de beneficiario del título minero No. 0056 ubicado en el municipio CARTAGENA DE INDIAS-BOLÍVAR, para la exploración y explotación de un yacimiento de GRAVA, ARENA DE CANTERA.

El título minero se encuentra anotado y vigente en el Registro Minero Nacional, y cuenta con Plan Minero e instrumento ambiental aprobados o se encuentra en régimen de transición ambiental que le permite realizar actividades de explotación.

Por tanto, cumple con los requisitos para dentro de los listados del RUCOM que trata el artículo 2.2.5.6.1.1.6 del Decreto No. 1073 de 2015, modificado por el Decreto 1102 de 2017.

La presente se expide por la Agencia Nacional de Minería a los 25 dÃ-as del mes de noviembre del aÃ±o 2025.

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO

CRM-202511131915-826292 Fecha de Reporte: 13/nov/2025 19:15

CÓDIGO DE EXPEDIENTE:	0056	**MODALIDAD:**	CONTRATO DE CONCESIÓN (D 2655)	**FECHA Y HORA DE REGISTRO:**	13/sep/2004
VIGENCIA HASTA:	12/sep/2034	**ESTADO:**	Activo	**AUTORIDAD MINERA COMPETENTE:**	AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

TITULARES			
NOMBRES	**TIPO**	**IDENTIFICACIÓN**	**USUARIO AnnA**
EUROMAR CARIBE S.A.	NIT	806008708	28761

ÁREA TOTAL (ha):	18.6297
MUNICIPIOS:	CARTAGENA DE INDIAS-Bolívar

MINERALES:	ARENAS, DEMAS_CONCESIBLES, GRAVAS

ANOTACIONES	
ANOTACIÓN:	1
FECHA DE ANOTACIÓN:	13/sep/2004
TIPO DE ANOTACIÓN:	CONTRATO DE CONCESION
FECHA EJECUTORIA:	01/jul/2004
TIPO DE DOCUMENTO:	CONTRATO
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	OTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	00-56
ESPECIFICACIÓN:	CONTRATO UNICO DE CONCESION NO.00-56

ANOTACIÓN:	2
FECHA DE ANOTACIÓN:	28/feb/2013
TIPO DE ANOTACIÓN:	CAMBIO DE RAZON SOCIAL
FECHA EJECUTORIA:	21/sep/2012
TIPO DE DOCUMENTO:	RESOLUCION
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	OTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	RES.0104
ESPECIFICACIÓN:	ART.PRIMERO: ORDENAR la anotacion en el Registro Minero Nacional del CAMBIO DE DE RAZON SOCIAL dentro del contrato de concesion No.0056 de EUROMAR CARIBE E.U. a EUROMAR CARIBE SA. con Nit. 806008708-6, segun Resolucion 0104 del 21/09/2012

ANOTACIÓN:	3
FECHA DE ANOTACIÓN:	02/jun/2016
TIPO DE ANOTACIÓN:	MODIFICA ETAPAS CONTRATO /RENUNCIA A ETAPA /EXPT. ANTICIPADA
FECHA EJECUTORIA:	16/may/2016
TIPO DE DOCUMENTO:	RESOLUCION
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	OTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	GSC-ZN-000390
ESPECIFICACIÓN:	ARTÍCULO PRIMERO: ACEPTAR la renuncia presentada dentro del contrato de concesión No. 0056, al periodo restante de la etapa de exploración y construcción y montaje, de conformidad con las razones señaladas en la parte motiva de la resolución No GSC-ZN-000390 del 11 de diciembre de 2015. PARÁGRAFO: La anterior modificación de las etapas contractuales, no implica la modificación de la duración total del contrato de concesión No. 0056, el cual continúa siendo de treinta (30) años, y cuyas etapas quedarán así: Dos (02) años Un (01) mes y Diez (10) días para la etapa de exploración y el termino restante es decir, Veintisiete (27) años Diez (10) meses Veintiún (21) días para la etapa de explotación.

ANOTACIÓN:	4
FECHA DE ANOTACIÓN:	20/ene/2023
TIPO DE ANOTACIÓN:	ACLARACION/MODIFICACION DE TITULO
FECHA EJECUTORIA:	19/ene/2023
TIPO DE DOCUMENTO:	OFICIO
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	Circular
NÚMERO DE DOCUMENTO:	001 2023
ESPECIFICACIÓN:	INSCRIPCIÓN en el Registro Minero Nacional de la entrada en producción en la información gráfica de los títulos mineros que se visualiza en el Sistema Integral de Gestión Minera –AnnA Minería-, de conformidad con lo comunicado a través de la Circular Externa No. 001 del 19 de enero de 2023, expedida por la Agencia Nacional de Minería en aplicación de lo dispuesto en la Resolución 370 del 16 de junio de 2021, proferida por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi IGAC, por medio de la cual se establece “el sistema de proyección cartográfica oficial para Colombia, específicamente, la determinación de distancias y áreas para todos los títulos mineros, se hará a partir del 20 de enero de 2023 con respecto la proyección cartográfica “Transverse Mercator” como sistema oficial de coordenadas planas para Colombia, con un único origen denominado “Origen Nacional”, referido al Marco Geocéntrico Nacional de Referencia, también denominado MAGNA-SIRGAS”; es decir, el valor del área concedida para algunos títulos mineros, puede visualizarse mayor o menor, sin que esto signifique modificación del polígono otorgado.

ANOTACIÓN:	5
FECHA DE ANOTACIÓN:	10/abr/2025
TIPO DE ANOTACIÓN:	APROBACIÓN INSTRUMENTO TÉCNICO
FECHA EJECUTORIA:	02/abr/2025
TIPO DE DOCUMENTO:	AUTO
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	Auto aprueba obligaciones
NÚMERO DE DOCUMENTO:	AUTO PAR No. 371
ESPECIFICACIÓN:	Inscripción en el Registro Minero Nacional de la aprobación de los documentos técnicos, del mineral, de la Etapa contractual y de la clasificación de los títulos mineros que se relacionan a continuación, […], De conformidad con lo dispuesto en la parte motiva del AUTO PAR No. 371 de fecha 02/04/2025

CELDAS DEL TÍTULO

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO

CRM-202511131915-826292 Fecha de Reporte: 13/nov/2025 19:15

18P08J17C20P, 18P08J17C20U, 18P08J17D16K, 18P08J17D16L, 18P08J17D16M, 18P08J17D16N, 18P08J17D16P, 18P08J17D16Q, 18P08J17D16R, 18P08J17D16S, 18P08J17D16T, 18P08J17D16U, 18P08J17D16V, 18P08J17D16W, 18P08J17D16X, 18P08J17D16Y, 18P08J17D16Z, 18P08J17D21A, 18P08J17D21B, 18P08J17D21C, 18P08J17D21D, 18P08J17D21E
Nota: Las celdas reportadas en el listado se suporponen total o parcialmente con el título

COORDENADAS DEL TÍTULO
Coordenadas en WKT* POLYGON ((-75.320416958 10.679120216, -75.320430607 10.682488104, -75.324999813 10.682471268, -75.324986104 10.679100758, -75.320416958 10.679120216))
* WKT: Well Known Text. Codificación o sintaxis en formato ASCII estandarizada diseñada para describir objetos espaciales expresados de forma vectorial. Para visualizar las coordenadas puede cargar el texto en el sitio https://arthur-e.github.io/Wicket/sandbox-gmaps3.html



WILLIAM ALBERTO MARTINEZ DIAZ

GERENTE DE CATASTRO Y REGISTRO MINERO

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO

CRM-202511131915-826292 Fecha de Reporte: 13/nov/2025 19:15

NOTAS ACLARATORIAS

De acuerdo con la circular Número 0010 del 18 de junio de 2015 expedida por la Agencia Nacional de Minería - ANM -, se fija la directriz relacionada con la inscripción de prendas mineras, donde se determina que Por disposición de la Ley 1676 de 2013 y el Decreto 400 de 2014 las garantías mineras o cualquier gravamen que recaiga sobre el derecho a explorar y explotar en los términos de la señalada norma, deben ser consultadas en el registro de Garantías Mobiliarias, el cual se desarrollará por parte de la Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio (Confecamaras).

Las coordenadas de los vértices están referidas al sistema MAGNA-SIRGAS

Las áreas han sido calculadas con respecto al Origen Nacional de la proyección Gauss-Krüeger, Transverse Mercator Colombia.

Este certificado electrónico tiene validez conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1999 y las demás normas que la complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar su autenticidad escanee el código QR que se encuentra en el encabezado del documento. Este código lo direccionará a una URL que le permitirá descargar el documento original y compararlo con el presente documento electrónico.

Recuerde que la URL válida debe empezar con https://annamineria.anm.gov.co, en caso contrario abstenerse de realizar cualquier acción en el navegador.

El estado del título descrito en este certificado corresponde al día y hora en la que fue expedido.

********** FIN DE ESTE DOCUMENTO **********

17.3. Documentación de gestor de RCD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO C.R.A.

RESOLUCION No. 0000225 **2021**

"POR MEDIO DE LA CUAL SE AUTORIZA LA INSCRIPCIÓN COMO GESTOR DE RCD Y SE IMPONEN UNAS OBLIGACIONES A LA SOCIEDAD ECO WORKS ING S.A.S., IDENTIFICADA CON NIT: 900.332.796-3, UBICADA EN ZONA RURAL DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA"

El Director General de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico - C.R.A, en uso de sus facultades legales contenidas en la Constitución Nacional, la Ley 99 de 1993, y teniendo en cuenta la Ley 1437 de 2011, el Decreto 2811 de 1974, el Decreto 1076 de 2015 adicionado por el Decreto 1090 de 2018, Resolución No. 472 de 2017 y demás normas concordantes,

CONSIDERANDO

I. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS

Que por medio de la Resolución No.0366 del 14 de abril de 2015, expedida por el Departamento Técnico Administrativo del Medio Ambiente de Barranquilla – DAMAB, se autoriza a la sociedad ECO WORKS ING S.A.S., identificada con NIT: 900.332.796-3, para realizar manejo y disposición de residuos sólidos de construcción tipo escombros y similares y se imponen unas obligaciones en los predios El Pelu y la Esperanza en zona rural del Distrito de Barranquilla.

Que seguido de esto, mediante Radicado No. 010356 del 06 de noviembre de 2019, la sociedad ECOWORKS ING S.A.S., solicita a esta Corporación que avoque competencia y se realice visita técnica para continuar con el seguimiento.

Con base al Radicado en mención, por medio de Auto No.02330 del 31 de diciembre de 2019, esta Autoridad Ambiental avoca conocimiento y ordena que se practique la visita solicitada por parte de la sociedad ECO WORKS ING S.A.S.

Que consecutivamente, mediante Oficio con Radicado No. 02194 de 2021, la sociedad en comento solicitó ante esta Corporación Certificación como Gestor de RCD.

Que la Subdirección de Gestión Ambiental de la Corporación Autónoma Regional Atlántico C.R.A., en cumplimiento de las funciones de manejo, control y protección de los recursos naturales en el Departamento del Atlántico, y con el objeto de hacer seguimiento al proyecto de Gestión de RCD en el predio denominado El Pelu y la Esperanza, operado por la sociedad ECO WORKS ING S.A.S., identificada con NIT: 900.332.796-3, en zona rural del Distrito de Barranquilla, practicó visita de inspección técnica el 19 de enero de 2020, de la cual se expidió el Informe Técnico No. 0103 del 31 de Marzo de 2021, de cuyo texto se extraen los siguientes aspectos de interés:

"ESTADO ACTUAL DEL PROYECTO O ACTIVIDAD:

El proyecto se encuentra en etapa de montaje.

OBSERVACIONES DE CAMPO:

Se practica visita al predio La Esperanza ubicado en zona rural del Distrito de Barranquilla, en el marco del seguimiento al proyecto de inclusión de la gestión integral de Residuos Generados en la Construcción y Demolición RCD en el predio, en donde se observan los siguientes hechos de interés:

- *El área del predio está ubicada contigua al Arroyo León y está totalmente intervenida con movimientos de tierra y rellenos.*

- *Se observa en el predio un vivero el cual es utilizado para recuperar el paisajismo de las áreas intervenidas.*
- *Se evidencian algunas áreas recuperadas en su totalidad con siembra de material vegetal tipos gramas y palmeras.*
- *Al ingresar al predio se observa una zona de control donde se descarga y material ingresado y se clasifica en una zaranda, se observa que solo se reciben materiales tipo excavación*
- *Se observan actividades de riego constante sobre las áreas de trabajo.*
- *Las medidas evidenciadas en el sector para mitigar y controlar las emisiones son el cargue directo (no almacenamiento), humectación de vías y carpado de volquetas.*
- *En el predio El Pelu no se está realizando actividades de tipo de manejo de RCD.*

CUMPLIMIENTO:

Se realiza una revisión del cumplimiento de la normatividad ambiental actual de la empresa ECO WORKS ING S.A.S., en los predios El Pelu y La Esperanza, basada en los requisitos establecidos en la Resolución No. 472 de 2017 expedida por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, por medio del cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos de Construcción y Demolición RCD.

Demanda de Recursos:

Se realiza una revisión de cada uno de los recursos susceptibles a ser aprovechados en el marco de la incorporación de la Gestión de Residuos de Construcción y Demolición en los predios El Pelu y La Esperanza, en el Distrito de Barranquilla, Departamento del Atlántico.

- ***Permiso de aprovechamiento Forestal:***

El área donde se desarrolla el almacenamiento de RCD se encuentra intervenida, por lo que no requiere el uso de recursos forestales, así como tampoco las vías de acceso, dado que son existentes y son de uso público.

- ***Permiso de Vertimientos:***

El proyecto de Gestión de Residuos de Construcción y Demolición RCD en el predio La Esperanza, en ninguno de los procesos/actividades propuestas y evidenciadas, se generan vertimiento al agua o al suelo.

- ***Concesión de Aguas subterráneas:***

El proyecto de incorporación de la Gestión de Residuos de Construcción y Demolición RCD en el predio La Esperanza, no tiene contemplado el uso de aguas subterráneas.

- ***Concesión de Aguas superficiales:***

El proyecto de incorporación de la Gestión de Residuos de Construcción y Demolición RCD en el predio La Esperanza, no tiene contemplado el uso de aguas superficiales.

- ***Permiso de Emisiones Atmosféricas:***

En el predio La Esperanza para la incorporación de la Gestión de los Residuos de Construcción y Demolición RCD, no se requiere el uso de chimeneas ni ningún tipo de actividad que generen emisiones de contaminantes.

Medidas de Manejo Ambiental:

Para la actual proceso se cuenta con las obligaciones establecidas por parte del DAMAB mediante Resolución No. 0366 de 14 de abril de 2015. (Expedida por el DAMAB).

Cumplimiento de la Resolución No. 472 de 2017.

Dado que el proyecto se trata de adicionar a las actividades la incorporación de la Gestión de Residuos de Construcción y Demolición – RCD, se realiza revisión relacionada al cumplimiento de la Resolución No. 472 de 2017 "Por medio del cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición –RCD", en donde encontramos lo siguiente:

A. *Las actividades de la gestión integral de RCD, son:*
   Prevención y reducción. (generadores)
   Recolección y transporte.
   Almacenamiento.
   Aprovechamiento.
   Disposición Final.
B. *En la descripción establecida en la Resolución No.0366 de 14 de abril de 2015 (Expedida por el DAMAB), se establecen movimientos de tierra, retiro de material sobrante y disposición de materiales o residuos sólidos de construcción (Escombros) y similares como actividades a desarrollar dentro del predio La Esperanza y El Pelu; por ende, se debe tener en cuenta lo establecido en la norma respecto a lo siguiente:*

Recolección y Transporte:

Deberá registrarse en la Página de la C.R.A., como Gestor en calidad de transporte y almacenamiento.
La carga deberá ser acomodada de tal manera que su volumen esté a ras del platón o contenedor, es decir, a ras de los bordes superiores más bajos del platón o contenedor.
Posibilitar el cargue y descargue de los RCD evitando la dispersión de partículas.
Cubrir la carga durante el transporte, evitando el contacto con la lluvia y el viento.
Los vehículos utilizados deben cumplir con las normas vigentes de tránsito y transporte y de emisiones atmosféricas.

Almacenamiento:

Establecer barreras para evitar el impacto visual en los alrededores del sitio de almacenamiento.
Realizar obras de drenaje y control de sedimentos.
Estar debidamente señalizado.
Realizar acciones para evitar dispersión de partículas.

Puntos Limpios: *La separación y el almacenamiento temporal de RCD se realizará en los puntos limpios los cuales deberán contar mínimo con las siguientes áreas de operación:*

Áreas de Operación	***Cumplimiento***
Recepción y Pesaje	*Los predios no cuentan en la actualidad con este sistema.*

Separación Por tipo de RCD	*En la actualidad cuentan con un área de beneficio, para desarrollar el mismo.*
Almacenamiento	*Se deben actualizar las fichas de manejo para esta actividad.*

Aprovechamiento:

Áreas de Operación	***Cumplimiento***
Recepción y Pesaje.	*Los predios no cuentan en la actualidad con este sistema.*
Separación Por tipo de RCD, aprovechables.	*En la actualidad cuentan con un área de beneficio, para desarrollar el mismo.*
Aprovechamiento	*Se proyecta el aprovechamiento del material reutilizable.*
Almacenamiento	*Se deben actualizar las fichas de manejo para esta actividad.*

C. Medidas de manejo ambiental mínimas en Puntos limpios y plantas de aprovechamiento:

MEDIDAS	***CUMPLIMIENTO***
Describir el flujo de los procesos realizados con los RCD.	*No se evidencia*
Diseñar y ejecutar las obras de drenaje y de control de Sedimentos.	*No se evidencia*
Contar con instrumentos de pesaje debidamente calibrados de acuerdo con la normatividad vigente.	*No se evidencia*
Establecer barreras para evitar impacto visual en los alrededores de la Planta.	*Se encuentran sembrados barreras vivas.*
Realizar acciones para evitar la dispersión de partículas.	*Se cuenta con riego sobre el predio la Esperanza.*
Mantener los RCD debidamente separados de acuerdo al tipo de RCD.	*Solo se está manejando excavaciones en la actualidad.*

1. Requerimientos y obligaciones:

Después de realizado el seguimiento al proyecto ECO WORKS ING S.A.S., para la incorporación de la Gestión de Residuos de Construcción y Demolición en los Predios El Pelu y la Esperanza, es necesario el cumplimiento de los siguientes requerimientos y obligaciones:

a) Deberá registrarse en la Página de la C.R.A., como Gestor en calidad de transporte y almacenamiento.
b) Se deben actualizar las fichas de manejo para la actividad de almacenamiento de RCD.
c) Deberá establecer barreras para evitar el impacto visual en los alrededores del sitio de almacenamiento.
d) Presentar los diseños de las obras de drenaje y control de sedimentos.
e) Para poder realizar las actividades de Punto Limpio y disposición Final deberá contar con instrumentos de pesaje debidamente calibrados de acuerdo con la normatividad vigente.

f) Expedir constancia al generador que incluya la información contenida en el formato anexo II, de la Resolución No. 472 de 2017.
g) Reportar a la Autoridad Ambiental competente, en el primer trimestre de cada año, el reporte anual del año inmediatamente anterior, sobre la cantidad y el destino final de los residuos gestionados, de acuerdo con el Formato III, anexo a la Resolución No. 472 de 2017.
h) Se prohíbe el abandono de residuo de construcción y demolición en el territorio nacional.
i) Se prohíbe disponer residuos de construcción y demolición en espacio público o en los rellenos sanitarios.
j) Se prohíbe mezclar los RCD con residuos ordinarios o residuos peligrosos mezclados con RCD.
k) Se prohíbe recibir residuos sólidos ordinarios o residuos peligrosos mezclados con RCD.
l) Se prohíbe el almacenamiento temporal o permanente de RCD en zonas verdes, áreas arborizadas, reservas forestales, áreas de recreación y parque, ríos, quebradas, playas canales, caños, humedales, manglares y zonas ribereñas".

II. FUNDAMENTOS LEGALES

- **De la protección al medio ambiente**

Que dentro de las consideraciones jurídicas aplicables al caso en particular, ha de tenerse en cuenta que el artículo 8° de la Constitución Política establece: *"Es obligación del Estado y de las personas proteger las riquezas culturales y naturales de la Nación".*

Que con relación a la preservación de nuestro medio ambiente el artículo 79°, ibídem, señala: "*Todas las personas tienen derecho a gozar de un ambiente sano. La ley garantizará la participación de la comunidad en las decisiones que puedan afectarlo. Es deber del Estado proteger la diversidad e integridad del ambiente, conservar las áreas de especial importancia ecológica y fomentar la educación para el logro de estos fines".*

Que según lo preceptuado en el artículo 80°, establece: *"El Estado planificará el manejo y aprovechamiento de los recursos naturales, para garantizar su desarrollo sostenible, su conservación, restauración o sustitución. Además, deberá prevenir y controlar los factores de deterioro ambiental, imponer las sanciones legales y exigir la reparación de los daños causados. Así mismo, cooperará con otras naciones en la protección de los ecosistemas situados en las zonas fronterizas".*

Que las normas constitucionales señaladas son claras al establecer el deber que tiene tanto el Estado como los particulares de proteger nuestras riquezas naturales, traducidas estas en los recursos naturales renovables y con ello garantizar el goce de un medio ambiente sano a todos los miembros de la comunidad.

Que a su vez y de conformidad con el Código Nacional de Recursos Naturales Renovables y de Protección al Medio Ambiente, el cual consagra en su artículo 1°: *"El ambiente es patrimonio común. El Estado y los particulares deben participar en su preservación y manejo, que son de utilidad pública e interés social. La preservación y manejo de los recursos naturales renovables también son de utilidad pública e interés social".*

- **De la competencia de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – C.R.A.**

Que la Ley Marco 99 de 1993 consagra en su Artículo 23º.- *"Naturaleza Jurídica. Las Corporaciones Autónomas Regionales son entes corporativos de carácter público, creados por la ley, integrados por las*

entidades territoriales que por sus características constituyen geográficamente un mismo ecosistema o conforman una unidad geopolítica, biogeográfica o hidrogeográfica, dotados de autonomía administrativa y financiera, patrimonio propio y personería jurídica, encargados por la ley de administrar, dentro del área de su jurisdicción[1], el medio ambiente y los recursos naturales renovables y propender por su desarrollo sostenible, de conformidad con las disposiciones legales y las políticas del Ministerio del Medio Ambiente".

Que el numeral 9 del artículo 31 de la Ley 99 de 1993, enumera dentro de las funciones de las Corporaciones Autónomas Regionales así: *"Otorgar concesiones, permisos, autorizaciones y licencias ambientales requeridas por la Ley para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades que afecten o puedan afectar el medio ambiente. Otorgar permisos y concesiones para aprovechamientos forestales, concesiones para el uso de aguas superficiales y subterráneas y establecer vedas para la caza y pesca deportiva".*

"Ejercer funciones de evaluación, control y seguimiento ambiental relacionados con el uso de los recursos naturales renovables., otorgar concesiones, permisos, autorizaciones y licencias ambientales requeridas por la ley para el uso, aprovechamiento o movilización de estos y el ambiente".

Que el numeral 11 del artículo 31 de la Ley 99 de 1993, establece que una de las funciones de las Corporaciones Autónomas Regionales es: *"Ejercer las funciones de evaluación, control y seguimiento ambiental de las actividades de exploración, explotación, beneficio, transporte, uso y depósito de los recursos naturales no renovables, así como de otras actividades, proyectos o factores que generen o puedan generar deterioro ambiental...".*

Que según lo dispuesto en los numerales 10 y 12 del artículo 31 de la citada Ley, le compete a las Corporaciones Autónomas Regionales, fijar en el área de su jurisdicción, los límites permisibles de descarga, transporte o depósito de sustancias, productos, compuestos o cualquier otra materia que puedan afectar el ambiente o los recursos naturales renovables y prohibir, restringir o regular la fabricación, distribución, uso, disposición o vertimiento de sustancias causantes de degradación ambiental.

Que la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – C.R.A., es la autoridad ambiental competente en los municipios del Departamento del Atlántico y sobre el Río Magdalena, incluyendo el área correspondiente al Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla tal como lo establecen los Art. 214 y 215 de la Ley 1450 de 2011.

Que el artículo 107 de la Ley 99 de 1993, señala en el inciso tercero lo siguiente: *"Las normas ambientales son de orden público y no podrán ser objetos de transacción o de renuncia a su aplicación por las autoridades o por los particulares..."*

NORMATIVIDAD ESPECIAL SOBRE GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD):

Que en lo relacionado al caso que nos ocupa, la **RESOLUCIÓN No. 472 DE 2017.** *"Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de Construcción y Demolición (RCD) y se dictan otras disposiciones",* establece lo siguiente:

[1] Artículo 33 Ley 99 de 1993 º.-"... Corporación Autónoma Regional del Atlántico, CRA: con sede principal en la ciudad de Barranquilla; su jurisdicción comprenderá el Departamento de Atlántico...".

"Artículo 1°. Objeto y ámbito de aplicación*. El presente acto administrativo establece las disposiciones para la gestión integral de los Residuos de Construcción y Demolición (RCD) y aplica a todas las personas naturales y jurídicas que generen, recolecten, transporten, almacenen, aprovechen y dispongan Residuos de Construcción y Demolición (RCD) de las obras civiles o de otras actividades conexas en el territorio nacional.*

Artículo 2°. Definiciones*. Para efectos de la aplicación de la presente resolución, se establecen las siguientes definiciones:*
…

Gestor de RCD: *Es la persona que realiza actividades de recolección, transporte, almacenamiento, aprovechamiento y/o disposición final de RCD.*
…

Artículo 6°. Recolección y transporte de RCD. *La recolección y transporte de los RCD deberán cumplir como mínimo las siguientes condiciones:*

1. *La carga deberá ser acomodada de tal manera que su volumen esté a ras del platón o contenedor, es decir, a ras de los bordes superiores más bajos del platón o contenedor.*
2. *Posibilitar el cargue y el descargue de los RCD evitando la dispersión de partículas.*
3. *Cubrir la carga durante el transporte, evitando el contacto con la lluvia y el viento.*
4. *Los vehículos utilizados para esta actividad deben cumplir con las normas vigentes de tránsito y transporte y de emisiones atmosféricas.*

Parágrafo 1°. *El gestor deberá remitir copia del documento de que trata el presente artículo a la autoridad ambiental competente, dentro de los 30 días calendario siguientes al inicio de actividades de los puntos limpios y plantas de aprovechamiento, para efectos de su seguimiento y control. A dicho documento se le anexarán copia de los permisos, licencias y demás autorizaciones ambientales a que haya lugar, así como copia de la certificación sobre la compatibilidad del proyecto con los usos del suelo establecidos en el Plan de Ordenamiento Territorial (POT), Plan Básico de Ordenamiento Territorial (PBOT), o Esquema de Ordenamiento Territorial (EOT).*
Parágrafo 2°. *Sin perjuicio de lo anterior y en cumplimiento del artículo 42 de la Ley 1523 de 2012, o aquella que la modifique o sustituya, el gestor deberá diseñar e implementar medidas de reducción del riesgo y planes de emergencia y contingencia.*

Artículo 7°. Almacenamiento*. Los grandes generadores de RCD, deberán establecer uno o varios sitios para el almacenamiento temporal de los residuos de construcción y demolición en la obra, donde se deberá efectuar la separación de acuerdo al tipo de RCD de que trata el Anexo I, que forma parte integral de la presente resolución. Dichos sitios deberán cumplir con las siguientes medidas mínimas de manejo:*

1. *Establecer barreras para evitar el impacto visual en los alrededores del sitio de almacenamiento.*
2. *Realizar obras de drenaje y control de sedimentos.*
3. *Estar debidamente señalizado.*
4. *Realizar* acciones para evitar la dispersión de partículas.

Artículo 8°. Puntos limpios*. La separación y el almacenamiento temporal de RCD se realizará en los puntos limpios que deberán contar mínimo con las siguientes áreas de operación:*

1. Recepción y pesaje.
2. Separación por tipo de RCD.
3. Almacenamiento.

Artículo 9°. Aprovechamiento. *El aprovechamiento de RCD se realizará en plantas de aprovechamiento fijas o móviles y deberán contar mínimo con las siguientes áreas de operación:*

1. Recepción y pesaje.
2. Separación y almacenamiento por tipo de RCD aprovechables.
3. Aprovechamiento.
4. Almacenamiento de productos.

Artículo 16. Obligaciones de los Gestores de RCD*. Son obligaciones de los gestores de RCD de puntos limpios, plantas de aprovechamiento y sitios de disposición final, las siguientes:*

1. *Inscribirse ante la autoridad ambiental regional o urbana con competencia en el área donde desarrolla sus actividades.*
2. *Contar con equipos requeridos, de acuerdo a las actividades de manejo de los RCD que oferte.*
3. *Expedir constancia al generador que incluya la información contenida en el formato del Anexo II, que forma parte integral de la presente resolución.*
4. *Reportar a la autoridad ambiental competente regional o urbana, en el primer trimestre de cada año, el reporte anual del año inmediatamente anterior, sobre la cantidad y el destino final de los residuos gestionados, de acuerdo con el formato del Anexo III, que forma parte integral de la presente resolución.*
5. *Los gestores que operen puntos limpios o plantas de aprovechamiento, deberán formular e implementar el documento contentivo de las medidas mínimas de manejo ambiental de que trata el artículo 10 de la presente resolución.*
6. *Los gestores responsables de la disposición final de RCD, deberán formular e implementar el documento contentivo de las medidas mínimas de manejo ambiental de que trata el artículo 12 de la presente resolución.*

Artículo 20. Prohibiciones. *Se prohíbe:*

1. El abandono de residuos de construcción y demolición en el territorio nacional.
2. Disponer residuos de construcción y demolición en espacio público o en los rellenos sanitarios.
3. Mezclar los RCD generados con residuos sólidos ordinarios o residuos peligrosos.
4. Recibir en los sitios de disposición final de RCD, residuos sólidos ordinarios o residuos peligrosos mezclados con RCD.
5. El almacenamiento temporal o permanente de RCD en zonas verdes, áreas arborizadas, reservas forestales, áreas de recreación y parques, ríos, quebradas, playas, canales, caños, páramos, humedales, manglares y zonas ribereñas".

- **Del incumplimiento e infracciones en materia ambiental**

Que la Ley 1333 de 2009 *"Por la cual se establece el procedimiento sancionatorio ambiental y se dictan otras disposiciones"*, establece que se considera infracción en materia ambiental toda acción u omisión que constituya violación de las normas contenidas en el Código de Recursos Naturales Renovables, Decreto-ley 2811 de 1974, en la Ley 99 de 1993, en la Ley 165 de 1994 y en las demás disposiciones ambientales vigentes en que las sustituyan o modifiquen y en los actos administrativos emanados por la Autoridad Ambiental competente.[2]

III. DE LA DECISIÓN A ADOPTAR:

Que de acuerdo a lo evidenciado en el Informe Técnico No. 0103 del 31 de marzo de 2021 y la documentación allegada mediante Radicado No. 02194 de 2021, por parte de la sociedad ECO WORKS ING S.A.S., identificada con NIT: 900.332.796-3, para realizar manejo y disposición de residuos sólidos de construcción tipo escombros y similares, es procedente AUTORIZAR la INSCRIPCIÓN como Gestor de RCD a la mencionada sociedad, sobre los predios El Pelu y la Esperanza, ubicados en zona rural del Distrito de Barranquilla.

Que no obstante lo anterior, esta Autoridad Ambiental impondrá en la parte resolutiva del presente proveído unas obligaciones a la sociedad ECO WORKS ING S.A.S., en cumplimiento de lo establecido en la Resolución No. 0472 de 2017.

En mérito de lo anterior se,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: AUTORIZAR la inscripción como Gestor RCD, a la sociedad **ECO WORKS ING S.A.S.**, identificada con NIT: 900.332.796-3, y representada legalmente por el Señor EDGAR LUQUE ALVERNIA, o quien haga sus veces al momento de la notificación del presente proveído, para realizar manejo y disposición de residuos sólidos de construcción tipo escombros y similares en los predios El Pelu y la Esperanza en zona rural del Distrito de Barranquilla, ubicado en las siguientes Coordenadas geográficas:

El Pelú	N11°0'21,64" – W74°52'7,37"
La Esperanza	N10°59'45,41" – W74°51'28,34

ARTÍCULO SEGUNDO: REQUERIR a la sociedad **ECO WORKS ING S.A.S.**, identificada con NIT: 900.332.796-3, y representada legalmente por el Señor EDGAR LUQUE ALVERNIA o quien haga sus veces al momento de la notificación del presente proveído, para que *ANTES DE DAR INICIO A LAS ACTIVIDADES COMO GESTOR DE RCD*, presente los soportes de cumplimiento de los siguientes requerimientos, en un término de treinta (30) días calendario, con el objetivo de cumplir con todos los parámetros consagrados en la Resolución No. 0472 de 2017:

1- Registrarse en la Página de la C.R.A., como Gestor en calidad de transporte y almacenamiento.
2- Actualizar las fichas de manejo para la actividad de almacenamiento de RCD.

[2] Art. 5º Ley 133 de 2009, por la cual se establece el procedimiento sancionatorio ambiental y se dictan otras disposiciones

3- Establecer barreras para evitar el impacto visual en los alrededores del sitio de almacenamiento.
4- Presentar los diseños de las obras de drenaje y control de sedimentos.
5- Para poder realizar las actividades de Punto Limpio y disposición Final deberá contar con instrumentos de pesaje debidamente calibrados de acuerdo con la normatividad vigente.

Adicionalmente, la sociedad **ECO WORKS ING S.A.S.**, identificada con NIT: 900.332.796-3, y representada legalmente por el Señor EDGAR LUQUE ALVERNIA, deberá dar cumplimiento a las siguientes obligaciones consagradas en la Resolución No. 0472 de 2017:

1- Expedir constancia al generador que incluya la información contenida en el formato anexo II, de la Resolución 472 de 2017.
2- Reportar a la Autoridad Ambiental competente, en el primer trimestre de cada año, el reporte anual del año inmediatamente anterior, sobre la cantidad y el destino final de los residuos gestionados, de acuerdo con el Formato III, anexo a la Resolución 472 de 2017.
3- Se prohíbe el abandono de residuo de construcción y demolición en el territorio nacional.
4- Se prohíbe disponer residuos de construcción y demolición en espacio público o en los rellenos sanitarios.
5- Se prohíbe mezclar los RCD con residuos ordinarios o residuos peligrosos mezclados con RCD.
6- Se prohíbe recibir residuos sólidos ordinarios o residuos peligrosos mezclados con RCD.
7- Se prohíbe el almacenamiento temporal o permanente de RCD en zonas verdes, áreas arborizadas, reservas forestales, áreas de recreación y parque, ríos, quebradas, playas canales, caños, humedales, manglares y zonas ribereñas.

ARTÍCULO TERCERO: El Informe Técnico No. 0103 del 31 de Marzo de 2021, hace parte integral del presente acto administrativo.

ARTÍCULO CUARTO: La Corporación Autónoma regional del Atlántico - C.R.A., supervisará y/o verificará en cualquier momento el cumplimiento de lo dispuesto en el presente acto administrativo; cualquier contravención de la misma podrá ser causal para que se apliquen las sanciones referidas en la Ley 1333 de 2009.

ARTÍCULO QUINTO: Notificar en debida forma el contenido del presente Acto Administrativo al interesado o a su apoderado debidamente constituido, de conformidad con el Artículo 67, 68 y 69 de la ley 1437 del 2011.

PARÁGRAFO: El representante legal de la sociedad **ECO WORKS ING S.A.S.**, identificada con NIT: 900.332.796-3, o quien haga sus veces al momento de la notificación del presente proveído, deberá informar por escrito o al correo electrónico notificaciones@crautonoma.gov.co, la dirección de correo electrónico por medio del cual la sociedad ECO WORKS ING S.A.S., autoriza a la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO - C.R.A., surtir la notificación y/o comunicación de actos administrativos, requerimientos o demás oficios que se produzcan a partir del momento de la autorización. Igualmente, deberá informar oportunamente sobre los cambios a la dirección de correo que se registre en cumplimiento del presente parágrafo

ARTÍCULO SEXTO: La sociedad **ECO WORKS ING S.A.S.**, identificada con NIT: 900.332.796-3, deberá publicar la parte resolutiva del presente proveído en un periódico de amplia circulación en los términos de la Ley 1437 de 2011, artículo 73, en concordancia con lo previsto en el artículo 70 de la Ley 99 de 1993. Dicha publicación deberá realizarse en un término máximo de 10 días hábiles contados a

partir de la notificación del presente Acto Administrativo, y remitir copia a la Subdirección de Gestión Ambiental de esta entidad, en un término de cinco días hábiles.

PARÁGRAFO: Una vez ejecutoriado el Presente Acto Administrativo la Subdirección de Gestión Ambiental, procederá a realizar la correspondiente publicación.

ARTÍCULO SÉPTIMO: Contra el presente acto administrativo procede el Recurso de Reposición ante la Subdirección de Gestión Ambiental de esta Corporación, el cual podrá ser interpuesto personalmente o por medio de apoderado y por escrito, dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación conforme a lo dispuesto en la Ley 1437 de 2011.

