INFORME DE INTERVENTORIA DEL MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO No. 959 de 2024

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ESMEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

MENSUAL [X] **FINAL** [ ]

PERIODO: DEL 19 AL 30 SEPTIEMBRE 2024

MUNICIPIOS: ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA

DEPARTAMENTO: HUILA



TABLA DECONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 4
2.1. MUNICIPO DE ELIAS 4
2.2. MUNICIPIO DE YAGUARA 4
2.3. MUNICIPIO DE PALERMO, SANTA MARIA Y NEIVA 5
2.4. CARACTERISTICAS TÉCNICAS DEL PROYECTO 5
3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA 7
3.1 CONTROL DE POLIZAS 8
4. DESCRIPCIÓN RESUMIDA DE LAS OBRAS EJECUTADA 8
5. CONTROL DIARIO DEL PERSONAL DE CONTRATISTA DE OBRA 8
6. ESTADO GENERAL DEL TIEMPO 8
7. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATISTA 8
8. CONTROL DIARIO DEL EQUIPO DE OBRA 8
9. TIEMPO DE EJECUCIÓN 9
10. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA 10
10.1. CONTROL DE POLIZAS INTERVENTORIA 10
10.2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA INTERVENTORÍA 11
10.2.1. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS 11
10.2.2. ACTIVIDADES GENERALES 12
10.2.3. ACTIVIDADES TÉCNICAS 12
10.2.4. ACTIVIDADES FINANCIERAS 12
10.2.5. ACTIVIDADES ESPECIFICAS 12
10.3. CONTROL DIARIO DEL EQUIPO DE LA INTERVENTORIA 13
10.4. CONTROL DIARIO DEL PERSONAL DE LA INTERVENTORIA 13
10.5. INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA INTERVENTORIA 13
11. PLAN DE CALIDAD 14
11.1. SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD DEL CONTRATISTA 14
11.2. DESARROLLO DEL PLAN DE CALIDAD DEL INTERVENTOR 14
12. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA 15
13. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES 15

1. INTRODUCCIÓN

En desarrollo del CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 959 se ve la necesidad de fortalecer la comunicación vial y la inversión en el sector transporte constituye para el país uno de los pilares fundamentales para el desarrollo, pues a partir de éste se pueden generar cambios, los cuales permitan reducir las brechas referentes a infraestructura para la intercomunicación municipal y al mismo tiempo mejorar las dinámicas comerciales de los territorios, propendiendo por un panorama más alentador para el sector productivo local. En muchas de las zonas de Colombia, pero sobre todo en la parte rural se cuenta con serias limitaciones en relación con la prestación de servicios e infraestructura, por lo que se hace necesario emprender todo tipo de acciones que contribuyan a la disminución de las disparidades presentadas entre las zonas urbanas y rurales, y al mismo tiempo permita mejorar las condiciones de competitividad de los territorios.

Bajo este contexto y como parte de los compromisos establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo 2022 – 2026, el mejoramiento y desarrollo de infraestructura vial terciaria en el país se constituye en uno de los principales referentes en la apuesta por dignificar y reducir las brechas tan marcadas en las zonas rurales de Colombia. Es así como el presente proyecto de obra tiene como propósito mejorar la red vial terciaria de los Municipios de Elías, Palermo, Yaguará, Santa María y Neiva, lo cual permitirá un mejor acceso. De esta manera se aportará el mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de las zonas aledañas.

Igualmente, en desarrollo del CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 959 DE 2024 y mediante la Resolución No.135 de 2024 adjudicó el proceso de Concurso de Mérito No SVCMIN0032-23, cuyo objeto es: " INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ESMEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA. La cual fue adjudicada al proponente CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL, por la suma de CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL ($443.156.000) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS Y DEMÁS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS, representado legalmente por JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ, con cedula de ciudadanía No. 1.001.276.642 de Neiva y con un plazo estimado de OCHO (8) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

La fecha de Inicio del Proyecto es el 19 de septiembre del 2024 y Para dar cumplimiento a los compromisos adquiridos se realiza el presente Informe Mensual que sería el No. 1 de Interventoría, correspondiente a las labores ejecutadas en el periodo del 19 al 30 de septiembre de 2024.

2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

2.1. MUNICIPO DE ELIAS

Elías es un municipio colombiano localizado al suroriente del departamento del Huila. Yace sobre la Serranía de la Ceja y las estribaciones de la cordillera central. Hace parte de la región Subsur del departamento. Su extensión territorial es de 82 km², su altura es de 1425 msnm y su temperatura promedio es de 20 °C.

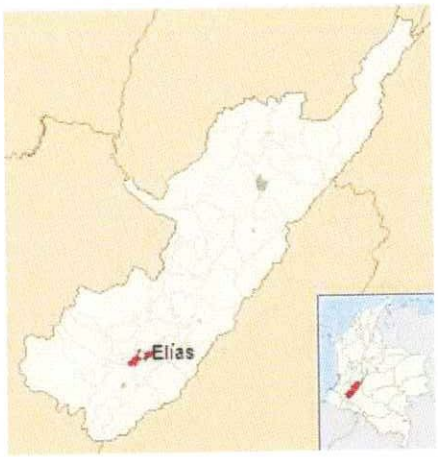


Imagen 1. Localización Municipio Elías - Huila en Colombia – Fuente Wikipedia

2.2. MUNICIPIO DE YAGUARA

Yaguará es un municipio colombiano ubicado en el centro del departamento del Huila. Yace entre los valles del río Yaguará y el río Magdalena, en la vertiente oriental de la cordillera central. Hace parte de la región SubNorte del departamento. Su extensión territorial es de 329 km², su altura es de 560 m s. n. m. y su temperatura promedio es de 25 °C.5



Imagen 2 Localización Municipio de Yaguará– Fuente Wikipedia.

2.3. MUNICIPIO DE PALERMO, SANTA MARIA Y NEIVA

Palermo es un municipio colombiano ubicado en el noroccidente del departamento del Huila. Hace parte de la región andina, localizado en el alto del valle del Magdalena al oriente de la cordillera Central y hace parte de la región Sub-Norte del departamento. Su extensión territorial es de 917 km², su altura es de 690 msnm y su temperatura promedio es de 27 °C.

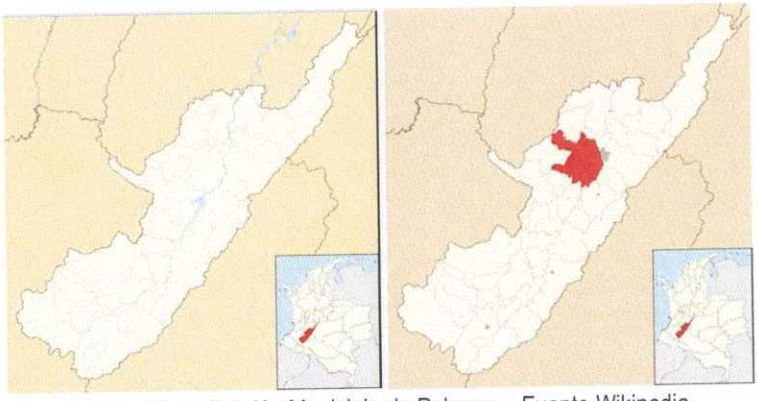


Imagen 2 Localización Municipio de Palermo – Fuente Wikipedia.

2.4. CARACTERISTICAS TÉCNICAS DEL PROYECTO

La placa huella es una técnica utilizada para mejorar vías terciarias, ésta tiene uso difundido en el país, particularmente en convenios establecidos entre el INVIAS y las entidades territoriales. Es importante mencionar que las afectaciones o deterioro de las vías regularmente están asociadas a la existencia de condiciones críticas que afectan las condiciones de esta como es el caso del drenaje, estabilidad de taludes o condiciones geológicas o geotécnicas. De igual forma es necesario tener en cuenta que la técnica de placa huella está basada para ser funcional en condiciones de bajo tránsito de vías terciarias.

Específicamente la placa huella se ha utilizado en el mejoramiento de vías terciarias afectadas en su superficie, con continuas suspensiones del tránsito vehicular, en tramos con pendientes longitudinales iguales o mayores al 10%. La placa huella consiste en una configuración de placas de concreto hidráulico, separadas entre sí por piedra pegada; las placas están confinadas por viguetas reforzadas. En la capa de relleno inferior de 15 cm de subbase granular se deberá considerar la conformación de una pendiente transversal mínima del 2% para generar el bombeo que facilitará el escurrimiento del agua sobre la placa huella hacia las cunetas.

Para el presente proyecto la infraestructura constará en realizar el mejoramiento de un total de 4400 metros de vías terciarias en el Departamento del Huila mediante la construcción de placas huellas, distribuidos así:

- MUNICIPIO DE ELIAS

VEREDA SECTOR TRAMO	LONGITUD (M)
Vereda El progreso - Sector Alto oritoguaz.	200
Vereda Oritoguaz - Sector alto oritoguaz	200
Vereda Gallardito - Sector delicias	200
Vereda Oritoguaz - Sector La esperanza T1	100
Vereda Oritoguaz - Sector La esperanza T2	200
LONGITUD TOTAL PARA INTERVENIR (mt)	**900**

- MUNICIPIO DE YAGUARA

TRAMO - VEREDA	LONG.
Vereda upar - subida y bajada finca las nubes tramo 1	120
Vereda upar - subida y bajada finca las nubes tramo 2	180
Vereda la paz - sector subida finca San Nicolas	100
Vereda la paz- sector finca Miraflores y la Esmeralda	100
Vereda viso - sector subida antes de llegar al primer cruce	250
Vereda viso - sector subida antes de llegar al primer cruce olivo	100
Vereda viso bajo 1	100
Vereda viso bajo 2	100
Vereda arenoso - sector subida finca buenos aires tramo 1	120
Vereda arenoso - sector la escuela	80
Vereda Arenoso	150
Vereda Vilu alto	200
Vereda Vilu bajo	100
Vereda la floresta	100
LONGITUD TOTAL PARA INTERVENIR (mt)	**1800**

- MUNICIPIO DE PALERMO, SANTA MARIA Y NEIVA

MUNICIPIO	VEREDA - SECTOR - TRAMO	LONGITUD (METROS)
PALERMO	Vereda Buenos Aires	200
PALERMO	Vereda San Gerardo	150
PALERMO	Vereda Porvenir	150
PALERMO	Vereda Alto San Pedro	150
PALERMO	Vereda Bajo San Pedro T 1	90
PALERMO	Vereda Bajo San Pedro T 2	60
PALERMO	Vereda Alto Sardinata	150
PALERMO	Vereda Nazareth	150
PALERMO	Vereda El Carmen - Sector Dos Quebradas T2	75

PALERMO	Vereda El Mirador T1	75
PALERMO	Vereda El Mirador T2	75
NEIVA	Vereda Quebradon	150
	Vereda Quebradon	150
SANTA MARIA	Vereda El Carmen - Sector Dos Quebradas T1	75
LONG. TOTAL (mts)		**1700**

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA			
CONTRATO DE OBRA No.	867 DE 2024		
OBJETO:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	**NIT:**	901825668 - 9
REPRESENTANTE LEGAL:	VICTOR ANDERSON VALBUENA QUIROGA	**C.C:**	1.019.072.761 BOGOTA D.C
FECHA DE INICIO (D/M/A):	19 SEPTIEMBRE 2024		
PLAZO EJECUCIÓN:	OCHO (8) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INCIO		
PLAZO CONTRATO TOTAL:	$ 6.022.807.641.00 M/CTE		
	Valor en Letras: SEIS MIL VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE		
PERSONAL DE BRA			
DIRECTOR DE OBRA	NESTOR ROJAS TORRES		
RESIDENTE DE OBRA	LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA		
INSPECTOR DE OBRA 1	DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ		
INSPECTOR DE OBRA 2	RAUL CARVAJAL CORTES		
PROFESIONAL SISOMA	JHON EDINSON YAIME BORRERO		
PROFESIONAL AMBIENTAL	KAREN BREGETTE SALAZAR ZULETA		
ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	ALFONSO RENDON VALENCIA		
ESPECIALISTA GEOTÉCNICO	CARLOS NEFTALI BENAVIDES CUADROS		
TOPOGRAFO	MILTON RAFAEL PAEZ GONZALEZ		

3.1 CONTROL DE POLIZAS

El contrato de Obra fue amparado con los seguros expedidos por la compañía Mundial de Seguros, las pólizas iniciales correspondientes fueron revisadas y aprobadas, por la Gobernación del Huila Departamento Administrativo Jurídico, conforme al **Anexo N° 1.**

4. DESCRIPCIÓN RESUMIDA DE LAS OBRAS EJECUTADA

- Se realizó visita de campo por parte del contratista e interventoría y acompañamiento del presidente de junta de la vereda.
- Se realizó localización y replanteo.

En el transcurso de estos 12 días de ejecución contractual, El presente informe hace referencia a las actividades ejecutadas durante el periodo de tiempo entre el 19 de septiembre de 2024 y el 30 de septiembre de 2024.

Se realiza la visita para coordinar con los mandatarios y lideres sociales para realizar la socialización del proyecto y la conformación del acta de veeduría y tal como lo manifiesta la ley 850 de 2003, se hace necesario realizar los respectivos tramites de socialización y constitución de veeduría para poder iniciar las actividades.

5. CONTROL DIARIO DEL PERSONAL DE CONTRATISTA DE OBRA

- Observar **Anexo N° 2** y **Anexo N° 2.1**

6. ESTADO GENERAL DEL TIEMPO

- Observar **Anexo N° 3**

7. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATISTA

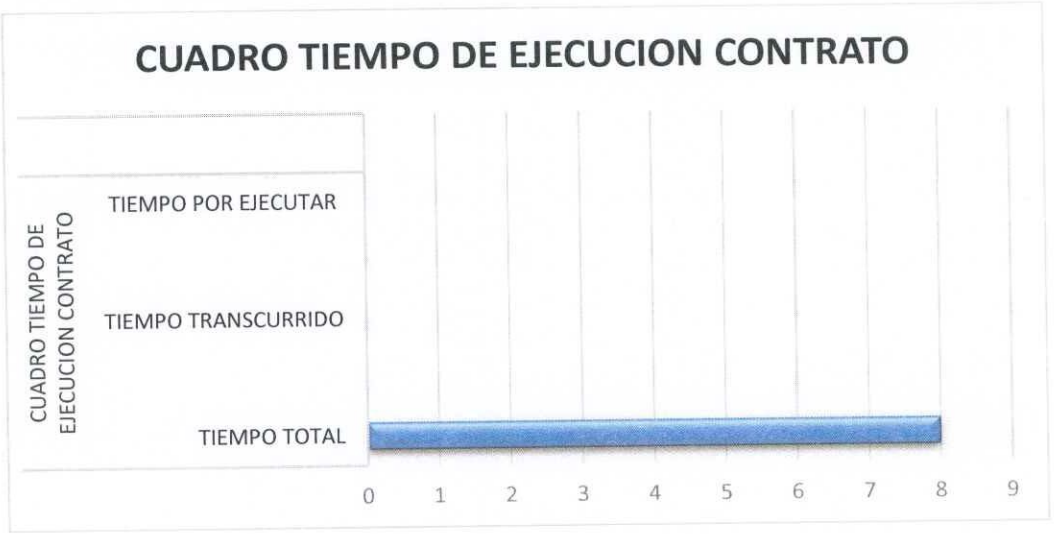
- Observar **Anexo N° 4**

8. CONTROL DIARIO DEL EQUIPO DE OBRA

- Observar **Anexo N° 5**

9. TIEMPO DE EJECUCIÓN

CUADRO TIEMPO DE EJECUCION CONTRATO					
TIEMPO TOTAL		TIEMPO TRANSCURRIDO		TIEMPO POR EJECUTAR	
	MESES				
TIEMPO PRORROGA					
	MES				
TIEMPO TOTAL					
	MESES	0	MESES	0	MESES



10. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA

APOYO A LA SUPERVISIÓN	INTERVENTORIA	**ENTIDAD**	GOBERNACIÓN DEL HUILA
INFORMACIÓN DEL CONTRATO INTERVENTORIA			
CONTRATO DE INTERVENTORIA No.	959 DE 2024		
OBJETO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ESMEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.		
CONTRATISTA	CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL	**NIT:**	901840107 - 1
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	**C.C:**	1.001.276.642 DE NEIVA (H)
FECHA DE INICIO (D/M/A):	19 SEPTIEMBRE 2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	OCHO (8) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA		
PLAZO CONTRATO TOTAL:	$ 443.156.000 M/CTE **Valor en Letras:** CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS Y DEMÁS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS		
INGENIERO DIRECTOR INTERVENTORIA			
INGENIERO RESIDENTE INTERVENTORIA			

10.1. CONTROL DE POLIZAS INTERVENTORIA

El contrato de Interventoría fue amparado con los seguros expedidos por la compañía Mundial de Seguros, las pólizas correspondientes fueron revisadas y aprobadas, por la Gobernación del Huila Departamento administrativo Jurídico, conforme al **ANEXO 6.**

10.2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA INTERVENTORÍA

10.2.1. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

- Trámite ante la Gobernación del Huila – secretaria de Vías e Infraestructura de la documentación relacionada con el Proyecto, incluyendo todos los soportes exigidos por la entidad contratante.
- Dando cumplimiento a las disposiciones de carácter laboral establecidas por el Código sustantivo del trabajo, todo el personal a su cargo se encuentra afiliado al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales), así como el cumplimiento del pago de obligaciones Parafiscales.
- Adicionalmente permanentemente se ha realizado seguimiento al Contratista de Obra en este aspecto, con la solicitud inicial por medio de oficio con el fin de hacer cumplir lo estipulado por la Ley y las exigencias contractuales. Dicha documentación entregada respecto a afiliaciones de Director y residente se encuentran en el presente informe y hace parte de los soportes exigidos por la interventoría al contratista, pero también se le solicito la seguridad social planilla pagada pero no fue entregada por el Contratista de Obra.
- De igual forma solicitamos mediante su conducto, que los materiales de stock, que principalmente el material pétreo, sea previamente caracterizado – cumplimiento de licencias, así como también con las variables que determinan su idoneidad, la dosificación de estos para sus diferentes usos e hicimos énfasis en que el único responsable de la demostración y evidencia de la calidad de la obra en el contraste.
- Durante toda la ejecución del proyecto las inquietudes y sugerencias planteadas por el contratista fueron atendidas buscando de forma diligente solucionarlas para el bien del proyecto, tanto desde el punto de vista técnico como económico.
- Elaboración de Informes semanales de avance de obra, fundamentales para el control del estado financiero de la construcción.
- Inspección diaria a sitios de ejecución de obra verificando el cumplimiento frente a personal y equipo propuesto por el contratista. El Contratista se notificó los últimos días del mes de septiembre que fuera movilizada la maquinaria necesaria para la ejecución del proyecto, pero hicieron caso omiso a este.
- Elaboración de registro fotográfico y registro en bitácora de las actividades en la obra.
- Elaboración del informe mensual, de actividades de construcción e interventoría según modelos de la Gobernación del Huila – secretaria de Vías e Infraestructura.
- Cuantificación, valoración semanal y mensual de obra ejecutada.

10.2.2. ACTIVIDADES GENERALES

- Localización y replanteo.
- Revisión de programación financiera del contrato de construcción y verificación cumplimiento del programa de obra
- Verificación cumplimiento normas de seguridad industrial.
- Control legal y administrativo de contrato de construcción.
- Registro diario de correspondencia y archivo.
- Registro diario de incidencias en bitácora de obra.
- Inspección diaria a sitios de ejecución de obra.
- Elaboración registro fotográfico.
- Elaboración del informe mensual, de actividades de construcción e Interventoría según modelos Gobernación del Huila – secretaria de Vías e Infraestructura.
- Cuantificación, valoración semanal y mensual de obra ejecutada.

10.2.3. ACTIVIDADES TÉCNICAS

- Se exigió al contratista el PMT (Plan de Manejo de Transito) para su Control y seguimiento a la instalación de la señalización vertical y horizontal de acuerdo con las exigencias del manual.
- Exigir al contratista la ejecución idónea del contrato, siguiendo siempre lo recomendado en la Especificaciones Técnicas de Carreteras.
- Cuantificación diaria de las actividades realizadas en la obra por el contrista, actividades que se relacionan en el libro de obra y se cuantifican en los informes semanales y mensuales entregados por la Interventoría.
- Apoyo permanente al trabajo social realizado por el contratista para adelantar los cierres de las actas de vecindad ante propietarios de predios intervenidos.