Dado en Barranquilla a los, MAY.03.2021

NOTIFÍQUESE, PUBLIQUESE Y CÚMPLASE,

JESÚS LEÓN INSIGNARES
DIRECTOR GENERAL

Elaboró: J. Soto - Abogada Contratista
Supervisó: C. Campo - Profesional Universitario
Revisó: K. Arcón - Coordinadora de Asesoría Jurídica Ambiental
Aprobó: J. Restrepo - Subdirector de Gestión Ambiental
VoBo: J. Sleman - Asesora de Dirección

17.4. Documentación de Vehículos

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10036775305

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
QJX847	FOTON	BJ1226VMPHA-F3	2025

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
6.690	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	8.300

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
52489596	N	LVBV6PDB5TW085396

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LVBV6PDB5TW085396	N	LVBV6PDB5TW085396	N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES / IDENTIFICACIÓN

BANCOLOMBIA S.A. NIT 890903938

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
******	******	279

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VR	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352025001098587	I	02/07/2025	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC TTO.	FECHA VENCIMIENTO
29/10/2025	29/10/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA



LT10000706597

SOAT

Sura

263.13¹
781.68²
8.77
UVT

180
750



vamos más allá.

Haz clic aquí





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024763156

PLACA: JUZ813	MARCA: FOTON	LÍNEA: BJ1166VKJFD-A3	MODELO: 2022	
CILINDRADA CC: 4,460	COLOR: BLANCO		SERVICIO: PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO: CAMION	TIPO CARROCERÍA: ESTACAS	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD KG/PSJ: 7800	
NÚMERO DE MOTOR: 76858027	REG: N	VIN: LVBV5JD8XHW090001		
NÚMERO DE SERIE: LVBV5JD8XHW090001	REG: N	NÚMERO DE CHASIS: LVBV5JD8XHW090001	REG: N	
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL: BANCOLOMBIA S.A.			IDENTIFICACIÓN: NIT 890903938	



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

SUNARUI: ******

POTENCIA HP: 197

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352021000339907

VR: I

FECHA IMPORT: 20/09/2021

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 15/12/2021

FECHA EXP. LIC. TTO.: 13/12/2021

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTE Y MOV CUNDINAMARCA/COTA

LTG7001183168

SOAT

seguros mundial

2025 12 12 — 2025 12 16 — 2026 12 14

94206579 - 616378157	JUZ813	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	4460	2022

2	FOTON		ESTACAS
	8JTBBKKJFDA3		

79850427	LVBV6JEB3XW000001	LVBV6JEB3XW000001	7.80

BANCOLOMBIA SA	3112087795	NIT	890903938	TENJO

1357	14	13156	94206579	11001

32	$ 839.200	$ 436.300	$ 2.400

$ 1.277.900

A. GASTOS ARANCEL SUPERINTENDENCIA, FORMULARIOS Y GASTOS PLANOS	253,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[3]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TERCERO FUTURO COMPLEMENTARÁS LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Ter-cero



Te ayudamos en caso de que tengas un accidente de tránsito y lo requieras. Solicítalo ahora.
Consulta más información en nuestra página web www.segurosmundial.com.co

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

En caso de accidente de tránsito:

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparo

Notas de interés

Tarifas de referencia gastos médicos



Existimos porque **CREEMOS** *que tus sueños* deben ser una realidad

- SOAT
- Accidentes Personales
- Arriendos
- Disfruta Tranquilo
- Conduce Tranquilo
- Vida
- Responsabilidad Civil Familiar

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- Cumplimiento
- Judiciales
- Ingeniería
- RCE Transporte Público de Pasajeros
- Crédito
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

- Bogotá: (+601) 327 47 32/33
- Nacional: 01 8000 111 355

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No 185749788

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SUPER CARS LA CORDIALIDAD

NIT: 900187562

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-091-003

Fecha de expedición: 2025/12/03

Fecha de vencimiento: 2026/12/03

Powered by CamScanner

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	JUZ613	**CLASE:**	CAMION
MARCA:	FOTON	**MODELO:**	2022
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	4460	**NRO. MOTOR:**	76858027
NRO. CHASIS:	LVBV5JDBXNW090001	**VIN:**	LVBV5JDBXNW090001
LÍNEA:	BJ1166VKJFD-A3		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: BANCOLOMBIA S.A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

Powered by CamScanner

ANEXO 6

CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS MATERIALES

Anexo

01-04-2025 [illegible] 17-04-2025

Concreto Secado del Sabado

Bloques de Concreto para el Embalse nuevo de la Sra. [illegible] Del Pueblo

[illegible]

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
17	PLACA DE CUBIERTA TANQUE	2026-03-18	201	201	101	8012	1.99	3	2026-03-21	3.84	0.99	2.38	215.6	279.6	27.6	28	98.6	Columnar
17	PLACA DE CUBIERTA TANQUE	2026-03-18	201	201	101	8012	1.99	3	2026-03-21	3.83	0.99	2.38	219.5	284.7	28.1	28	100.3	Columnar
17	PLACA DE CUBIERTA TANQUE	2026-03-18	201	201	101	8012	1.99	3	2026-03-21	3.81	0.99	2.37	210.7	273.2	27.0	28	96.3	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

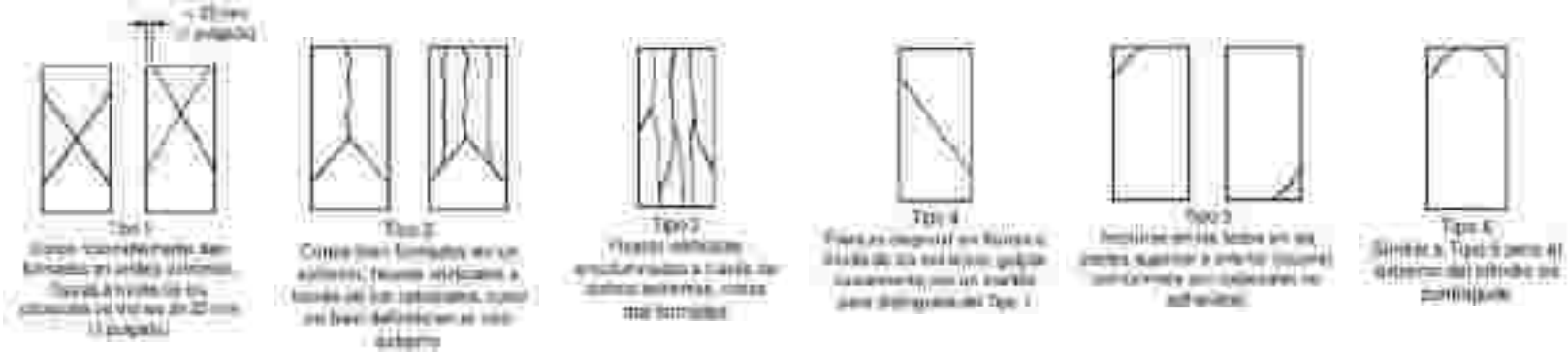
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESION DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-31/05 **CR:** BQ308 **Inf. N°:** 1254728

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-31/05 **Inf N°:** 1254728 **Aprobado:** 2026-03-26 *Pág. 2/2 | 2026-04-09*

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
16	MUROS DE TANQUE	2026-03-12	201	201	101	8012	1.99	7	2026-03-19	3.99	0.99	2.48	381.5	494.7	48.8	28	174.4	Columnar
16	MUROS DE TANQUE	2026-03-12	201	201	101	8012	1.99	7	2026-03-19	3.98	0.99	2.47	380.2	493.1	48.7	28	173.8	Columnar
16	MUROS DE TANQUE	2026-03-12	201	201	101	8012	1.99	7	2026-03-19	4.03	0.99	2.50	385.1	499.4	49.3	28	176.0	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.

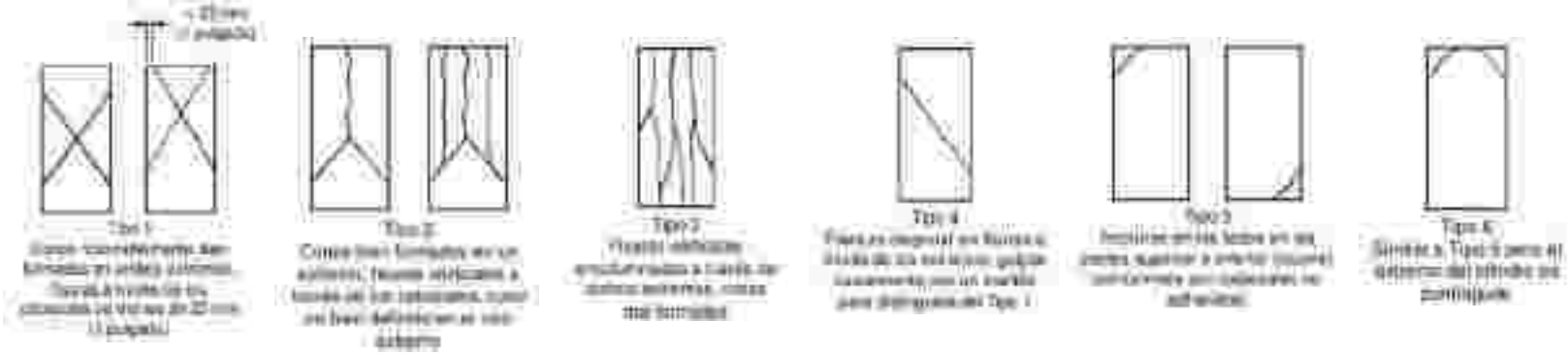
LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-31/05 **Inf N°:** 1254726 **Aprobado:** 2026-03-26

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESION DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-31/05 **CR:** BQ308 **Inf. N°:** 1254726

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-31/05 **Inf N°:** 1254726 **Aprobado:** 2026-03-26 *Pág. 2/2 | 2026-04-09*

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESION DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-31/05 **CR:** BQ308 **Inf. N°:** 1254727

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

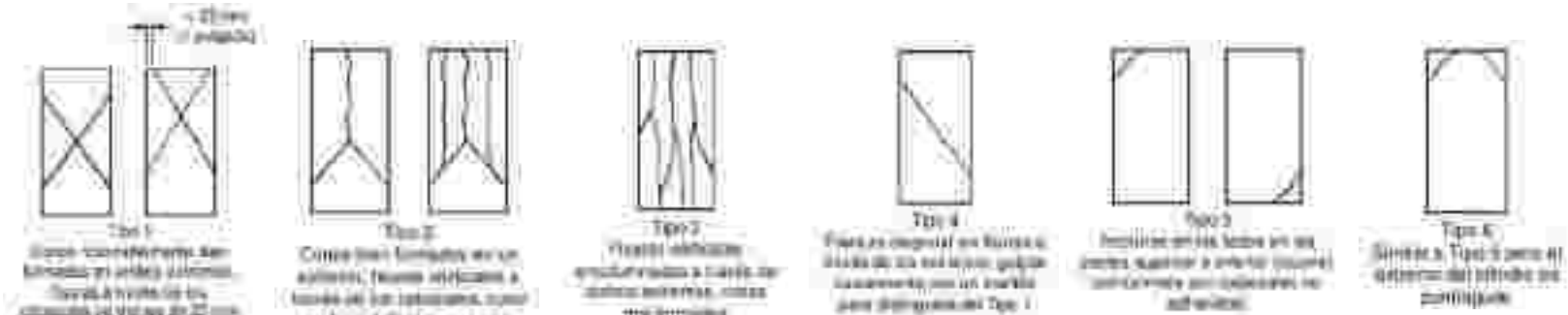
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
15	PLACA DE FONDO TANQUE	2026-03-06	201	201	101	8012	1.99	14	2026-03-20	4.10	0.99	2.55	385.2	499.5	49.3	28	176.1	Columnar
15	PLACA DE FONDO TANQUE	2026-03-06	201	201	101	8012	1.99	14	2026-03-20	4.08	0.99	2.53	390.7	506.7	50.0	28	178.6	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.



LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:	**FIRMA:**	**Código:** F-EM-31/05
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Inf N°:** 1254727 **Aprobado:** 2026-03-26 *Pág. 1/1 | 2026-04-09*

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Nota: Tener en cuenta que el formato debe ser diligenciado mes a mes en los diferentes ítem tras soportes respectivos de los anexos a presentar oportunamente.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESION DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-31/05 **CR:** BQ308-5 **Inf. N°:** 1256779

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
1	DADOS	2026-02-23	201	201	101	8012	1.99	42	2026-04-06	3.73	0.99	2.32	261.5	339.1	33.5	28	119.5	Columnar
1	DADOS	2026-02-23	201	201	101	8012	1.99	42	2026-04-06	3.75	0.99	2.33	258.3	335.0	33.1	28	118.1	Columnar
1	DADOS	2026-02-23	201	201	101	8012	1.99	42	2026-04-06	3.74	0.99	2.32	253.9	329.3	32.5	28	116.1	Columnar
2	DADOS	2026-02-28	201	201	101	8012	1.99	37	2026-04-06	3.64	0.99	2.26	254.4	329.9	32.6	28	116.3	Columnar
2	DADOS	2026-02-28	201	201	101	8012	1.99	37	2026-04-06	3.63	0.99	2.25	251.7	326.4	32.2	28	115.1	Columnar
2	DADOS	2026-02-28	201	201	101	8012	1.99	37	2026-04-06	3.65	0.99	2.27	249.5	323.6	31.9	28	114.1	Columnar
3	DADOS Y PEDESTALES	2026-03-07	201	201	101	8012	1.99	30	2026-04-06	3.85	0.99	2.39	266.9	346.1	34.2	28	122.0	Columnar
3	DADOS Y PEDESTALES	2026-03-07	201	201	101	8012	1.99	30	2026-04-06	3.85	0.99	2.39	259.1	336.0	33.2	28	118.4	Columnar
3	DADOS Y PEDESTALES	2026-03-07	201	201	101	8012	1.99	30	2026-04-06	3.84	0.99	2.38	257.4	333.8	32.9	28	117.7	Columnar
7	COLUMNAS Y VIGAS DE CIMENTACION	2026-03-30	201	201	101	8012	1.99	7	2026-04-06	3.78	0.99	2.35	247.2	320.6	31.6	28	113.0	Columnar
7	COLUMNAS Y VIGAS DE CIMENTACION	2026-03-30	201	201	101	8012	1.99	7	2026-04-06	3.78	0.99	2.35	250.3	324.6	32.0	28	114.4	Columnar

LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-31/05 **Inf N°:** 1256779 **Aprobado:** 2026-04-13 *Pág. 1/2 | 2026-04-21*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

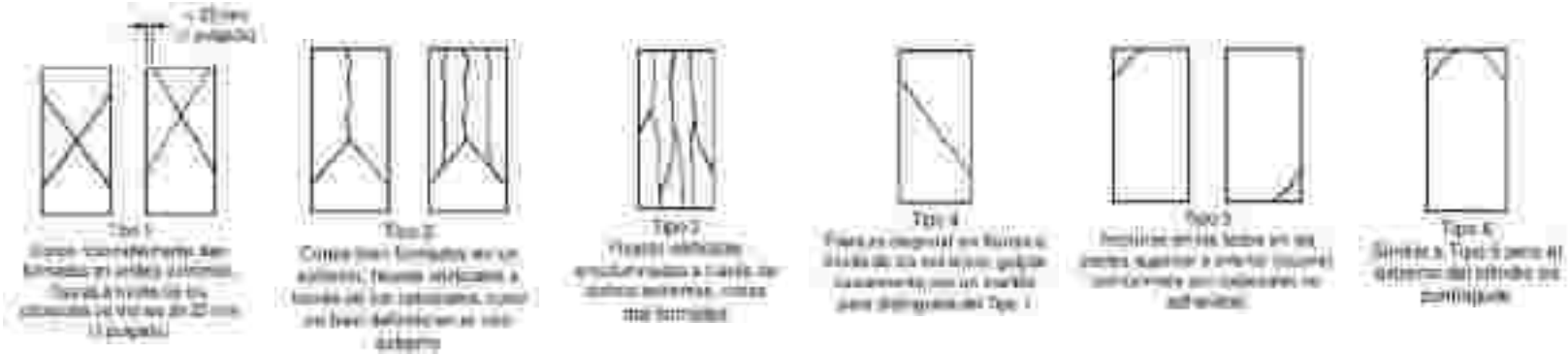
Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.



LABORATORIO		**RECIBIDO**
FIRMA:	LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESION DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-31/05 **CR:** BQ308-5 **Inf. N°:** 1256780

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

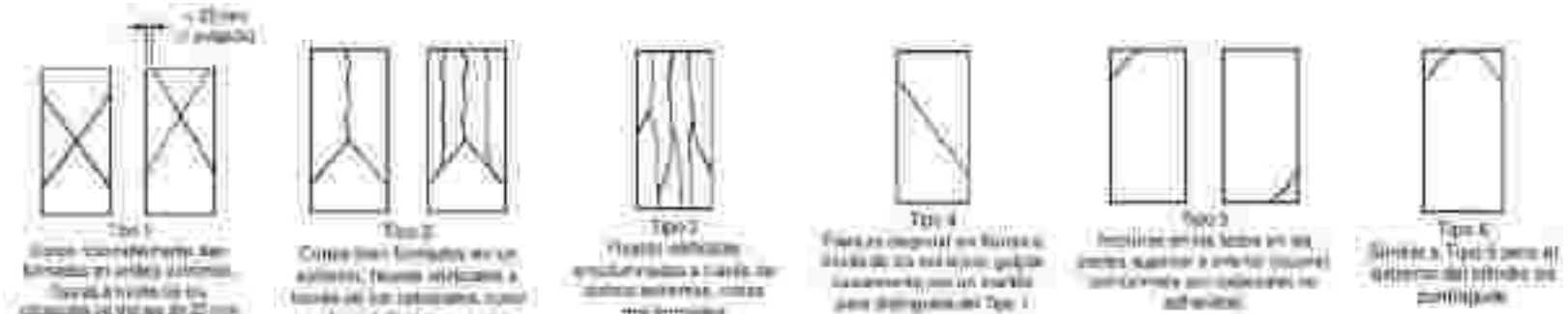
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
6	COLUMNAS Y VIGAS DE CIMENTACION	2026-03-25	201	201	101	8012	1.99	14	2026-04-08	3.75	0.99	2.33	370.9	481.0	47.5	28	169.6	Columnar
6	COLUMNAS Y VIGAS DE CIMENTACION	2026-03-25	201	201	101	8012	1.99	14	2026-04-08	3.72	0.99	2.31	377.7	489.8	48.3	28	172.7	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

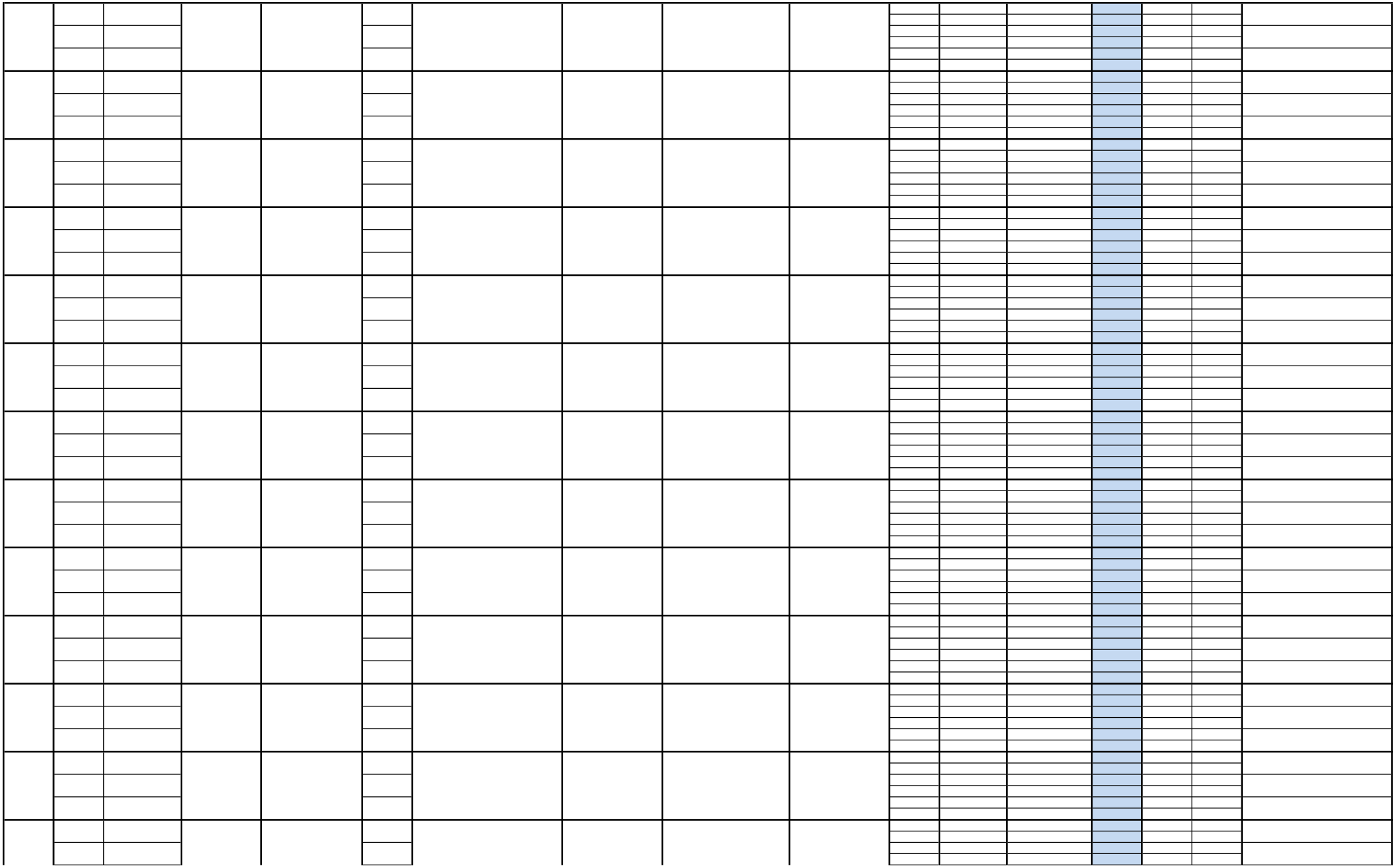
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.

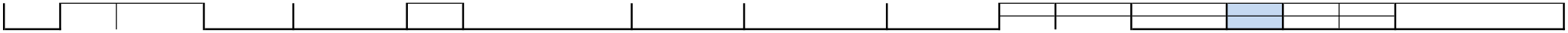


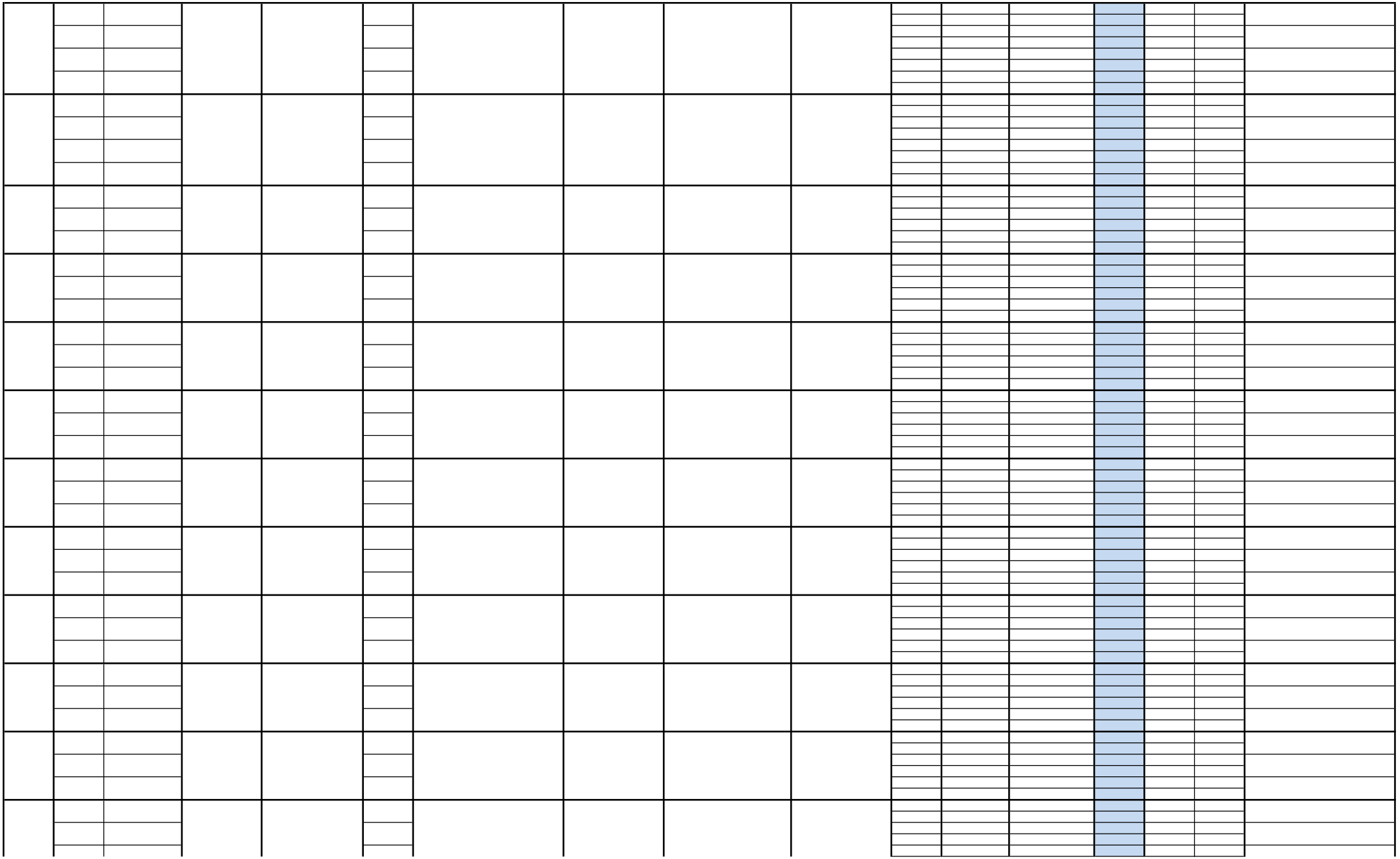
LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:	**FIRMA:**	**Código:** F-EM-31/05
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Inf N°:** 1256780 **Aprobado:** 2026-04-13

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA







CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA

INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO
NTC 673/2021

Código: F-EM-01/07
CR: BQ308-6
Inf. N°: 1241557

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
1	PILOTES 46 Y 68	2025-11-04	301	301	153	18385	1.97	22	2025-11-26	12.98	0.99	2.35	552.7	311.8	30.8	28	109.9	Columnar
1	PILOTES 46 Y 68	2025-11-04	301	301	153	18385	1.97	22	2025-11-26	12.98	0.99	2.35	561.9	317.0	31.3	28	111.7	Columnar
2	PILOTES 96 Y 15	2025-11-05	301	301	153	18385	1.97	21	2025-11-26	12.72	0.99	2.30	603.9	340.7	33.6	28	120.1	Columnar
2	PILOTES 96 Y 15	2025-11-05	301	301	153	18385	1.97	21	2025-11-26	12.69	0.99	2.29	590.6	333.2	32.9	28	117.4	Columnar
3	PILOTES 63-65-87-101-106	2025-11-07	301	301	153	18385	1.97	19	2025-11-26	12.98	0.99	2.35	495.5	279.5	27.6	28	98.5	Columnar
3	PILOTES 63-65-87-101-106	2025-11-07	301	301	153	18385	1.97	19	2025-11-26	12.95	0.99	2.34	486.1	274.2	27.1	28	96.7	Columnar
4	PILOTES 39-42-67-113	2025-11-08	301	301	153	18385	1.97	18	2025-11-26	12.99	0.99	2.35	450.6	254.2	25.1	28	89.6	Columnar
4	PILOTES 39-42-67-113	2025-11-08	301	301	153	18385	1.97	18	2025-11-26	12.98	0.99	2.35	462.1	260.7	25.7	28	91.9	Columnar
5	PILOTES 51-62-64-95	2025-11-10	301	301	153	18385	1.97	16	2025-11-26	12.90	0.99	2.33	517.1	291.7	28.8	28	102.8	Columnar
5	PILOTES 51-62-64-95	2025-11-10	301	301	153	18385	1.97	16	2025-11-26	12.94	0.99	2.34	521.3	294.1	29.0	28	103.7	Columnar
6	PILOTES 27-43-49	2025-11-14	301	301	153	18385	1.97	12	2025-11-26	12.93	0.99	2.34	521	293.9	29.0	28	103.6	Columnar

LABORATORIO

FIRMA:

LILIA RHENALS ACUï¿½A
Ing. Jefe de laboratorio

RECIBIDO

FIRMA: _____

FECHA: _____

Código: F-EM-01/07
Inf N°: 1241557
Aprobado: 2025-12-04

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

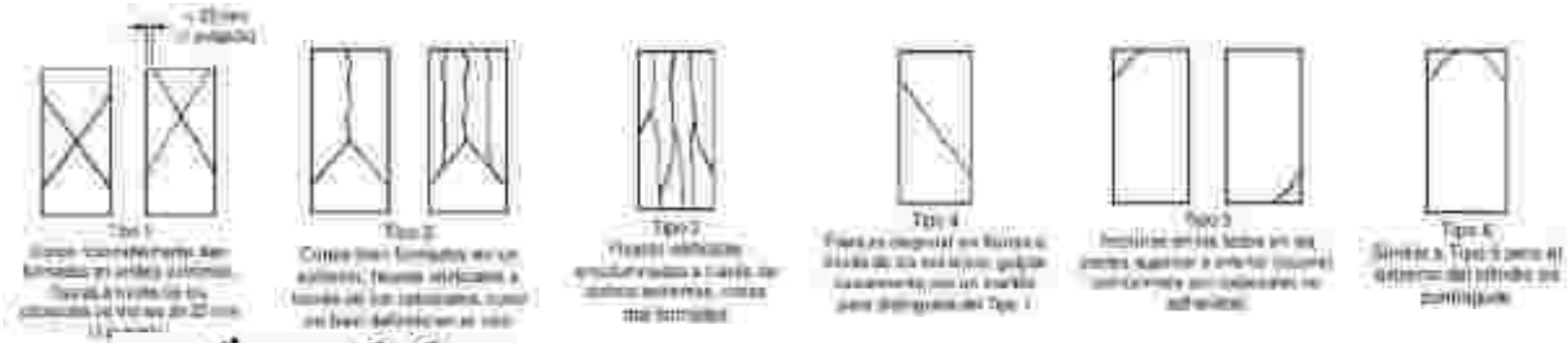
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
6	PILOTES 27-43-49	2025-11-14	301	301	153	18385	1.97	12	2025-11-26	12.94	0.99	2.34	514.6	290.3	28.7	28	102.3	Columnar
7	PILOTES 55-58-79-83-97-116	2025-11-19	301	301	153	18385	1.97	7	2025-11-26	12.99	0.99	2.35	501.3	282.8	27.9	28	99.7	Columnar
7	PILOTES 55-58-79-83-97-116	2025-11-19	301	301	153	18385	1.97	7	2025-11-26	12.95	0.99	2.34	512.7	289.2	28.5	28	101.9	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:	**FIRMA:**	**Código:** F-EM-01/07
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Inf N°:** 1241557 **Aprobado:** 2025-12-04

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
6	PILOTES 27-43-49	2025-11-14	301	301	153	18385	1.97	14	2025-11-28	12.99	0.99	2.35	649.1	366.2	36.1	28	129.1	Columnar
6	PILOTES 27-43-49	2025-11-14	301	301	153	18385	1.97	14	2025-11-28	12.99	0.99	2.35	640.6	361.4	35.7	28	127.4	Columnar
8	PILOTES 36-50-89-48	2025-11-20	301	301	153	18385	1.97	7	2025-11-27	12.99	0.99	2.35	451.5	254.7	25.1	28	89.8	Columnar
8	PILOTES 36-50-89-48	2025-11-20	301	301	153	18385	1.97	7	2025-11-27	12.96	0.99	2.34	447.6	252.5	24.9	28	89.0	Columnar
9	PILOTES 44-34-54-69-30	2025-11-21	301	301	153	18385	1.97	7	2025-11-28	13.00	0.99	2.35	564.3	318.3	31.4	28	112.2	Columnar
9	PILOTES 44-34-54-69-30	2025-11-21	301	301	153	18385	1.97	7	2025-11-28	12.98	0.99	2.35	556.7	314.0	31.0	28	110.7	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

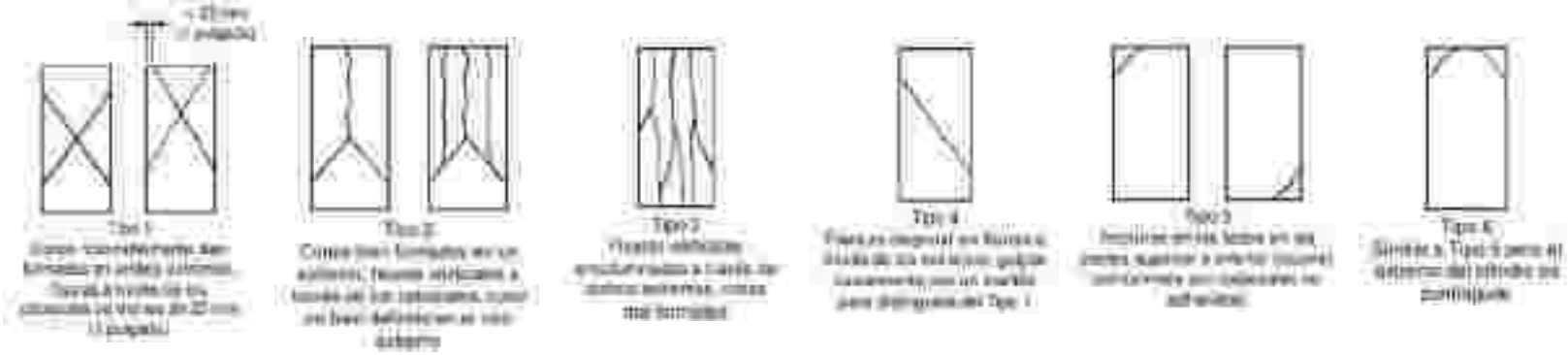
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1241674 **Aprobado:** 2025-12-05

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1241675

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
1	PILOTES 46 Y 68	2025-11-04	301	3010	153	18385	19.67	28	2025-12-02	12.96	1.00	2.34	821.5	464.6	45.9	28	163.8	Columnar
1	PILOTES 46 Y 68	2025-11-04	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-02	12.95	0.99	2.34	817.9	461.4	45.5	28	162.6	Columnar
10	PILOTES 7-8-32-35	2025-11-24	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-01	12.92	0.99	2.34	486.1	274.2	27.1	27.6	98.1	Columnar
10	PILOTES 7-8-32-35	2025-11-24	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-01	12.96	0.99	2.34	480	270.8	26.7	27.6	96.8	Columnar
11	PILOTES 9-11-23-25-37-45-57-70-105-129-131	2025-11-25	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-02	12.94	0.99	2.34	595.6	336.0	33.2	27.6	120.1	Columnar
11	PILOTES 9-11-23-25-37-45-57-70-105-129-131	2025-11-25	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-02	12.98	0.99	2.35	588.2	331.8	32.7	27.6	118.7	Columnar
12	PILOTES 20-28-33-52-94-130	2025-11-26	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-03	12.93	0.99	2.34	440.6	248.5	24.5	27.6	88.9	Columnar
12	PILOTES 20-28-33-52-94-130	2025-11-26	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-03	12.96	0.99	2.34	431.5	243.4	24.0	27.6	87.0	Columnar
2	PILOTES 96 Y 15	2025-11-05	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-03	12.94	0.99	2.34	621.7	350.7	34.6	28	123.6	Columnar
2	PILOTES 96 Y 15	2025-11-05	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-03	12.98	0.99	2.35	630.8	355.8	35.1	28	125.4	Columnar

LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1241675 **Aprobado:** 2025-12-05 *Pág. 1/2 | 2025-12-09*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

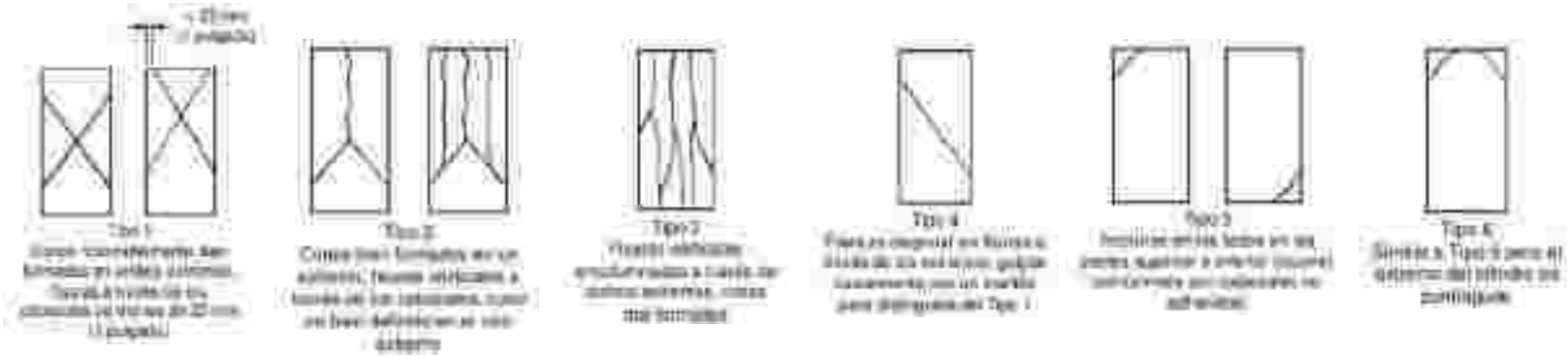
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
7	PILOTES 55-58-79-83-97-116	2025-11-19	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-03	13.00	0.99	2.35	579.6	326.9	32.3	28	115.2	Columnar
7	PILOTES 55-58-79-83-97-116	2025-11-19	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-03	12.99	0.99	2.35	581.5	328.0	32.4	28	115.6	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Inf N°:** 1241675 **Aprobado:** 2025-12-05