10.2.4. ACTIVIDADES FINANCIERAS

- Revisar, controlar y supervisar el estado del buen desarrollo financiero del contrato.
- Controlar el manejo del Anticipo en cuanto sea entregado al Contratista.
- Cuantificación semanal de las actividades realizadas por el contratista en la obra para determinar avances y atrasos.

10.2.5. ACTIVIDADES ESPECIFICAS

- Se le requirió al Contratista realizar la Socialización del proyecto con la comunidad mediante oficio y un Plan para garantizar el libre y continuo uso de las vías a terceros en cuanto se relacione con la ejecución de sus trabajos. Sobre este aspecto, solicitamos realizar la respectiva Socialización del Proyecto y notificar a esta interventoría por lo menos con' quince (15) días de anticipación sobre la iniciación de cualquier trabajo que pueda causar

interferencia en el tránsito de vehículos y peatones los contratistas de obra deberán reducir a un mínimo tales interferencias, para lo cual deberá notificar previamente a los usuarios de la vía las interrupciones y dificultades de movilidad que se puedan presentar durante la ejecución de las obras. Razones que no se han tenido en cuenta por el Contratista,

- Hicimos énfasis Poner en práctica procedimientos adecuados de construcción y protección de las obras contra cualquier daño o deterioro que pueda afectar su calidad, estabilidad o acabados. Por lo tanto, solicitamos comenzar con labores de levantamiento de Actas de Vecindad y Así mismo deberían tomar las debidas precauciones a fin de conservar el estado de los inmuebles aledaños, las estructuras e instalaciones y redes de servicio superficiales y subterráneas existentes dentro del área de trabajo o adyacentes a ella, siendo de su exclusiva responsabilidad cualquier daño que pudiere ocasionar a tales inmuebles estructuras o instalaciones el Contratista de Obra.
- Nuevamente se le solicito Instalar una valla en el sitio de ejecución de la obra de acuerdo con las dimensiones y especificaciones que serían suministradas por la Gobernación del Huila. Al igual que Todas las licencias y permisos exigidos (copia de ellos) según la normatividad vigente a subcontratistas y. proveedores de materiales y servicios,
- Revisión de programación financiera contrato de construcción y seguimiento al cumplimiento del programa de obra.
- Control legal y administrativo de contrato de construcción.
- Elaboración registro fotográfico del avance de obra en cada uno de los sitios de trabajo, detallando cada una de las etapas constructivas.
- Actuar oportunamente, de tal manera que por causas imputables a la entidad; no sobrevenga una mayor onerosidad en el cumplimiento de las obligaciones de las partes.

10.3. CONTROL DIARIO DEL EQUIPO DE LA INTERVENTORIA

- Observar **Anexo N° 7**

10.4. CONTROL DIARIO DEL PERSONAL DE LA INTERVENTORIA

- Observar **Anexo N° 8** y **Anexo N° 8.1**

10.5. INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA INTERVENTORIA

- Para el presente informe correspondiente del 19 al 30 de septiembre, no aplico detalle financiero.

11. PLAN DE CALIDAD

11.1. SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD DEL CONTRATISTA

Durante el transcurso de este mes no se hicieron labores representativas en la Ejecución del Contrato, pero aun así en todo el proceso constructivo La interventoría realizó el seguimiento a cada etapa en la obra, basados en el Plan de Calidad del Constructor, y en el transcurso del proyecto se hará énfasis en la toma de muestras de materiales para la fabricación de concretos, mezclas, así como también de materiales utilizados para conformar las capas de la estructura la placa huella.

11.2. DESARROLLO DEL PLAN DE CALIDAD DEL INTERVENTOR

Permanentemente el equipo humano encargado del control de calidad al contratista estará en actividad, realizando el seguimiento a los procesos constructivos para que estén acorde a las exigencias de la entidad contratante y tomando muestras tanto de materias primas como de productos terminados para verificar la calidad de estos; Es así como durante el mes de inicio de labores en el proyecto se realizaran las siguientes actividades:

Aunque durante esta etapa inicial no se realizaron este tipo de ensayos, puesto que las actividades que se ejecutaron no lo ameritaron, se hace un resumen del trabajo de campo y laboratorio que se ejercerá permanentemente por el personal de la interventoría.

- Ensayos de laboratorio en campo: Granulometrías al material utilizado para Mejoramiento de la Subrasante.
- Ensayos de laboratorio en campo: Granulometrías al material utilizado para Subbase Granular.
- Ensayos de laboratorio: Caracterización de Materiales Granulares para Concretos.
- Toma de muestras de concreto utilizado para las obras de drenaje, cunetas, placa huella.

Como labores de oficina tanto en Neiva como en obra (Palestina), se llevan Carpetas independientes con la siguiente información: Documentación total del contrato de construcción, Documentación total del contrato de Interventoría, Bitácora diaria de obra, resultados ensayos de laboratorio, correspondencia despachada y correspondencia recibida, Especificaciones Técnicas de Carreteras, Informes semanales.

12. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA

- Observar **Anexo N° 9**

13. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

Actualmente no se encuentra recibida ningún ítem ejecutado en la Obra, se espera que en el próximo mes el Contratista de Obra se ponga al día en el cronograma de obra y transporte al sitio del proyecto la maquinaria ofertada en la propuesta económica.

De acuerdo con conversaciones entre la obra y la interventoría, se tomarán en cuenta los documentos solicitados mediante oficios y el contratista se compromete a entregar estos en el menor tiempo posible. Para cumplir las obligaciones contractuales.

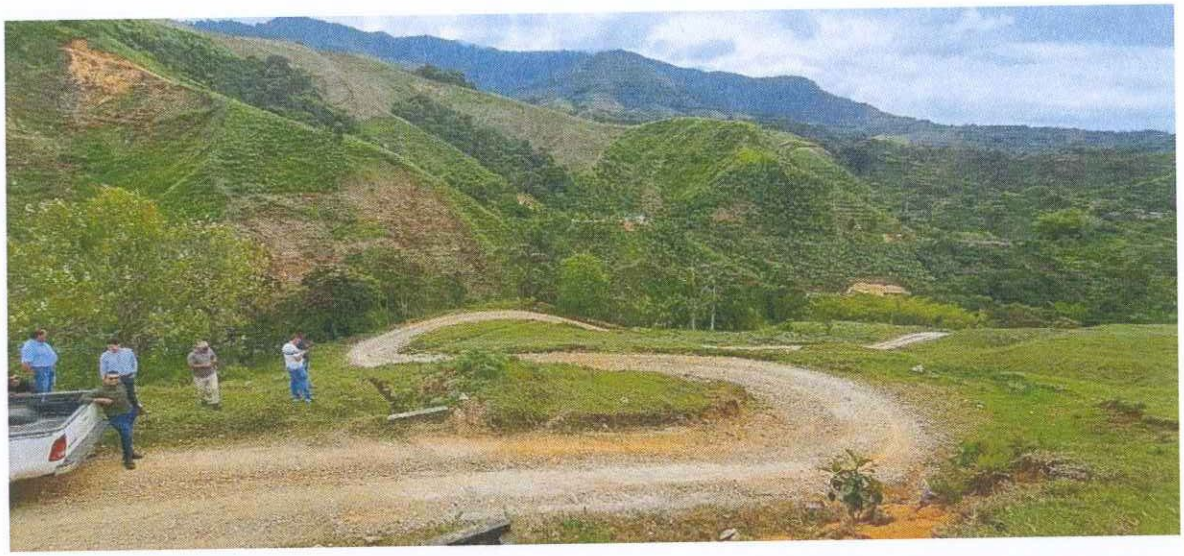
Se recomienda realizar la construccion de la placa huella de acuerdo a todas las especificaciones, secciones, pendientes y cotas indicadas en los planos, en caso de presentarse situaciones no previstas en los estudios y diseños que fueron entregados por la GOBERNACION DEL HUILA, deberam comunicarse a la interventoria.

El corredor vial definido para el proyecto se desarrolla en zona de montaña, por tal razón las vías poseen un buen drenaje, donde en época de lluvias abundantes no se genera inundación o encharcamiento de áreas representativas.

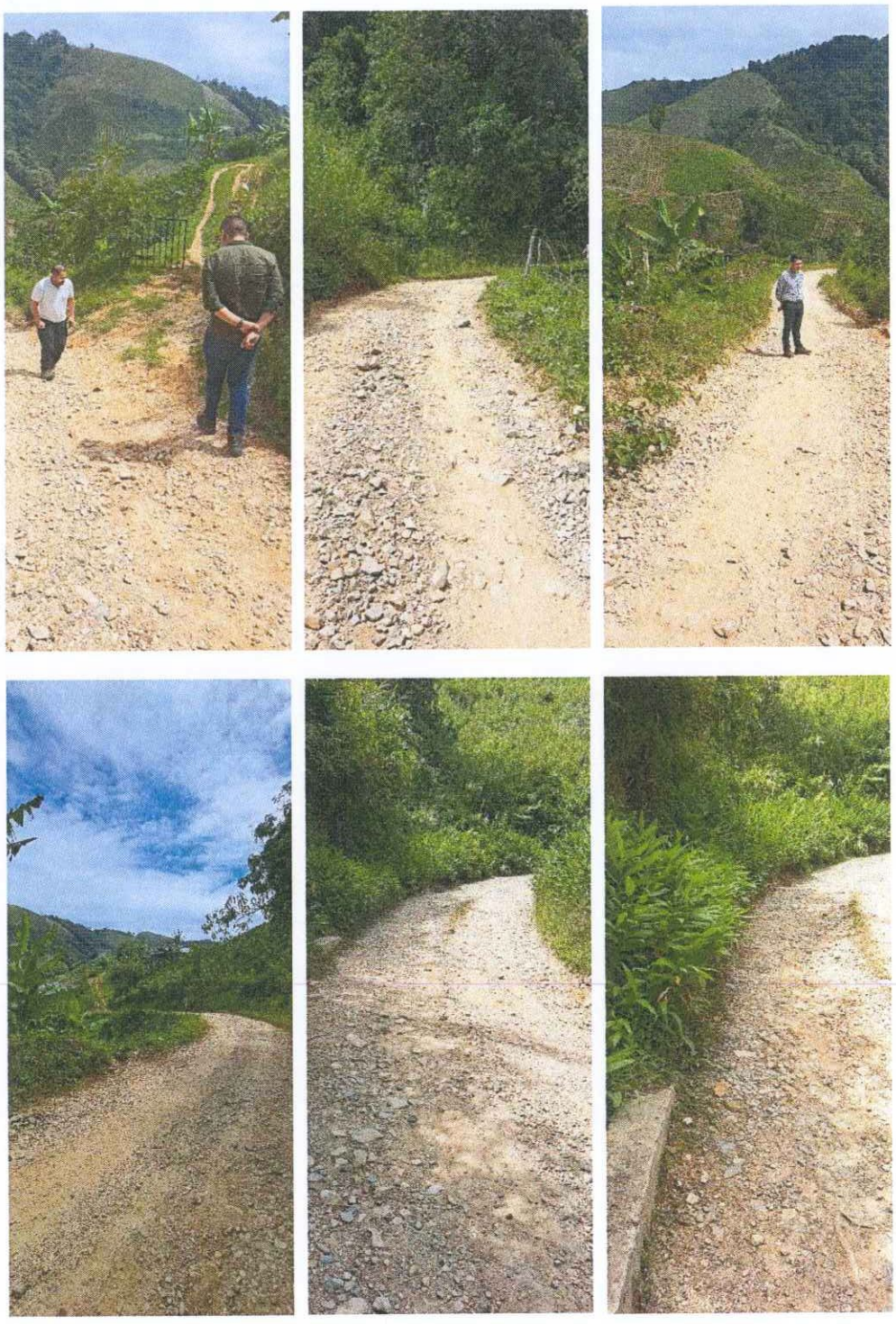
Juan Garcia R.

CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL
R.L. JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
C.C 1.001.276.642 DE NEIVA

REGISTRO FOTOGRAFICO

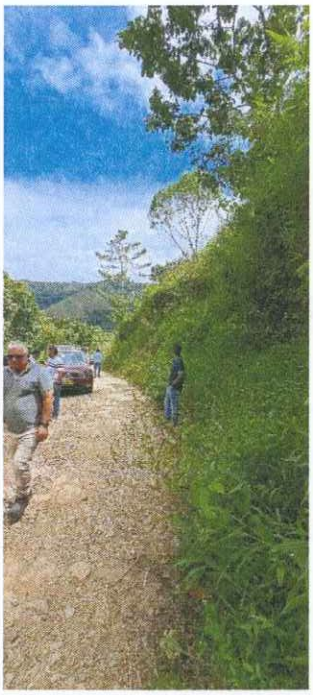


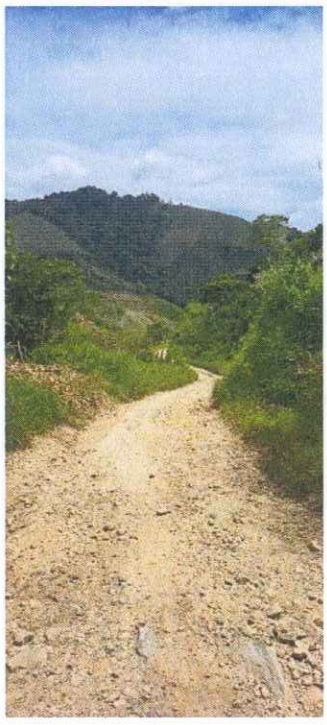
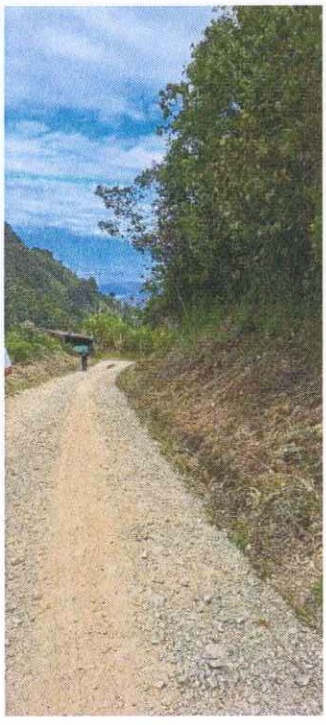




"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ESMEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAS	GOBERNACIÓN DEL HUILA SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE INTERVENTORIA No. 959 DE 2024	Gobernación del Huila POR UN HUILA ¡GRANDE!




"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ESMEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME N° 1: POLIZAS DEL CONTRATO DE OBRA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA	
						DESDE (dd/mm/aaaa)	DESDE (dd/mm/aaaa)
COMPAÑÍA MUNDAL DE SEGUROS	0	NB-100331946	11/07/2024	Cumplimiento del contrato	$ 1.204.561.528,20	10/07/2024	10/07/2025
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	$ 1.806.842.292,30	10/07/2024	10/07/2025
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$ 602.280.746,10	10/07/2024	10/03/2028
				Estabilidad y Calidad de Obras	$ 1.204.561.528,20	10/03/2025	10/03/2030

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA	
					DESDE (dd/mm/aaaa)	DESDE (dd/mm/aaaa)
COMPAÑÍA MUNDAL DE SEGUROS	0	NB-100083654	10/07/2024	$ 520.000.000,00	10/07/2024	10/03/2025

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Contrato Interven:	959 DE 2024
Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME No 1: PERSONAL DEL CONTRATISTA DE CONSTRUCCION EN OBRA

PERIODO DE EJECUCIÓN 19 SEPTIEMBRE 2024 A 30 SEPTIEMBRE 2024

PERSONAL	SEPTIEMBRE																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	
Fernando García																			X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	
DIANA PAOLA RAMIREZ																			X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL
Contrato Interven:	959 DE 2024
Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME No 1: SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE EJECUCIÓN 19 SEPTIEMBRE 2024 A 30 SEPTIEMBRE 2024

ITEM	Nombre y Apellido	Cedula	Cargo	Tipo de contrato	Fecha inicio de contrato	N° Planilla	Pensión	Salud	ARL	CCF	PARAFISCALES
1	LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA	79.905.349	DIRECTOR OBRA	TERMINO FIJO	19/09/2024	9773966771	935000	220000	382800	220000	0
2	DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ	55.216.490	RESIDENTE DE OBRA	TERMINO FIJO	19/09/2024	9773966771	464000	116000	201900	116000	0
3											
4											
5											
6											

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Contrato Interven:	959 DE 2024
Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME No 1: ESTADO DEL TIEMPO

PERIODO	PERIODO DE EJECUCIÓN 19 SEPTIEMBRE 2024 A 30 SEPTIEMBRE 2024																													
	SEPTIEMBRE																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	
MAÑANA																			S	S	S		S	S	S	S	S	S		S	
TARDE																			S	S	S		S	S	S	S	S	S		S	
NOCHE																			SC	SC	SC		SC	SC	SC	SC	SC	SC		SC	
Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL																													
Contrato Interven:	959 DE 2024																													
Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI																													
Contrato Obra No.	867 DE 2024																													
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.																													

CONVENCIONES: S SOLEADO LF LLUVIA FUERTE LV LLOVIZNA SC SECO

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME No 1: SEGUIMIENTO FINANCIERO

PERIODO DE EJECUCIÓN 19 SEPTIEMBRE 2024 A 30 SEPTIEMBRE 2024

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA				
DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1VALOR INICIAL DEL CONTRATO	19/09/2024		$ 6.022.807.641,00	
2ACTA PARCIAL 1		$ 9.740.100		$ 6.013.067.541,00
TOTALES				

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Contrato Interven:	959 DE 2024
Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME No 1: EQUIPO DEL CONTRATISTA DE CONSTRUCCION EN OBRA

EQUIPO	PERIODO DE EJECUCIÓN 19 SEPTIEMBRE 2024 A 30 SEPTIEMBRE 2024
	SEPTIEMBRE
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30
	MI J V S D L M MI J V S D L M MI J V S J V S D L M MI J V S D L

PARA EL PRESENTE INFORME NO APLICO EQUIPO DE ONSTRUCCIÓN

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Contrato Interven:	959 DE 2024
Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME N° 1: POLIZAS DEL CONTRATO INTERVENTORIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA	
						DESDE (dd/mm/aaaa)	DESDE (dd/mm/aaaa)
COMPAÑÍA MUNDAL DE SEGUROS	0	CHU-100026301	29/07/2024	Cumplimiento del contrato	$ 1.204.561.528,20	29/06/2024	28/08/2025
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	$ 1.806.842.292,30	29/06/2024	28/08/2025
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$ 602.280.746,10	29/06/2024	28/02/2028
				Estabilidad y Calidad de Obras	$ 1.204.561.528,20	29/06/2024	28/02/2028

POLIZA DE CUMPLIMIENTO ACTA DE INICIO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA	
						DESDE (dd/mm/aaaa)	DESDE (dd/mm/aaaa)
COMPAÑÍA MUNDAL DE SEGUROS	2	CHU-100026301	18/10/2024	Cumplimiento del contrato	$ 88.631.200,00	19/09/2024	18/11/2025
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	$ 132.946.800,00	19/09/2024	18/11/2025
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$ 88.631.200,00	19/09/2024	20/05/2028
				Estabilidad y Calidad de Obras	$ 88.631.200,00	19/09/2024	20/05/2028

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA	
					DESDE (dd/mm/aaaa)	DESDE (dd/mm/aaaa)
COMPAÑÍA MUNDAL DE SEGUROS	0	CHU-100005514	19/09/2024	$ 260.000.000,00	29/06/2024	28/02/2025

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ACTA DE INCIO

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA	
					DESDE (dd/mm/aaaa)	DESDE (dd/mm/aaaa)
COMPAÑÍA MUNDAL DE SEGUROS	2	CHU-100005514	18/10/2024	$ 260.000.000,00	19/09/2024	21/05/2025

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Contrato Interventoria:	959 DE 2024
Objeto:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME No 1: EQUIPO DEL CONTRATISTA DE CONSTRUCCION EN INTERVENTORIA

EQUIPO	PERIODO DE EJECUCIÓN 19 SEPTIEMBRE 2024 A 30 SEPTIEMBRE 2024

SEPTIEMBRE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J

PARA EL PRESENTE INFORME NO APLICO EQUIPO DE ONSTRUCCIÓN

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Contrato Interven:	959 DE 2024
Objeto de Interventoria:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME No 1: CORRESPONDENCIA ENVIADA