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
3	PILOTES 63-65-87-101-106	2025-11-07	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-05	12.98	0.99	2.35	574.9	324.3	32.0	28	114.3	Columnar
3	PILOTES 63-65-87-101-106	2025-11-07	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-05	12.96	0.99	2.34	569.1	321.0	31.7	28	113.2	Columnar
4	PILOTES 39-42-67-113	2025-11-08	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-06	12.93	0.99	2.34	499.3	281.7	27.8	28	99.3	Columnar
4	PILOTES 39-42-67-113	2025-11-08	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-06	12.99	0.99	2.35	513.6	289.7	28.6	28	102.1	Columnar
8	PILOTES 36-50-89-48	2025-11-20	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-04	13.14	0.99	2.38	458.7	258.7	25.5	28	91.2	Columnar
8	PILOTES 36-50-89-48	2025-11-20	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-04	13.00	0.99	2.35	461.7	260.4	25.7	28	91.8	Columnar
9	PILOTES 44-34-54-69-30	2025-11-21	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-05	12.95	0.99	2.34	613.9	346.3	34.2	28	122.1	Columnar
9	PILOTES 44-34-54-69-30	2025-11-21	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-05	12.93	0.99	2.34	618.5	348.9	34.4	28	123.0	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

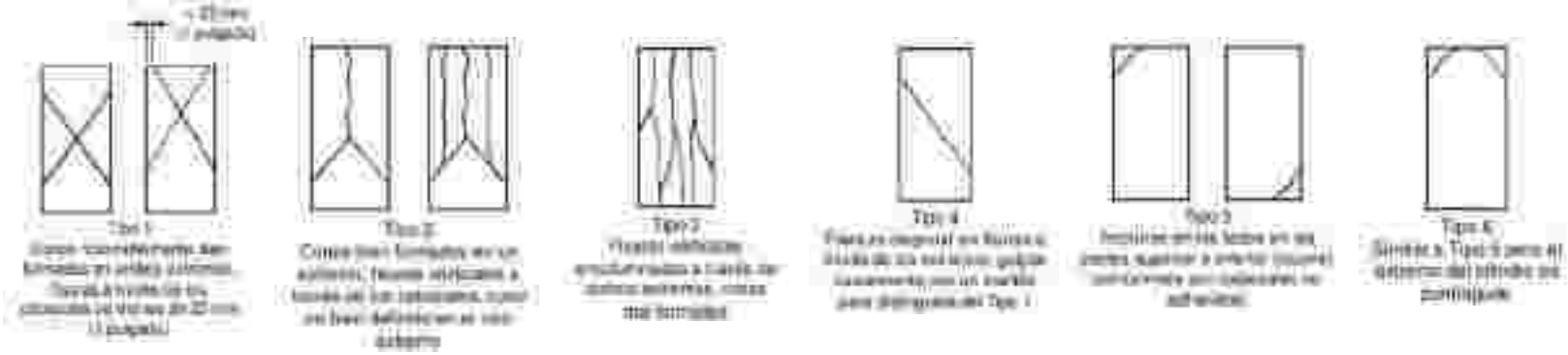
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1242926 **Aprobado:** 2025-12-15

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1242926
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2025-12-15

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
10	PILOTES 7-8-32-35	2025-11-24	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-08	12.93	0.99	2.34	585.4	330.2	32.6	27.6	118.1	Columnar
10	PILOTES 7-8-32-35	2025-11-24	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-08	12.96	0.99	2.34	590.4	333.0	32.9	27.6	119.1	Columnar
5	PILOTES 51-62-64-95	2025-11-10	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-08	12.99	0.99	2.35	526.5	297.0	29.3	28	104.7	Columnar
5	PILOTES 51-62-64-95	2025-11-10	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-08	12.94	0.99	2.34	530.7	299.4	29.5	28	105.5	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

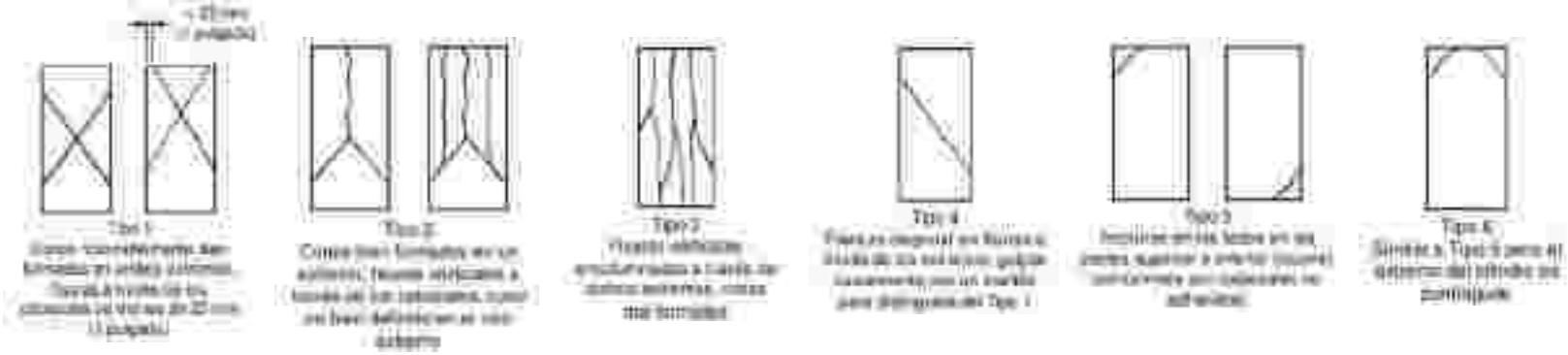
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1242927 **Aprobado:** 2025-12-15

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
11	PILOTES 9-11-23-25-37-45-57-70-105-129-131	2025-11-25	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-09	12.98	0.99	2.35	600.7	338.9	33.4	27.6	121.2	Columnar
11	PILOTES 9-11-23-25-37-45-57-70-105-129-131	2025-11-25	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-09	12.94	0.99	2.34	601.9	339.5	33.5	27.6	121.4	Columnar
12	PILOTES 20-28-33-52-94-130	2025-11-26	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-10	12.99	0.99	2.35	512.9	289.3	28.6	27.6	103.5	Columnar
12	PILOTES 20-28-33-52-94-130	2025-11-26	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-10	12.94	0.99	2.34	507.9	286.5	28.3	27.6	102.5	Columnar
14	PILOTES (02-22-53)	2025-11-28	301	301	153	18385	1.97	12	2025-12-10	12.91	0.99	2.33	500.2	282.2	27.8	27.6	100.9	Columnar
14	PILOTES (02-22-53)	2025-11-28	301	301	153	18385	1.97	12	2025-12-10	12.86	0.99	2.32	505.4	285.1	28.1	27.6	102.0	Columnar
15	PILOTES 10-29-40-74-98-104-117	2025-11-29	301	301	153	18385	1.97	11	2025-12-10	12.95	0.99	2.34	509.9	287.6	28.4	27.6	102.9	Columnar
15	PILOTES 10-29-40-74-98-104-117	2025-11-29	301	301	153	18385	1.97	11	2025-12-10	12.96	0.99	2.34	515.6	290.8	28.7	27.6	104.0	Columnar
16	PILOTES 12-31-59-60-90-107-122-124	2025-12-01	301	301	153	18385	1.97	9	2025-12-10	12.90	0.99	2.33	532.7	300.5	29.7	27.6	107.5	Columnar

LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1242928 **Aprobado:** 2025-12-15 *Pág. 1/3 | 2025-12-18*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
16	PILOTES 12-31-59-60-90-107-122-124	2025-12-01	301	301	153	18385	1.97	9	2025-12-10	12.93	0.99	2.34	541	305.2	30.1	27.6	109.1	Columnar
17	PILOTES 16-47-75-78-109	2025-12-02	301	301	153	18385	1.97	8	2025-12-10	12.94	0.99	2.34	570.8	322.0	31.8	27.6	115.1	Columnar
17	PILOTES 16-47-75-78-109	2025-12-02	301	301	153	18385	1.97	8	2025-12-10	12.96	0.99	2.34	565.9	319.2	31.5	27.6	114.2	Columnar
18	PILOTES 05-14-56--71-73-82-100-108-132	2025-12-03	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-10	12.96	0.99	2.34	483.6	272.8	26.9	27.6	97.6	Columnar
18	PILOTES 05-14-56--71-73-82-100-108-132	2025-12-03	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-10	12.93	0.99	2.34	490.5	276.7	27.3	27.6	98.9	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

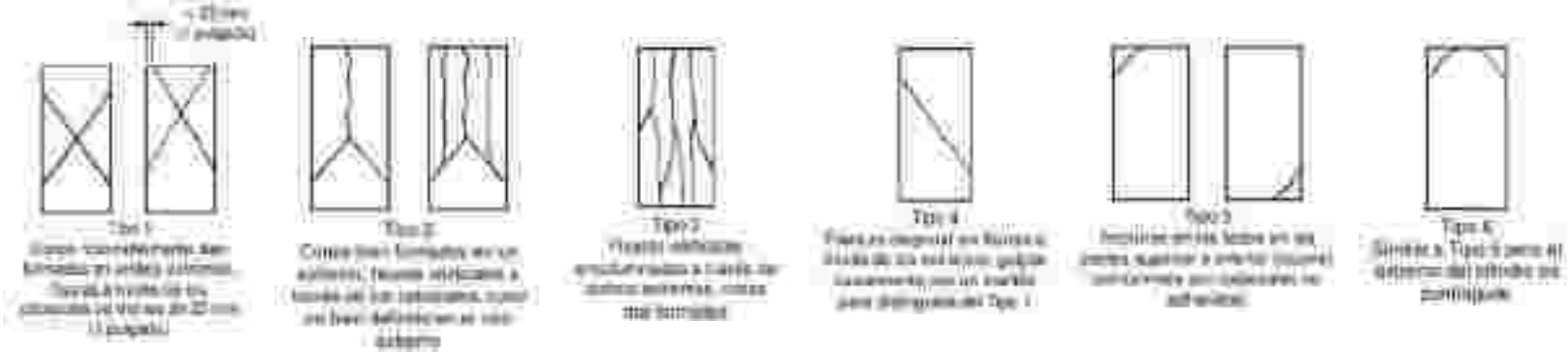
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1242928 **Aprobado:** 2025-12-15

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
13	PILOTES 66-128-85	2025-11-27	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-11	12.96	0.99	2.34	584.2	329.5	32.5	27.6	117.8	Columnar
13	PILOTES 66-128-85	2025-11-27	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-11	12.94	0.99	2.34	590.5	333.1	32.9	27.6	119.1	Columnar
14	PILOTES (02-22-53)	2025-11-28	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-12	12.98	0.99	2.35	529.8	298.9	29.5	27.6	106.9	Columnar
14	PILOTES (02-22-53)	2025-11-28	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-12	12.98	0.99	2.35	539.3	304.2	30.0	27.6	108.8	Columnar
15	PILOTES 10-29-40-74-98-104-117	2025-11-29	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-13	12.98	0.99	2.35	517.2	291.7	28.8	27.6	104.3	Columnar
15	PILOTES 10-29-40-74-98-104-117	2025-11-29	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-13	12.99	0.99	2.35	521.5	294.2	29.0	27.6	105.2	Columnar
19	PILOTES 01-21-41-77-81-88-99-119	2025-12-04	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-11	12.99	0.99	2.35	565.5	319.0	31.5	27.6	114.1	Columnar
19	PILOTES 01-21-41-77-81-88-99-119	2025-12-04	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-11	12.98	0.99	2.35	564.2	318.3	31.4	27.6	113.8	Columnar
20	PILOTES 15-61-72-76-121-123	2025-12-05	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-12	12.94	0.99	2.34	415.2	234.2	23.1	27.6	83.8	Columnar
20	PILOTES 15-61-72-76-121-123	2025-12-05	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-12	12.93	0.99	2.34	420.1	237.0	23.4	27.6	84.7	Columnar
21	PILOTES (06-91-110-134)	2025-12-06	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-13	12.95	0.99	2.34	381.7	215.3	21.3	27.6	77.0	Columnar

LABORATORIO

FIRMA:

LILIA RHENALS ACUï¿½A
Ing. Jefe de laboratorio

RECIBIDO

FIRMA: _____

FECHA: _____

Código: F-EM-01/07
Inf N°: 1243659
Aprobado: 2025-12-22

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

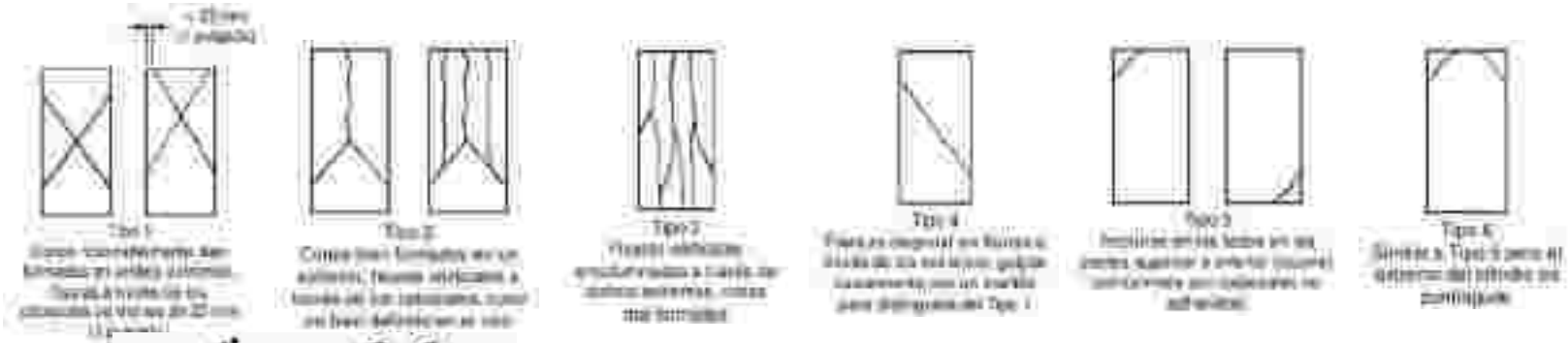
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
21	PILOTES (06-91-110-134)	2025-12-06	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-13	12.98	0.99	2.35	390.1	220.1	21.7	27.6	78.7	Columnar
6	PILOTES 27-43-49	2025-11-14	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-12	12.94	0.99	2.34	651	367.2	36.2	28	129.4	Columnar
6	PILOTES 27-43-49	2025-11-14	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-12	12.98	0.99	2.35	658.3	371.3	36.7	28	130.9	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:	**FIRMA:**	**Código: F-EM-01/07**
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Inf N°: 1243659** **Aprobado: 2025-12-22**

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

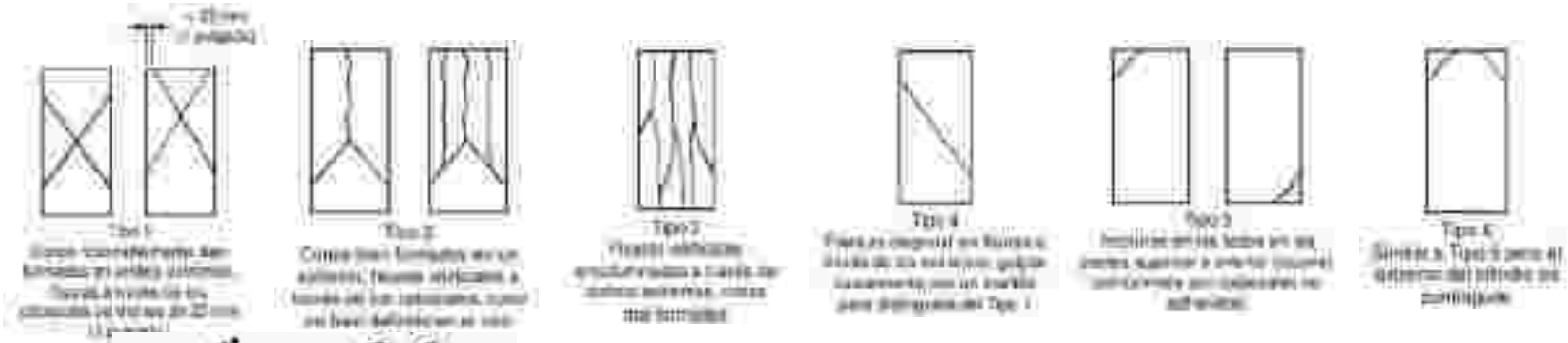
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
16	PILOTES 12-31-59-60-90-107-122-124	2025-12-01	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-15	12.94	0.99	2.34	612.7	345.6	34.1	27.6	123.6	Columnar
16	PILOTES 12-31-59-60-90-107-122-124	2025-12-01	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-15	12.99	0.99	2.35	598.2	337.4	33.3	27.6	120.7	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:	**FIRMA:**	**Código:** F-EM-01/07
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Inf N°:** 1243660 **Aprobado:** 2025-12-22

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

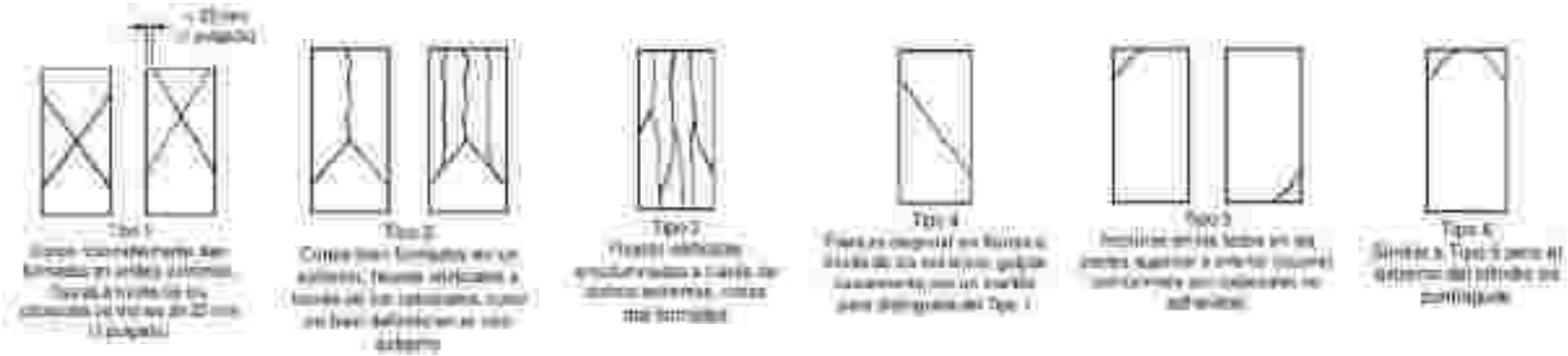
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
22	PILOTES (80-86-118-133)	2025-12-10	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-17	12.95	0.99	2.34	450.3	254.0	25.1	27.6	90.8	Columnar
22	PILOTES (80-86-118-133)	2025-12-10	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-17	12.92	0.99	2.34	462.1	260.7	25.7	27.6	93.2	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:	**FIRMA:**	**Código:** F-EM-31/05
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Inf N°:** 1244230 **Aprobado:** 2025-12-27
		Pág. 1/1 | 2026-01-08

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
17	PILOTES 16-47-75-78-109	2025-12-02	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-16	12.98	0.99	2.35	581.6	328.1	32.4	27.6	117.3	Columnar
17	PILOTES 16-47-75-78-109	2025-12-02	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-16	12.99	0.99	2.35	588.7	332.1	32.8	27.6	118.8	Columnar
18	PILOTES 05-14-56--71-73-82-100-108-132	2025-12-03	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-17	12.93	0.99	2.34	511.3	288.4	28.5	27.6	103.1	Columnar
18	PILOTES 05-14-56--71-73-82-100-108-132	2025-12-03	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-17	12.98	0.99	2.35	521.3	294.1	29.0	27.6	105.2	Columnar
7	PILOTES 55-58-79-83-97-116	2025-11-19	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-17	12.94	0.99	2.34	593.6	334.8	33.0	28	118.0	Columnar
7	PILOTES 55-58-79-83-97-116	2025-11-19	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-17	12.92	0.99	2.34	585.2	330.1	32.6	28	116.4	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

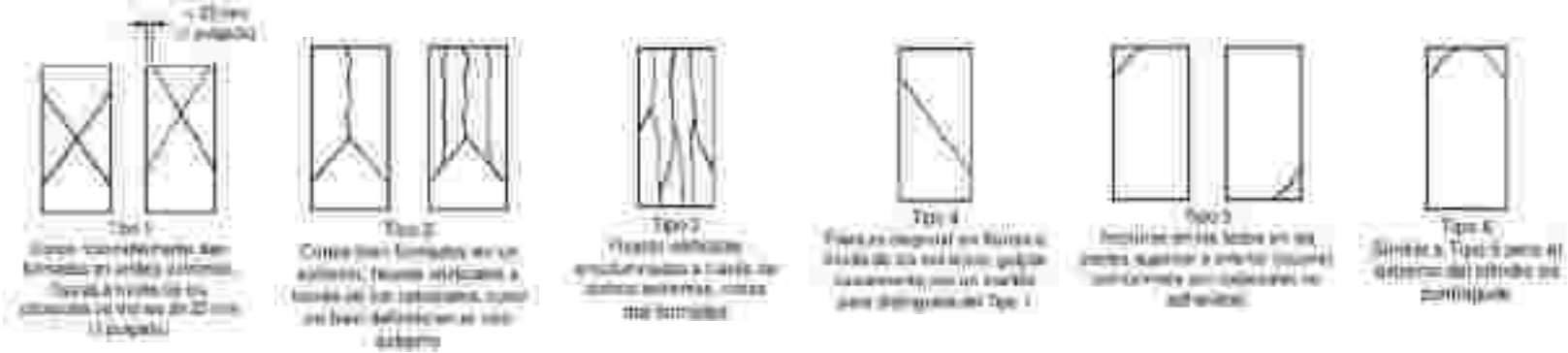
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1244231 **Aprobado:** 2025-12-27 *Pág. 1/2 | 2026-01-08*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1244231
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2025-12-27

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
19	PILOTES 01-21-41-77-81-88-99-119	2025-12-04	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-18	12.98	0.99	2.35	589.5	332.5	32.8	27.6	118.9	Columnar
19	PILOTES 01-21-41-77-81-88-99-119	2025-12-04	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-18	12.96	0.99	2.34	583.1	328.9	32.5	27.6	117.6	Columnar
20	PILOTES 15-61-72-76-121-123	2025-12-05	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-19	12.92	0.99	2.33	484.5	273.3	27.0	27.6	97.7	Columnar
20	PILOTES 15-61-72-76-121-123	2025-12-05	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-19	12.90	0.99	2.33	486.1	274.2	27.1	27.6	98.1	Columnar
21	PILOTES (06-91-110-134)	2025-12-06	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-20	12.90	0.99	2.33	444.1	250.5	24.7	27.6	89.6	Columnar
21	PILOTES (06-91-110-134)	2025-12-06	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-20	12.93	0.99	2.34	431.2	243.2	24.0	27.6	87.0	Columnar
23	PILOTES (38-111-127)	2025-12-11	301	301	153	18385	1.97	9	2025-12-20	12.99	0.99	2.35	279.1	157.4	15.5	27.6	56.3	Columnar
23	PILOTES (38-111-127)	2025-12-11	301	301	153	18385	1.97	9	2025-12-20	12.94	0.99	2.34	270.2	152.4	15.0	27.6	54.5	Columnar
24	PILOTES 819-24-114)	2025-12-13	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-20	12.96	0.99	2.34	300.2	169.3	16.7	27.6	60.6	Columnar
24	PILOTES 819-24-114)	2025-12-13	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-20	12.98	0.99	2.35	310.9	175.4	17.3	27.6	62.7	Columnar
8	PILOTES 36-50-89-48	2025-11-20	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-18	12.94	0.99	2.34	538.6	303.8	30.0	28	107.1	Columnar

LABORATORIO

FIRMA:

LILIA RHENALS ACUï¿½A
Ing. Jefe de laboratorio

RECIBIDO

FIRMA: _____

FECHA: _____

Código: F-EM-01/07
Inf N°: 1244622
Aprobado: 2026-01-05

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

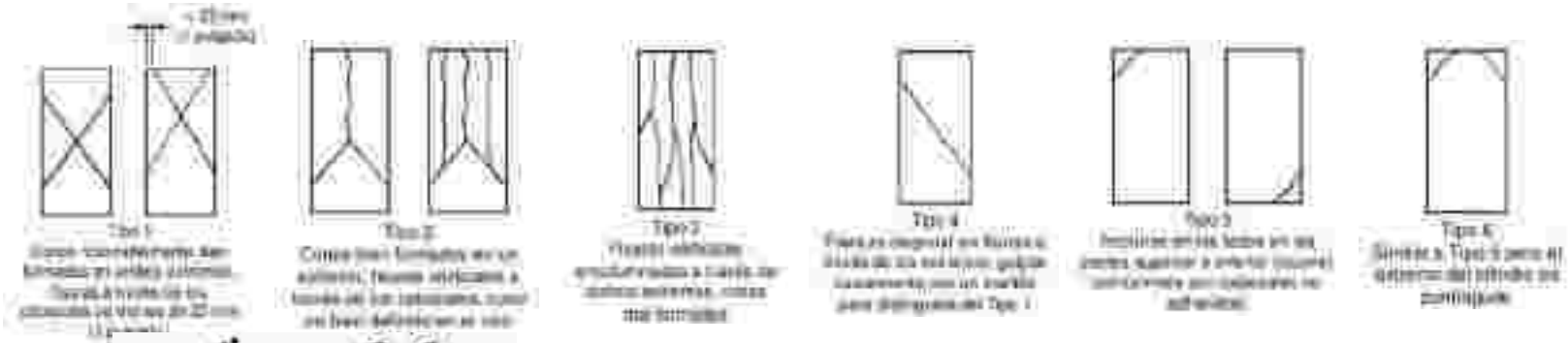
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
8	PILOTES 36-50-89-48	2025-11-20	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-18	12.99	0.99	2.35	532.5	300.4	29.6	28	105.9	Columnar
9	PILOTES 44-34-54-69-30	2025-11-21	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-19	12.93	0.99	2.34	630.7	355.8	35.1	28	125.4	Columnar
9	PILOTES 44-34-54-69-30	2025-11-21	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-19	12.95	0.99	2.34	632.1	356.6	35.2	28	125.7	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:	**FIRMA:**	**Código: F-EM-01/07**
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Inf N°: 1244622** **Aprobado: 2026-01-05**

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
10	PILOTES 7-8-32-35	2025-11-24	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-22	12.98	0.99	2.35	607.1	342.5	33.8	27.6	122.5	Columnar
10	PILOTES 7-8-32-35	2025-11-24	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-22	13.00	0.99	2.35	600.5	338.7	33.4	27.6	121.1	Columnar
11	PILOTES 9-11-23-25-37-45-57-70-105-129-131	2025-11-25	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-23	13.00	0.99	2.35	613.7	346.2	34.2	27.6	123.8	Columnar
11	PILOTES 9-11-23-25-37-45-57-70-105-129-131	2025-11-25	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-23	12.98	0.99	2.35	601.8	339.5	33.5	27.6	121.4	Columnar
25	PILOTES (4-26-14A-135)	2025-12-15	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-22	12.96	0.99	2.34	497	280.4	27.7	27.6	100.3	Columnar
25	PILOTES (4-26-14A-135)	2025-12-15	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-22	12.99	0.99	2.35	505.1	284.9	28.1	27.6	101.9	Columnar
26	PILOTES (13-4A-93-125)	2025-12-16	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-23	12.97	0.99	2.34	418.1	235.8	23.3	27.6	84.3	Columnar
26	PILOTES (13-4A-93-125)	2025-12-16	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-23	12.98	0.99	2.35	425.7	240.1	23.7	27.6	85.9	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

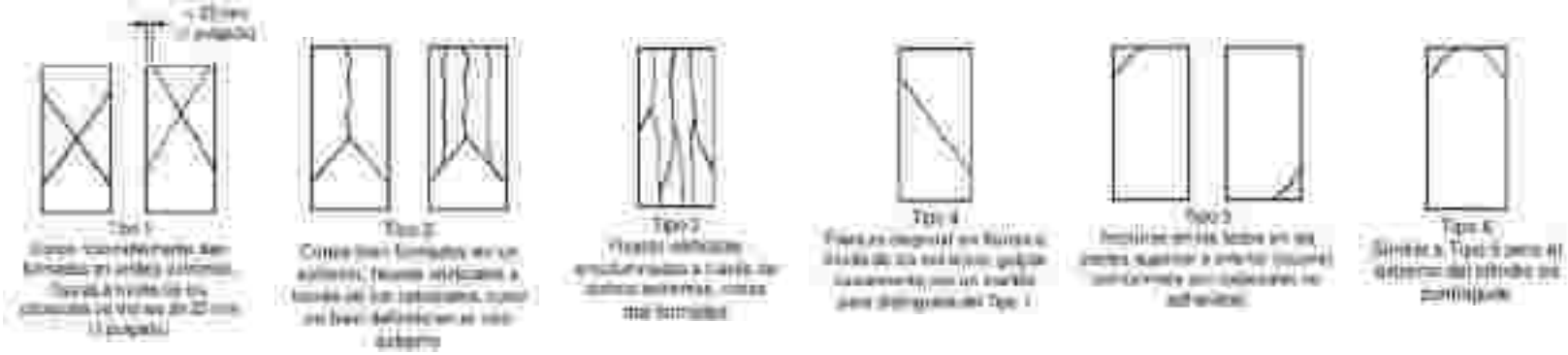
Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra e

Nota 3: La información de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1244623
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-01-05

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

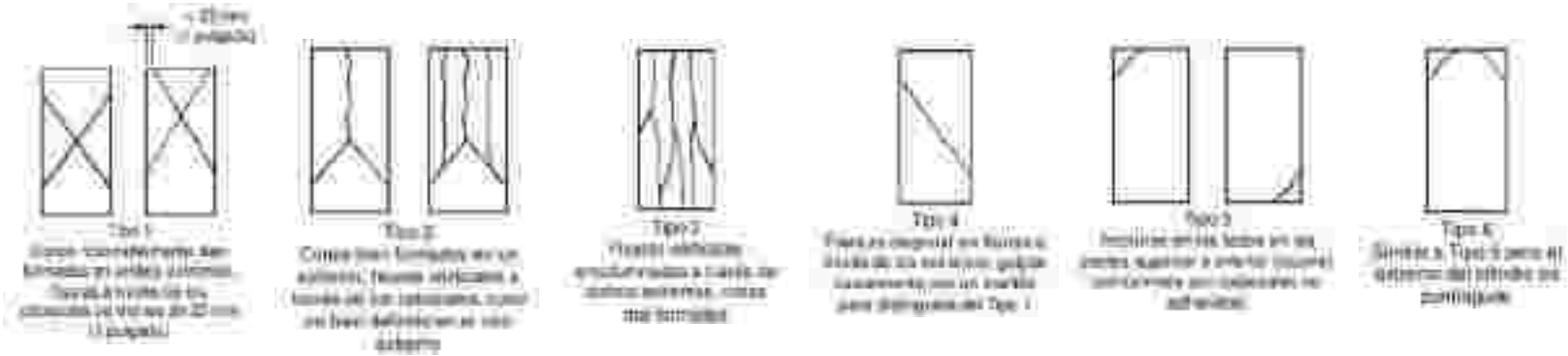
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
22	PILOTES (80-86-118-133)	2025-12-10	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-24	12.92	0.99	2.34	541.4	305.4	30.1	27.6	109.2	Columnar
22	PILOTES (80-86-118-133)	2025-12-10	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-24	12.92	0.99	2.33	535.6	302.1	29.8	27.6	108.0	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	RECIBIDO	Código: F-EM-31/05
FIRMA:	FIRMA:	Inf N°: 1245219
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	FECHA:	Aprobado: 2026-01-08
		Pág. 1/1 | 2026-01-27

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
12	PILOTES 20-28-33-52-94-130	2025-11-26	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-24	12.93	0.99	2.34	522.7	294.9	29.1	27.6	105.4	Columnar
12	PILOTES 20-28-33-52-94-130	2025-11-26	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-24	12.95	0.99	2.34	530.7	299.4	29.5	27.6	107.1	Columnar
13	PILOTES 66-128-85	2025-11-27	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-25	12.93	0.99	2.34	628.8	354.7	35.0	27.6	126.8	Columnar
13	PILOTES 66-128-85	2025-11-27	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-25	12.97	0.99	2.34	620.5	350.0	34.5	27.6	125.2	Columnar
14	PILOTES (02-22-53)	2025-11-28	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-26	13.00	0.99	2.35	680.6	383.9	37.9	27.6	137.3	Columnar
14	PILOTES (02-22-53)	2025-11-28	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-26	13.03	0.99	2.35	677.3	382.1	37.7	27.6	136.6	Columnar
23	PILOTES (38-111-127)	2025-12-11	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-25	12.85	0.99	2.32	361.7	204.0	20.1	27.6	73.0	Columnar
23	PILOTES (38-111-127)	2025-12-11	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-25	12.91	0.99	2.33	352.8	199.0	19.6	27.6	71.2	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

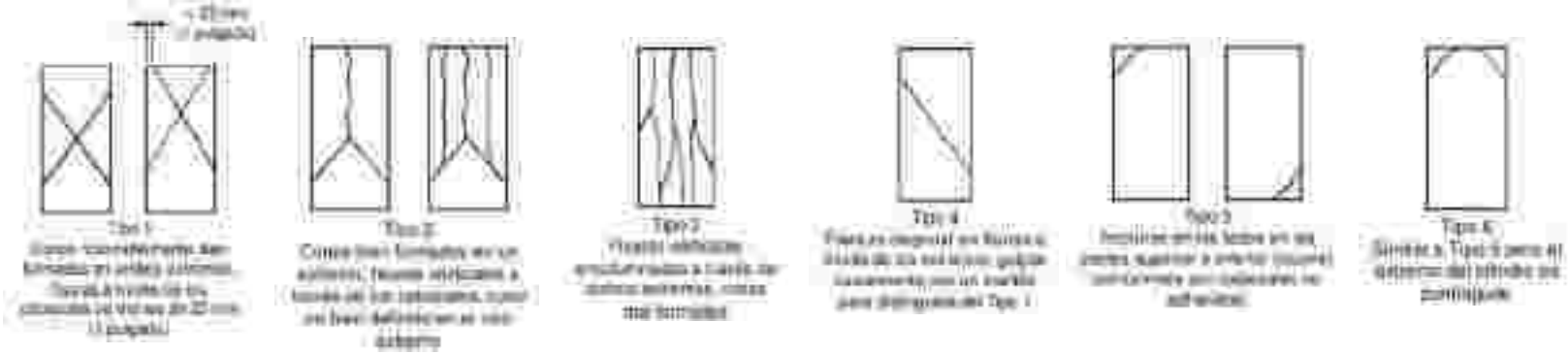
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1245220 **Aprobado:** 2026-01-08

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1245220
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-01-08

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
15	PILOTES 10-29-40-74-98-104-117	2025-11-29	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-27	13.10	0.99	2.37	755.5	426.2	42.1	27.6	152.4	Columnar
15	PILOTES 10-29-40-74-98-104-117	2025-11-29	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-27	13.15	0.99	2.38	781.5	440.8	43.5	27.6	157.6	Columnar
24	PILOTES 819-24-114)	2025-12-13	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-27	12.97	0.99	2.34	412.5	232.7	23.0	27.6	83.2	Columnar
24	PILOTES 819-24-114)	2025-12-13	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-27	12.98	0.99	2.35	400	225.6	22.3	27.6	80.7	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

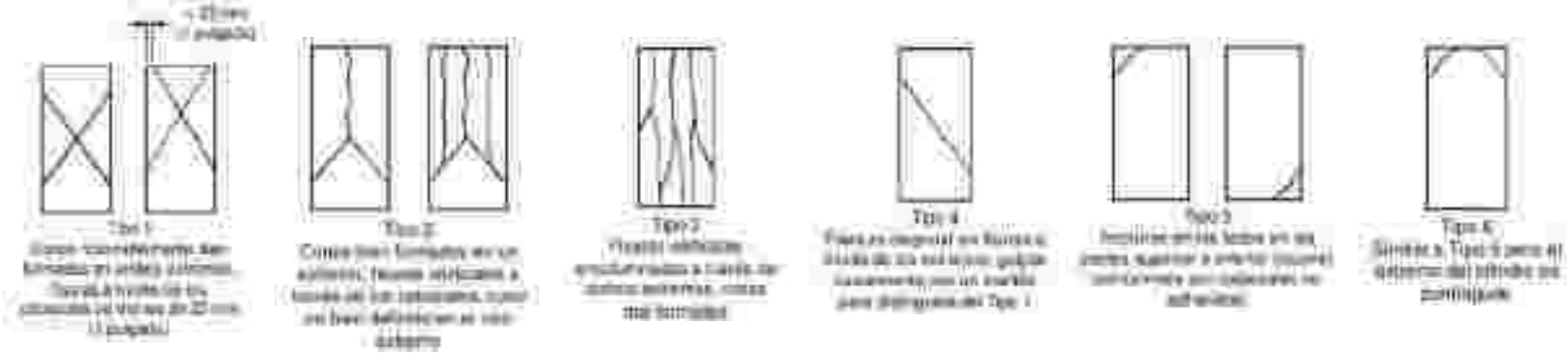
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1245222 **Aprobado:** 2026-01-08

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo

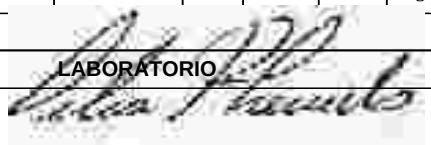


LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1245222
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-01-08

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
16	PILOTES 12-31-59-60-90-107-122-124	2025-12-01	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-29	12.98	0.99	2.35	631.5	356.2	35.2	27.6	127.4	Columnar
16	PILOTES 12-31-59-60-90-107-122-124	2025-12-01	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-29	12.94	0.99	2.34	622.9	351.4	34.7	27.6	125.7	Columnar
17	PILOTES 16-47-75-78-109	2025-12-02	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-30	12.99	0.99	2.35	631.2	356.1	35.1	27.6	127.3	Columnar
17	PILOTES 16-47-75-78-109	2025-12-02	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-30	13.03	0.99	2.35	619.9	349.7	34.5	27.6	125.0	Columnar
18	PILOTES 05-14-56--71-73-82-100-108-132	2025-12-03	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-31	12.98	0.99	2.35	631.2	356.1	35.1	27.6	127.3	Columnar
18	PILOTES 05-14-56--71-73-82-100-108-132	2025-12-03	301	301	153	18385	1.97	28	2025-12-31	12.99	0.99	2.35	622.8	351.3	34.7	27.6	125.6	Columnar
25	PILOTES (4-26-14A-135)	2025-12-15	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-29	12.97	0.99	2.34	536.2	302.5	29.9	27.6	108.2	Columnar
25	PILOTES (4-26-14A-135)	2025-12-15	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-29	12.99	0.99	2.35	541.3	305.3	30.1	27.6	109.2	Columnar
26	PILOTES (13-4A-93-125)	2025-12-16	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-30	13.13	0.99	2.37	608.2	343.1	33.9	27.6	122.7	Columnar

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:  LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1245223 **Aprobado:** 2026-01-08

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
26	PILOTES (13-4A-93-125)	2025-12-16	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-30	13.14	0.99	2.38	615.5	347.2	34.3	27.6	124.2	Columnar
27	PILOTES (3A-10B)	2025-12-17	301	301	153	18385	1.97	12	2025-12-29	12.95	0.99	2.34	480.1	270.8	26.7	27.6	96.8	Columnar
27	PILOTES (3A-10B)	2025-12-17	301	301	153	18385	1.97	12	2025-12-29	12.94	0.99	2.34	488.2	275.4	27.2	27.6	98.5	Columnar
27	PILOTES (3A-10B)	2025-12-17	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-31	12.94	0.99	2.34	587.3	331.3	32.7	27.6	118.5	Columnar
27	PILOTES (3A-10B)	2025-12-17	301	301	153	18385	1.97	14	2025-12-31	12.95	0.99	2.34	580.5	327.5	32.3	27.6	117.1	Columnar
28	PILOTES (13A-84-126)	2025-12-18	301	301	153	18385	1.97	11	2025-12-29	12.90	0.99	2.33	588.3	331.9	32.8	27.6	118.7	Columnar
28	PILOTES (13A-84-126)	2025-12-18	301	301	153	18385	1.97	11	2025-12-29	12.95	0.99	2.34	580.5	327.5	32.3	27.6	117.1	Columnar
29	PILOTES (4B-17A-103A)	2025-12-19	301	301	153	18385	1.97	10	2025-12-29	12.90	0.99	2.33	550.4	310.5	30.6	27.6	111.0	Columnar
29	PILOTES (4B-17A-103A)	2025-12-19	301	301	153	18385	1.97	10	2025-12-29	12.98	0.99	2.35	558.2	314.9	31.1	27.6	112.6	Columnar
30	PILOTES (03-38-17-18)	2025-12-20	301	301	153	18385	1.97	9	2025-12-29	13.13	0.99	2.37	360.5	203.4	20.1	27.6	72.7	Columnar
30	PILOTES (03-38-17-18)	2025-12-20	301	301	153	18385	1.97	9	2025-12-29	13.14	0.99	2.38	621.1	350.4	34.6	27.6	125.3	Columnar

LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1245223 **Aprobado:** 2026-01-08 *Pág. 2/3 | 2026-01-27*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

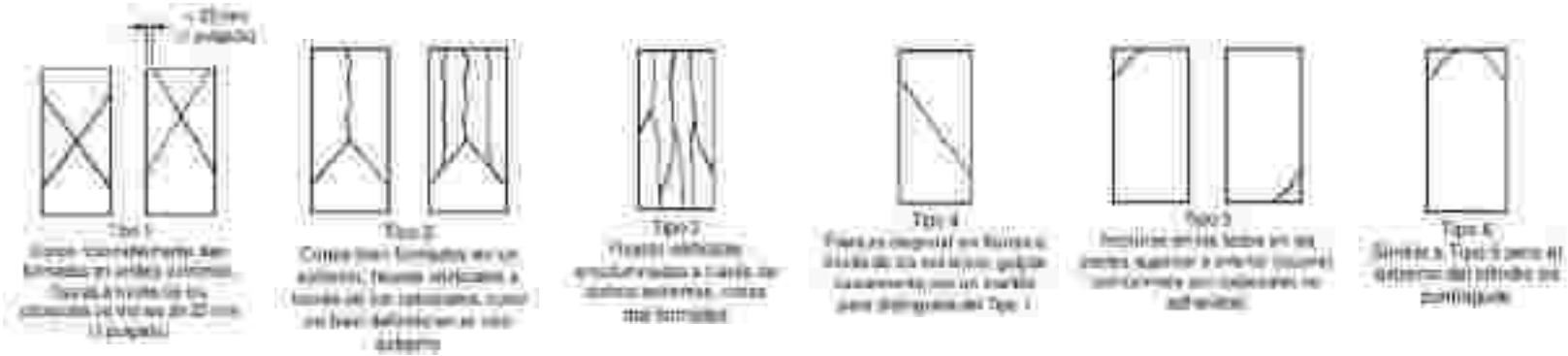
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
31	PILOTE (102)	2025-12-22	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-29	12.96	0.99	2.34	442.9	249.8	24.7	27.6	89.3	Columnar
31	PILOTE (102)	2025-12-22	301	301	153	18385	1.97	7	2025-12-29	12.98	0.99	2.35	455.7	257.1	25.4	27.6	91.9	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:	**FIRMA:**	**Código:** F-EM-01/07
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Inf N°:** 1245223 **Aprobado:** 2026-01-08

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
19	PILOTES 01-21-41-77-81-88-99-119	2025-12-04	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-01	13.00	0.99	2.35	701.2	395.5	39.0	27.6	141.4	Columnar
19	PILOTES 01-21-41-77-81-88-99-119	2025-12-04	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-01	12.96	0.99	2.34	717.2	404.6	39.9	27.6	144.7	Columnar
20	PILOTES 15-61-72-76-121-123	2025-12-05	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-02	12.99	0.99	2.35	517.2	291.7	28.8	27.6	104.3	Columnar
20	PILOTES 15-61-72-76-121-123	2025-12-05	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-02	12.93	0.99	2.34	525.5	296.4	29.3	27.6	106.0	Columnar
21	PILOTES (06-91-110-134)	2025-12-06	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-03	12.92	0.99	2.34	530	299.0	29.5	27.6	106.9	Columnar
21	PILOTES (06-91-110-134)	2025-12-06	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-03	12.94	0.99	2.34	525.5	296.4	29.3	27.6	106.0	Columnar
28	PILOTES (13A-84-126)	2025-12-18	301	301	153	18385	1.97	14	2026-01-01	12.93	0.99	2.34	611.2	344.8	34.0	27.6	123.3	Columnar
28	PILOTES (13A-84-126)	2025-12-18	301	301	153	18385	1.97	14	2026-01-01	12.93	0.99	2.34	609.7	343.9	33.9	27.6	123.0	Columnar
29	PILOTES (4B-17A-103A)	2025-12-19	301	301	153	18385	1.97	14	2026-01-02	12.99	0.99	2.35	622.5	351.1	34.7	27.6	125.6	Columnar
29	PILOTES (4B-17A-103A)	2025-12-19	301	301	153	18385	1.97	14	2026-01-02	13.00	0.99	2.35	616.5	347.8	34.3	27.6	124.4	Columnar
30	PILOTES (03-38-17-18)	2025-12-20	301	301	153	18385	1.97	14	2026-01-03	13.13	0.99	2.37	725.6	409.3	40.4	27.6	146.4	Columnar

LABORATORIO

FIRMA:

LILIA RHENALS ACUï¿½A
Ing. Jefe de laboratorio

RECIBIDO

FIRMA: _____

FECHA: _____

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

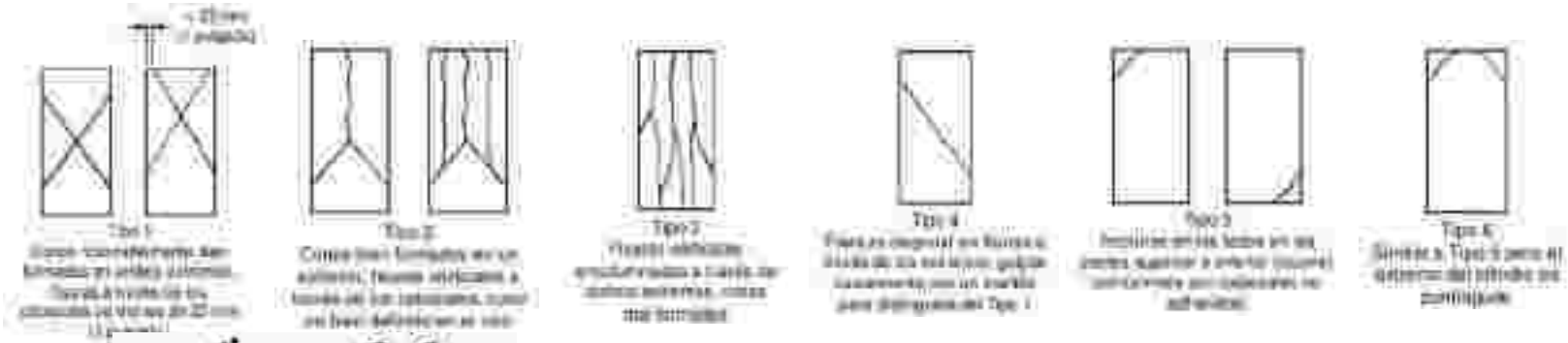
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
30	PILOTES (03-38-17-18)	2025-12-20	301	301	153	18385	1.97	14	2026-01-03	13.15	0.99	2.38	720.9	406.7	40.1	27.6	145.4	Columnar
31	PILOTE (102)	2025-12-22	301	301	153	18385	1.97	14	2026-01-05	12.94	0.99	2.34	536.6	302.7	29.9	27.6	108.2	Columnar
31	PILOTE (102)	2025-12-22	301	301	153	18385	1.97	14	2026-01-05	12.95	0.99	2.34	530	299.0	29.5	27.6	106.9	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:	**FIRMA:**	**Código:** F-EM-01/07
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Inf N°:** 1245225 **Aprobado:** 2026-01-08

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESION DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-31/05 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1246126

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

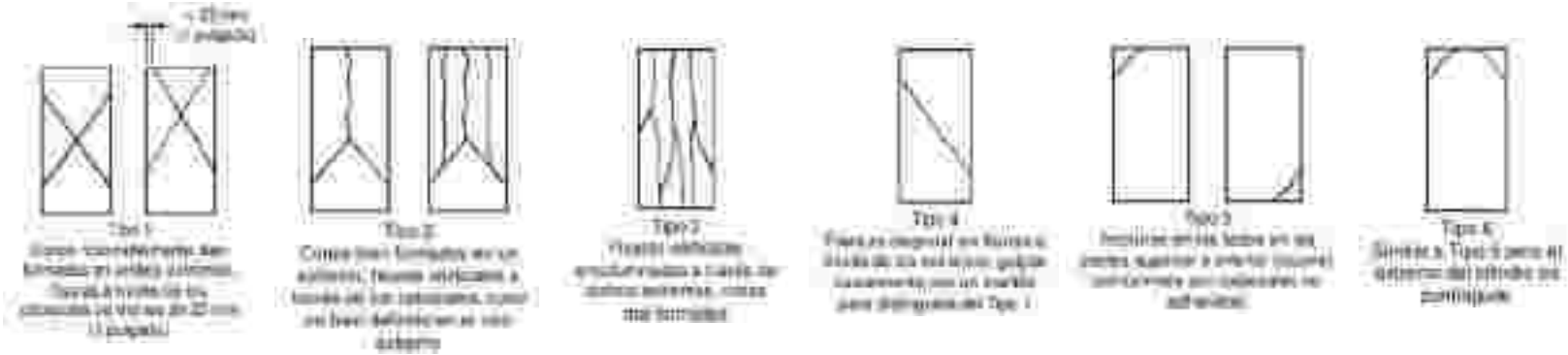
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
22	PILOTES (80-86-118-133)	2025-12-10	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-07	12.96	0.99	2.34	577.2	325.6	32.1	27.6	116.4	Columnar
22	PILOTES (80-86-118-133)	2025-12-10	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-07	12.95	0.99	2.34	581.5	328.0	32.4	27.6	117.3	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-31/05
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1246126
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-01-19
		Pág. 1/1 | 2026-01-28

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
23	PILOTES (38-111-127)	2025-12-11	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-08	12.93	0.99	2.34	461.7	260.4	25.7	27.6	93.1	Columnar
23	PILOTES (38-111-127)	2025-12-11	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-08	12.92	0.99	2.33	453.2	255.6	25.2	27.6	91.4	Columnar
24	PILOTES 819-24-114)	2025-12-13	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-10	12.94	0.99	2.34	434.2	244.9	24.2	27.6	87.6	Columnar
24	PILOTES 819-24-114)	2025-12-13	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-10	12.99	0.99	2.35	426.1	240.4	23.7	27.6	86.0	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

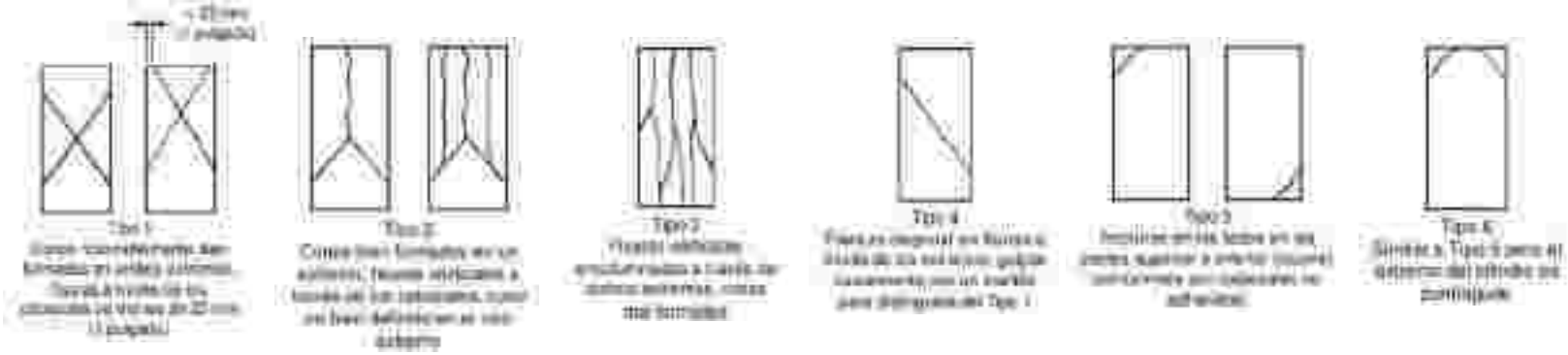
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1246127 **Aprobado:** 2026-01-19 *Pág. 1/2 | 2026-01-28*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1246127
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-01-19

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
25	PILOTES (4-26-14A-135)	2025-12-15	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-12	12.99	0.99	2.35	645.1	363.9	35.9	27.6	130.1	Columnar
25	PILOTES (4-26-14A-135)	2025-12-15	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-12	12.94	0.99	2.34	637.9	359.8	35.5	27.6	128.7	Columnar
26	PILOTES (13-4A-93-125)	2025-12-16	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-13	12.99	0.99	2.35	648	365.5	36.1	27.6	130.7	Columnar
26	PILOTES (13-4A-93-125)	2025-12-16	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-13	13.00	0.99	2.35	653.1	368.4	36.4	27.6	131.7	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

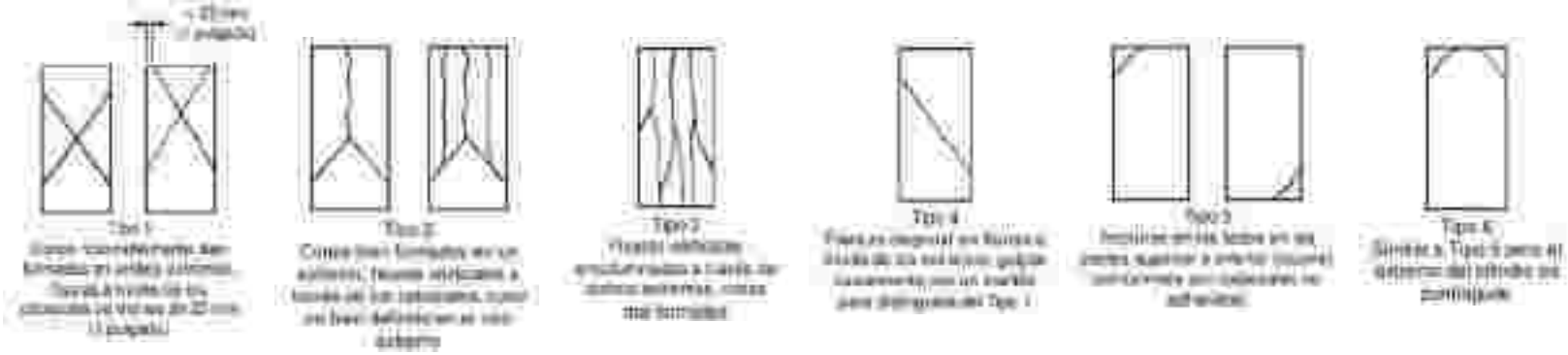
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1246128 **Aprobado:** 2026-01-19 *Pág. 1/2 | 2026-01-28*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1246128
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-01-19

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO** **NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1250481

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

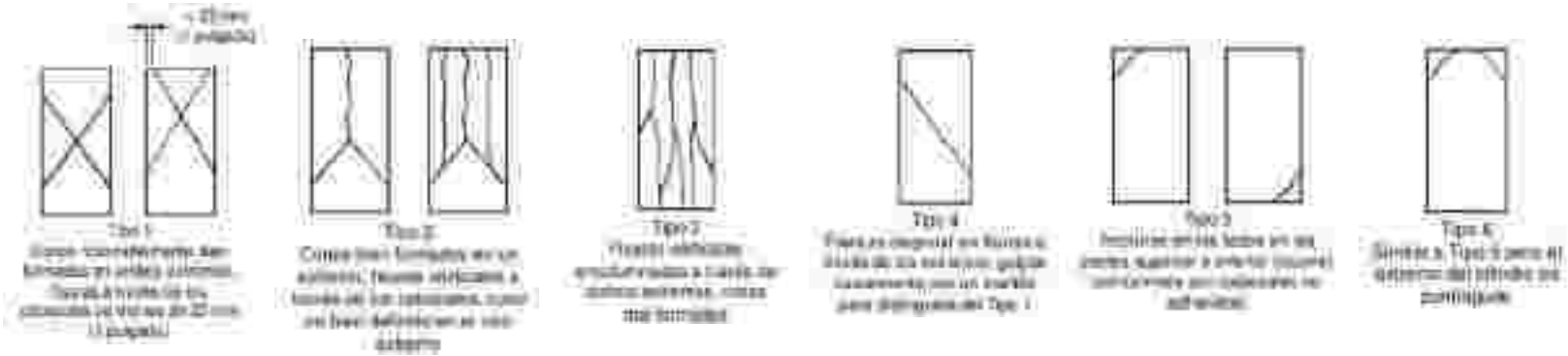
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
27	PILOTES (3A-10B)	2025-12-17	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-14	12.97	0.99	2.34	641.5	361.9	35.7	27.6	129.4	Columnar
27	PILOTES (3A-10B)	2025-12-17	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-14	12.98	0.99	2.35	639.7	360.9	35.6	27.6	129.0	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1250481
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-02-24
		Pág. 1/1 | 2026-02-25

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO** **NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1250482

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

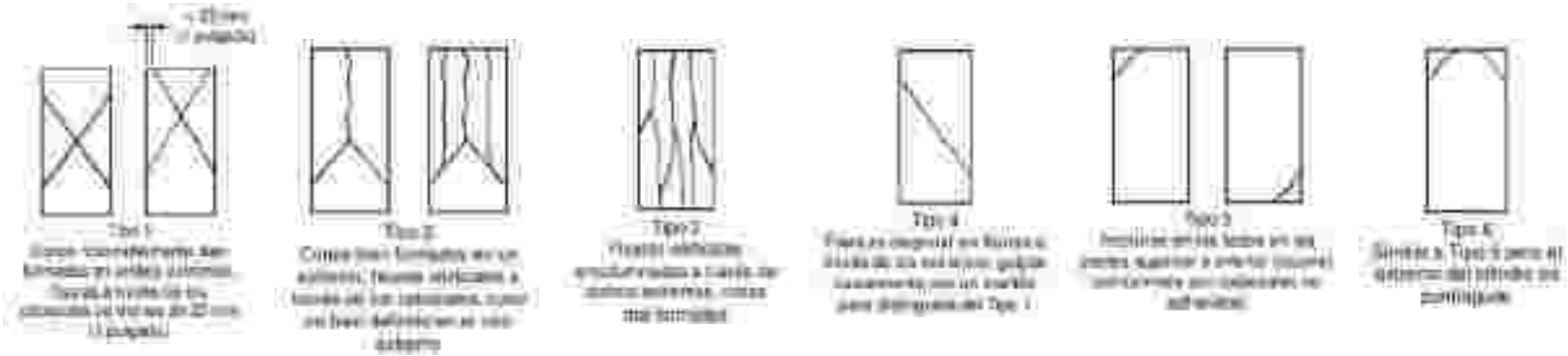
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
28	PILOTES (13A-84-126)	2025-12-18	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-15	12.90	0.99	2.33	623.2	351.5	34.7	27.6	125.7	Columnar
28	PILOTES (13A-84-126)	2025-12-18	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-15	12.93	0.99	2.34	625.9	353.1	34.8	27.6	126.3	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1250482
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-02-24
		Pág. 1/1 | 2026-02-25

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO** **NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1250483

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

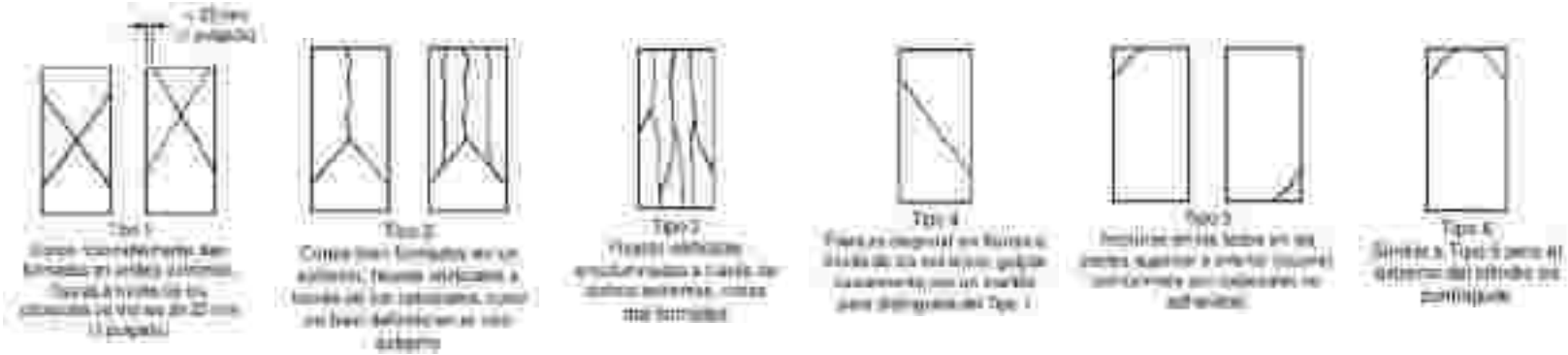
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
29	PILOTES (4B-17A-103A)	2025-12-19	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-16	13.16	0.99	2.38	721.9	407.2	40.2	27.6	145.6	Columnar
29	PILOTES (4B-17A-103A)	2025-12-19	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-16	13.10	0.99	2.37	730.8	412.2	40.7	27.6	147.4	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1250483 **Aprobado:** 2026-02-24 *Pág. 1/1 | 2026-02-25*

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO** **NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1250484

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

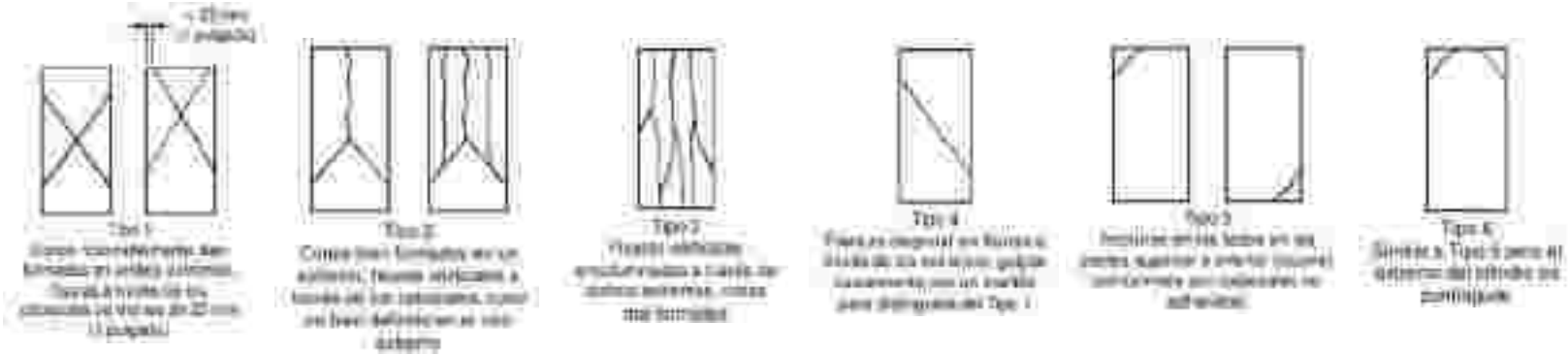
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
30	PILOTES (03-38-17-18)	2025-12-20	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-17	13.09	0.99	2.37	850.9	480.0	47.4	27.6	171.6	Columnar
30	PILOTES (03-38-17-18)	2025-12-20	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-17	13.16	0.99	2.38	855.3	482.5	47.6	27.6	172.5	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1250484
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-02-24
		Pág. 1/1 | 2026-02-25

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO** **NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1250485

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

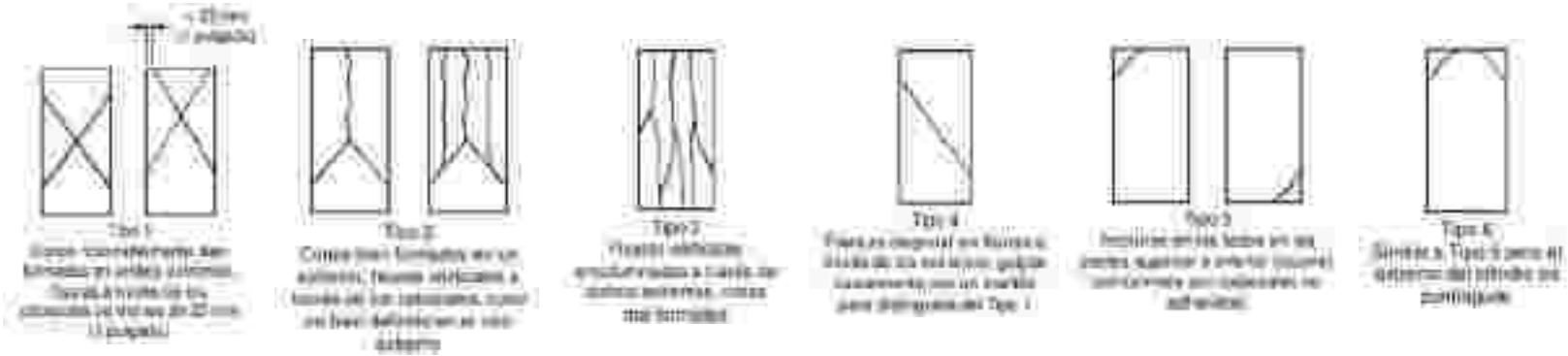
Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
31	PILOTE (102)	2025-12-22	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-19	13.00	0.99	2.35	584.1	329.5	32.5	27.6	117.8	Columnar
31	PILOTE (102)	2025-12-22	301	301	153	18385	1.97	28	2026-01-19	13.00	0.99	2.35	593.7	334.9	33.1	27.6	119.8	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1250485
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-02-24
		Pág. 1/1 | 2026-02-25

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
32	PILOTE (92)	2025-12-23	301	301	153	18385	1.97	38	2026-01-30	12.98	0.99	2.35	660.2	372.4	36.8	27.6	133.2	Columnar
32	PILOTE (92)	2025-12-23	301	301	153	18385	1.97	38	2026-01-30	12.98	0.99	2.35	651.1	367.3	36.3	27.6	131.3	Columnar
33	PILOTES (112-120)	2025-12-27	301	301	153	18385	1.97	34	2026-01-30	12.96	0.99	2.34	570.5	321.8	31.8	27.6	115.1	Columnar
33	PILOTES (112-120)	2025-12-27	301	301	153	18385	1.97	34	2026-01-30	12.99	0.99	2.35	574.5	324.1	32.0	27.6	115.9	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

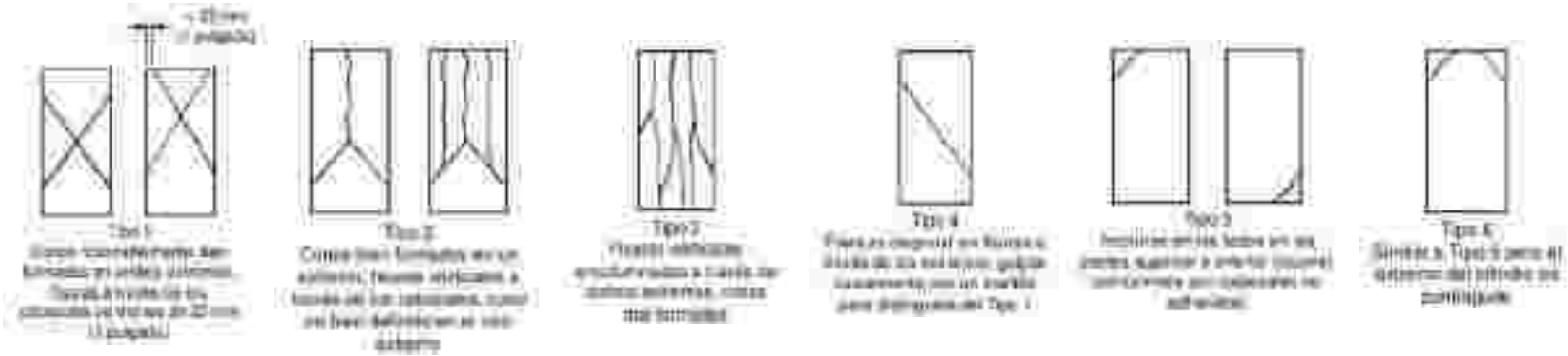
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1250486 **Aprobado:** 2026-02-24 *Pág. 1/2 | 2026-02-25*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1250486
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-02-24

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1254589

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
23	PILOTES (38-111-127)	2025-12-11	301	301	153	18385	1.97	58	2026-02-07	12.93	0.99	2.34	515.6	290.8	28.7	27.6	104.0	Columnar
23	PILOTES (38-111-127)	2025-12-11	301	301	153	18385	1.97	58	2026-02-07	12.95	0.99	2.34	521.9	294.4	29.1	27.6	105.3	Columnar
24	PILOTES 819-24-114)	2025-12-13	301	301	153	18385	1.97	56	2026-02-07	12.98	0.99	2.35	542.1	305.8	30.2	27.6	109.4	Columnar
24	PILOTES 819-24-114)	2025-12-13	301	301	153	18385	1.97	56	2026-02-07	12.97	0.99	2.34	536.9	302.9	29.9	27.6	108.3	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.