PERIODO DE EJECUCIÓN 19 SEPTIEMBRE 2024 A 30 SEPTIEMBRE 2024

N° OFICIO	ASUNTO	ENVIA	RECIBE
OFI-003-CO	SOLICITUD DE INFORMACION INICIAL.	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
OFI-004-CO	SOLICITUD DE ESTUDIOS Y DISEÑOS INICIALES	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA
OFI-005-CO	RADICADO HOJAS DE VIDA, CARTAS DE INTENCIÓN DE LOS PROFESIONALES	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	ALVARO LIS ROJAS
OFI-006-CO	RADICADO HOJAS DE VIDA PERSONAL OBRA	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	ALVARO LIS ROJAS
OFI-007-CO	SOLICITUD ANTICIPO DE INTERVENTORIA	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	ALVARO LIS ROJAS
OFI-008-CO	PROGRAMACIÓN COMITÉ N° 1	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	CONSORCIO PLACAS HUILA CI

INFORME No 1: CORRESPONDENCIA RECIBIDA

FECHA	N° OFICIO	ASUNTO	ENVÍA	RECIBE
Bogotá D.C., 22 de julio de 2024	GOB-HUILA-867/2024-OFC-001	SOLICITUD DE ESTUDIOS Y DISEÑOS INICIALES	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL
Bogotá D.C., 01 de agosto de 2024	GOB-HUILA-867/2024-OFC-002	LEGALIZACIÓN CONTRATO DE OBRA - ENTREGA DE POLIZAS INICIALES	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL
Bogotá D.C., 26 de agosto de 2024	GOB-HUILA-867/2024-OFC-003	ENTREGA HOJAS DE VIDA CONSORCIO PLACAS HUILA CI	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL
Neiva, Septiembre 9 de 2024	2024COR00032235	RESPUESTA A RADICACIÓN HOJAS DE VIDA, CARTAS DE INTENCIÓN DE LOS PROFESIONALES	ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA	CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Contrato Interventoria:	959 DE 2024
Objeto:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

HUILA 1905

Gobernación del Huila

CONSORCIO
PLACAS HUILA CI

CONTRATO DE OBRA No. 867 DE 2024

MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.



INFORME DE MENSUAL Nº 01

Periodo (Del 19 al 30 de Septiembre de 2024)

CONSORCIO PLACAS HUILA CI

INFORME MENSUAL N° 1
Del 19 al 30 Septiembre de 2024

	NOMBRE	CARGO
ELABORO:	Diana Paola Ramirez	Ing. Residente de Obra
APROBÓ:	Fernando García	Ing. Director de Obra

CONTROL DE MODIFICACIONES

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
01	28-09-2024	Versión inicial

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 6
2. GENERALIDADES DEL PROYECTO 6
2.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA 6
2.2 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA 6
2.3 LOCALIZACIÓN 7
3. INFORMACIÓN LEGAL Y FINANCIERA 11
4. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO 17
4.1 ACTIVIDADES EJECUTADAS 17
5. GESTION SISTEMA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 17
6. GESTION SOCIAL 18
7. ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD 18
7.1 RESULTADOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO 18
7.2 CERTIFICADOS DE CALIDAD DE MATERIALES 18
7.3 EQUIPO DE TRABAJO 18
7.4 PERSONAL 18
7.5 TIEMPO DE TRABAJO 18
7.6 REPORTE DEL CLIMA 19
8. EQUIPOS 18
9. REGISTRO FOTOGRÁFICO 19
10. PROBLEMATICAS Y RECOMENDACIONES 22
ANEXOS 228

LISTA DE TABLAS

Tabla 2-1 Información contrato de obra 6
Tabla 2-2 Información contrato de interventoría 6
Tabla 3-1 Garantías y vigencias 11
Tabla 7-1 Equipo de trabajo 18
Tabla 7-2 Control del clima **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.**
Tabla 8-1 Registro fotográfico 19

LISTA DE FIGURAS

Figura 2-1 Localización del proyecto 8
Figura 7-1 Horas trabajadas **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.**
Figura 7-6 Horas de Lluvia 9

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe mensual, corresponde al periodo comprendido entre el 19 al 30 de septiembre del 2024, Objeto del Contrato "**MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA**. Con el número de CONTRATO DE OBRA No. **867 DE 2024** - **CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE VIAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO PLACAS HUILA CI**, mediante Licitación Pública No. **SVLPOB0029-23;** de acuerdo con la descripción, especificaciones y demás condiciones establecidas en los términos de referencia.

2. GENERALIDADES DEL PROYECTO

2.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

CONTRATO DE OBRA	No.:	867 DE 2024	Licitación Pública No.	SVLPOB0029-23
OBJETO:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
VALOR DEL CONTRATO	$ 6,022,807,641.00	ACTA DE INICIO:	19 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
PLAZO EJECUCIÓN	OCHO (08) MESES	FECHA DE TERMINACION	18 DE MAYO DE 2025	
CONTRATISTA:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI			
NIT	901825668-9	R.L	VICTOR ANDERSON VALBUENA QUIROGA	
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL			
NIT		R.L	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	

Tabla 2-1 Información Contrato de Obra

2.2 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Tabla 2-2 Información Contrato de Interventoría

Contrato Interventoría:	**959 DE 2024**
Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCIOIN VIAL
Plazo Contrato:	8 MESES
Valor Contrato:	$
Fecha de Inicio:	19/09/2024
Fecha Terminación Inicial:	
Valor Actual Contrato:	
Suspensión:	
Reinicio:	
Fecha Terminación Final:	19/04/2025

Fuente: Autor

2.3 LOCALIZACIÓN

De acuerdo al plan de Desarrollo Departamental, Debido al mal estado de la red vial que afecta principalmente al sector productivo del departamento del Huila, con el objetivo de garantizar condiciones de movilidad vehicular en las vías a cargo del departamento en la conservación, rehabilitación y mejoramiento asegurando la conectividad entre los territorios y la integración de nuestra región, fomentando el turismo y el agro. De igual manera, apoyar a los 37 municipios del departamento mediante el mejoramiento de sus vías.

El proyecto cuyo Objeto es "**MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.**

Municipio de Elías

Limita por el norte con el municipio de Tarqui, al este con los municipios de Altamira y Timaná, por el sur con Pitalito y al oeste con Oporapa y Saladoblanco. Es un territorio Montañoso y su relieve corresponde a la cordillera Oriental; de la cual se desprende una serie de farallones. En él encontramos la serranía de la Ceja que va a terminar al alto de Pericongo, en la confluencia del río Timana con el río Magdalena en donde forma una meseta denominada potrero alto.

Municipio de Yaguará

Yaguará es un municipio colombiano ubicado en el centro del departamento del Huila. Yace entre los valles del río Yaguará y el río Magdalena, en la vertiente oriental de la cordillera central. Hace parte de la región SubNorte del departamento. Su extensión territorial es de 329 km², su altura es de 560 m s. n. m. y su temperatura promedio es de 25 °C.5

Municipio de Palermo, Santa Maria y Neiva

Palermo es un municipio colombiano ubicado en el noroccidente del departamento del Huila. Hace parte de la región andina, localizado en el alto del valle del Magdalena al oriente de la cordillera Central y hace parte de la región Sub-Norte del departamento. Su extensión territorial es de 917 km², su altura es de 690 msnm y su temperatura promedio es de 27 °C.

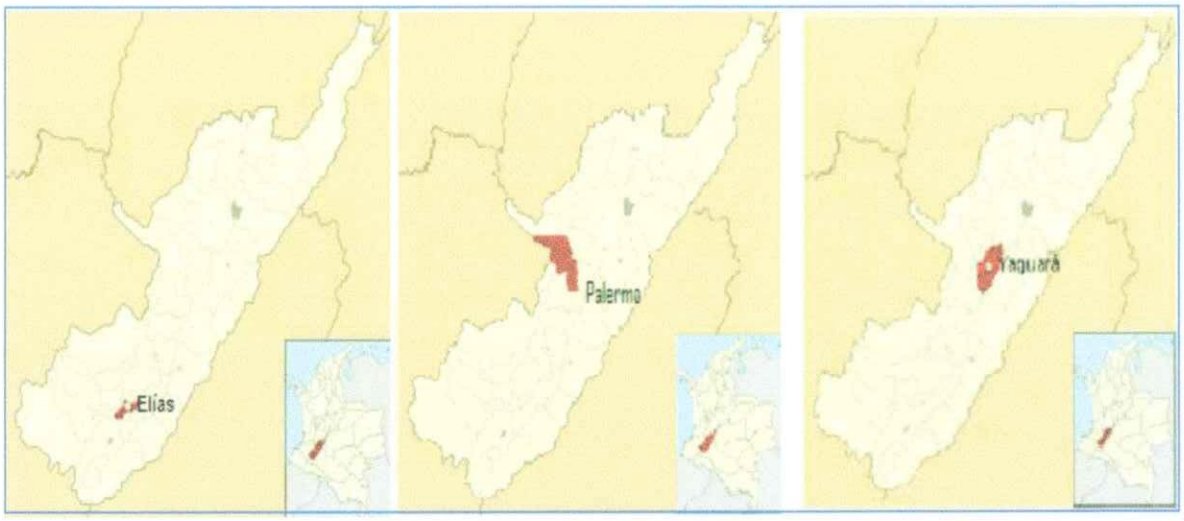


Figura 2-1 Localización del proyecto
Fuente: Google Maps

VEREDA - SECTOR - TRAMO Municipio Elias	LONGITUD (METROS)	COORDENADAS INICIO	COORDENADAS FIN
Vereda El progreso - Sector Alto oritoguaz.	200	X=1117647.612 Y=709453.559	X=1117660.715 Y=709353.679
Vereda Oritoguaz - Sector alto oritoguaz	200	X=1118410.233 Y=709153.147	X=1118467.536 Y=709087.240
Vereda Gallardito - Sector delicias	200	X=1123204.701 Y=713487.257	X=1123082.214 Y=713378.879
Vereda Oritoguaz - Sector La esperanza T1	100	X=1118924.762 Y=711223.875	X=1118997.271 Y=711222.787
Vereda Oritoguaz - Sector La esperanza T2	200	X=1120098.845 Y=711482.819	X=1120216.542 Y=711419.744
LONGITUD TOTAL A INTERVENIR (mt)	**900**		