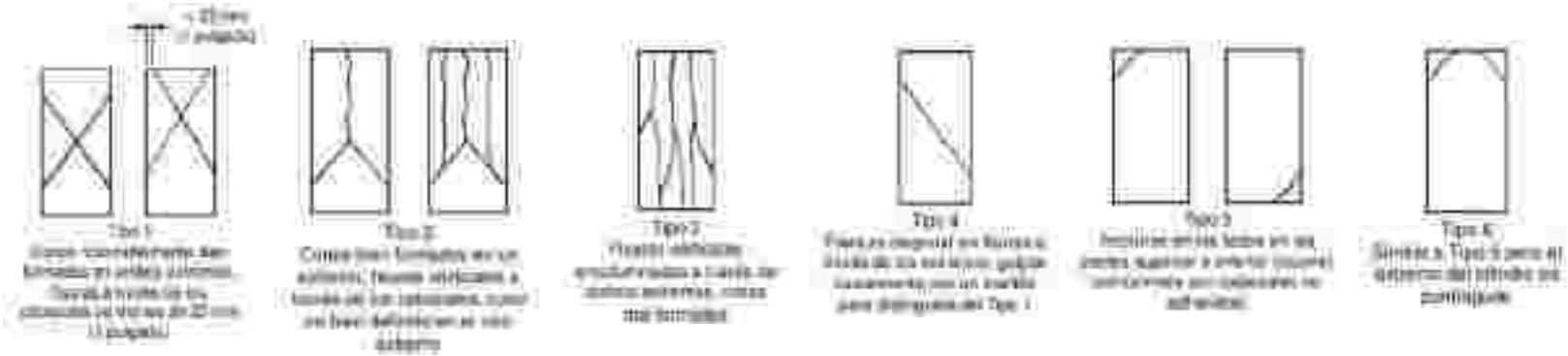
LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA:  LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1254589 **Aprobado:** 2026-03-25 *Pág. 1/2 | 2026-03-27*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO** **NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1254589

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Inf N°:** 1254589 **Aprobado:** 2026-03-25

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO** **NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1254590

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
34	DADOS: 14-19-20-23-24-25-27-28-29-30-31-33-34-35-37-38-39-40	2026-01-31	301	301	153	18385	1.97	14	2026-02-14	12.98	0.99	2.35	515.9	291.0	28.7	27.6	104.1	Columnar
34	DADOS: 14-19-20-23-24-25-27-28-29-30-31-33-34-35-37-38-39-40	2026-01-31	301	301	153	18385	1.97	14	2026-02-14	13.00	0.99	2.35	508.2	286.7	28.3	27.6	102.5	Columnar
35	DADOS 1-6-710-11-12-13-15-16-17-18-21-22-26-32	2026-02-09	301	301	153	18385	1.97	7	2026-02-16	12.98	0.99	2.35	660.4	372.5	36.8	27.6	133.2	Columnar
35	DADOS 1-6-710-11-12-13-15-16-17-18-21-22-26-32	2026-02-09	301	301	153	18385	1.97	7	2026-02-16	12.95	0.99	2.34	662.5	373.7	36.9	27.6	133.6	Columnar

LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1254590 **Aprobado:** 2026-03-25 *Pág. 1/2 | 2026-03-27*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

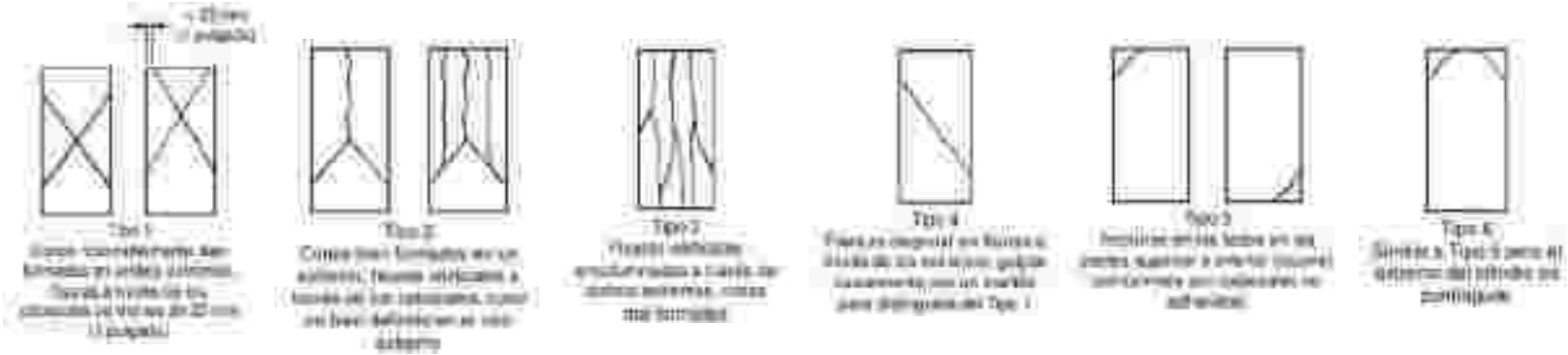
Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Inf N°:** 1254590 **Aprobado:** 2026-03-25

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1254591

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
34	DADOS: 14-19-20-23-24-25-27-28-29-30-31-33-34-35-37-38-39-40	2026-01-31	301	301	153	18385	1.97	28	2026-02-28	12.98	0.99	2.35	731.9	412.9	40.7	27.6	147.6	Columnar
34	DADOS: 14-19-20-23-24-25-27-28-29-30-31-33-34-35-37-38-39-40	2026-01-31	301	301	153	18385	1.97	28	2026-02-28	12.95	0.99	2.34	727.5	410.4	40.5	27.6	146.8	Columnar
35	DADOS 1-6-710-11-12-13-15-16-17-18-21-22-26-32	2026-02-09	301	301	153	18385	1.97	14	2026-02-23	13.05	0.99	2.36	697.2	393.3	38.8	27.6	140.6	Columnar
35	DADOS 1-6-710-11-12-13-15-16-17-18-21-22-26-32	2026-02-09	301	301	153	18385	1.97	14	2026-02-23	12.99	0.99	2.35	705.6	398.0	39.3	27.6	142.3	Columnar
36	dados (8-9-36)	2026-02-26	301	301	153	18385	1.97	7	2026-03-05	12.99	0.99	2.35	502.1	283.2	28.0	28	99.8	Columnar
36	dados (8-9-36)	2026-02-26	301	301	153	18385	1.97	7	2026-03-05	12.98	0.99	2.35	495.7	279.6	27.6	28	98.6	Columnar

LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1254591 **Aprobado:** 2026-03-25 *Pág. 1/2 | 2026-03-27*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

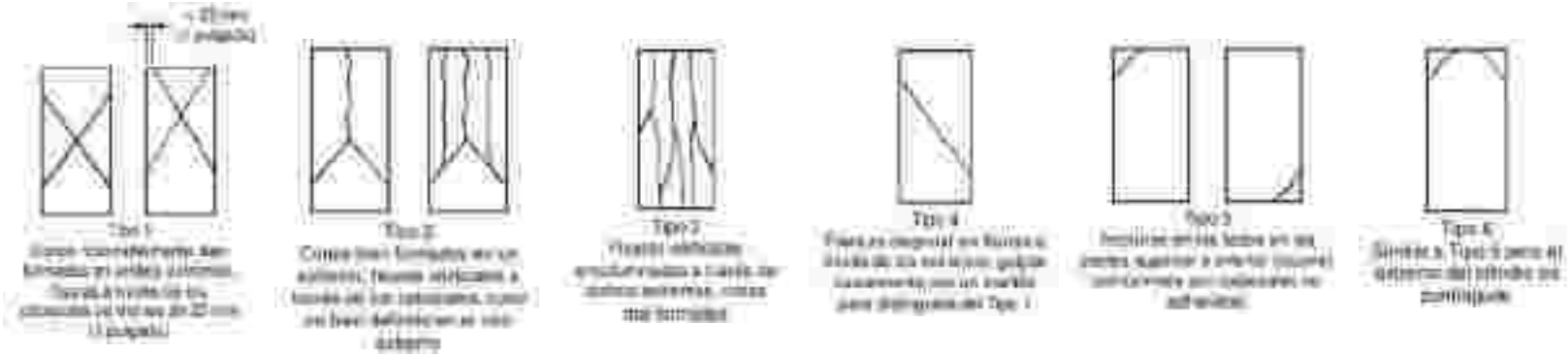
Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Inf N°:** 1254591 **Aprobado:** 2026-03-25

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
35	DADOS 1-6-710-11-12-13-15-16-17 -18-21-22-26-32	2026-02-09	301	301	153	18385	1.97	28	2026-03-09	13.00	0.99	2.35	805.6	454.4	44.9	27.6	162.5	Columnar
35	DADOS 1-6-710-11-12-13-15-16-17 -18-21-22-26-32	2026-02-09	301	301	153	18385	1.97	28	2026-03-09	12.95	0.99	2.34	793.5	447.6	44.2	27.6	160.1	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

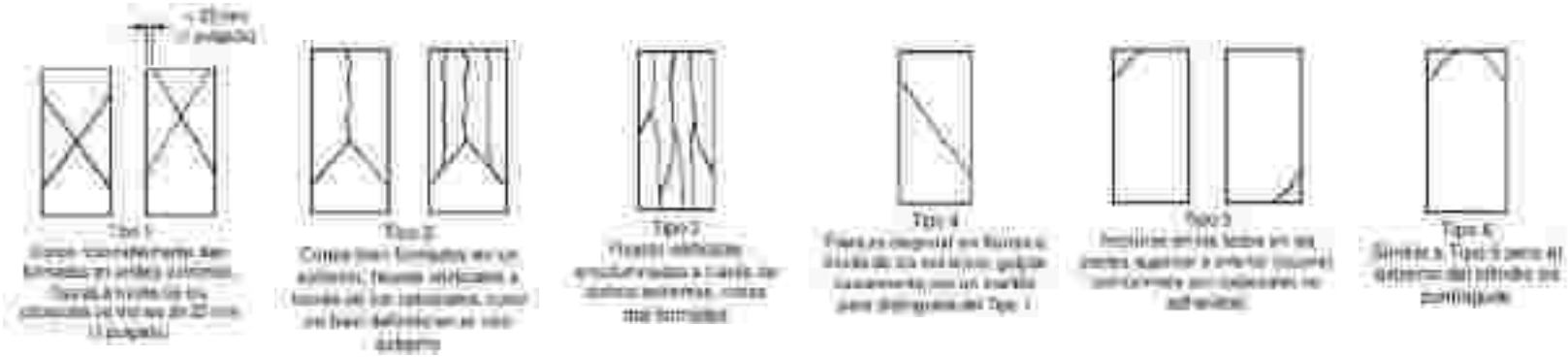
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1254592 **Aprobado:** 2026-03-25

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1254592 **Aprobado:** 2026-03-25

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1254593

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
36	dados (8-9-36)	2026-02-26	301	301	153	18385	1.97	14	2026-03-12	12.99	0.99	2.35	611.5	344.9	34.0	28	121.6	Columnar
36	dados (8-9-36)	2026-02-26	301	301	153	18385	1.97	14	2026-03-12	12.94	0.99	2.34	619.7	349.6	34.5	28	123.2	Columnar
37	VIGAS DE CIMENTACION EDIF 2 ADMINISTRATIVO	2026-03-04	301	301	153	18385	1.97	7	2026-03-11	12.99	0.99	2.35	575.6	324.7	32.0	28	114.5	Columnar
37	VIGAS DE CIMENTACION EDIF 2 ADMINISTRATIVO	2026-03-04	301	301	153	18385	1.97	7	2026-03-11	13.00	0.99	2.35	560.1	315.9	31.2	28	111.4	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

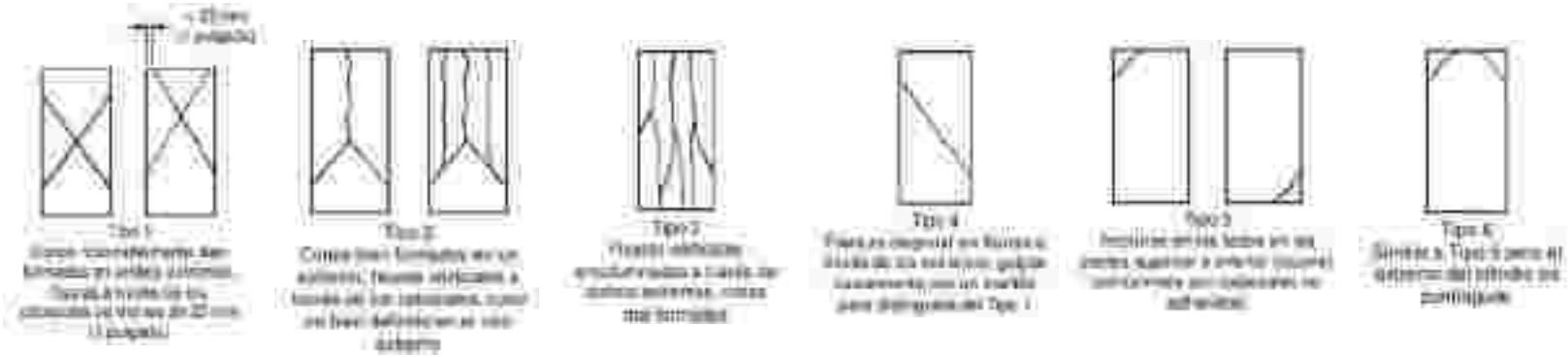
Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.

LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1254593 **Aprobado:** 2026-03-25

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1254593 **Aprobado:** 2026-03-25 *Pág. 2/2 | 2026-03-27*

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1254594

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
37	VIGAS DE CIMENTACION EDIF 2 ADMINISTRATIVO	2026-03-04	301	301	153	18385	1.97	14	2026-03-18	12.97	0.99	2.34	762.3	430.0	42.4	28	151.6	Columnar
37	VIGAS DE CIMENTACION EDIF 2 ADMINISTRATIVO	2026-03-04	301	301	153	18385	1.97	14	2026-03-18	12.96	0.99	2.34	756.1	426.5	42.1	28	150.3	Columnar
38	DADOS EN CONCRETO 2-3-4 Y 5	2026-03-13	301	301	153	18385	1.97	7	2026-03-20	12.97	0.99	2.34	477.2	269.2	26.6	28	94.9	Columnar
38	DADOS EN CONCRETO 2-3-4 Y 5	2026-03-13	301	301	153	18385	1.97	7	2026-03-20	12.94	0.99	2.34	485.9	274.1	27.1	28	96.6	Columnar
39	COLUMNAS EDIFICIO ADMINISTRATIVO 20 UND PISO 1	2026-03-13	301	301	153	18385	1.97	7	2026-03-20	13.15	0.99	2.38	791.7	446.6	44.1	28	157.4	Columnar
39	COLUMNAS EDIFICIO ADMINISTRATIVO 20 UND PISO 1	2026-03-13	301	301	153	18385	1.97	7	2026-03-20	13.13	0.99	2.37	802.5	452.7	44.7	28	159.6	Columnar

LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1254594 **Aprobado:** 2026-03-25 *Pág. 1/2 | 2026-03-27*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

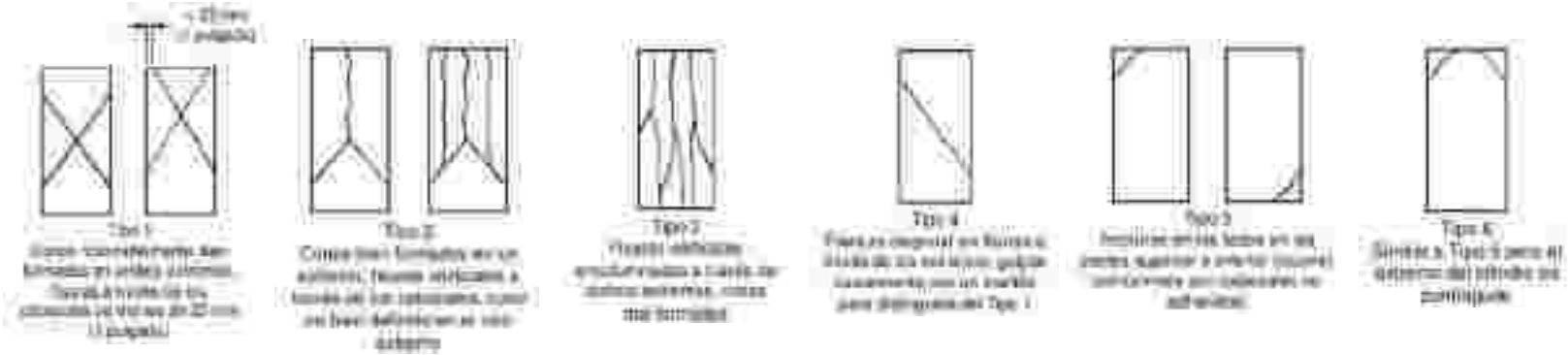
Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Inf N°:** 1254594 **Aprobado:** 2026-03-25

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1256396

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
36	dados (8-9-36)	2026-02-26	301	301	153	18385	1.97	28	2026-03-26	12.96	0.99	2.34	653.1	368.4	36.4	28	129.9	Columnar
36	dados (8-9-36)	2026-02-26	301	301	153	18385	1.97	28	2026-03-26	12.99	0.99	2.35	649.1	366.2	36.1	28	129.1	Columnar
40	VIGAS DE CIMENTACION EDIF DE ALOJAMIENTOS	2026-03-18	301	301	153	18385	1.97	8	2026-03-26	13.00	0.99	2.35	631.9	356.5	35.2	28	125.6	Columnar
40	VIGAS DE CIMENTACION EDIF DE ALOJAMIENTOS	2026-03-18	301	301	153	18385	1.97	8	2026-03-26	12.98	0.99	2.35	625.2	352.7	34.8	28	124.3	Columnar
41	COLUMNAS EDIFICIO DE ALOJAMIENTO 19 UND PISO 1	2026-03-21	301	301	153	18385	1.97	5	2026-03-26	13.00	0.99	2.35	590.1	332.9	32.9	28	117.3	Columnar
41	COLUMNAS EDIFICIO DE ALOJAMIENTO 19 UND PISO 1	2026-03-21	301	301	153	18385	1.97	5	2026-03-26	12.98	0.99	2.35	593.7	334.9	33.1	28	118.1	Columnar

LABORATORIO **FIRMA:** LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**RECIBIDO** **FIRMA:** **FECHA:**	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1256396 **Aprobado:** 2026-04-09 *Pág. 1/2 | 2026-04-22*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

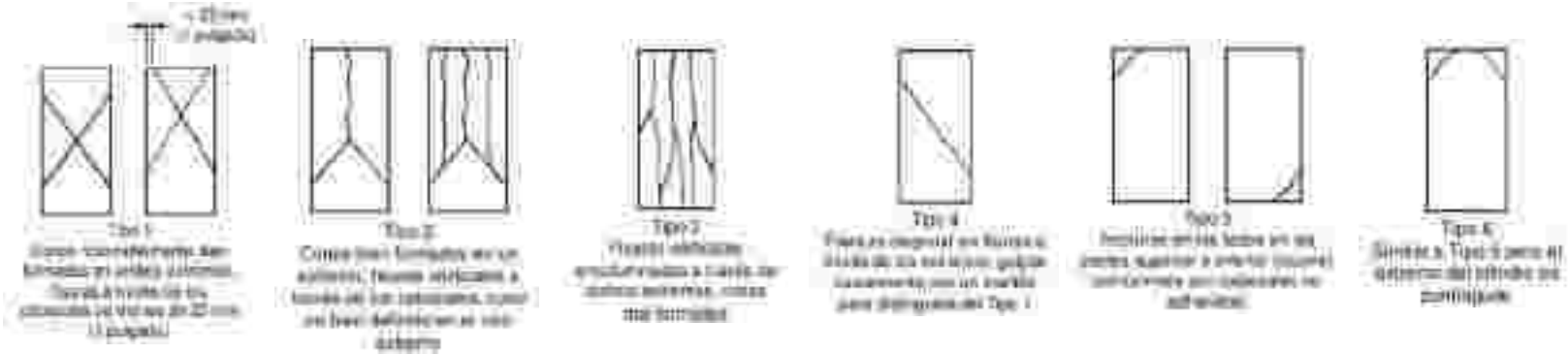
Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Inf N°:** 1256396 **Aprobado:** 2026-04-09

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO** **NTC 673/2021**	**Código: F-EM-01/07** **CR: BQ308-6** **Inf. N°: 1256430**

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
38	DADOS EN CONCRETO 2-3-4 Y 5	2026-03-13	301	301	153	18385	1.97	14	2026-03-27	13.00	0.99	2.35	590.7	333.2	32.9	28	117.5	Columnar
38	DADOS EN CONCRETO 2-3-4 Y 5	2026-03-13	301	301	153	18385	1.97	14	2026-03-27	13.00	0.99	2.35	585.6	330.3	32.6	28	116.4	Columnar
39	COLUMNAS EDIFICIO ADMINISTRATIVO 20 UND PISO 1	2026-03-13	301	301	153	18385	1.97	14	2026-03-27	12.99	0.99	2.35	841.5	474.7	46.9	28	167.3	Columnar
39	COLUMNAS EDIFICIO ADMINISTRATIVO 20 UND PISO 1	2026-03-13	301	301	153	18385	1.97	14	2026-03-27	12.98	0.99	2.35	838.2	472.8	46.7	28	166.7	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.

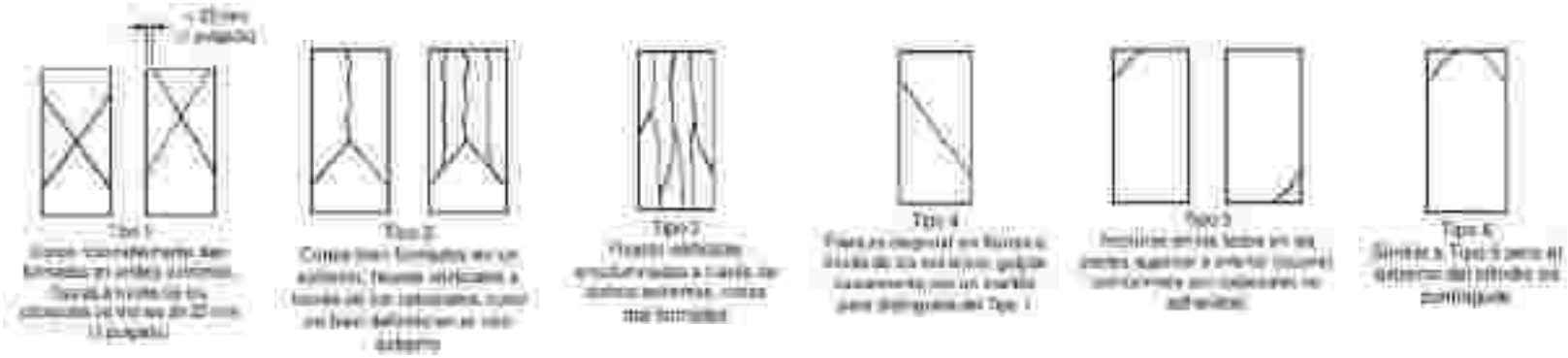
LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código: F-EM-01/07** **Inf N°: 1256430** **Aprobado: 2026-04-09**
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	*Pág. 1/2 | 2026-04-22*

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1256430

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA:	**FIRMA:**	**Inf N°:** 1256430
LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FECHA:**	**Aprobado:** 2026-04-09
		Pág. 2/2 | 2026-04-22

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1256781

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
37	VIGAS DE CIMENTACION EDIF 2 ADMINISTRATIVO	2026-03-04	301	301	153	18385	1.97	28	2026-04-01	13.14	0.99	2.38	793.2	447.4	44.2	28	157.7	Columnar
37	VIGAS DE CIMENTACION EDIF 2 ADMINISTRATIVO	2026-03-04	301	301	153	18385	1.97	28	2026-04-01	13.10	0.99	2.37	799.1	450.8	44.5	28	158.9	Columnar
40	VIGAS DE CIMENTACION EDIF DE ALOJAMIENTOS	2026-03-18	301	301	153	18385	1.97	14	2026-04-01	13.07	0.99	2.36	659.2	371.9	36.7	28	131.1	Columnar
40	VIGAS DE CIMENTACION EDIF DE ALOJAMIENTOS	2026-03-18	301	301	153	18385	1.97	14	2026-04-01	13.10	0.99	2.37	666.4	375.9	37.1	28	132.5	Columnar

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.

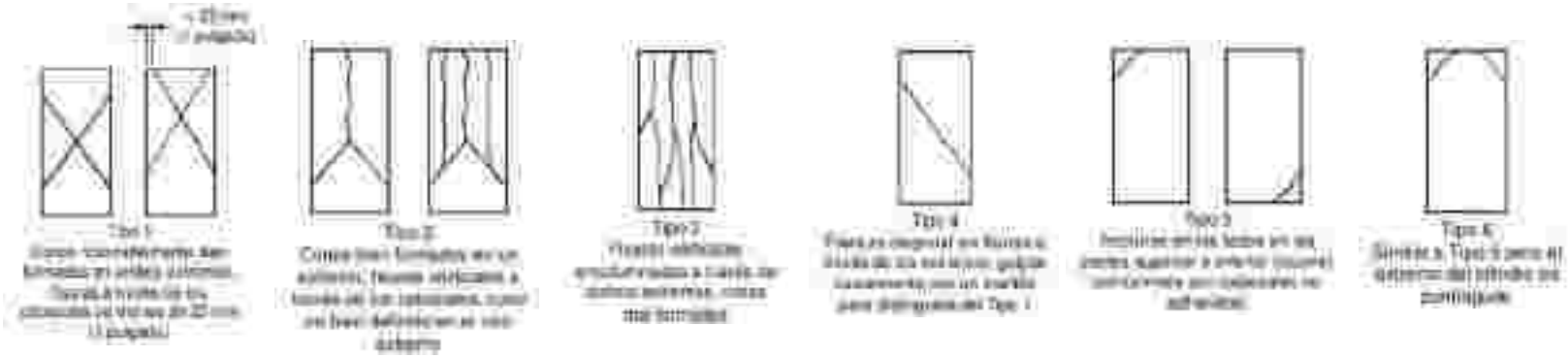
LABORATORIO	RECIBIDO	
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** _____ **FECHA:** _____	**Código:** F-EM-01/07 **Inf N°:** 1256781 **Aprobado:** 2026-04-13

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

Concreservicios CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA	**INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO** **NTC 673/2021**	**Código:** F-EM-01/07 **CR:** BQ308-6 **Inf. N°:** 1256781

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.

N=Normal B=Bajo



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Inf N°:** 1256781 **Aprobado:** 2026-04-13

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

CRA 37 N 110-60 Tel: BARRANQUILLA

INFORME DE ENSAYO A COMPRESION EN CILINDROS DE CONCRETO
NTC 673/2021

Código: F-EM-01/07
CR: BQ308-6
Inf. N°: 1256782

Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

Muestra No	Localización	Fecha de toma (aa-mm-dd)	h (mm)	h1 (mm)	D (mm)	A (mm2)	Relación (h'/D)	Edad (Días)	Fecha ensayo (aa-mm-dd)	Peso (kg)	Factor Correc.	Densidad (kg/m3)	Carga máxima (kN)	Esfuerzo corregido (Kg/cm2)	Esfuerzo corregido (MPa)	f 'c (MPa)	Desarrollo (%)	Forma de Falla
41	COLUMNAS EDIFICIO DE ALOJAMIENTO 19 UND PISO 1	2026-03-21	301	301	153	18385	1.97	14	2026-04-04	13.10	0.99	2.37	725.3	409.1	40.4	28	144.2	Columnar
41	COLUMNAS EDIFICIO DE ALOJAMIENTO 19 UND PISO 1	2026-03-21	301	301	153	18385	1.97	14	2026-04-04	13.10	0.99	2.37	731.9	412.9	40.7	28	145.5	Columnar
42	VIGAS DE CIMENTACION EDIFICIO DE ALOJAMIENTO ZONA DE COLUMNA A4	2026-04-01	301	301	153	18385	1.97	7	2026-04-08	12.99	0.99	2.35	560.4	316.1	31.2	28	111.4	Columnar
42	VIGAS DE CIMENTACION EDIFICIO DE ALOJAMIENTO ZONA DE COLUMNA A4	2026-04-01	301	301	153	18385	1.97	7	2026-04-08	12.98	0.99	2.35	573.2	323.3	31.9	28	114.0	Columnar

LABORATORIO

FIRMA:

LILIA RHENALS ACUï¿½A
Ing. Jefe de laboratorio

RECIBIDO

FIRMA: _____

FECHA: _____

Código: F-EM-01/07
Inf N°: 1256782
Aprobado: 2026-04-13

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

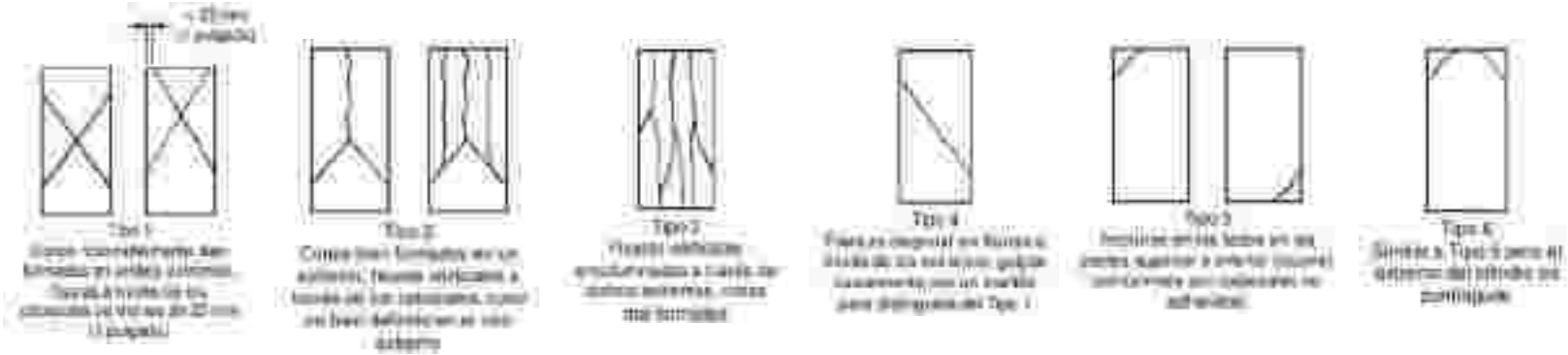
Observaciones: Los resultados corresponden exclusivamente a las muestras ensayadas.
N=Normal B=Bajo

NOTAS:

Nota 1 : No se realiza muestreo, la muestra fue suministrada por el cliente.

Nota 2 : Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada tal y como se recibio de parte del cliente. El proceso de selección de la muestra es definido por el cliente.

Nota 3: La información de Cantera, Localización, Descripción de la muestra, Fecha de toma, fue suministrada por el cliente. Concreservicios no se hace responsable por la información suministrada por el cliente y que pueda afectar a la validez de los resultados.



LABORATORIO	**RECIBIDO**	**Código:** F-EM-01/07
FIRMA: LILIA RHENALS ACUï¿½A Ing. Jefe de laboratorio	**FIRMA:** **FECHA:**	**Inf N°:** 1256782 **Aprobado:** 2026-04-13

** FIN DE INFORME ** PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ESTE INFORME SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DE CONCRESERVICIOS LTDA.

CERTIFICACIÓN DE ANÁLISIS

PRODUCTO: STUCCO PROFESSIONAL PLÁSTICO INTERIOR

LOTE DE FABRICACIÓN: 2577011025

FECHA DE ANALISIS: 02/10/2025

Estos datos indican los resultados de control realizados sobre una muestra representativa del lote. El cliente puede realizar los controles y análisis que considere en la recepción de este producto.

PARÁMETRO	RESULTADO	ESPECIFICACIÓN
Viscosidad[1] a 25°C (cP)	178.299	110.000-210.000 cP
pH a 25°C:	8.1	8.5 ± 0.7
Color:	Cumple	Blanco
Resistencia:	Cumple	No debe presentar descuelgue ni cualquier otro defecto asociado al descuelgue
Aplicación	Cumple	No debe presentar rayadura, encrespamiento ni cualquier otro defecto asociado al raye
Manejabilidad	Cumple	Debe ser suave en su manipulación

[1]Viscosidad medida aguja TA-91, velocidad= 10 rpm y t=60s Sistema Helipro.

Con lo anterior se da cumplimiento a parámetros de ficha técnica.

ESTEFANÍA CADENA

INGENIERA DE ASEGURAMIENTO Y CONTROL DE CALIDAD

Baterías plomo-ácido selladas y recargables de la serie SLA

MH28539 F06

Características

- Tecnología de fieltro de fibra de vidrio absorbente
- Diseño antiderrames con válvula de regulación
- Carcasa y junta de ABS resistente a los daños
- Cinco años de vida útil en servicio flotante
- Apta para UPS/EPS, equipos médicos, luces de emergencia y aplicaciones de seguridad

Certificaciones

- Reconocida por UL
- Homologada por la CE
- Sistemas de control de calidad ISO 9001:2015
- Sistema de gestión medioambiental ISO 14001:2015
- Sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo ISO 45001:2018



Número de parte de Wesco	Voltaje por unidad	Capacidad (Prueba de 20 h)	Tipo de terminal	Largo (pulg.)	Ancho (pulg.)	Altura* (pulg.)	Peso (lbs)
SLA127	12 V	7 Ah	F1	5.94	2.56	3.94	Aprox. 4.30 lbs
SLA124	12 V	4 Ah	F1	3.54	2.76	4.21	Aprox. 2.76 lbs
SLA1218	12 V	18 Ah	Tuerca y tornillo	7.13	3.03	6.57	Aprox. 10.69 lbs
SLA1212	12 V	12 Ah	F1	5.94	3.86	3.98	Aprox. 6.94 lbs
SLA125	12 V	5 Ah	F1	3.54	2.76	4.21	Aprox. 2.98 lbs
SLA128	12 V	8 Ah	F1	5.94	2.56	3.94	Aprox. 4.59 lbs
SLA6120	6 V	12 Ah	F1	5.91	1.96	3.90	Aprox. 3.5 lbs
SLA645	6 V	4.5 Ah	F1	2.76	1.85	4.13	Aprox. 1.43 lbs
SLA670	6 V	7 Ah	F1	5.94	1.34	3.94	Aprox. 2.20 lbs

*La altura de la batería incluye los terminales

Los productos Actuvate se encuentran disponibles en los siguientes distribuidores:

xpressconnect.com

230726D011
D240618-VF

6700

Addressable Fire Alarm Control Panel

The 6700 is an addressable fire alarm control panel (FACP) that can be configured to achieve an overall point capacity of up to 100 points. It has one built-in signaling line circuit (SLC), which can support 50 System Sensor® (SK) sensors and 50 SK modules or 50 Hochiki® (SD) devices per loop.

A common communications and annunciation link allows up to 17 panels to be connected via copper or fiber optic cable. A designated panel is configured as the communicator for all panels in the link for convenient single-point communications. It also has a built-in, dual-line POTs and IP communicator and optional cellular side-cars.

The 6700 system can be enhanced by adding modules such as the 6860 remote annunciator which also has four programmable function buttons to help automate tasks and reduce time spent at the panel.

SWIFT® wireless compatibility provides options for wireless detection through a Class A mesh network. It is ideal for hard-to-wire locations, buildings where new wiring is not allowed, or to provide an easy install fire system for new construction projects. SWIFT devices can be combined with other hard-wired 6700 compatible devices. SWIFT is only compatible with System Sensor (SK) devices. It is not compatible with Hochiki (SD) devices.

The 6700 also has Form C trouble relay, and two programmable Form C relays, along with powerful features such as drift compensation, pre-trouble maintenance alert, a built-in sensor test to comply with NFPA 72 calibration testing requirements, and calibration trouble alert.



6700

It supports a variety of devices, including the 6860, 5860, and 6855 remote annunciators, 5824 serial parallel printer interface module (for printing system reports), the 5496 NAC expander, 5895XL power module, and SK or SD devices.

FEATURES & BENEFITS

- Capable of providing up to 100 points to satisfy smaller installation needs
- Connect up to 17 panels on one site with convenient single-point access using the SK-NIC Network Interface Card. Connected panels can have mixed compatible FACP models.
- Convenient field-upgradeable firmware
- Integrated dual path IP and POTs communications and optional cellular side-cars for reliable backup
- 6860 annunciator with a 4 x 40 large display, and 4 programmable function buttons. Free-up time spent at the panel. Program them for simple or complex tasks.
- Built-in USB interface for convenient and quick programming
- Programmable date setting for automatic and convenient Daylight Saving Time changes
- Built-in dual phone line and digital alarm communicator/transmitter (DACT) for additional communication options
- 125 software zones and 125 output groups for flexible design options

6700 Product Information

SIGNAL LINE CIRCUIT (SLC)

The 6700 SLC loops support multiple device types, maintenance alerts, and a built-in sensor test to comply with NFPA 72 calibration testing requirements.

INDICATOR LIGHTS

- General Alarm (Red): Flashes if in alarm; solid when alarm is silenced
- Supervisory (Yellow): Flashes if a supervisory condition exists; solid when supervisory is silenced
- System Trouble (Yellow): Flashes if a trouble condition exists; solid when trouble is silenced
- System Silenced (Yellow): On when an alarm, trouble or supervisory condition has been silenced but not yet cleared
- System Power (Green): Flashes for AC failure; solid when power systems are normal

USER INTERFACE

The 6700 built-in 4 x 20 annunciator with 80 character LCD display and large easy-to-use tactile touchpad can be used for system operation, programming and maintenance. It has five LEDs for alarm, supervisory, system trouble, system silenced and system power.

System operations include silencing alarms and troubles, resetting alarms and the display of alarm troubles and memory. The system's non-volatile event history buffer stores 1,000 events for viewing from the built-in or remote annunciator. System operations can be initiated with a mechanical firefighter's key or a valid 4- to 7-digit operator's code.



6700 KEYPAD

PROGRAMMING

The 6700 system offers several options to simplify and speed-up programming. JumpStart® autoprogramming minimizes programming required to start a new system. The built-in keypad, or the 6860, 5860 or 6855 remote annunciators give you on-site access to current system programming. You can also program the system using the Honeywell Fire Software Suite (HFSS), which is Windows® based.

SOFTWARE TOOLS

SKST: Silent Knight Selection Tool provides the installer or design architect with a Windows® software system configuration tool to create a detailed Bill of Material (BOM) and battery calculations.

HFSS: Honeywell Fire Software Suite provides communication and panel programming, detector status, event history and additional data. Requires a Windows-based computer.

ADDITIONAL INFORMATION

Twisted-unshielded pair wire is recommended. The 6700 also has 13 preset notification cadence patterns (including ANSI 3.41).

AGENCY LISTINGS AND APPROVALS

NFPA 13, NFPA 15, NFPA 16, NFPA 70, NFPA 72: Central station; remote Signaling; Local Protective Signaling Systems; Auxiliary Protected Premises Unit; Water Deluge releasing service. Suitable for automatic, manual, waterflow, sprinkler supervisory (DACT non-coded) signaling services.

- UL Listed: S2766
- CSFM 7165-0559:050
- FDNY COA# 6250
- Seismic (CA) (pending)

ORDERING INFORMATION

6700: Addressable Fire Alarm Control Panel. (Red cabinet)

COMPATIBLE ANNUNCIATORS

6860: 4x40 LCD remote fire annunciator (4 lines and up to 160 characters) per system; four programmable buttons

5860: 4x20 LCD remote fire annunciator. 5860 is gray; 5860R is red

6855: 4x20 LCD remote fire annunciator

5865-3 or 5865-4: LED annunciators can display up to 30 LEDs (15 red and 15 yellow). The 5865-4 has key switches for silence and reset, and a system trouble LED.

5880: The 5880 LED / IO module has 40 programmable LED outputs and eight supervised dry contact inputs which are useful for custom applications. You can use up to eight 5880 modules on one control panel for maximum flexibility. Its compact size allows mounting inside the annunciator, or in an accessory cabinet.

6700 COMPATIBLE DEVICES AND ACCESSORIES

See the data sheets listed below for a complete listing of the SK, SD or SWIFT devices.

53623: SK Devices Data Sheet

53624: SD Devices Data Sheet

350614, 350616 & 350618: SWIFT wireless devices

For a complete and current listing of compatible devices and accessories go to www.silentknight.com

Important: You cannot mix SK and SD devices in the same fire alarm system.

SK COMPATIBLE ADDRESSABLE DEVICES

SK-ACCLIMATE: Multi criteria photoelectric smoke detector with thermal 135°F fixed temperture

SK-BEAM: Reflected beam smoke detector without test feature

SK-BEAM-T: Reflected beam smoke detector with test feature

SK-CONTROL: Supervised control module

SK-CONTROL-6: Six circuit supervised control module

SK-DUCT: Photoelectric duct smoke detector with extended air speed range

SK-FIRE-CO: Four criteria fire and carbon monoxide detector

SK-HEAT: Fixed thermal detector (135°F)

SK-HEAT-ROR: Fixed rate of rise detector (135°F)

SK-HEAT-HT: Fixed high temperature thermal detector (190°F)

SK-ISO: Fault isolator module

SK-MINIMON: Mini monitor module

SK-MONITOR: Monitor module

SK-MONITOR-2: Dual input monitor module

SK-MON-10: 10 input monitor module

SK-PHOTO: Photoelectric smoke detector

SK-PHOTO-T: Photoelectric smoke detector with thermal (135°F fixed temperture)

SK-PHOTOR: Photoelectric detector with remote test capability

SK-PULL-SA: Addressable single action pull station

SK-PULL-DA: Addressable dual action pull station

SK-RELAY: Addressable relay module

SK-RELAY-6: Addressable Six relay control module

SK-RELAYMON-2: Addressable Dual relay/ monitor module

SK-ZONE: Addressable zone interface module

SK-ZONE-6: Six zone interface module

B210LP: 6" mounting base

B501: 4" Flangeless mounting base

B200S: Intelligent sounder base

B200S-LF: Low-frequency intelligent sounder base

B224RB: Relay base

B224BI: Isolator base

SD COMPATIBLE ADDRESSABLE DEVICES

SD505-6AB: Addressable 6" base

SD505-6IB: Addressable 6" short circuit isolator base

SD505-6RB: Addressable 6" relay base

SD505-6SB: Addressable 6" sounder base

SD500-AIM: Addressable input module (switch input)

SD500-ANM: Addressable notification module

SD500-ARM: Addressable relay module

SD505-DTS-K: Remote test switch and LED indicator for the SD505-DUCTR

SD505-DUCT: Addressable Duct Smoke Detector.

SD505-DUCTR: Addressable Duct Detector housing with relay base.

SD505-HEAT: Absolute temperature heat detector. Trip point range from 135°F–150°F (0°C–37°C).

SD500-LIM: Addressable Line isolator module

SD500-MIM: Addressable Mini input monitor module (switch input)

SD505-PHOTO: Photoelectric smoke detector

SD500-PS/-PSDA: Addressable Single or dual action pull station

SD500-SDM: Addressable smoke detector module

AUDIBLE/VISIBLE DEVICES

These AV devices are all 2-wire. Color: “R” indicates red; “W” denotes white. For a complete listing of Silent Knight AV devices go to www.silentknight.com.

CHSRL/CHSWL: Wall chime/strobe

CHSCRL/CHSCWL: Ceiling chime/strobe

CHRL/CHWL: Wall chime

HRL/HWL: Wall horn

P2RL/P2WL: Wall horn/strobe

PC2RL/PC2WL: Ceiling horn/strobe

SRL/SWL: Wall strobe

SCRL/SCWL: Ceiling strobe

SPSCRL/SPSCWL: Ceiling speaker/strobe

SPSRL/SPSWL: Wall speaker/strobe

SPRL/SPWL: Wall speaker

SPCRL/SPCWL: Ceiling speaker

SWIFT WIRELESS DEVICES

SWIFT is only compatible with System Sensor (SK) devices. It is not compatible with Hochiki (SD) devices.

WSK-WGI: Wireless Gateway

WSK-PHOTO: Wireless Photoelectric smoke detector

WSK-PHOTO-T: Wireless Multi-criteria photoelectric smoke detector with thermal detection (135°F fixed temperture) and B510W 4" base

WSK-HEAT: Wireless Heat, (135°F fixed temperture) and B510W 4" base

WSK-HEAT-ROR: Wireless heat, ROR (135°F fixed temperture) and B510W 4" base

WSK-MONITOR: Wireless monitor module

WSK-RELAY: Wireless relay module

W-USB: SWIFT Tools USB transceiver used for communication with SWIFT devices

SBUS ACCESSORIES

5496: A 6 amp notification power expander with four power-limited notification appliance circuit outputs.

5883: Relay interface. Provides 10 Form C relays.

5824: Serial/Parallel printer interface module for printer connection.

5895XL: Power supply with six Flexput™ circuits, and two Form C relays. Max. 16 per system.

5815RMK: Remote mounting kit. Dimensions 10 3/8”W x 10-3/16”H x 3”D

COMMUNICATION OPTIONS

CELL-CAB-SK: Cellular communicator, metal enclosure with lock/key*

CELL-MOD: Cellular communicator, plastic enclosure*

*Sole path, powered by panel.

IPGSM-4G: Dual path fire alarm communicator, cellular and/or IP (primary or backup, selectable)

SK-IP-2: Remote reporting via the Internet. Requires a VisorAlarm® receiver at the central station

MISC. ACCESSORIES

SK-NIC: Network Interface Card. Provides a common communications link for the 6700

SK-NIC-KIT: Installation Accessory Kit

SK-FML: Fiber-Optic Multi Mode, transmitter and receiver

SK-FSL: Fiber-Optic Single Mode

RBB: Remote battery box accessory cabinet for batteries that are too large to fit in the FACP cabinet. Dimensions: 16” W x 10” H x 6” D (406mm W x 254mm H x 152mm D).

SK-SCK: Seismic Compliance Kit used to securely fasten batteries to the fire panel.

6700 Technical Specifications

PHYSICAL

Overall Dimensions: 12.71" W x 15.12" H x 3.33" D

Weight: 15 lbs.

Color: Red

ENVIRONMENTAL

Operating Temperature: 32°F to 120°F (0°C to 49°C)

Humidity: 0 to 93% relative humidity (non-condensing)

ELECTRICAL

6700 Primary AC: 120 VAC @ 60 Hz, 1.5A Total Accessory Load: 2.5A @ 27.4 VDC power-limited

Standby Current: 165mA

Alarm Current: 310mA

Battery Charging Capacity: 7 to 35AH

Battery Size: 7AH max. allowed in control panel cabinet. Larger capacity batteries can be housed in RBB accessory cabinet..

NOTIFICATION APPLIANCE CIRCUITS (NACs)

Two programmable circuits which can be programmed individually as:

NACs: 2.5A @ 27.4VDC per circuit, power-limited (with a panel maximum current of 2.5A)

Auxiliary Power Circuits: 2.5A @ 27.4VDC per circuit, power-limited

Supports Class B (Style 4) and Class A (Style 6 or 7) configuration for the SLC

WIRING: See the product manual for wiring details

For a complete listing of all compliance approvals and certifications, please visit www.silentknight.com.

Microsoft, Windows, and the Windows Logo are registered trademarks or trademarks of Microsoft Corporation.

Silent Knight®, Honeywell® and SWIFT® are registered trademarks of Honeywell International, Inc.

This document is not intended to be used for installation purposes. We try to keep our product information up-to date and accurate. We cannot cover all specific applications or anticipate all requirements. All specifications are subject to change without notice.

For Technical Support, call 800-446-6444.

For more information

Learn more about Honeywell Silent Knight and other products by visiting www.silentknight.com

Honeywell Silent Knight

12 Clintonville Road

Northford, CT 06472

800-328-0103

351607 | A | 11/17

© 2017 Honeywell International Inc.

6855

Remote Annunciator

The 6855 remote annunciator, can be used to operate and program Honeywell Silent Knight fire alarm control panels (FACPs) from anywhere within the system. It provides a convenient way to view system status indicators.

The 6855 comes in a locked, key controlled cabinet - combining security with easy access. It does not require a code or firefighter's key to silence or reset the panel. It also has convenient separate scroll buttons for alarm, supervisory, and trouble conditions.

The remote annunciator communicates with the main fire alarm control panel through an RS-485 connection. When the system is in normal operation and has AC power, the Power LED is lit and all other LEDs are off. The other LEDs turn on as alarms, supervisories, troubles, system silenced, and AC power losses occur.



6855

COMPATIBILITY

The 6855 is compatible with the following Honeywell Silent Knight FACPs:

- 6820: Addressable fire alarm control panel with up to 1,110 addressable points
- 6820EVS: Addressable fire alarm control panel with an emergency voice system, up to 1,110 addressable points
- 6808: Addressable fire alarm control panel with up to 198 addressable points
- 6700: Addressable fire alarm control panel with up to 100 addressable points

FEATURES & BENEFITS

- 80-character backlit LCD display (4 lines with 20 characters per line) provides ample space for messaging and is easy to read
- Comfortable tactical feel and clear audible confirmation supports accurate programming and easy operation
- Larger keypad buttons makes it easier to maneuver for system reset and silencing
- Initiate and end fire drills with a single key press
- Easily view current status by alarms, supervisories, or troubles
- On-board piezo sounder audibly indicates alarms, troubles, and supervisories
- Five status LEDs make it easier to monitor and respond to status changes. They include: Alarm, Supervisory, Silence and AC Power indicators.
- Accommodates wiring lengths up to 6000 ft. from the control panel for added design and install flexibility
- System access is gained either through a user code or firefighter's key
- Support for simultaneous use of multiple 6855s
- Can be flush or surface mounted depending upon design and installation needs
- Trim ring available for surface mounting.

6855 Technical Specifications



6855 Features

PHYSICAL

Flush Mount:

Outside wall: 12.25”W x 11.5”H x 7/8”D (31.1W x 29.2H x 2.2D cm)

Inside wall: 9-3/8”W x 8-3/8”H x 2”D (23.8W x 21.3H x 5.1D cm)

Surface Mount: (Including Trim Ring) 12.25”W x 11.5”Hx 3”D (31.1W x 29.2H x 2.2D cm)

ENVIRONMENTAL

Operating Temperature: 32°F to 120°F (0°C to 49°C)

Humidity: 10% - 93% non-condensing)

ELECTRICAL

Operating Voltage: 24VDC

Standby Current: 20mA

Alarm Current: 25mA

INSTALLATION

The 6855 can be surface or flush mounted. When flush mounting an electrical box is optional. The RA-100TR trim ring can be used for surface mounts. If using an electrical box, use a 4S, single-gang, or double-gang box.

ORDERING INFORMATION

6855: Remote Annunciator. Four line (4x20) LCD annunciator. Red.

ACCESSORIES

RA-100TR: Red. Surface Mount Trim Ring

AGENCY LISTINGS AND APPROVALS

UL listed

CSFM # 7165-0559:0500

NFPA 72

FM approved

FDNY COA approved

For a complete listing of all compliance approvals and certifications, please visit www.silentknight.com.

Microsoft, Windows, and the Windows Logo are registered trademarks or trademarks of Microsoft Corporation.

Silent Knight® and Honeywell® are registered trademarks of Honeywell International, Inc.

This document is not intended to be used for installation purposes. We try to keep our product information up-to date and accurate. We cannot cover all specific applications or anticipate all requirements. All specifications are subject to change without notice.

For Technical Support, call 800-446-6444.

For more information

Learn more about Silent Knight’s 6860 and other products available by visiting www.SilentKnight.com

Honeywell Silent Knight

12 Clintonville Road

Northford, CT 06472-1610

800.328.0103

www.honeywell.com

351613| A| 11/17

© 2017 Honeywell International Inc.

FT CPVC BLAZEMASTER

Descripción:

La tubería marca BlazeMaster® (BM) de Durman Esquivel, está fabricado con resina de Poli(cloruro de Vinilo) Clorado (CPVC) y se utiliza para sistemas de Distribución de Agua Fría para sistemas de rociadores de tubería húmeda.

Presentación:

La tubería BM de Durman Esquivel, está disponible en las dimensiones comerciales del hierro “Iron Pipe Sizes” (IPS) en los diámetros de 18, 25, 32, 38, 50, 62, 75 mm, con espesor de pared SDR 13.5 Los tubos son comercializados en longitudes de 4.57 m. + 12.5 mm tolerancia.

La tubería de CPVC-BlazeMaster Durman Esquivel, es marca registrada de Lubrizol Inc. (USA).

Durman Esquivel es licenciatario autorizado por Lubrizol.

Aplicaciones y consideraciones básicas:

Este producto es utilizado en instalaciones de sistemas de rociadores para prevenir los incendios en todas las aplicaciones de bajo riesgo, definido por la NFPA 13. Puede ir instalado embebido en concreto, bajo cielo suspendido y directamente enterrado en zanja. No puede estar expuesto al sol.

No es apto para la distribución de gases o aire comprimido.

Especificaciones de producto:

Norma ASTM F 442, Tubería CPVC BlazeMaster.

Norma ASTM F 493, Cemento solvente.

Norma ASTM F 437, F 438, F 439, Especificaciones accesorio.

Certificaciones FM/UL/NSF.

Temperatura máxima de trabajo:

- 65 °C (150 °F).

Presión máxima de trabajo:

- 22 Kg/cm2 a 23 °C (320 psi a 73 °F).
- 12 Kg/cm2 a 65 °C (175 psi a 150 °F).

Dimensiones:

CÓDIGO SAP	Diámetro nominal (mm)	D. externo (mm)	D. interno (mm)	Espesor (mm)	SDR
2024513	¾ (18)	26.57	22.61	1.98	13.5
2024512	1 (25)	33.27	28.34	2.46	13.5
2024511	1 ¼ (32)	42.04	35.79	3.12	13.5
2024509	1 ½ (38)	40.95	37.49	3.58	13.5
2024510	2 (50)	60.17	51.23	4.47	13.5
2024508	2 ½ (62)	72.85	62.03	5.41	13.5
2024507	3 (75)	88.72	75.56	6.58	13.5

Características generales:

- Dura más.
- No se corroe ni se oxida.
- Es fácil y rápido de instalar.
- Es resistente al alto impacto.
- No se tapa por acumulación de sedimentos.

Imagen del producto:



VESDA Pipes & Fittings



Reliable smoke detection systems are dependent on a network of specialty piping that constantly and ef ciently carry air samples from protected zones to highly sensitive detectors.

VESDA Pipe and Fittings are part of an integrated system manufactured from specialty plastics designed for use with most aspirating smoke detection systems, the VESDA VLP system in particular.

The Concept

The quality of VESDA pipe has been specif cally chosen to surpass the requirements for most systems and aims to provide:

- A “one-stop” shopping for detector, pipe and f ttings - thus saving procurement time and costs
- An easy and professional installation
- A competitive solution, including a Fast-Track ordering and delivery service
- Committed customer service with full technical advice and support on design and installation
- Design verif cation using the very latest ASPIRE Pipe Modeling software
- Commissioning, advice, service, and system performance testing

The VESDA pipe range is based on pipework of a standard inside diameter (ID) of 3/4”.

VESDA aspirating smoke detection is an early warning system that detects f re in the incipient stages - before f ames are visible - by detecting the products of pre-combustion in the air around the area about to ignite.

The VESDA detector family is the result of extensive research and development. Using unique detection principles, the detector provides a sensitivity range of 0.0015 to 6% obscuration/ft. It detects f re at the earliest possible stage and reliably measures very low to extremely high concentrations of smoke.

The VESDA system samples air from a f re zone for the presence of smoke. The air sampling system makes this possible by providing the means for transporting air from a f re zone to the detector.

The air sampling system is active, continuously drawing in air samples by means of an integral pump. It does not rely on air or heat currents in the vicinity of the detector transporting the smoke particles to the detector. The VESDA system can function ef ectively in all kinds of environments from high air f ows to still air.

The network of sampling pipes to the detector is the key element in the performance of the detection system.

Features

- UL1887 Listed for use in Plenum Rated Areas
- An integrated CPVC Pipe & Fittings package designed for use with VESDA Aspirating Smoke Detection Systems
- Simplif es the selection of Pipe & Fittings to ensure the correct product is installed
- Simplif es specif ers’ and installers’ task and saves time and money
- Pre-labeled Pipes in accordance with NFPA 72 Requirements

VESDA®

VESDA Pipes & Fittings

Air Sampling

Three basic sampling methods can be used in an VESDA system installation:

- Standard pipe sampling systems (below ceiling; in ceiling or f oor void)
- Capillary tube sampling (concealed; above ceiling; within cabinets)
- Return air sampling (within duct; return air grille)

While each sampling method is suited to specif c applications, more than one method is often ef ectively employed to monitor a f rezone. In some applications - particularly those in which there is movement of high volumes of air – the most ef ective sampling network generally combines two methods to provide maximum coverage to a zone under all operating conditions.

System Description

VESDA piping systems are produced from specialty thermoplastics that of er unique benef ts. Piping systems are lightweight, and assembled easily in the f eld using inexpensive tools. The one-step solvent cement joining processensures fast reliable connections. In addition to ease of installation, this unique piping system of ers enhanced f ow characteristics and exceptional f re performance properties.

The complete system includes all of the components necessary to install and test the system. This includes: pipe, a comprehensive range of f ttings, capillary tube, a variety of sample point conf gurations, and sampling point labels.

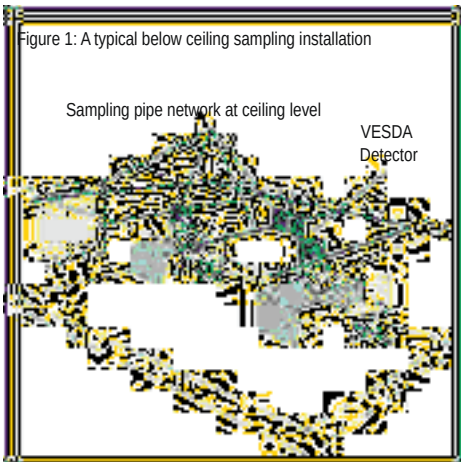


Figure 1: A typical below ceiling sampling installation

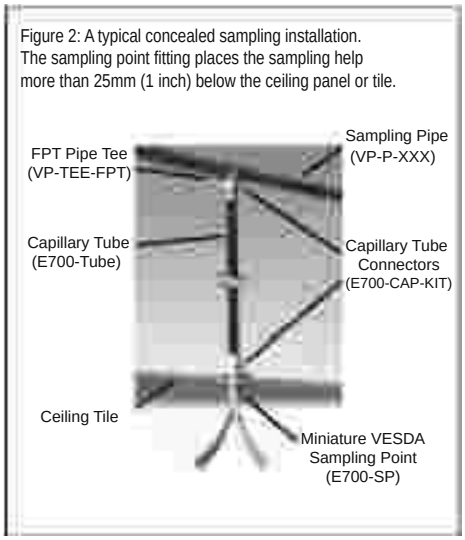


Figure 2: A typical concealed sampling installation. The sampling point fitting places the sampling help more than 25mm (1 inch) below the ceiling panel or tile.

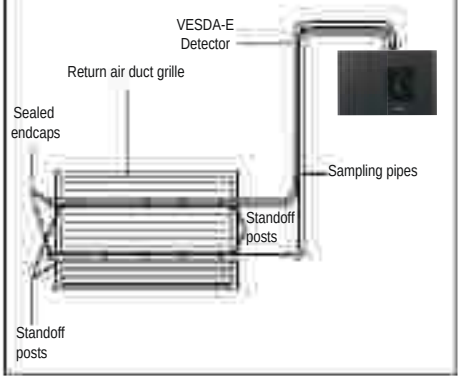


Figure 3: Sampling from a return air grille

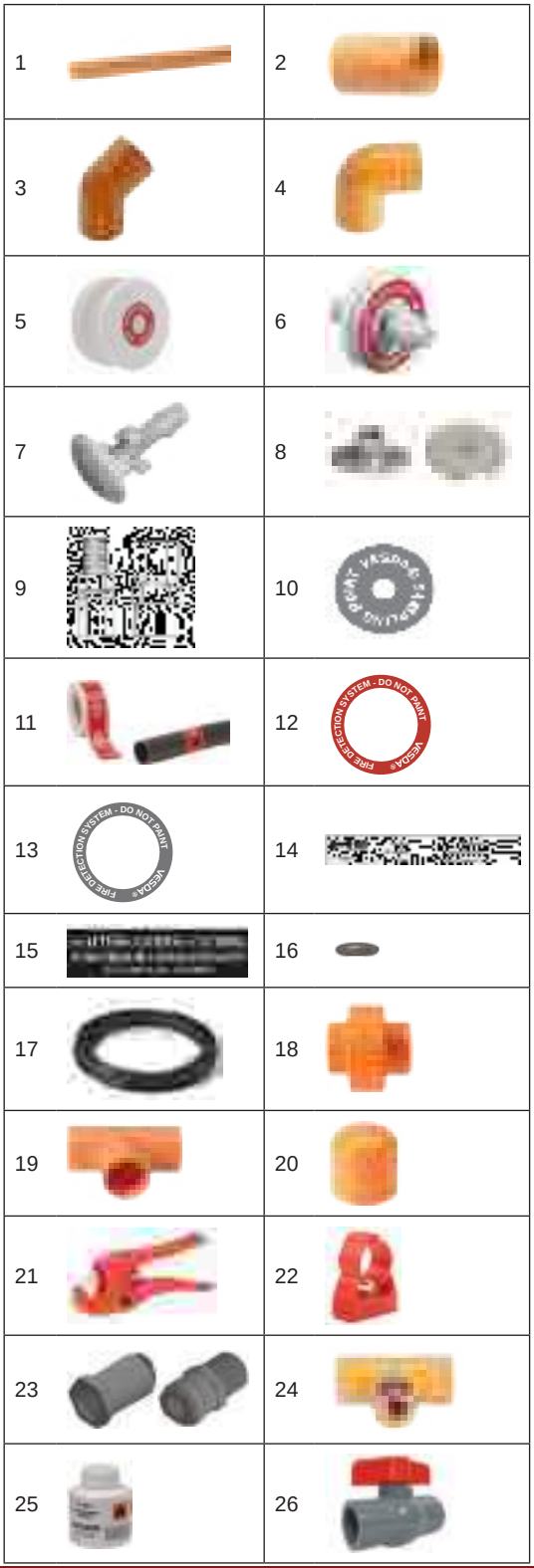
VESDA®

VESDA Pipes & Fittings

Pipe Fittings Ordering Information

Part Numbers for System Components

1	VP-P-105	Pipe - ¾” (105 ft. kit)
	VP-P-210	Pipe - ¾” (210 ft. kit)
	VP-P-420	Pipe - ¾” (420 ft. kit)
2	VP-COUP	Couplings - ¾”, 15 per box
3	VP-ELB-45	45° Elbow - ¾”, 10 per box
4	VP-ELB-90	90° Elbow - ¾”, 20 per box
5	PIP-015	Flush Sampling Point
6	E700-SP	Miniature Sample Point
7	VSP-877	Flush Mount Sampling Point
8	VSP-610-US	Tamper Proof Sampling Point
9	CAP-KIT	Brass connector kit for miniature sampling point and capillary tube arrangement.
	E700-CAP-KIT	Connector Kits
10	E700-SP-DCL-PNT	Sampling Point Label, 50 per roll
11	E700-SP-DCL	Sampling Point Label, wrap around style, 200 per roll
12	E700-SPLR	Sampling Point Label, red, 10 per sheet
13	E700-SPLG	Sampling Point Label, grey, 8 per sheet
14	VSP-950	Test Point Pipe Labels.
15	E700-SP-DCL-PIPE	Pipe Label, 35 per roll
16	VSP-870-US	In-Line Flow Restrictor Assembly - US, for use with Tamper Proof Sampling Points (models VSP-610-US and VSP-620).
17	E700-TUBE	Capillary Tube ⅜” internal diameter
	TUBING-250	Polyethylene tubing, black, 1/2” OD X 3/8” ID, FPE rated.
18	VP-UNION	Unions - ¾”, 10 per box
19	VP-TEE	Tee - ¾”, 15 per box
20	VP-EC	End Cap - ¾”, 25 per box
21	VP-CUTTERS	Pipe Cutters
22	VP-CLIP-US	3/4” pipe support clamp (required for each 5 feet of pipe).
23	VSP-878	Push-in Connect Adaptor Kit for ½” capillary tubing
24	VP-TEE-FPT	Tee - ¾” x ¾” x ½” FPT, 10 per box
25	VP-CEMENT	Solvent Cement, one pint
26	VP-BV	Ball Valve, 10 per box



VESDA®

VESDA Pipes & Fittings

Technical Information - Air Sampling Pipe Systems

Pipe Dimensions

VESDA Pipe systems are produced in ¾" iron pipe size (IPS) pipe dimensions per ASTM F442. This provides piping with unique f ow characteristics and exceptionally smooth interior walls, greatly enhancing system performance.

Nominal Size	Average OD	Average ID	Pounds Per Feet
¾" (20mm)	1.050" (26.7mm)	0.874" (22.5mm)	0.168

Operating Temperature Range

VESDA Pipe and Fittings are suitable for a wide range of operating temperatures from 0ºF to 200ºF. Although tough and durable, care should be exercised in extremely cold environments to avoid unnecessary rough handling or other forms of mechanical damage.

Fire Resistance

Flammability Rating	V-O	UL 94 Flame Retardant
Limiting Oxygen Index	60	ASTM D2863
Flame Spread	0	ULC
Smoke Generation	0-25	ULC
Flame Travel	4	UL 1887
Optical Density	0.19 peak 0.03 Avg.	UL 1887
Heat of Combustion	7,700 BTU's/lb.	

Physical Properties

CPVC is a unique polymer with many benef cial properties. When produced into pipe form, this product exhibits qualities that are extremely advantageous for use in air sampling applications. It is light in weight, exhibits excellent physical, mechanical, and chemical/corrosion resistance properties, and of ers exceptional f re performance.

		ASTM
Cell Classif cation	23477	D1784
Specif c Gravity	1.55	D792
Tensile Strength	8400 psi	D638
Modulus of Elasticity	4.23 x10_{-5}	D638
Compressive Strength	9600 psi	D695
Izod Impact	3.0	D256A
Coef cient of Linear Expansion	3.4 x 10_{-5}	D696
Temperature Limit	0 – 200ºF	
Electrical Conductivity	Non Conductor	

www.xtralis.com

UK and Europe +44 1442 242 330 **The Americas** +1 800 229 4434
Middle East +962 6 588 5622 **Asia** +86 10 56697101 **Australia and New Zealand** +61 3 9936 7000

The contents of this document are provided on an "as is" basis. No representation or warranty (either express or implied) is made as to the completeness, accuracy or reliability of the contents of this document. The manufacturer reserves the right to change designs or specif cations without obligation and without further notice. Except as otherwise provided, all warranties, express or implied, including without limitation any implied warranties of merchantability and f tness for a particular purpose are expressly excluded.

Xtralis, the Xtralis logo, The Sooner You Know, VESDA-E, VESDA, ICAM, ECO, OSID, and Sensepoint are trademarks and/or registered trademarks of Xtralis and/or its subsidiaries in the United States and/or other countries. Other brand names mentioned herein are for identif cation purposes only and may be trademarks of their respective holder(s). Your use of this document does not constitute or create a licence or any other right to use the name and/or trademark and/or label.

This document is subject to copyright owned by Xtralis. You agree not to copy, communicate to the public, adapt, distribute, transfer, sell, modify or publish any contents of this document without the express prior written consent of Xtralis.

Doc. no. 17748_08, May 2020 Part: 29813

SK-PULL-SA / SK-PULL-DA

Intelligent Pull Stations

The SK-PULL-SA is a single action pull station requiring only one motion to activate the station. The SK-PULL-DA is a dual action pull station requiring two motions to active the station. The SK-PULL-SA and SK-PULL-DA are for use with Honeywell Silent Knight Series fire control panel (FACP).

Extremely easy to operate, the SK-PULL-DA and SK-PULL-SA provide a fast and practical means of manually initiating a fire alarm signal. The FACP recognizes each manual pull station by its specific address saving precious seconds in determining the location of an alarm.



SK-PULL-SA



SK-PULL-DA

INSTALLATION

The SK-PULL-SA and SK-PULL-DA can be surface mounted to an SB-I/O surface back box or semi-flush mounted on a standard single-gang with a minimum depth of 2.13"(5.40 cm) or double gang or 4" (10.61 cm) square electrical box. You can also use the optional (System Sensor® PN BG-TR) trim ring if the station is being semi-flush mounted.

FEATURES & BENEFITS

- Installer can open station without causing an alarm condition
- Dual-color LED is visible through handle of station blinks green to indicate normal operation and remains steady red in an alarm condition
- Key operated test and reset lock using lock plate actuator
- Key matches compatible FACP locks
- Meets ADA requirement for 5 lbs maximum pull force to active
- Meets the Americans with Disabilities Act Accessibility Guidelines (ADAAG) controls and operating mechanisms guidelines (Section 4.1.3[13])
- Shell, door, and handle molded from durable LEXAN®
- Reliable analog communications for trouble-free operation
- Braille text on station handle
- Rotary address switches for fast installation
- Handle latches in down position and the word Activated appears, clearly indicating the station has been pulled
- UL Listed, including UL 38, Standard of Manually Actuated Signaling System
- CSFM Listed
- MEA Listed

SK-PULL-SA / SK-PULL-DA Technical Specifications

PHYSICAL

Dimensions: 5.5" H x 4" W x 1.45" D (14 x 10.2 x 3.7cm)

Housing Material: LEXAN polycarbonate resin

Bi-Colored LED:

- Blinking Green: Normal
- Steady Red: Alarm

Switch: Single pole, single throw (SPST) normally open (N/O) switch which closes upon activation of the pull station

ELECTRICAL

Operating Voltage: 15 – 32VDC

SLC Standby and Alarm Current: 350µA

Wire Gauge: Up to 12AWG (3.1 mm^2)

ENVIRONMENTAL

Operating Temperature: 32ºF – 120ºF (0ºC – 49ºC)

Humidity: 10% – 93% non-condensing

ORDERING INFORMATION

SK-Pull-SA: Single Action Pull Station

SK-Pull-DA: Dual Action Pull Station

ACCESSORIES

BG-TR: Optional trim ring.

SB-I/O: Surface backbox, indoor/outdoor.

* Unless otherwise noted, specifications apply to SK-Pull-SA and SK-Pull-DA

COMPATIBILITY

The SK-PULL-SA AND SK-PULL-DA are compatible with the following Honeywell Silent Knight fire alarm control panels:

6820: Addressable fire alarm control panel

6820EVS: Addressable fire alarm control panel with an emergency voice system.

6808: Addressable fire alarm control panel

6700: Addressable fire alarm control panel

5700: Addressable fire alarm control panel

5808: Addressable fire alarm control panel

5820XL: Addressable fire alarm control panel

5820XL-EVS: Addressable fire alarm control panel with an emergency voice system

For a complete listing of all compliance approvals and certifications, please visit www.silentknight.com.

Microsoft, Windows, and the Windows Logo are registered trademarks or trademarks of Microsoft Corporation.

Silent Knight®, System Sensor® and Honeywell® are registered trademarks of Honeywell International, Inc.

This document is not intended to be used for installation purposes. We try to keep our product information up-to date and accurate. We cannot cover all specific applications or anticipate all requirements. All specifications are subject to change without notice.

For Technical Support, call 800-446-6444.

For more information

Learn more about Honeywell Silent Knight and other products by visiting www.silentknight.com

Honeywell Silent Knight

12 Clintonville Road

Northford, CT 06472

800-328-0103

Doc 350135 | Rev E | 11/17

© 2017 Honeywell International Inc.

VESDA VLF (UL 268 7th Ed.)

VLF-500-UL

Flair Detection Technology



The VESDA VLF-500 detector is a very early warning smoke detector designed to protect small, business-critical environments of less than 5,380 sq. ft. (500 m^2).

The detector works by continually drawing air into sampling holes in a pipe network. The air is f ltered and passed into a detection chamber where light scattering technology detects the presence of very small amounts of smoke. Detector status information is communicated on the detector display and via relays or optional interface cards.

Out of the Box Operation

The VLF can be installed and commissioned out-of-the-box without the need for a special interface or software programming tools.

In operation, the unique Smoke Dial™ display provides the user with an instant understanding of a smoke event, even from a distance. Should a fault occur, the user simply opens the f eld service door and activates the Instant Fault Finder feature to determine the specif c fault condition. This information can then be passed onto their f re service company, ensuring that service technicians arrive onsite fully prepared.

Ultrasonic Flow Sensing

The patent-pending Ultrasonic Flow Sensing used in the VLF provides a direct reading of the sampling pipe f ow rate. The system is immune to air temperature and pressure changes and is unaf ected by contamination. The VLF is the f rst air sampling smoke detector to use ultrasonic f ow sensing.

Features

- Out-of-the-Box Installation and Commissioning
- Ultrasonic Airf ow Sensing
- Laser-Based Absolute Smoke Detection
- Pre-engineered pipe network designs
- Programmable Alarm Thresholds
- Clean air barrier optics protection
- Instant Recognition Display
- Instant Fault Finder™
- AutoLearn™ Smoke
- AutoLearn™ Flow
- Field Service Access Door
- Multiple Event Logging in separate logs
- Event log – up to 18000 events
- Of ine/online conf guration capability
- Up to 5,380 sq. ft. (500 m^2) coverage*

Listings / Approvals

- UL 268 7th edition
- ULC
- CSFM
- FDA
- FCC
- RCM

Regional approvals listings and regulatory compliance vary between product models. Refer to www.xtralis.com for the latest product approvals matrix.

VESDA VLF (UL 268 7th Ed.)
TECHNICAL SPECIFICATIONS

Specif cations

Input Power	Voltage: 24V DC Nominal (18-30 V DC) 410 mA nominal, 490 mA in alarm
Dimensions (W x H x D)	101/16 in x 71/5 in x 32/3 in (256 mm x 183 mm x 92 mm)
Weight	4.4 lbs (Approx. 2 kg)
IP Rating	IP30
Mounting	Upright, inverted or horizontal
Operating Conditions*	Ambient: 32°F to 103°F (0°C to 39°C)* Sampled Air**: -4°F to 140°F (-20°C to 60°C) Humidity: 5% to 95% RH, non-condensing
Sampling Network	• Maximum pipe lengths: 1 x 150 ft (50 m) (Max. 16 holes) 2 x 90 ft (30 m) per branch (Max. 8 holes per branch) • Sampling Hole Options: Pre-Engineered Option or Maximum Pipe length in accordance with Pipe Modelling Design Tool (ASPIRE™)
Air Inlet Pipe	Accepts both metric and American standard pipe sizes Metric: 1.05 in. (25 mm) American Pipe: IPS ¾ in. (21 mm)
Area Coverage	Up to 5,380 sq. ft. (500 m^2) depending on local codes and standards
Relay Outputs	3 changeover relays (Fire 1, Action, Fault), Contacts rated 2A @ 30 VDC (max). NO/NC Contacts
Cable Access	$1^1/_{16}$ in. (3 x 25 mm) cable entries (1 rear entry, 2 top entry)
Cable Termination	Screw Terminals 30-12 AWG (0.2-2.5 mm^2)
Interfaces	Shown in Terminal Block Connections diagram, to right, plus an RS232 Programming Port. General Purpose Input (GPI) interface of ers: Reset, Disable, Standby, Alarm set 1, Alarm set 2 and External Input functions.
Alarm Threshold Setting Range	Alert, Action: 0.008 - 0.625% obs/ft (0.025 - 2.00% obs/m) Fire 1, Fire 2: 0.008 - 6.25% obs/ft (0.025 - 20.00% obs/m) Individual Alarm Delays: 0 – 60 seconds Two Alarm Threshold Settings: Either time or GPI based
Display	• 4 Alarm State Indicators • Smoke Level Indicator • Reset, Disable and Test Control • Fault and Disabled Indicators • Instant Fault Finder • Smoke and Flow AutoLearn Controlss
Event Log	Up to 18000 events, time and date stamped in separate, non-volatile, logs for: Smoke Level, Flow Level, Detector Status and Faults
AutoLearn Smoke & Flow	• Automatically set acceptable alarm thresholds for both smoke and f ow levels • Minimum 15 minutes, maximum 15 days (default 14 days) • During AutoLearn thresholds are NOT changed from pre-set values

Ordering Information

Ordering Code	Description	Ordering Code	Description
VLF-500-00-UL	VESDA VLF-500 UL	**VIC-020**	Multifunction Control Card (MCC)
VLF-500-02-UL	VESDA VLF-500 DET DISP ICON+ENG ASIAN UL. International display labels.	**VIC-030**	Multifunction Control Card (MCC) with Monitored Powered Output (MPO)
VIC-010	VESDAnet Interface Card	**VSP-005**	Filter Cartridge
VSP-715	Aspirator for VLF-500-UL		

3.5" Display

The display provided to the user includes a Smoke Dial™ and alarm and status indicators.



When the f eld service access door is open, the user has access to the RESET, DISABLE, Fire Test, AutoLearn and Instant Fault Finder functions. When the Instant Fault Finder function is activated, the Smoke Dial™ converts to a fault indicator, with the dial segment numbers corresponding to the faults listed below.

Legend of Fault Indicators

1	Filter	6	External Device/PSU
2	Aspirator	7	Interface Card
3	High Flow	8	Field Wiring
4	Low Flow	9	AutoLearn Fail
5	N/A	10	Detector Failure

Terminal Block Connections



1	GPI	
2	GPI	
3	Display TX	
4	Display RX	
5	Display Common Ground	
6	Display Power -	
7	Display Power +	
8	Power Return 0 VDC	From power supply unit
9	Power In 24 VDC	
10	Power Return 0 VDC	To next detector (if more than 1 detector per Power Supply Unit)
11	Power Out 24 VDC	
12	NC	
13	Common	Fault relay
14	NO	
15	NC	
16	Common	Action relay
17	NO	
18	NC	
19	Common	Fire 1 relay
20	NO	

Approvals Compliance

Please refer to the Product Guide for details regarding compliant design, installation and commissioning.

* Product UL listed for use from 32°F to 100°F (0°C to 38°C).
** Sampled Air temperature shall reach Ambient Detector temperature upon entry into Detector. Refer to Xtralis Design Guides & Application Notes for sampled air pre-conditioning.

Doc. No. 36254_02
Part No. AD36254-002
April 2024

All technical data is correct at the time of publication and is subject to changes without notice. All Intellectual Property including but not limited to trademarks, copyrights, patent are hereby acknowledged. You agree not to copy, communicate to the public, adapt, distribute, transfer, sell, modify or publish any contents of this document without the express prior written consent of Xtralis. Installation information: In order to ensure full functionality, refer to the installation instructions as supplied. © Xtralis

EDWARDS

LIFE SAFETY & INCIDENT MANAGEMENT

Remote Booster Power Supplies

BPS6A, BPS10A



FM APPROVED
MEA 476-91-E Vol.13
UL UL S3424
7300-1657: 0229

Overview

The Booster Power Supply (BPS) is a UL 864, 10th Edition listed power supply. It is a 24 Vdc filtered-regulated, and supervised unit that can easily be configured to provide additional notification appliance circuits (NACs) or auxiliary power for Mass Notification/ Emergency Communication (MNEC), as well as life safety applications.