TRAMO - VEREDA Municipio de yaguara	LONG.	COORD. INICIO	COORD. FIN
Vereda upar - subida y bajada finca las nubes tramo 1	120	X=845704.687 Y=794959.068	X=845822.591 Y=794937.001
Vereda upar - subida y bajada finca las nubes tramo 2	190	X=842736.4920 Y=794023.7765	X=842733.2432 Y=794117.0068
Vereda la paz - sector subida finca San Nicolas	100	X=842474.7924 Y=791069.8843	X=842556.2817 Y=791016.0685
Vereda la paz- sector finca Miraflores y la Esmeralda	100	X=841964.433 Y=791695.076	X=842048.035 Y=791632.495
Vereda viso - sector subida antes de llegar al primer cruce	250	X=839544.1469 Y=789407.7565	X=839633.8240 Y=789662.7110
Vereda viso - sector subida antes de llegar al primer cruce olivo	100	X=839112.3083 Y=790727.6564	X=839144.5362 Y=790821.4318
Vereda viso bajo 1	100	X=836890.2942 Y=787389.4704	X=836956.7184 Y=787315.3664
Vereda viso bajo 2	100	X=836154.5766 Y=787793.9482	X=836243.7801 Y=787751.5748
Vereda arenoso - sector subida finca buenos aires tramo 1	120	X=835214.3916 Y=778005.6259	X=835251.2632 Y=777893.9698
Vereda arenoso - sector la escuela	80	X=835169.7724 Y=778198.7414	X=835151.4765 Y=778270.7440
Vereda Arenoso	150	X=836337.4858 Y=781840.8000	X=836422.9796 Y=781962.1538
Vereda Vilu alto	200	X=835424.1818 Y=776985.2737	X=835561.1313 Y=776123.2965
Vereda Vilu bajo	100	X=841323.448 Y=785347.388	X=841380.369 Y=785265.171
Vereda la floresta	100	X=835790.6895 Y=783730.1270	X=835769.1450 Y=783634.1496
LONGITUD TOTAL A INTERVENIR (mt)	**1800**		

MUNICIPIO	VEREDA - SECTOR - TRAMO	LONGITUD (METROS)	COORD. INICIO	COORD. FIN
PALERMO	Vereda Buenos Aires	200	X=848403.9811 Y=809851.8299	X=848575.0731 Y=809952.8505
PALERMO	Vereda San Gerardo	150	X=834831.3812 Y=804013.3393	X=834951.2000 Y=804081.8234
PALERMO	Vereda Porvenir	150	X=855749.0001 Y=818359.4960	X=855863.7115 Y=818435.6398
PALERMO	Vereda Alto San Pedro	150	X=839415.8431 Y=824876.5330	X=839362.5819 Y=824988.1584
PALERMO	Vereda Bajo San Pedro T 1	90	X=841035.2686 Y=823946.6912	X=841053.7332 Y=824026.0414
PALERMO	Vereda Bajo San Pedro T 2	60	X=841074.8434 Y=824090.2213	X=841114.461 Y=824109.807
PALERMO	Vereda Alto Sardinata	150	X=856655.1067 Y=805850.6689	X=856774.5929 Y=805839.4705
PALERMO	Vereda Nazareth	150	X=850555.7249 Y=809521.6586	X=850629.4980 Y=809645.1572
PALERMO	Vereda El Carmen - Sector Dos Quebradas T2	75	X=837793.6207 Y=821355.1710	X=837853.2247 Y=821376.7179
PALERMO	Vereda El Mirador T1	75	X=834607.4239 Y=833217.6560	X=834649.7284 Y=833157.3001
PALERMO	Vereda El Mirador T2	75	X=834524.8849 Y=833580.7437	X=834564.6888 Y=833528.2329
NEIVA	Vereda Quebradon	150	X=839423.4920 Y=830664.6929	X=839483.6977 Y=830797.9407
	Vereda Quebradon	150	X=837581.7536 Y=831754.7169	X=837708.9217 Y=831762.2190
SANTA MARIA	Vereda El Carmen - Sector Dos Quebradas T1	75	X=838330.1156 Y=821163.1572	X=838392.3200 Y=821122.0826
LONG. TOTAL (mts)		1700		

3. INFORMACIÓN LEGAL Y FINANCIERA

N° POLIZA	NB-100331946	ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMAS	INICIAL	FINAL
CIMPLIMIENTO	20%	1.204.561.528,20	2.409.123,00	10/07/2024	10/07/2025
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	100%	1.806.842.292,30	3.613.685,00	10/07/2024	10/07/2025
PRESTACIONES SOCIALES	10%	602.280.764,10	4.418.926,00	10/07/2024	10/03/2028
ESTABILIDAD DE LA OBRA	20%	1.204.561.528,20	12.052.216,00	10/03/2025	10/03/2030
N° POLIZA	NB-100083654	ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMAS	INICIAL	FINAL
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		520.000.000	693.884	10/07/2024	10/03/2025
ESTAMPILLAS					


GOBERNACION DEL HUILA
HUILA CRECE
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
RECIBO OFICIAL DE PAGO DE RENTAS VARIAS - DAMAYA 20240709 102154 CON-DT-COEGOS
GOBERNACION
CONSORCIO PLACAS HUILA CI
CONTRATO CON 867/24
Fecha Expedicion 09-07-2024
Fecha Limite Pago 31-07-2024
No. Recibo Pago 202400037865
Base Gravable 6.022.807.641
27 CONTRATOS
Concepto Descripcion Concepto Tarifa Total Concepto
Total a Pagar: $241,151,200
(415)7709998017207(8020)202400037865(3900)000002411512000(96)20240731

Tabla 3-1 Garantías y Vigencias
Fuente: Autor

AVANCE DE OBRA MENSUAL									
Nº	ITEM DE PAGO	DESCRIPCION	CONDICIONES ORIGINALES				SEPTIEMBRE		
			UND	CANTIDAD	VR/UNIT	VR/TOTAL	CANT	VALOR / TOTAL	%
1. MUNICIPIO DE ELIAS									
		PRELIMINARES							
1	1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	ML	900.00	$ 4,536.00	$ 4,082,400.0	0.00	$ -	0.00%
Subtotal						*$ 4,082,400.0*		*$ -*	*0.00%*
		ESTRUCTURA DE PAVIMENTO PLACA HUELLA							
2	2.1	EXCAVACIÓN MECÁNICA (EXPLANACIÓN). ESP. 210-22 INV. INCLUYE RETIRO DE MATERIAL PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN A DISPOSICIÓN FINAL DEL MISMO.	m3	356.00	$ 29,227.000	$ 10,404,812.0	0.00	$ -	0.00%
3	2.2	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL SECO (INCLUYE TRANSPORTE A SITIO AUTORIZADO.)	m3	99.00	$ 41,861.000	$ 4,144,239.0	0.00	$ -	0.00%
4	2.3	SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE MEJORAMIENTO DE LA SUB RASANTE MEDIANTE MATERIAL GRANULAR CLASIFICADO COMO SELECCIONADO. ESP. 311.1	m3	405.00	$ 44,159.000	$ 17,884,395.0	0.00	$ -	0.00%
5	2.4	SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE SUBBASE GRANULAR CBR ≥ 40%. ESP. 320-22 INV.	m3	572.00	$ 126,500.000	$ 72,358,000.0	0.00	$ -	0.00%
6	2.5	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA PLACAS, RIOSTRAS, CUNETAS, BORDILLOS Y DENTELLONES	kg	38,538.00	$ 8,385.000	$ 323,141,130.0	0.00	$ -	0.00%
7	2.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D - (F´C=210 KGF/CM2) O (3.000 PSI) PARA DENTELLONES- PLACAS - RIOSTRAS - CUNETAS - BORDILLO.	m3	671.00	$ 702,349.000	$ 471,276,179.0	0.00	$ -	0.00%
8	2.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO CICLÓPEO DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) ESPESOR 0,15 M.60% CONCRETO NORMAL DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) , 40% PIEDRA ESP. 630-22 INV. PARA HUELLAS.	m3	164.00	$ 462,424.000	$ 75,837,536.0	0.00	$ -	0.00%
Subtotal						*$ 975,046,291.0*		*$ -*	*0.00%*
		OBRAS DE DRENAJE Y COMPLEMENTARIAS: ALCANTARILLAS							
9	3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOLADO DE LIMPIEZA EN CONCRETO NORMAL CLASE F- (F´C=140 KGF/CM2). PARA OBRAS DE ARTE.	m3	15.00	$ 583,952.000	$ 8,759,280.0	0.00	$ -	0.00%
10	3.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D- (F´C=210 KGF/CM2). PARA CONSTRUCCION DE CABEZOTES, MUROS, ENCOLES, DESCOLES Y PLACAS DE SOBREPISO DE ALCANTARILLAS.	m3	42.00	$ 701,232.000	$ 29,451,744.0	0.00	$ -	0.00%
11	3.3	SUMINISTRO E INTALACION DE TUBERIA EN CONCRETO F=36", L=1M. ESP. 661-22 INV.	m	25.00	$ 508,290.000	$ 12,707,250.0	0.00	$ -	0.00%
12	3.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA ALCANTARILLA, BOX, MUROS, INCLUYE TRANSPORTE	Kg	2,895.00	$ 8,385.000	$ 24,274,575.0	0.00	$ -	0.00%
13	3.5	SUMINISTRO E INSTALACION MATERIAL GRANULAR FILTRANTE. ESP. 673-22 INV.	m3	72.00	$ 194,230.000	$ 13,984,560.0	0.00	$ -	0.00%
14	3.6	TERRAPLEN / MEJORAMIENTO CONFORMADO CON MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 220.1-22 INV.	m3	35.00	$ 46,847.000	$ 1,639,645.0	0.00	$ -	0.00%
Subtotal						*$ 90,817,054.0*		*$ -*	*0.00%*