The BPS contains the circuitry to monitor and charge internal or external batteries. Its steel enclosure has room for up to two 10 ampere-hour batteries. The BPS has four Class B (convertible to two Class A) NACs. These can be activated in one or two groups from the BPS's unique dual input circuits.

The BPS is available in 6.5 or 10 ampere models. Each output circuit has a capacity of three amperes; total current draw cannot exceed the unit's rating.

The BPS meets current UL requirements and is listed under the following standards:

Standard (CCN)	Description
UL864 10th edition (UOXX)	Fire Alarm Systems
UL636 (ANET, UEHX7)	Holdup Alarm Units and Systems
UL609 (AOTX, AOTX7)	Local Burglar Alarm Units and Systems
UL365 (APAW, APAW7)	Police Station Connected Burglar Alarm Units and Systems
UL1076 (APOU, APOU7)	Proprietary Burglar Alarm System Units
UL1610 (AMCX)	Central Station Alarm Unit
ULC-S527 (UOXXC)	Control Units, Fire Alarm (Canada)
ULC-S303 (AOTX7)	Local Burglar Alarm Units and Systems (Canada)
C22.2 No. 205	Signaling Equipment (Canada)

Standard Features

- Allows for reliable filtered and regulated power to be installed where needed
- Cost effective system expansion
- Provides for Genesis and Enhanced Integrity notification appliance synchronization
- Supports coded output operation
- Self-restoring overcurrent protection
- Multiple signal rates
- Can be cascaded or controlled independently
- Easy field configuration
- On-board diagnostic LEDs identify wiring or internal faults
- Standard EDWARDS keyed lockable steel cabinet with removable door
- 110 and 230 Vac models available
- Accommodates 18 to 12 AWG wire sizes
- Optional tamper switch
- Dual battery charging rates
- Optional earthquake hardening: OSHPD seismic pre-approval for component Importance Factor 1.5

Application

The BPS provides additional power and circuits for notification appliances and other 24 Vdc loads. It is listed for indoor dry locations and can easily be installed where needed.

Fault conditions are indicated on the on-board diagnostic LEDs, opening the BPS input sense circuit and the trouble relay (if programmed). While this provides indication to the host system, the BPS can still be activated upon command. A separate AC Fail contact is available on the BPS circuit board, which can be programmed for trouble or AC Fail. There are seven on-board diagnostic LEDs: one for each NAC fault, one for battery fault, one for ground fault, and one for AC power.

The unique dual-input activation circuits of the BPS can be activated by any voltage from 6 to 45 VDC (filtered-regulated) or 11 to 33 Vdc (full-wave rectified, unfiltered). The first input circuit can be configured to activate 1-4 of the four possible outputs. The second input circuit can be configured to control circuits 3 and 4. When outputs are configured for auxiliary operation, these circuits can be configured to stay on or automatically deactivate 30 seconds after AC power is lost. This feature makes these circuits ideal for door holder applications. The BPS also has a separate 200 mA 24 Vdc output that can be used to power internal activation modules.

BPS NACs can be configured for a 3-3-3 temporal or continuous output. This makes the BPS ideal for applications requiring signaling rates that are not available from the main system.

In addition to the internally generated signal rates, the BPS can also be configured to follow the coded signal rate of the main system NACs. This allows for the seamless expansion of existing NACs.

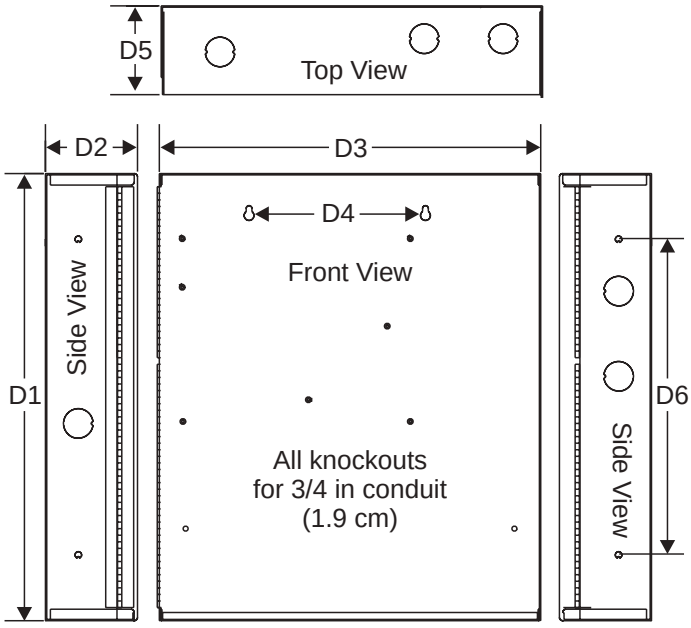
The BPS enclosure has mounting brackets for up to three Signature modules to the right of the circuit board.

Engineering Specification

Supply, where needed, EDWARDS BPS Series Booster Power Supplies (BPS) that are interconnected to and supervised by the main system. The BPS shall function as a stand-alone auxiliary power supply with its own fully-supervised battery compliment. The BPS battery compliment shall be sized to match the requirements of the main system. The BPS shall be capable of supervising and charging batteries having the capacity of 24 ampere-hours for Mass Notification/Emergency Communication (MNEC), life safety applications.

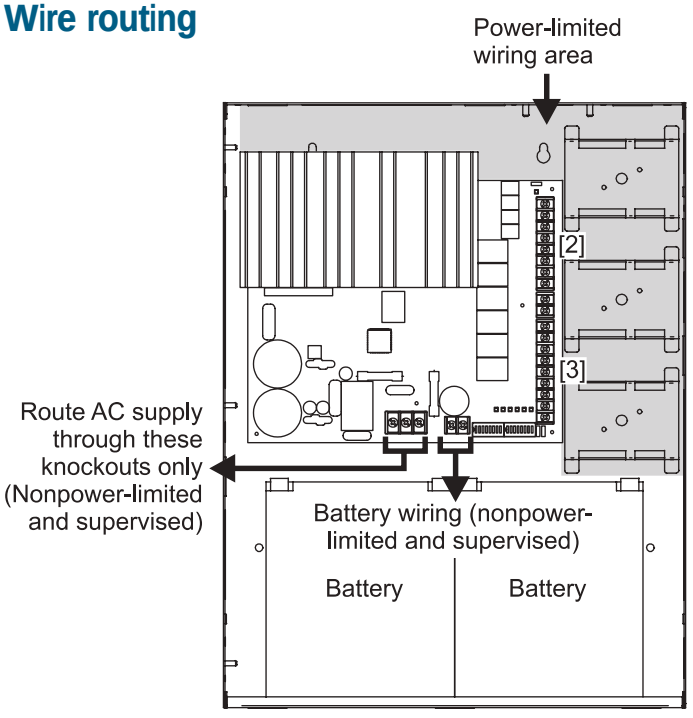
<<The BPS shall be capable of installation for a seismic component Importance Factor of 1.5.>> The BPS shall provide a minimum of four independent, fully supervised Class B circuits that can be field configurable for notification appliance circuits or auxiliary 24 Vdc power circuits. BPS NACs shall be convertible to a minimum of two Class A NACs. Each BPS output circuit shall be rated at 3 amperes at 24 Vdc. Each output circuit shall be provided with automatically restoring overcurrent protection. The BPS shall be operable from the main system NAC and/or EDWARDS Signature Series control modules. BPS NACs shall be configurable for continuous or 3-3-3 temporal rate. Fault conditions on the BPS shall not impede operation of main system NAC. The BPS shall be provided with ground fault detection circuitry and a separate AC fail relay.

Dimensions



D1	D2	D3	D4	D5	D6
17.0 in (43.2 cm)	3.5 in (8.9 cm)	13.0 in (33.0 cm)	6.5 in (16.5 cm)	3.375 in (8.6 cm)	12.0 in (30.4 cm)

Wire routing



Notes

1. Maintain 1/4-inch (6 mm) spacing between power-limited and nonpower-limited wiring or use type FPL, FPLR, or FPLP cable per NEC.

[2] Power-limited and supervised when not configured as auxiliary power. Non-supervised when configured as auxiliary power.

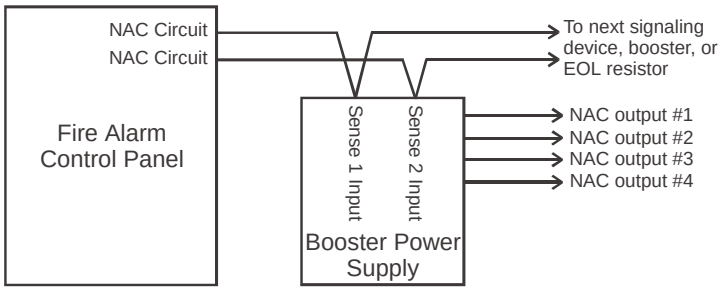
[3] Source must be power-limited. Source determines supervision.

4. When using larger batteries, make sure to position the battery terminals towards the door.

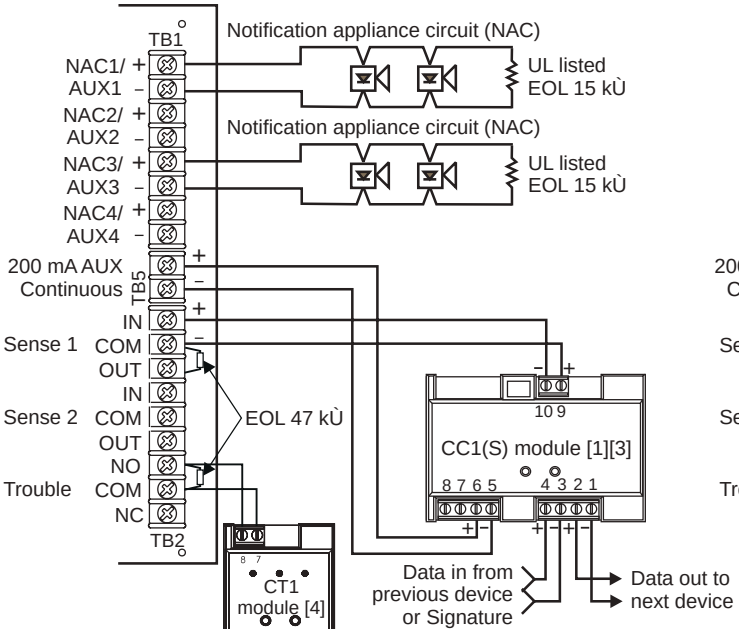
Typical Wiring

Single or cascaded booster anywhere on a notification appliance circuit

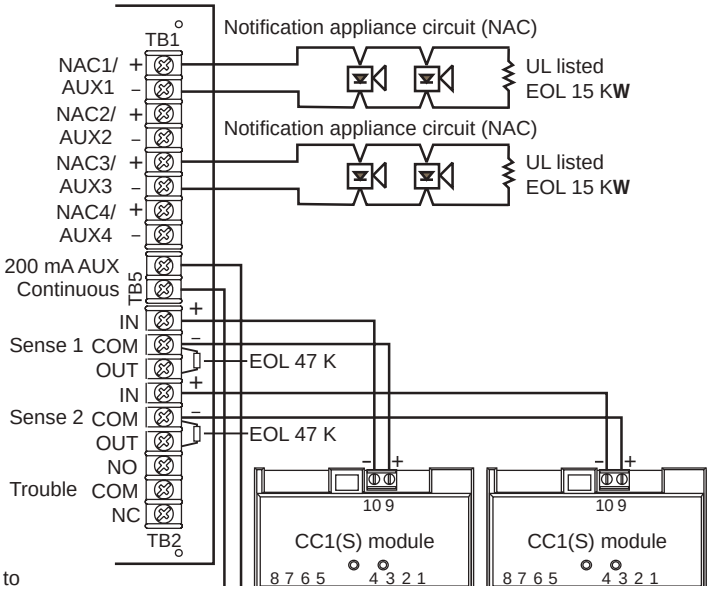
Existing NAC end-of-line resistors are not required to be installed at the booster's terminals. This allows multiple boosters to be driven from a single NAC circuit without the need for special configurations.



Configuring the Booster for AC Power Fail delay operation*



Multiple CC1(S) modules using the BPS's sense inputs



***The Booster supports AC Power fail delay of three hours via its trouble contact when dip switch SW2-6 is on. All other troubles are reported to supervising module or panel without delay via Sense inputs.**

EDWARDS

LIFE SAFETY & INCIDENT MANAGEMENT

Contact us

Phone: 800-655-4497 (Option 4)
Email: edwards.fire@carrier.com
Website: edwardsfiresafety.com

8985 Town Center Pkwy
Bradenton, FL 34202

© 2021 Carrier
All rights reserved.

Specifications

Model	6.5 amp Booster	10 amp Booster
AC Line Voltage	120VAC or 220-240VAC 50/60Hz 390 watts	120VAC or 220-240VAC 50/60Hz 580 watts
Notification Appliance Circuit Ratings	3.0A max. per circuit @ 24Vdc nominal 6.5A max total all NACs	3.0A max. per circuit @ 24Vdc nominal 10A max total all NACs
Trouble Relay	2 Amps @ 30Vdc	
Auxiliary Outputs	Four configurable outputs replace NACs 1, 2, 3 or 4. as auxiliary outputs and 200 mA dedicated auxiliary. (See note 1.)	
Input Current (from an existing NAC)	3mA @ 12Vdc, 6mA @ 24Vdc	
Booster Internal Supervisory Current	70mA + 35 mA for each circuit set to AUX	
Booster Internal Alarm Current	270mA	
Signature Mounting Space	Accomodates three two-gang modules.	
Maximum Battery Size	10 Amp Hours (2 of 12V10A) in cabinet up to 24 Amp hours with external battery cabinet for fire applications.	
Terminal Wire Gauge	18-12 AWG	
Relative Humidity	0 to 93% non condensing @ 32°C	
Temperature Rating	32° to 120°F (0° to 49°C)	
NAC Wiring Styles	Class A or Class B	
Output Signal Rates	Continuous, 3-3-3 temporal, or follow installed panel's NAC.	
Ground Fault Detection	Enable or Disable via jumper	
Agency Listings	UL, ULC, CSFM	

1. Maximum of 8 Amps can be used for auxiliary output.

Ordering Information

Catalog Number	Description	Shipping Wt. lb (kg)
BPS6A	6.5 Amp Booster Power Supply	13 (5.9)
BPS6AC	6.5 Amp Booster Power Supply (ULC)	13 (5.9)
BPS6A/230	6.5 Amp Booster Power Supply (220V)	13 (5.9)
BPS10A	10 Amp Booster Power Supply	13 (5.9)
BPS10AC	10 Amp Booster Power Supply (ULC)	13 (5.9)
BPS10A/230	10 Amp Booster Power Supply (220V)	13 (5.9)
Related Equipment		
12V6A5	7.2 Amp Hour Battery, two required	3.4 (1.6)
12V10A	10 Amp Hour Battery, two required	9.5 (4.3)
3-TAMP	Tamper switch	
BPS-CVR	Electronics Protective Cover	
BC-1EQ	Seismic Kit for BC-1. Order BC-1 separately. See note 2	
BPSEQ	Seismic kit for BPS6A or BPS10 Booster Power Supplies. See note 2	
BC-1	Battery Cabinet (up to 2 - 40 Amp Hour Batteries)	58 (26.4)
BC-2	Battery Cabinet (up to 2 - 17 Amp Hour Batteries)	19 (8.6)
12V17A	18 Amp Hour Battery, two required (see note 1)	13 (5.9)
12V24A	24 Amp Hour Battery, two required (see note 1)	20 (9.07)

1. Requires installation of separate battery cabinet.
2. For earthquake anchorage, including detailed mounting weights and center of gravity detail, refer to Seismic Application Guide 3101676. Approval of panel anchorage to site structure may require local AHJ, structural or civil engineer review.

INSTALLATION AND MAINTENANCE INSTRUCTIONS

ENGLISH

L-Series with LED Indoor Selectable-Output Horn Strobes and Strobes

3825 Ohio Avenue, St. Charles, Illinois 60174
800/736-7672, FAX: 630/377-6495
www.systemsensor.com

I56-0022-000

Manual is for use with the following models:

Horn Strobes
- Standard Wall Mount Horn Strobes: P2RLED, P2RLED-B, P2WLED, P2WLED-B, P2RLED-P, P2WLED-P, P2RLED-SP, P2WLED-SP
- Compact Wall Mount Horn Strobes: P2GRLED, P2GRLED-B, P2GWLED, P2GWLED-B
- Standard Ceiling Mount Horn Strobes: PC2RLED, PC2RLED-B, PC2WLED, PC2WLED-B

2-Wire Strobes
- Standard Wall Mount Strobes: SRLED, SRLED-B, SWLED, SWLED-B, SRLED-P, SWLED-P, SRLED-SP, SWLED-CLR-ALERT, SWLED-ALERT*
- Compact Wall Mount Strobes: SGRLED, SGRLED-B, SGWLED, SGWLED-B
- Ceiling Mount Strobes: SCRLED, SCRLED-B, SCWLED, SCWLED-B, SCWLED-CLR-ALERT, SCRLED-P, SCWLED-P

Language designators: “-B” are bilingual (English/French). “-P” are plain versions (no wording). “-SP” are marked “FUEGO”
*Amber lenses are for use in UL applications.

Table of Contents

Section 1: Introduction 2
1.1 Product Specifications 2
1.2 Dimensions and Mounting Options 2
1.3 Before Installing 2
1.4 General Description 2
1.5 Fire Alarm System Considerations 3
1.6 System Design 3
Section 2: Configurations for Notification Appliances 4
2.1 Available Tones 4
2.2 Available Candela Settings 4
2.3 Current Draw and Audibility ratings 5
Section 3: Installation 7
3.1 Wiring and Mounting 7
3.2 Wiring Diagrams 7
3.3 Install Back Box 7
3.4 Install Mounting Plate and Appliance 7
3.5 Remove a Ceiling Model Appliance 8
3.5.1 Mounting Drawings 8
3.6 Tamper Screw 10
3.7 Test Points 10

Section 1: Introduction

1.1 Product Specifications

Standard Operating Temperature:	32°F to 120°F (0°C to 49°C)
Humidity Range:	10 to 93% Non-condensing
Strobe Flash Rate	1 flash per second
Nominal Voltage:	Regulated 24 VDC
Operating Voltage Range:	16 to 33V (24V nominal)
Input terminal wire gauge:	12 to 18 AWG

1.2 Dimensions and Mounting Options

Wall Mounted Product	**Length**	**Width**	**Depth**	**Mounting Options**
Standard Strobe and Horn Strobe (including lens)	5.67" (144 mm)	4.7" (119.4 mm)	2.07" (52.6 mm)	Standard 2-Wire Indoor Products: 4" x 4" x 1½", Single Gang, Double Gang, 4" Octagon, SBBRL/WL (wall), SBBGRL/WL (wall) Compact 2-Wire Indoor Products: Single Gang, SBBGRL/WL (wall)
Compact Strobe and Horn Strobe (including lens)	5.27" (133.7 mm)	3.45" (87.8 mm)	2.07" (52.6 mm)	
Standard device (including lens) with SBBRL/WL Surface Mount Back Box	5.77" (146.7 mm)	4.82" (122.3 mm)	3.92" (99.6 mm)	
Compact device (including lens) with SBBGRL/WL Surface Mount Back Box	5.38" (136.7 mm)	3.57" (90.8 mm)	3.62" (92 mm)	
NOTE: SBBRL/WL Surface Mount Back Box intended only for standard horn strobes and strobes. SBBGRL/WL Surface Mount Back Box intended for compact horn strobes and strobes.				

Ceiling Mounted Product	**Diameter**	**Depth**	**Mounting Options**
Strobe and Horn Strobe (including lens)	6.83" (173.5 mm)	2.07" (52.6 mm)	2-Wire Indoor Products: 4" x 4" x 1½", Single Gang, Double Gang, 4" Octagon, SBBCRL/WL (ceiling)
Strobe and Horn Strobe (including lens) with SBBCRL/WL Surface Mount Back Box	6.92“ (175.8 mm)	4.57“ (116 mm)	

NOTICE: This manual shall be left with the owner/user of this equipment.

1.3 Before Installing

Please read the System Sensor Audible Visible Application Reference Guide, which provides detailed information on notification devices, wiring and special applications. Copies of this manual are available from System Sensor. NFPA 72 and NEMA and CAN/ULC S524 guidelines should be observed.

Important: The notification appliance used must be tested and maintained following requirements of NFPA 72 in UL applications or CAN/ULC S536 in ULC applications.

1.4 General Description

System Sensor series of notification appliances offer a wide range of audible and visible devices for life safety notification. Our 2-wire horn strobes and strobes come with 8 field selectable tone and volume combinations and 7 field selectable candela settings. The devices are intended for indoor applications and approved for wall-mount and ceiling-mount installations. Strobes and horn strobes are available in standard and compact versions.

Two-wire horn strobes and strobes are public mode notification appliances intended to alert occupants of a life safety event. The horn is listed to ANSI/UL 464/ULC-S525 requirements (public mode) and the strobe is listed to ANSI/UL 1638/ULC-S526 (public mode).

Two-wire amber ALERT strobes are private mode notification appliances intended to alert trained personnel to investigate a life safety event. The 2-wire strobe is listed to ANSI/UL 1638 (Private mode). (Not listed for Canadian applications)

System Sensor notification appliances are designed to be used in 24VDC systems. System Sensor AV devices can be activated by a compatible fire alarm control panel or power supply. Refer to the appropriate fire alarm control panel manufacturer or power supply for more information.

System Sensor wall 2-wire horn strobes and strobes are electrically backward compatible with the previous generation of notification appliances. They come enabled with System Sensor synchronization protocol which requires connections to a power supply capable of generating the System Sensor synchronization pulses, a FACP NAC output configured to System Sensor synchronization protocol, or the use of a synchronization module to generate the synchronization protocol.

1.5 Fire Alarm System Considerations

The National Fire Alarm and Signaling Code, NFPA 72, and The National Building Code of Canada require that all notification appliances used for building evacuation produce temporal coded signals. Signals other than those used for evacuation purposes do not have to produce the temporal coded signal. System Sensor recommends spacing notification appliances in compliance with NFPA 72 (UL applications) or CAN/ULC S524 (ULC applications).

1.6 System Design

The system designer must make sure that the total current draw by the devices on the loop does not exceed the current capability of the panel supply, and that the last device on the circuit is operated within its rated voltage. The current draw information for making these calculations can be found in the tables within the manual. For convenience and accuracy, use the voltage drop calculator on the System Sensor website (www.systemsensor.com).

When calculating the voltage available to the last device, it is necessary to consider the voltage due to the resistance of the wire. The thicker the wire, the smaller the voltage drop. Wire resistance tables can be obtained from electrical handbooks. Note that if Class A wiring is installed, the wire length may be up to twice as long as it would be for circuits that are not fault tolerant. Total number of strobes on a single NAC must not draw more current than supported by the Fire Alarm Control Panel (FACP).

Section 2: Configurations for Notification Appliances

2.1 Available Tones

System Sensor offers a wide variety of tones for your life safety needs. Temporal 3 pattern is specified by ANSI and NFPA 72 for standard emergency evacuation signaling: ½ second on, ½ second off, ½ second on, ½ second off, ½ second on, 1½ off, and repeat.

To select the tone, turn the rotary switch on the back of the product to the desired setting. (See Figure 1.)

Available horn settings can be found in Table 1.

2.2 Available Candela Settings

System Sensor offers a wide range of candela settings for your life safety needs. To select your candela output, turn the rotary switch on the back of the product to the desired candela setting. (See Figure 2.) Table 2 shows available candela options.

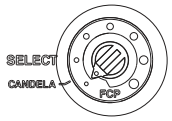
The candela setting can be verified from the front of the unit by looking through a small window on the front of the product. (See Figure 19 for window location on device.) All products meet the light output profiles specified in the appropriate UL Standards. (See Figures 3, 4, and 5.)

Figure 1 Audio Selector



A0621-00

Figure 2 Candela Selector



A0622-00

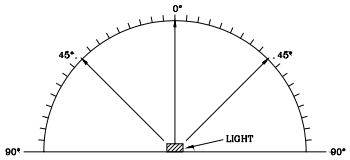
Table 1 Horn Tones

Pos	Tone	Volume Setting
1	Temporal 3	High
2	Temporal 3	Low
3	Non-Temporal	High
4	Non-Temporal	Low
5	3.1 KHz Temporal 3	High
6	3.1 KHz Temporal 3	Low
7	3.1 KHz Non-Temporal	High
8	3.1 KHz Non-Temporal	Low

Figure 3 Light Output –Horizontal Dispersion

Degrees*	Percent of Rating
0	100
5-25	90
30-45	75
50	55
55	45
60	40
65	35
70	35
75	30
80	30
85	25
90	25
Compound 45 to the left	24
Compound 45 to the right	24

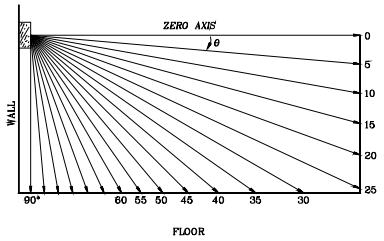
*Tolerance of ±1 degree is permitted.



A0467-00

Figure 4 Vertical Dispersion– Wall to Floor

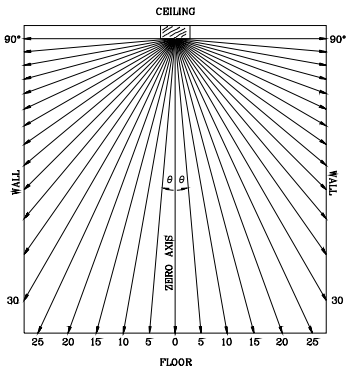
Degrees*	Percent of Rating
0	100
5-30	90
35	65
40	46
45	34
50	27
55	22
60	18
65	16
70	15
75	13
80	12
85	12
90	12
*Tolerance of ±1 degree is permitted.	



A0469-00

Figure 5 Light output - vertical dispersion, ceiling to walls to floor

Degrees*	Percent of Rating
0	100
5-25	90
30-45	75
50	55
60	45
65	35
70	35
75	30
80	30
85	25
90	25
*Tolerance of ±1 degree is permitted.	



A0468-00

2.3 Current Draw and Audibility ratings

For the strobe, the current draw for each setting is listed in Table 2. For the horn strobe, the current draw and audibility settings are listed in Table 3. Reference binational harmonized standard UL 464/ULC-S525 for minimum sound level requirements.

Table 2 UL/ULC Maximum Strobe Current Draw (mA)

Candela Rating	16-33 VDC	
	Wall	Ceiling
15	18	18
30	22	22
75	70	70
95	75	75
110	85	—
115	—	90
135	105	—
150	—	110
177	—	115
185	120	—
FCP*	(future)	(future)
*FCP Fire Control panel, future use		

Table 3 UL/ULC Maximum Horn Strobe Current Draw (mA) and Sound Output (dBa)

			Current Draw (mA RMS), Horn Strobe, Candela Range (15-185 cd), FCP*										Sound Output (dBA)
Pos	Tone	Volume Setting	16-33 Volts										16-33 V
			15cd	30cd	75cd	95cd	110cd WALL	115cd CEILING	135cd WALL	150cd CEILING	170cd CEILING	185cd WALL	DC
1	Temporal 3	High	35	38	87	92	94	120	189	189	190	190	87
2	Temporal 3	Low	35	38	87	92	94	120	135	135	145	145	79
3	Non-Temporal	High	50	52	87	92	94	120	127	127	135	135	87
4	Non-Temporal	Low	35	38	87	92	94	120	125	125	130	130	79
5	3.1 KHz Temporal 3	High	35	38	87	89	91	115	155	155	165	165	86
6	3.1 KHz Temporal 3	Low	35	38	87	89	91	115	128	130	135	135	80
7	3.1 KHz Non-Temporal	High	40	42	87	89	91	115	125	125	135	135	86
8	3.1 KHz Non-Temporal	Low	35	38	87	89	91	115	120	120	130	130	80

To calculate sound dispersal per UL464 or ULC-S525, refer to Table 4.

Table 4 Directional Characteristics

Horizontal Axis	
Angle	**Decibal loss (dBA)**
0° (ref)	0 (ref)
+/- 30	-3
+/- 50	-6
Vertical Axis	
Angle	**Decibal loss (dBA)**
0° (ref)	0 (ref)
+/- 20	-3
+/- 60	-6

Section 3: Installation

3.1 Wiring and Mounting

All wiring must be installed in compliance with the National Electric Code (UL applications), (Canadian Electric Code (ULC applications), and local codes as well as the authority having jurisdiction. Wiring must not be of such length or wire size which would cause the notification appliance to operate outside of its published specifications. Improper connections can prevent the system from alerting occupants in the event of an emergency.

Wire sizes up to 12 AWG (2.5 mm²) may be used with the mounting plate. The mounting plate ships with the terminals set for 12 AWG field wiring.

Make wire connections by stripping about $^{3}/_{8}$" of insulation from the end of the field wire. Then slide the bare end of the wire under the appropriate clamping plate and tighten the clamping plate screw.

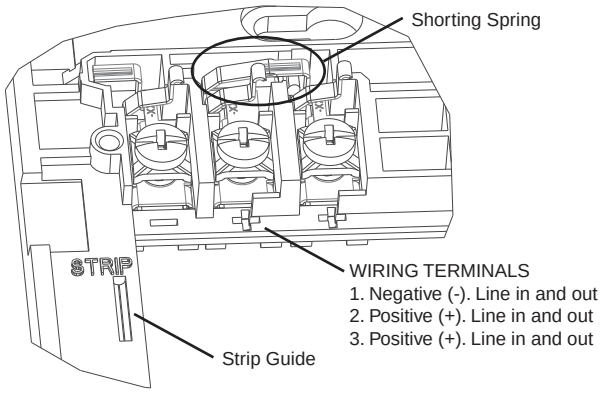
We provide a wire strip guide. See Figure 6 for wiring terminals and strip guide reference.

3.2 Wiring Diagrams

The 2-wire horn strobe and strobe only require two wires for power and supervision. (See Figure 7.)

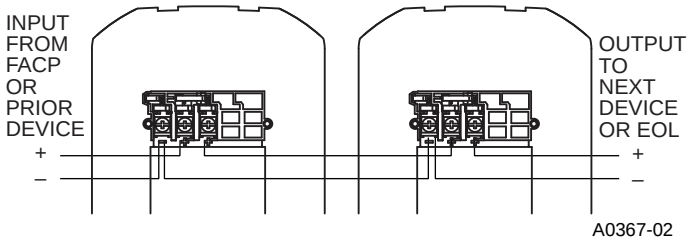
Shorting Spring Feature. These appliances enable system continuity checks of field wiring on the mounting plate before appliances are installed. The mounting plate has a shorting spring between terminals 2 and 3 that will automatically disengage when the product is installed, to enable supervision of the final system. (See Figure 6.)

Figure 6 Wiring Terminals, Shorting Spring, and Strip Guide



A0475-01

Figure 7 System Wiring



A0367-02

3.3 Install Back Box

1. Attach back box to wall or ceiling.
   - Junction boxes are mounted per industry standard. (See Figures 8, 9 and 12.)
   - The surface mount back box may be secured directly to the wall or ceiling. Use of grounding bracket with ground screw is optional. (See Figures 10, 11 and 13.)
   - ***Note for positioning:*** *Wall mount back boxes*: Mount with the up arrow pointing up. (See Figure 16.)
   - ***Note for positioning:*** *Ceiling mount back boxes: C*eiling surface mount back box SBBCR/WL is a common back box for ceiling horn strobes, strobes, speakers, and speaker strobes. Use the top (SPK) mounting holes for ceiling speaker and speaker strobe products. Use the bottom (STR) mounting holes for ceiling horn strobe and strobe installation needs.. (See Figure 15.)
2. Select appropriate knockouts and open as needed.
   - Threaded knockout holes are provided for the sides of the box for ¾ inch and ½ inch conduit adapter. Knockout holes in the back of the box can be used for ¾ inch and ½ inch rear entry.
   - *If using the ¾ inch knockout:* To remove the ¾ inch knockout, place the blade of a flat-head screwdriver along the outer edge and work your way around the knockout as you strike the screwdriver. (See Figure 17a.)
     NOTE: Use caution not to strike the knockout near the top edge of the surface mount back box.
   - *V500 and V700 raceway knockouts* are also provided. Use V500 for low profile applications and V700 for high profile applications. To remove the knockout, turn pliers up. (See Figure 17b.)

3.4 Install Mounting Plate and Appliance

1. Attach mounting plate using the provided Philips head screws. Junction box uses 2 screws. Surface mount backbox uses 4 screws. (See Figures 8 – 13.)
2. Connect field wiring according to terminal designations. (See Figures 6 and 7.)
3. If the product is not to be installed at this point, use the protective dust cover to prevent contamination of the wiring terminals on the mounting plate.
4. To attach product to mounting plate:
   - Remove the protective dust cover.
   - Hook the tabs on the top of the product housing into the grooves on mounting plate.

– Pivot the product into position to engage the terminals on the mounting plate. Make sure that the tabs on the back of the product housing fully engage with the mounting plate.
– Hold product in place with one hand, and secure product by tightening the single mounting screw in the front of the product housing.

CAUTION:
The “hold in place” snaps are not intended to secure the product to the back box. The product must be secured to the back box using the screws provided

CAUTION:
Factory finish should not be altered: Do not paint!

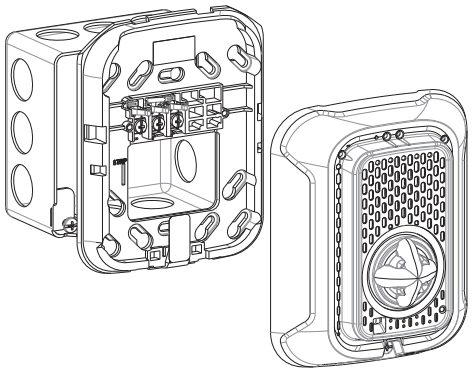
CAUTION:
Do not over tighten mounting plate screws; this may cause mounting plate to flex.

3.5 Remove a Ceiling Model Appliance

Ceiling models only: To remove the product from the mounting plate, loosen the captive mounting screw and press the locking button. (See Figure 14.)

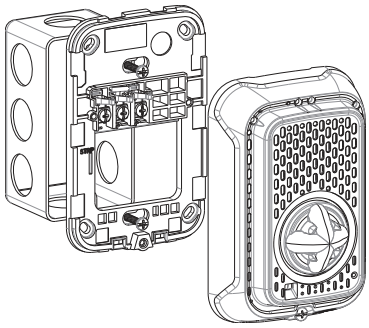
3.5.1 Mounting Drawings

Figure 8 Mounting a Standard Wall Device (Double-gang box)



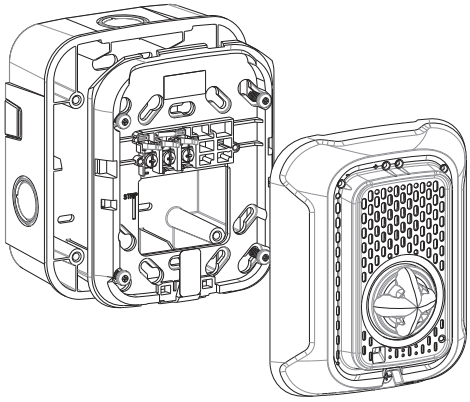
A0615-00

Figure 9 Mounting a Compact Wall Device (Single-gang box)



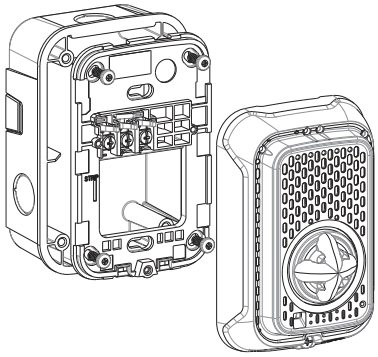
A0619-00

Figure 10 Surface Mounting a Standard Wall Device (SBBRL/SBBWL)



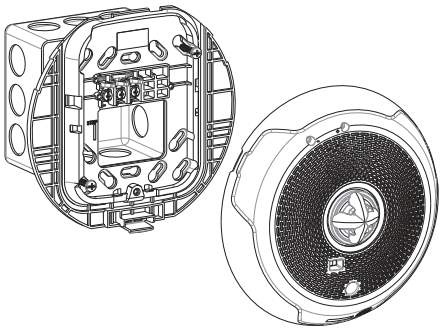
A0614-00

Figure 11 Surface mounting a Compact Wall Device (SBBGRL/SBBGRL/SBBGWL)



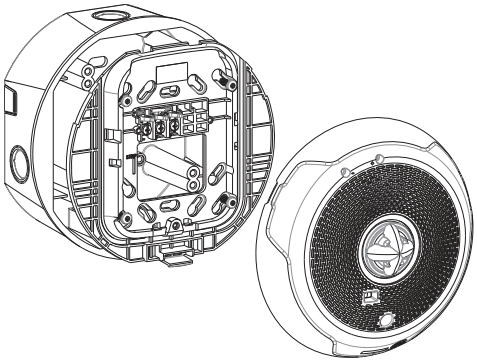
A0618-00

Figure 12 Mounting a Ceiling Device (Double-Gang Box)



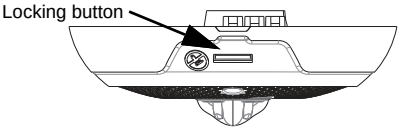
A0610-00

Figure 13 Surface Mounting a Ceiling Device (SBBCRL/SBBCWL)



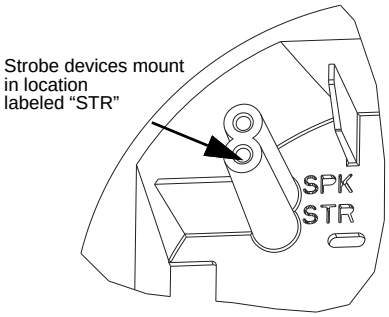
A0609-00

Figure 14 Ceiling Device - Location of Locking Button



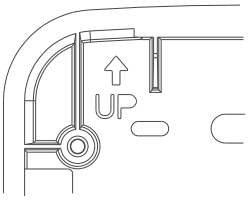
A0623-00

Figure 15 Selecting screw location in a ceiling installation of a surface-mount back box



A0505-01

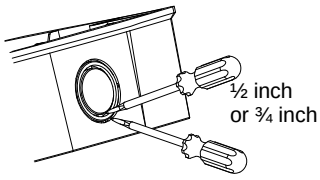
Figure 16 Surface Mount Back Box “Up” Arrow



A0481-00

Figure 17 Knockout and V500/V700 Removal for Surface Mount Back Box

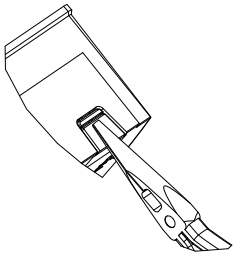
Figure 17A Knockout size



A0465-01

NOTE: Use caution not to strike the knockout near the top edge of the wall version of the surface mount back box.