AVANCE DE OBRA MENSUAL									
Nº	ITEM DE PAGO	DESCRIPCION	CONDICIONES ORIGINALES				SEPTIEMBRE		
			UND	CANTIDAD	VR/UNIT	VR/TOTAL	CANT	VALOR / TOTAL	%
2. MUNICIPIO DE PALERMO									
		PRELIMINARES							
15	1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	ML	1,325.00	$ 4,536.000	$ 6,010,200.0	662.50	$ 3,005,100	0.05%
Subtotal						*$ 6,010,200.0*		*$ 3,005,100.0*	*0.05%*
		ESTRUCTURA DE PAVIMENTO PLACA HUELLA							
16	2.1	EXCAVACIÓN MECÁNICA (EXPLANACIÓN). ESP. 210-22 INV. INCLUYE RETIRO DE MATERIAL PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN A DISPOSICIÓN FINAL DEL MISMO.	m3	1,145.00	$ 29,227.000	$ 33,464,915.0	0.00	$ -	0.00%
17		EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL SECO (INCLUYE TRANSPORTE A SITIO AUTORIZADO.)	m3	145.00	$ 41,861.000	$ 6,069,845.0	0.00	$ -	0.00%
18	2.2	SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE MEJORAMIENTO DE LA SUB RASANTE MEDIANTE MATERIAL GRANULAR CLASIFICADO COMO SELECCIONADO. ESP. 311.1	m3	298.00	$ 144,181.000	$ 42,965,938.0	0.00	$ -	0.00%
19	2.3	SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE SUBBASE GRANULAR CBR ≥ 40%. ESP. 320-22 INV.	m3	842.00	$ 197,258.000	$ 166,091,236.0	0.00	$ -	0.00%
20	2.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA PLACAS, RIOSTRAS, CUNETAS, BORDILLOS Y DENTELLONES	kg	56,736.00	$ 8,416.000	$ 477,490,176.0	0.00	$ -	0.00%
21	2.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D - (F´C=210 KGF/CM2) O (3.000 PSI) PARA DENTELLONES- PLACAS - RIOSTRAS - CUNETAS - BORDILLO.	m3	988.00	$ 756,189.000	$ 747,114,732.0	0.00	$ -	0.00%
22	2.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO CICLÓPEO DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) ESPESOR 0,15 M.60% CONCRETO NORMAL DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) , 40% PIEDRA ESP. 630-22 INV. PARA HUELLAS.	m3	242.00	$ 517,294.000	$ 125,185,148.0	0.00	$ -	0.00%
Subtotal						*$ 1,598,381,990.0*		*$ -*	*0.00%*
		OBRAS DE DRENAJE Y COMPLEMENTARIAS: ALCANTARILLAS							
23	3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOLADO DE LIMPIEZA EN CONCRETO NORMAL CLASE F- (F´C=140 KGF/CM2). PARA OBRAS DE ARTE.	m3	33.00	$ 638,013.000	$ 21,054,429.0	0.00	$ -	0.00%
24	3.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D- (F´C=210 KGF/CM2). PARA CONSTRUCCION DE CABEZOTES, MUROS, ENCOLES, DESCOLES Y PLACAS DE SOBREPISO DE ALCANTARILLAS.	m3	93.00	$ 745,353.000	$ 69,317,829.0	0.00	$ -	0.00%
25	3.3	SUMINISTRO E INTALACION DE TUBERIA EN CONCRETO F=36", L=1M. ESP. 661-22 INV.	m	55.00	$ 536,425.000	$ 29,503,375.0	0.00	$ -	0.00%
26	3.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA ALCANTARILLA, BOX, MUROS, INCLUYE TRANSPORTE	Kg	6,368.00	$ 8,416.000	$ 53,593,088.0	0.00	$ -	0.00%
27	3.5	SUMINISTRO E INSTALACION MATERIAL GRANULAR FILTRANTE. ESP. 673-22 INV.	m3	72.00	$ 219,238.000	$ 15,785,136.0	0.00	$ -	0.00%
28	3.6	TERRAPLEN / MEJORAMIENTO CONFORMADO CON MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 220.1-22 INV.	m3	77.00	$ 150,870.000	$ 11,616,990.0	0.00	$ -	0.00%
Subtotal						*$ 200,870,847.0*		*$ -*	*0.00%*

AVANCE DE OBRA MENSUAL									
Nº	ITEM DE PAGO	DESCRIPCION	CONDICIONES ORIGINALES				SEPTIEMBRE		
			UND	CANTIDAD	VR/UNIT	VR/TOTAL	CANT	VALOR / TOTAL	%
3. MUNICIPIO DE YAGUARA									
		PRELIMINARES							
29	1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	ML	1,800.00	$ 4,536.000	$ 8,164,800.0	900.00	$ 4,082,400	0.07%
Subtotal						*$ 8,164,800.0*		*$ 4,082,400.0*	*0.07%*
		ESTRUCTURA DE PAVIMENTO PLACA HUELLA							
30	2.1	EXCAVACIÓN MECÁNICA (EXPLANACIÓN). ESP. 210-22 INV. INCLUYE RETIRO DE MATERIAL PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN A DISPOSICIÓN FINAL DEL MISMO.	m3	1,466.00	$ 29,227.000	$ 42,846,782.0	0.00	$ -	0.00%
31	2.2	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL SECO (INCLUYE TRANSPORTE A SITIO AUTORIZADO.)	m3	197.00	$ 41,861.000	$ 8,246,617.0	0.00	$ -	0.00%
32		SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE MEJORAMIENTO DE LA SUB RASANTE MEDIANTE MATERIAL GRANULAR CLASIFICADO COMO SELECCIONADO. ESP. 311.1	m3	405.00	$ 174,446.000	$ 70,650,630.0	0.00	$ -	0.00%
33	2.3	SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE SUBBASE GRANULAR CBR ≥ 40%. ESP. 320-22 INV.	m3	1,143.00	$ 228,734.000	$ 261,442,962.0	0.00	$ -	0.00%
34	2.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA PLACAS, RIOSTRAS, CUNETAS, BORDILLOS Y DENTELLONES	kg	77,074.00	$ 8,373.000	$ 645,340,602.0	0.00	$ -	0.00%
35	2.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D - (F'C=210 KGF/CM2) O (3.000 PSI) PARA DENTELLONES- PLACAS - RIOSTRAS - CUNETAS - BORDILLO.	m3	1,343.00	$ 792,507.000	$ 1,064,336,901.0	0.00	$ -	0.00%
36	2.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO CICLÓPEO DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) ESPESOR 0,15 M.60% CONCRETO NORMAL DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) , 40% PIEDRA ESP. 630-22 INV. PARA HUELLAS.	m3	329.00	$ 548,770.000	$ 180,545,330.0	0.00	$ -	0.00%
Subtotal						*$ 2,273,409,824.0*		*$ -*	*0.00%*
		OBRAS DE DRENAJE Y COMPLEMENTARIAS: ALCANTARILLAS							
37	3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOLADO DE LIMPIEZA EN CONCRETO NORMAL CLASE F- (F'C=140 KGF/CM2). PARA OBRAS DE ARTE.	M3	41.00	$ 673,605.000	$ 27,617,805.0	0.00	$ -	0.00%
38	3.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D- (F'C=210 KGF/CM2). PARA CONSTRUCCION DE CABEZOTES, MUROS, ENCOLES, DESCOLES Y PLACAS DE SOBREPISO DE ALCANTARILLAS.	M3	118.00	$ 777,348.000	$ 91,727,064.0	0.00	$ -	0.00%
39	3.3	SUMINISTRO E INTALACION DE TUBERIA EN CONCRETO F=36", L=1M. ESP. 661-22 INV.	M	70.00	$ 505,075.000	$ 35,355,250.0	0.00	$ -	0.00%
40	3.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA ALCANTARILLA, BOX, MUROS.	KG	8,105.00	$ 8,373.000	$ 67,863,165.0	0.00	$ -	0.00%
41	3.5	SUMINISTRO E INSTALACION MATERIAL GRANULAR FILTRANTE. ESP. 673-22 INV.	M3	24.00	$ 243,450.000	$ 5,842,800.0	0.00	$ -	0.00%
42	3.6	TERRAPLEN / MEJORAMIENTO CONFORMADO CON MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 220.1-22 INV.	M3	98.00	$ 182,346.000	$ 17,869,908.0	0.00	$ -	0.00%
Subtotal						*$ 246,275,992.0*		*$ -*	*0.00%*

AVANCE DE OBRA MENSUAL									
Nº	ITEM DE PAGO	DESCRIPCION	CONDICIONES ORIGINALES				SEPTIEMBRE		
			UND	CANTIDAD	VR/UNIT	VR/TOTAL	CANT	VALOR / TOTAL	%
4. MUNICIPIO DE SANTA MARIA									
		PRELIMINARES							
43	1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	ML	75.00	$ 4,536.000	$ 340,200.0	75.00	$ 340,200	0.01%
		Subtotal				*$ 340,200.0*		*$ 340,200.0*	*0.01%*
		ESTRUCTURA DE PAVIMENTO PLACA HUELLA							
44	2.1	EXCAVACIÓN MECÁNICA (EXPLANACIÓN). ESP. 210-22 INV. INCLUYE RETIRO DE MATERIAL PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN A DISPOSICIÓN FINAL DEL MISMO.	m3	79.00	$ 29,227.000	$ 2,308,933.0	0.00	$ -	0.00%
45	2.2	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL SECO (INCLUYE TRANSPORTE A SITIO AUTORIZADO.)	m3	8.00	$ 41,861.000	$ 334,888.0	0.00	$ -	0.00%
46		SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE MEJORAMIENTO DE LA SUB RASANTE MEDIANTE MATERIAL GRANULAR CLASIFICADO COMO SELECCIONADO. ESP. 311.1	m3	17.00	$ 177,582.000	$ 3,018,894.0	0.00	$ -	0.00%
47	2.3	SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE SUBBASE GRANULAR CBR ≥ 40%. ESP. 320-22 INV.	m3	48.00	$ 231,995.000	$ 11,135,760.0	0.00	$ -	0.00%
48	2.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA PLACAS, RIOSTRAS, CUNETAS, BORDILLOS Y DENTELLONES	kg	3,212.00	$ 8,455.000	$ 27,157,460.0	0.00	$ -	0.00%
49	2.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D - (F´C=210 KGF/CM2) O (3.000 PSI) PARA DENTELLONES- PLACAS - RIOSTRAS - CUNETAS - BORDILLO.	m3	56.00	$ 796,271.000	$ 44,591,176.0	0.00	$ -	0.00%
50	2.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO CICLÓPEO DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) ESPESOR 0,15 M.60% CONCRETO NORMAL DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) , 40% PIEDRA ESP. 630-22 INV. PARA HUELLAS.	m3	14.00	$ 552,033.000	$ 7,728,462.0	0.00	$ -	0.00%
		Subtotal				*$ 96,275,573.0*		*$ -*	*0.00%*
		OBRAS DE DRENAJE Y COMPLEMENTARIAS: ALCANTARILLAS							
51	3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOLADO DE LIMPIEZA EN CONCRETO NORMAL CLASE F- (F´C=140 KGF/CM2). PARA OBRAS DE ARTE.	M3	3.00	$ 677,293.000	$ 2,031,879.0	0.00	$ -	0.00%
52	3.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D- (F´C=210 KGF/CM2). PARA CONSTRUCCION DE CABEZOTES, MUROS, ENCOLES, DESCOLES Y PLACAS DE SOBREPISO DE ALCANTARILLAS.	M3	8.00	$ 780,663.000	$ 6,245,304.0	0.00	$ -	0.00%
53	3.3	SUMINISTRO E INTALACION DE TUBERIA EN CONCRETO F=36", L=1M. ESP. 661-22 INV.	M	5.00	$ 569,949.000	$ 2,849,745.0	0.00	$ -	0.00%
54	3.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA ALCANTARILLA, BOX, MUROS.	KG	579.00	$ 8,455.000	$ 4,895,445.0	0.00	$ -	0.00%
55	3.5	SUMINISTRO E INSTALACION MATERIAL GRANULAR FILTRANTE. ESP. 673-22 INV.	M3	12.00	$ 245,960.000	$ 2,951,520.0	0.00	$ -	0.00%
56	3.6	TERRAPLEN / MEJORAMIENTO CONFORMADO CON MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 220.1-22 INV.	M3	7.00	$ 185,608.000	$ 1,299,256.0	0.00	$ -	0.00%
		Subtotal				*$ 20,273,149.0*		*$ -*	*0.00%*