Figure 17B Wire Mold Removal



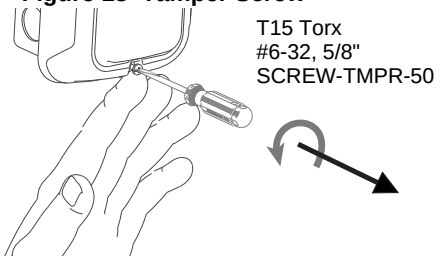
A0466-01

3.6 Tamper Screw

For tamper resistance, the standard captive screw may be replaced with a Torx screw, ordered separately.

To remove the captive screw, back out the screw and apply pressure to the back of the screw until it disengages from the housing. Replace with Torx screw. (See Figure 18.)

Figure 18 Tamper Screw



3.7 Test Points

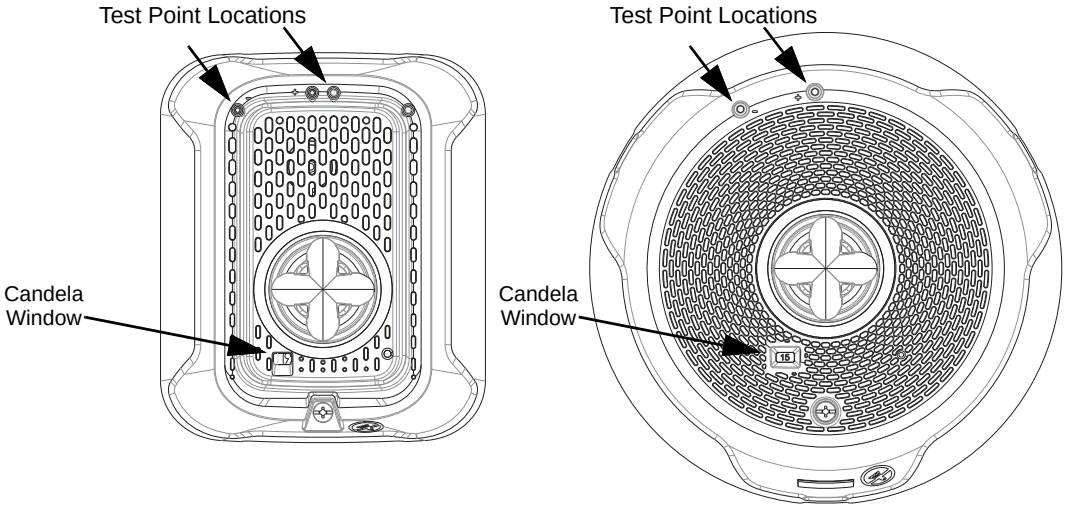
System Sensor L-Series with LED notification appliances come with diagnostic test points for ease of access with use of a digital voltage meter to measure device voltage without removing from the wall or ceiling.

1. Insert digital voltage meter positive probe into (+) test point.
2. Insert digital voltage meter negative probe into (-) test point.

NOTE: Marking indicates signal polarity when the circuit is active.

CAUTION:
Short circuiting of these test points may result in improper device operation.

Figure 19 Test Point Locations



⚠WARNING

THE LIMITATIONS OF HORN/STROBES

The horn and/or strobe will not work without power. The horn/strobe gets its power from the fire/security panel monitoring the alarm system. If power is cut off for any reason, the horn/strobe will not provide the desired audio or visual warning.
The horn may not be heard. The loudness of the horn meets (or exceeds) current Underwriters Laboratories' standards. However, the horn may not alert a sound sleeper or one who has recently used drugs or has been drinking alcoholic beverages. The horn may not be heard if it is placed on a different floor from the person in hazard or if placed too far away to be heard over the ambient noise such as traffic, air conditioners, machinery or music appliances that may prevent alert persons from hearing the alarm. The horn may not be heard by persons who are hearing impaired.

NOTE: Strobes must be powered continuously for horn operation.
The signal strobe may not be seen. The electronic visual warning signal uses LEDs with associated lens system. It flashes at least once every second. The strobe must not be installed in direct sunlight or areas of high light intensity (over 60 foot candles) where the visual flash might be disregarded or not seen. The strobe may not be seen by the visually impaired.
The signal strobe may cause seizures. Individuals who have positive photoic response to visual stimuli with seizures, such as persons with epilepsy, should avoid prolonged exposure to environments in which strobe signals, including this strobe, are activated.
The signal strobe cannot operate from coded power supplies. Coded power supplies produce interrupted power. The strobe must have an uninterrupted source of power in order to operate correctly. System Sensor recommends that the horn and signal strobe always be used in combination so that the risks from any of the above limitations are minimized.

FCC Statement

This equipment has been tested and found to comply with the limits for a Class B digital device, pursuant to part 15 of the FCC Rules. These limits are designed to provide reasonable protection against harmful interference in a residential installation. This equipment generates, uses and can radiate radio frequency energy and, if not installed and used in accordance with the instructions, may cause harmful interference to radio communications. However, there is no guarantee that interference will not occur in a particular installation. If this equipment does cause harmful interference to radio or television reception, which can be determined by turning the equipment off and on, the user is encouraged to try to correct the interference by one or more of the following measures:
-Reorient or relocate the receiving antenna.
-Increase the separation between the equipment and receiver.
-Connect the equipment into an outlet on a circuit different from that to which the receiver is connected.
-Consult the dealer or an experienced radio/TV technician for help.
This Class B digital apparatus complies with Canadian ICES-003.

This symbol (shown left) on the product(s) and / or accompanying documents means that used electrical and electronic products should not be mixed with general household waste. For proper treatment, recovery and recycling, contact your local authorities or dealer and ask for the correct method of disposal.

Electrical and electronic equipment contains materials, parts and substances, which can be dangerous to the environment and harmful to human health if the waste of electrical and electronic equipment (WEEE) is not disposed of correctly.

Supplemental Information

For the latest Warranty information, please go to:
http://www.systemsensor.com/en-us/Documents/E56-4000.pdf

For Limitations of Fire Alarm Systems, please go to:
http://www.systemsensor.com/en-us/Documents/I56-1558.pdf

Speakers only: For the latest Important Assembly Information, please go to:
http://www.systemsensor.com/en-us/Documents/I56-6556.pdf

Warranty Information

Limitations of Fire Alarm Systems

Speakers Only: Assembly Information

System Sensor° is a registered trademark of Honeywell International, Inc.
©2023 System Sensor.

SS-HEAT, SS-HEAT-ROR, and SS-HEAT-HT Intelligent Programmable Temperature Sensors

3825 Ohio Avenue, St. Charles, Illinois 60174
1-800-SENSOR2, FAX: 630-377-6495
www.systemsensor.com

SPECIFICATIONS

Operating Voltage Range:	15 to 32 Volts DC Peak
Operating Current @ 24 VDC:	200 uA (one communication every 5 seconds with green LED blink on communication)
Maximum Alarm Current:	2 mA @ 24 VDC (one communication every 5 seconds with red LED solid on)
Maximum Current:	4.5 mA @ 24 VDC (one communication every 5 seconds with amber LED solid on)
Operating Humidity Range:	10% to 93% Relative Humidity, Non-condensing
Installation Temperature:	Set for fixed-temperature or rate-of-rise (ROR): –4°F to 115°F (–20°C to 47°C) Set for high-heat: –4°F to 150°F (–20°C to 66°C)
Fixed Temperature Rating:	135°F (57°C)
High Heat Temperature Rating:	190°F (88°C)
Rate-of Rise Detection:	Responds to greater than 15°F/minute or 135°F (8.3°C/minute or 57°C)
Height:	2.0˝ (51 mm) installed in B300-6 Base
Diameter:	6.2˝ (156 mm) installed in B300-6 Base
Weight:	3.4 oz. (95 g)

UL 521 listed for Heat Detectors

This sensor must be installed in compliance with the control panel system installation manual. The installation must meet the requirements of the Authority Having Jurisdiction (AHJ). Sensors offer maximum performance when installed in compliance with the National Fire Protection Association (NFPA); see NFPA 72.

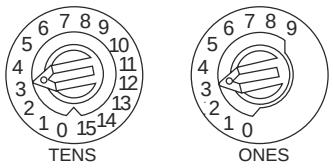
Before installing sensors, please read the system wiring and installation manual thoroughly. This manual provides detailed information on sensor spacing, placement, zoning, and special applications. Copies of these manuals are available from System Sensor.

GENERAL DESCRIPTION

Models SS-HEAT, SS-HEAT-ROR, and SS-HEAT-HT, are field programmable intelligent sensors that utilize a state-of-the-art thermistor sensing circuit for fast response. These sensors are designed to provide open area protection with 50-foot spacing capability as approved by UL 521. The intelligent temperature sensor can be programmed as either a 135°F fixed temperature sensor, a rate of rise and 135°F fixed temperature sensor or a 190°F high temperature sensor through the Fire Alarm Control Panel (FACP).

Two LEDs on each sensor light to provide a local, visible sensor indication. Remote LED annunciator capability is available as an optional accessory (Part No. RA100Z). Rotary dial switches are provided for setting the sensor's address. (See Figure 1.)

FIGURE 1: ROTARY ADDRESS SWITCHES



System Sensor panels offer different feature sets across different models. As a result, certain features of the Intelligent Programmable Temperature Sensors may be available on some control panels, but not on others. These devices support SS, LiteSpeed, SK and IDP protocol.

The possible features available if supported by the control panel are:

1. The sensor's LEDs can operate in three ways—on, off, and blinking–and they can be set to red, green, or amber. This is controlled by the panel.
2. The remote output may be synchronized to the LED operation or controlled independent of the LEDs. Please refer to the operation manual for the UL listed control unit for specific operation of these models
3. Devices are point addressable up to 159 addresses.
4. The heat sensor operates as a programmable heat detector.
   NOTE: In panels where this feature is not available, the SS-HEAT will default to a 135°F fixed heat detector. SS-HEAT-ROR will default to a 135°F fixed heat detector and rate-of-rise. SS-HEAT-HT will default to a 190°F high temperature heat detector.

Intelligent programmable temperature sensors require compatible addressable communications to function properly. Connect these sensors to listed-compatible control panels only.

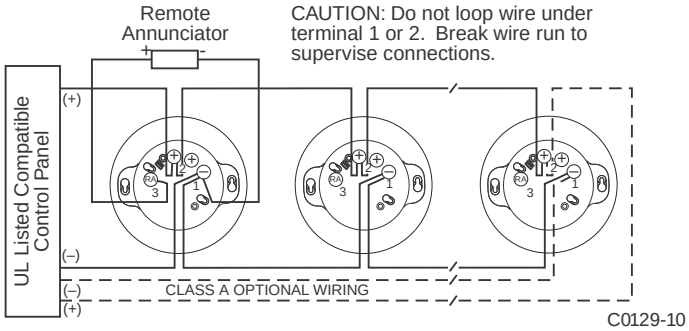
WIRING GUIDE

All wiring must be installed in compliance with the National Electrical Code, applicable local codes and the Authority Having Jurisdiction. Proper wire gauges should be used. The installation wires should be color coded to limit wiring mistakes and ease system troubleshooting. Improper connections will prevent a system from responding properly in the event of a fire.

Remove power from the communication line before installing sensors.

1. Wire the sensor base (supplied separately) as shown in the wiring diagram. (See Figure 2.)
2. Set the desired address on the rotary dial switches. (See Figure 1.)
3. Install the sensor into the sensor base. Push the sensor into the base while turning it clockwise to secure it in place.
4. After all sensors have been installed, apply power to the control unit and activate the communication line.
5. Test the sensor(s) as described in the TESTING section of this manual.

FIGURE 2. WIRING DIAGRAM:



TAMPER RESISTANCE

Intelligent programmable temperature sensors include a tamper-resistant capability that prevents their removal from the base without the use of a tool. Refer to the base manual for details on making use of this capability.

TESTING

Before testing, notify the proper authorities that the system is undergoing maintenance, and will temporarily be out of service. Disable the system to prevent unwanted alarms.

All sensors must be tested after installation and periodically thereafter. Testing methods must satisfy the Authority Having Jurisdiction (AHJ). Sensors offer maximum performance when tested and maintained in compliance with NFPA 72.

A. Test Magnet (Model No. M02-04 - optional)

1. Place the optional test magnet against the cover in the magnet test area, as shown in Figure 3, to activate the test feature.
2. The LEDs should latch on within 10 seconds, indicating alarm and annunciating the panel.
3. Reset the detector at the system control panel.

B. Direct Heat Method (Hair dryer of 1000 – 1500 watts)

1. From the side of the detector, direct the heat toward the sensor. Hold the heat source about 6 inches (15 cm) away to prevent damage to the cover during testing.
2. The LEDs on the detector should light when the temperature at the detector reaches the alarm setpoint. If the LEDs fail to light, check the power to the detector and the wiring in the detector base.
3. Reset the detector at the system control panel.

Detectors that fail these tests may need to be cleaned as described under CLEANING and retested.

CLEANING

Before removing the detector, notify the proper authorities that the smoke detector system is undergoing maintenance and will be temporarily out of service.

Disable the zone or system undergoing maintenance to prevent unwanted alarms.

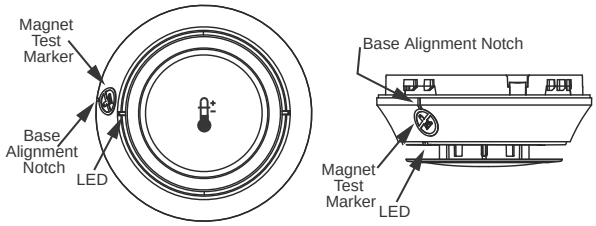
1. Remove the sensor to be cleaned from the system.
2. Use a vacuum cleaner or compressed air to remove dust and debris from the sensing area.
3. Reinstall the detector.
4. Test the detector as described in TESTING.
5. Reconnect disabled circuits.
6. Notify the proper authorities that the system is back on line.

FM CLASSIFICATION

RTI ratings are for installations which must comply with FM 3210.

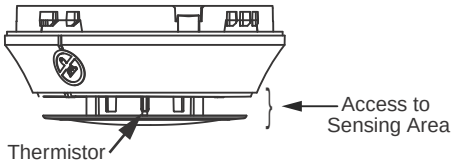
135°F Fixed RTI:	FAST
Rate of Rise/135°F Fixed RTI:	V2-FAST
190°F Fixed RTI:	QUICK

FIGURE 3: FEATURES OF THE HEAT DETECTOR



C2025-00

FIGURE 4: CLEANING THE HEAT DETECTOR



C2026-00

SUPPLEMENTAL INFORMATION

For Limitations of Fire Alarm Systems, please go to: http://www.systemsensor.com/en-us/Documents/I56-1558.pdf

Limitations of Fire Alarm Systems

FCC STATEMENT

This device complies with part 15 of the FCC Rules. Operation is subject to the following two conditions: (1) This device may not cause harmful interference, and (2) this device must accept any interference received, including interference that may cause undesired operation.

NOTE: This equipment has been tested and found to comply with the limits for a Class B digital device, pursuant to Part 15 of the FCC Rules. These limits are designed to provide reasonable protection against harmful interference in a residential installation. This equipment generates, uses and can radiate radio frequency energy and, if not installed and used in accordance with the instructions, may cause harmful interference to radio communications. However, there is no guarantee that interference will not occur in a particular installation. If this equipment does cause harmful interference to radio or television reception, which can be determined by turning the equipment off and on, the user is encouraged to try to correct the interference by one or more of the following measures:

– Reorient or relocate the receiving antenna.
– Increase the separation between the equipment and receiver.
– Connect the equipment into an outlet on a circuit different from that to which the receiver is connected.
– Consult the dealer or an experienced radio/TV technician for help.

DEVICE AND SYSTEM SECURITY

Before installing this product ensure that the tamper seal on the packaging is present and unbroken and the product has not been tampered with since leaving the factory. Do not install this product if there are any indications of tampering. If there are any signs of tampering the product should be returned to the point of purchase.

It is the responsibility of the system owner to ensure that all system components, i.e. devices, panels, wiring etc., are adequately protected to avoid tampering of the system that could result in information disclosure, spoo□ng, and integrity violation.

System Sensor® is a registered trademark of Honeywell International, Inc.

©2023 System Sensor. 4/5/2023

SS-PHOTO
Intelligent Photoelectric Smoke Sensor

3825 Ohio Avenue, St. Charles, Illinois 60174
1-800-SENSOR2, FAX: 630-377-6495
www.systemsensor.com

SPECIFICATIONS

Operating Voltage Range:	15 to 32 VDC
Operating Current @ 24 VDC:	200 uA (one communication every 5 seconds with green LED blink on communication)
Maximum Alarm Current:	2 mA @ 24 VDC (one communication every 5 seconds with red LED solid on)
Maximum Current:	4.5 mA @ 24 VDC (one communication every 5 seconds with amber LED solid on)
Operating Humidity Range:	10% to 93% Relative Humidity, Non-condensing
Operating Temperature Range:	32°F to 122°F (0°C to 50°C)
Air Velocity:	0 to 4000 ft./min. (0 to 1219.2 m/min.)
Height:	2.0˝ (51 mm) installed in B300-6 Base
Diameter:	6.2˝ (156 mm) installed in B300-6 Base; 4.1˝ (104 mm) installed in B501 Base
Weight:	3.4 oz. (95 g)
Isolator Load Rating:	0.0063*

*Please refer to your isolator base/module manual for isolator calculation instructions.

UL 268 listed for Open Air Protection.

UL268A listed for Duct Applications.

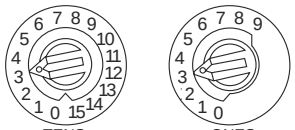
This sensor must be installed in compliance with the control panel system installation manual. The installation must meet the requirements of the Authority Having Jurisdiction (AHJ). Sensors offer maximum performance when installed in compliance with the National Fire Protection Association (NFPA); see NFPA 72.

GENERAL DESCRIPTION

Model SS-PHOTO is a plug-in type smoke sensor that combines a photoelectronic sensing chamber with addressable-analog communications.

The sensors transmit an analog representation of smoke density over a communication line to a control panel. Rotary dial switches are provided for setting the sensor's address. (See Figure 1.)

FIGURE 1. ROTARY ADDRESS SWITCHES:



C0162-00

Two LEDs on the sensor are controlled by the panel to indicate sensor status. An output is provided for connection to an optional remote LED annunciator (P/N RA100Z).

System Sensor panels offer different feature sets across different models. As a result, certain features of the photoelectric sensors may be available on some control panels, but not on others. This device supports SS, LiteSpeed, SK and IDP protocol. The possible features available if supported by the control panel include:

1. The sensor's LEDs can operate in three ways—on, off, and blinking–and they can be set to red, green, or amber. This is controlled by the panel.
2. The remote output may be synchronized to the LED operation or controlled independent of the LEDs.
3. Devices are point addressable up to 159 addresses.

Please refer to the operation manual for the UL listed control panel for specific operation. The photoelectric sensors require compatible addressable communications to function properly. Connect these sensors to listed-compatible control panels only.

SPACING

System Sensor recommends spacing sensors in compliance with NFPA 72. In low air flow applications with smooth ceilings, space sensors 30 feet apart (9.1 m). For specific information regarding sensor spacing, placement, and special applications, refer to NFPA 72 or the System Smoke Detector Application Guide, available from System Sensor.

Duct Applications: SS-PHOTO is listed for use in ducts. See Duct Smoke Detectors Applications Guide HVAG53 for details on pendant mount applications.
NOTE: Intelligent photoelectric smoke sensors are also listed for use inside DNR(W) duct smoke detectors.

WIRING GUIDE

All wiring must be installed in compliance with the National Electrical Code, applicable local codes, and any special requirements of the Authority Having Jurisdiction. Proper wire gauges should be used. The installation wires should be color-coded to limit wiring mistakes and ease system troubleshooting. Improper connections will prevent a system from responding properly in the event of a fire.

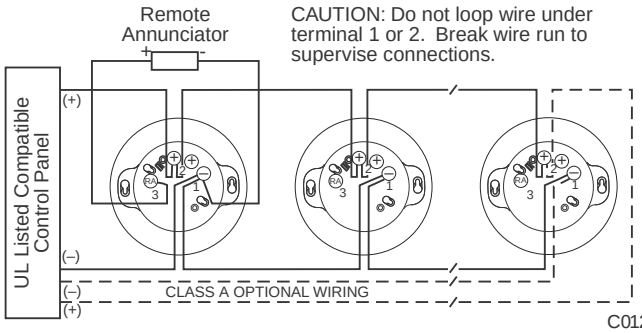
Remove power from the communication line before installing sensors.

1. Wire the sensor base (supplied separately) as shown in the wiring diagram. (See Figure 2.)
2. Set the desired address on the sensor address switches. (See Figure 1.)
3. Install the sensor into the sensor base. Push the sensor into the base while turning it clockwise to secure it in place.
4. After all sensors have been installed, apply power to the control panel and activate the communication line.
5. Test the sensor(s) as described in the TESTING section of this manual.

⚠CAUTION

Dust covers provide limited protection against airborne dust particles during shipping. Dust covers must be removed before the sensors can sense smoke. Remove sensors prior to heavy remodeling or construction.

FIGURE 2. WIRING DIAGRAM:



C0129-10

TAMPER-RESISTANCE

Intelligent photoelectric smoke sensors include a tamper-resistant capability that prevents removal from the base without the use of a tool. Refer to the base manual for details on making use of this capability.

TESTING

Before testing, notify the proper authorities that the system is undergoing maintenance, and will temporarily be out of service. Disable the system to prevent unwanted alarms.

All sensors must be tested after installation and periodically thereafter. Testing methods must satisfy the Authority Having Jurisdiction (AHJ). Sensors

offer maximum performance when tested and maintained in compliance with NFPA 72.

The sensor can be tested in the following ways:

A. Functional: Magnet Test (P/N M02-04-01 or M02-09-00)

This sensor can be functionally tested with a test magnet. The test magnet electronically simulates smoke in the sensing chamber, testing the sensor electronics and connections to the control panel.

1. Hold the test magnet in the magnet test area as shown in Figure 3.
2. The sensor should alarm the panel.

Two LEDs on the sensor are controlled by the panel to indicate sensor status. Coded signals, transmitted from the panel, can cause the LEDs to blink, latch on, or latch off. Refer to the control panel technical documentation for sensor LED status operation and expected delay to alarm.

B. Smoke Entry

Sensitivity readings are available through the FACP. Refer to the manufacturer's published instructions for proper use.

Additionally, canned aerosol simulated smoke (canned smoke agent) may be used for smoke entry testing of the smoke detector.

When used properly, the canned smoke agent will cause the smoke detector to go into alarm. Refer to the manufacturer's published instructions for proper use of the canned smoke agent.

Tested and approved aerosol smoke products include:

Manufacturer	Model
HSI Fire and Safety	25S, 30S (PURCHECK)
SDi	SMOKE CENTURION , SOLO A10, SMOKESABRE, TRUTEST, SOLO 365
No Climb	TESTIFIRE 2000

⚠CAUTION

Canned aerosol simulated smoke (canned smoke agent) formulas will vary by manufacturer. Misuse or overuse of these products may have long term adverse effects on the smoke detector. Consult the canned smoke agent manufacturer's published instructions for any further warnings or caution statements.

A sensor that fails any of these tests may need to be cleaned as described under CLEANING, and retested.

When testing is complete, restore the system to normal operation and notify the proper authorities that the system is back in operation.

CLEANING

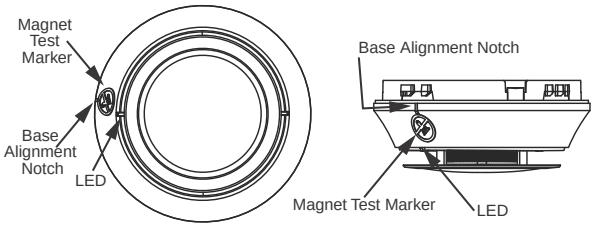
Before removing the detector, notify the proper authorities that the smoke detector system is undergoing maintenance and will be temporarily out of service. Disable the zone or system undergoing maintenance to prevent unwanted alarms.

1. Remove the sensor to be cleaned from the system.
2. Remove the sensor cover by pressing firmly on each of the four removal tabs that hold the cover in place. (See Figure 4.)
3. Vacuum the screen carefully without removing it. If further cleaning is required continue with Step 4, otherwise skip to Step 7.
4. Remove the chamber cover/screen assembly by pulling it straight out.
5. Use a vacuum cleaner or compressed air to remove dust and debris from the sensing chamber.
6. Reinstall the chamber cover/screen assembly by sliding the edge over the sensing chamber. Turn until it is firmly in place.
7. Replace the cover using the LEDs to align the cover and then gently pushing it until it locks into place.
8. Reinstall the detector.
9. Test the detector as described in TESTING.
10. Reconnect disabled circuits.
11. Notify the proper authorities that the system is back on line.

SPECIAL NOTE REGARDING SMOKE DETECTOR GUARDS

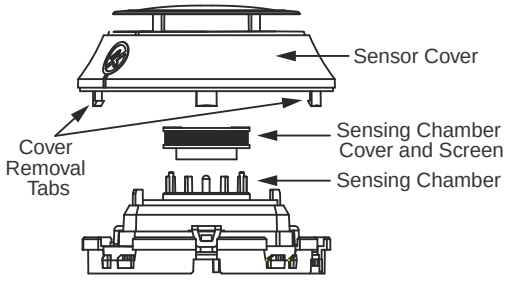
Smoke detectors are not to be used with detector guards unless the combination has been evaluated and found suitable for that purpose.

FIGURE 3: FEATURES OF THE PHOTO DETECTOR



C2021-00

FIGURE 4: CLEANING THE PHOTO DETECTOR



C2022-00

SPECIAL APPLICATION

When configured at the fire alarm control panel, this detector is capable of operating in a special application mode such that it has a higher sensitivity than is normally allowed by UL 268 for areas where early warning is important. In this mode, the detector does not comply with the Cooking Nuisance Smoke Test. Detectors (Sampling ports) set to the special application mode are not suitable for use in areas where cooking appliances may be used. If cooking appliances are used within the protected space, a normal application detector or normal application mode must be used for that area.

Special application mode is not for general use and the detector may be more prone to false alarms if used in unsuitable environments. While no list is all-inclusive, some examples of unsuitable environments for special application mode are areas with airborne particulate or aerosols including sawing, drilling, and grinding operations, textile or agricultural processing, or areas with engines that are not vented to the outside. A complete list of aerosol and particulate sources is available in the Annex of NFPA 72.

Suitable environments for special application mode could include early warning for hospitals, museums, assisted living and other areas that do not have airborne particulate or aerosols.

Refer to the fire alarm control panel documentation for information on how to configure the detector for special application mode.

SUPPLEMENTAL INFORMATION

For Limitations of Fire Alarm Systems, please go to: http://www.systemsensor.com/en-us/Documents/I56-1558.pdf

Limitations of Fire Alarm Systems

FCC STATEMENT

This device complies with part 15 of the FCC Rules. Operation is subject to the following two conditions: (1) This device may not cause harmful interference, and (2) this device must accept any interference received, including interference that may cause undesired operation.

NOTE: This equipment has been tested and found to comply with the limits for a Class B digital device, pursuant to Part 15 of the FCC Rules. These limits are designed to provide reasonable protection against harmful interference in a residential installation. This equipment generates, uses and can radiate radio frequency energy and, if not installed and used in accordance with the instructions, may cause harmful interference to radio communications. However, there is no guarantee that interference will not occur in a particular installation. If this equipment does cause harmful interference to radio or television reception, which can be determined by turning the equipment off and on, the user is encouraged to try to correct the interference by one or more of the following measures:

– Reorient or relocate the receiving antenna.
– Increase the separation between the equipment and receiver.
– Connect the equipment into an outlet on a circuit different from that to which the receiver is connected.
– Consult the dealer or an experienced radio/TV technician for help.

DEVICE AND SYSTEM SECURITY

Before installing this product ensure that the tamper seal on the packaging is present and unbroken and the product has not been tampered with since leaving the factory. Do not install this product if there are any indications of tampering. If there are any signs of tampering the product should be returned to the point of purchase.

It is the responsibility of the system owner to ensure that all system components, i.e. devices, panels, wiring etc., are adequately protected to avoid tampering of the system that could result in information disclosure, spoofing, and integrity violation.

System Sensor® is a registered trademark of Honeywell International, Inc.

©2023 System Sensor. 4/5/2023

SILENT KNIGHT by Honeywell

SK-Control

Intelligent Notification Module

The SK-Control gives you the flexibility to add notification circuits wherever they are needed on an IntelliKnight FACP signaling line circuit (SLC) loop.

For more information about the IntelliKnight system, or to locate you nearest source, please call 1-800-328-0103.

Description

The SK-Control is an addressable notification module for use with Silent Knight IntelliKnight series fire alarm control panels (FACPs). The SK-Control provides supervised monitoring of wiring to load devices that require an external power supply to operate, such as bells, horns, and strobes. It is capable of Class B (Styles Y) and Class A (Style Z) supervision.

Upon command from the FACP, the SK-Control will disconnect the supervision and connect the external power supply across the load device. The disconnection of the supervision provides a positive indication to the panel that the control relay actually turned on. The external power supply is always relay isolated from the SLC loop, so that a trouble condition on the power supply will never interfere with the rest of the system.

Features

- Flexible solution for adding notification circuits where needed
- Support for Class B (style Y) or Class A (style Z) wiring
- Panel controlled status LED that flashes green in normal state and is solid red in alarm
- Polling LED visible through the cover plate
- Attractive ivory cover plate
- Rotary address switches for fast installation
- SEMS screws for easy wiring
- UL Listed



SK-Control

Installation

The SK-Control mounts directly into a 4” square electrical box. The box must have a minimum depth of 2-1/8”. A surface mount electrical box (System Sensor® PN SMB500) is available from Silent Knight.

Compatibility

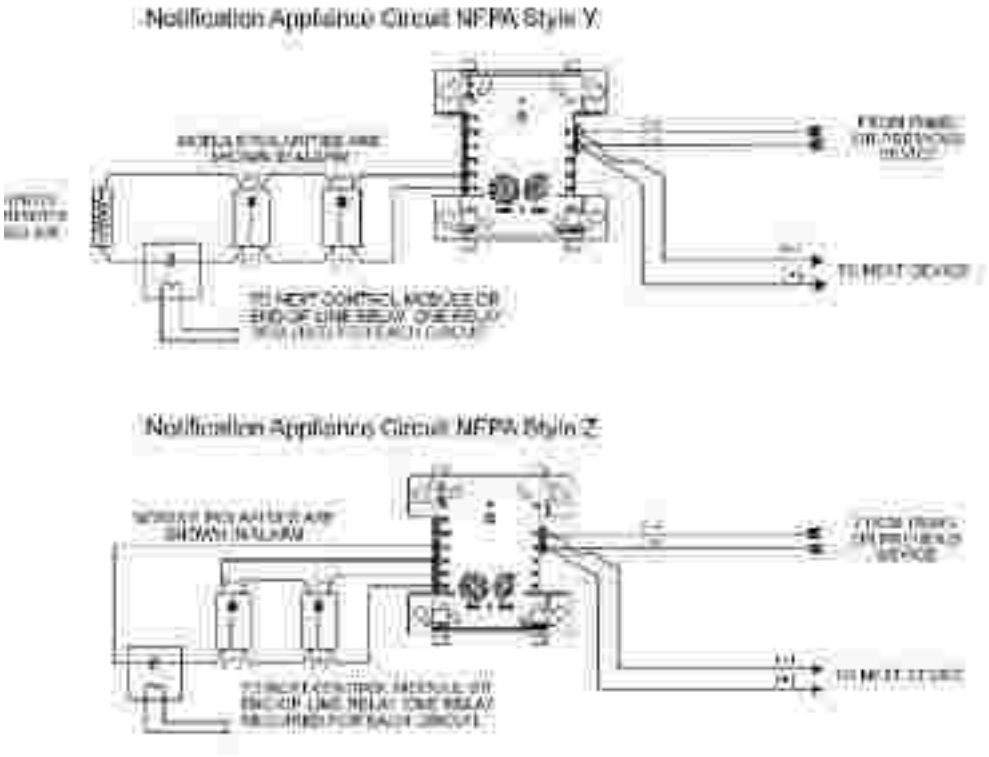
The SK-Control is compatible with the following IntelliKnight FACP’s:

- 5700
- 5808
- 5820XL
- 5820XL-EVS

P/N 350125 Rev D
© 2015 Honeywell International Inc.

Model SK-Control

Intelligent Notification Module



Specifications

Physical

Height: 4.5” H x 4” W x 1.3” D
(11.4 cm x 10.2 cm x 3.2 cm)

Environmental

Operating Temperature: 32ºF – 120ºF (0ºC – 49ºC)

Humidity: 10% – 93% non-condensing

Electrical

Operating Voltage: 15 – 32 VDC

External Power Supply
Alarm Current: 7mA per module
Standby Current: 1.7mA

End-of-Line Resistance: 47K Ω

SLC Standby & Alarm Current:

- .375mA max. @ 24 VDC (one communication every 5 sec with 47K EOL)

SLC Loop Resistance: 40Ω max.

Ordering Information

SK-Control	Notification Module

Accessories

SMB500	4” Square Surface Mount Electrical Box
CB500	Module Barrier

SILENT KNIGHT by Honeywell

This document is not intended to be used for installation purposes. We try to keep our product information up-to-date and accurate. We cannot cover all specific applications or anticipate all requirements. All specifications are subject to change without notice. For more information, contact Silent Knight 12 Clintonville Road, Northford, CT 06472-1610. Phone: (800) 328-0103, Fax: (203)484-7118. For Technical Support, Please call 800-446-6444. **www.silentknight.com**

Assembled in USA

ANEXO 7

CONTROL DIARIO DEL ESTADO DEL CLIMA

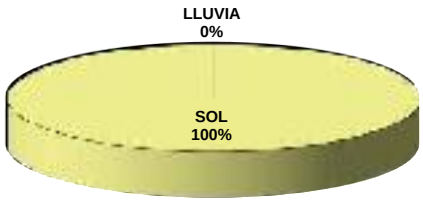
PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO CARIBE	CONTROL DIARIO DEL ESTADO DEL TIEMPO	BARRANQUILLA

PERIODO DEL 1 al 31 DE MARZO DE 2026

TIPO DE CONTRATO:	OBRA
OBJETO:	OBRAS DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.
NUMERO DE CONTRATO:	LP-004-2025
CONTRATISTA:	CONSORCIO SEGURIDAD SAFKA
INTERVENTOR:	PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO CARIBE S.A.S.
NUMERO DE CONTRATO:	CD-33-2025-5079
SUPERVISOR:	JUAN CARLOS CURE
MUNICIPIO:	BARRANQUILLA - ATLANTICO

No.	FECHA	HORAS SOL	HORAS LLUVIA	LLUVIA EN LA NOCHE		OBSERVACIONES
1	domingo, 1 de marzo de 2026	8	0			Se presentaron precipitaciones en el dia 8:30 am y las 12:30 pm
2	lunes, 2 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
3	martes, 3 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
4	miércoles, 4 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
5	jueves, 5 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
6	viernes, 6 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
7	sábado, 7 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
8	domingo, 8 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
9	lunes, 9 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
10	martes, 10 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
11	miércoles, 11 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
12	jueves, 12 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
13	viernes, 13 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
14	sábado, 14 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
15	domingo, 15 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
16	lunes, 16 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
17	martes, 17 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
18	miércoles, 18 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
19	jueves, 19 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
20	viernes, 20 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
21	sábado, 21 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
22	domingo, 22 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
23	lunes, 23 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
24	martes, 24 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
25	miércoles, 25 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
26	jueves, 26 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
27	viernes, 27 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
28	sábado, 28 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
29	domingo, 29 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado
30	lunes, 30 de marzo de 2026	8	0			No se presentaron precipitaciones en el dia, totalmente soleado

SOL	248
LLUVIA	0



Firma:

Nombre: FABIO RUIZ BOLIVAR
RESIDENTE DE INTERVENTORÍA