AVANCE DE OBRA MENSUAL									
Nº	ITEM DE PAGO	DESCRIPCION	CONDICIONES ORIGINALES				SEPTIEMBRE		
			UND	CANTIDAD	VR/UNIT	VR/TOTAL	CANT	VALOR / TOTAL	%
5. MUNICIPIO DE NEIVA									
		PRELIMINARES							
57	1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	ML	300.00	$ 4,536.000	$ 1,360,800.0	150.00	$ 680,400	0.01%
Subtotal						*$ 1,360,800.0*		*$ 680,400.0*	*0.01%*
		ESTRUCTURA DE PAVIMENTO PLACA HUELLA							
58	2.1	EXCAVACIÓN MECÁNICA (EXPLANACIÓN). ESP. 210-22 INV. INCLUYE RETIRO DE MATERIAL PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN A DISPOSICIÓN FINAL DEL MISMO.	m3	259.00	$ 29,227.000	$ 7,569,793.0	0.00	$ -	0.00%
59	2.2	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL SECO (INCLUYE TRANSPORTE A SITIO AUTORIZADO.)	m3	33.00	$ 41,861.000	$ 1,381,413.0	0.00	$ -	0.00%
60		SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE MEJORAMIENTO DE LA SUB RASANTE MEDIANTE MATERIAL GRANULAR CLASIFICADO COMO SELECCIONADO. ESP. 311.1	m3	68.00	$ 227,556.000	$ 15,473,808.0	0.00	$ -	0.00%
61	2.3	SUMINISTRO, INSTALACION, EXTENDIDA, NIVELACION, HUMEDECIMIENTO O AIREACION Y COMPACTACION DE SUBBASE GRANULAR CBR ≥ 40%. ESP. 320-22 INV.	m3	191.00	$ 283,967.000	$ 54,237,697.0	0.00	$ -	0.00%
62	2.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA PLACAS, RIOSTRAS, CUNETAS, BORDILLOS Y DENTELLONES	kg	12,846.00	$ 8,530.000	$ 109,576,380.0	0.00	$ -	0.00%
63	2.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D - (F´C=210 KGF/CM2) O (3.000 PSI) PARA DENTELLONES- PLACAS - RIOSTRAS - CUNETAS - BORDILLO.	m3	224.00	$ 856,238.000	$ 191,797,312.0	0.00	$ -	0.00%
64	2.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO CICLÓPEO DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) ESPESOR 0,15 M.60% CONCRETO NORMAL DE 210 KG/CM² (3.000 PSI) , 40% PIEDRA ESP. 630-22 INV. PARA HUELLAS.	m3	55.00	$ 604,004.000	$ 33,220,220.0	0.00	$ -	0.00%
Subtotal						*$ 413,256,623.0*		*$ -*	*0.00%*
		OBRAS DE DRENAJE Y COMPLEMENTARIAS: ALCANTARILLAS							
65	3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SOLADO DE LIMPIEZA EN CONCRETO NORMAL CLASE F- (F´C=140 KGF/CM2). PARA OBRAS DE ARTE.	M3	6.00	$ 736,061.000	$ 4,416,366.0	0.00	$ -	0.00%
66	3.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO NORMAL CLASE D- (F´C=210 KGF/CM2). PARA CONSTRUCCION DE CABEZOTES, MUROS, ENCOLES, DESCOLES Y PLACAS DE SOBREPISO DE ALCANTARILLAS.	M3	17.00	$ 833,492.000	$ 14,169,364.0	0.00	$ -	0.00%
67	3.3	SUMINISTRO E INTALACION DE TUBERIA EN CONCRETO F=36", L=1M. ESP. 661-22 INV.	M	10.00	$ 633,070.000	$ 6,330,700.0	0.00	$ -	0.00%
68	3.4	ACERO DE REFUERZO 4.200 KG/CM² (60.000 PSI) ESP.640-22 INV. PARA ALCANTARILLA, BOX, MUROS.	KG	1,158.00	$ 8,530.000	$ 9,877,740.0	0.00	$ -	0.00%
69	3.5	SUMINISTRO E INSTALACION MATERIAL GRANULAR FILTRANTE. ESP. 673-22 INV.	M3	24.00	$ 285,938.000	$ 6,862,512.0	0.00	$ -	0.00%
70	3.6	TERRAPLEN / MEJORAMIENTO CONFORMADO CON MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 220.1-22 INV.	M3	14.00	$ 237,579.000	$ 3,326,106.0	0.00	$ -	0.00%
Subtotal						*$ 44,982,788.0*		*$ -*	*0.00%*
SUBTOTAL OBRAS						*$ 5,979,548,531.0*		*$ 8,108,100.0*	
PLAN DE MANEJO DE TRANSITO (PMT)						$ 16,320,000.0	0.10	$ 1,632,000.00	0.03%
PAGA						$ 26,939,110.0	0.00	$ -	0.00%
VALOR TOTAL						*$ 6,022,807,641.0*		*$ 9,740,100.0*	*0.16%*

4. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

4.1 ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante este periodo hubo un avance programado de 0.16 **%** con un ejecutado del 0.16%, el avance del proyecto se ve condicionado al pago del anticipo del contrato, toda vez que a la fecha se ha dado un inicio temprano con el desarrollo logistico, realizando las respectivas visitas a cada uno de los frentes, asi mismo se ha establecido la oficina como contratista en el municipio de Palermo, adicional ya se cuenta con la plantilla primaria de profesionales que van a estar desarrollando el proyecto, se ha realizado el primer acercamiento a la comunidad por parte de la profesional social, por otra parte se ha efectuado las inversiones en el pago de arrendamientos, nomina de profesionales, pago de estampillas, con lo cual se ha hecho inversion a la fecha de 4.5% del presupuesto del contrato.

.Se avanza con el desarrollo de las siguientes actividades:

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (19 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE2024)

Semana 1: 19 al 21 de septiembre del 2024

- Se realiza visita a cada una de las veredas que hacen parte del proyecto, con el fin de reconocer exactamente los tramos a intervenir.
- Verificar y establecer las necesidades para el desarrollo de las actividades como lo es el suministro del agua para los concretos, área para descargue de material.

Semana 2: 23 al 28 de septiembre

- Se realiza visita a cada una de las veredas con el fin de darnos a conocer con cada uno de los presidentes de las juntas de cada vereda.
- Se inicia con reconocimiento de las áreas, las cuales pueden ser afectadas por la construcción de los tramos para la construcción de las placas huellas y así poder iniciar a realizar las actas de vecindad necesarias.
- Se realiza verificación con la comunidad de las vías existentes con el fin de identificarlas para establecerlas como las vías alternas, para cuando se realice el cierre de los puntos intervenir.
- Se adelanta todo el proceso de cotizaciones de materiales, transporte y ubicación de oficina.
- Se realiza búsqueda de plantas triturados más cercanas a los municipios, con el fin de cotizar el costo de material y transporte del mismo.
- Se avanza con localización y replanteo en las veredas del municipio de Palermo – Yaguará- Santa Maria.
- Se realiza visita a la gobernación en las oficinas de vías e infraestructura, con el fin de poder establecer las fechas para la socialización del proyecto.

5. GESTIÓN SISTEMA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Anexo Informe

6. GESTION SOCIAL

En este periodo no se realizaron actividades

7. ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

7.1 RESULTADOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO

Para el presente informe no hay resultados de laboratorio dado a que todavía no se han realizado actividades de vaciados de concretos.

7.2 CERTIFICADOS DE CALIDAD DE MATERIALES

Al presente informe no se cuenta con certificados de calidad, dado a que apenas se está avanzando con los procesos cotizaciones para la compra de cada uno de los materiales.

7.3 EQUIPO DE TRABAJO

Tabla 7-1 Equipo de trabajo

CARGO A DESEMPEÑAR	NOMBRE	PROFESIÓN
Residente de Obra	Fernando García	Ingeniero Civil
Inspector de Obra	Diana Paola Ramirez	Ingeniera Civil
Ingeniero Ambiental	Karen Salazar	Ingeniera Ambiental
INGENIERO INDUSTRIAL (SISOMA)	Jon Édison Jaime Borrero	Administrador en salud ocupacional

7.4 PERSONAL

Para este periodo ingreso personal para la parte estructura- teniendo ingreso de 2 trabajadores para el desarrollo de las actividades programadas

7.5 TIEMPO DE TRABAJO

La jornada de trabajo establecida es de lunes a viernes de 7:00 am a 5:00pm con una hora de almuerzo de 12:00 m a 1:00 pm y los sábados de 7:00 am a 12:00 m.

En el periodo del 19 al 30 de septiembre de 2024, se continuaron las actividades de reconocimiento de área-cotizaciones de materiales, etc, las cuales están descritas en el reporte de actividades.

7.6 REPORTE DEL CLIMA

Durante el periodo del 19 al 30 septiembre de 2024, no se reportaron lluvias.

8. EQUIPOS

Durante el periodo no hubo equipos.

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Tabla 9-1 Registro fotográfico

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Descripción: Recorrido con algunas personas de la comunidad, por los puntos de intervencion donde se evicencia cultivos a los costados donde se realizara la obra. Vereda el carmen Sector dos Quebradas.	***Descripción:*** Recorrido con algunas personas de la comunidad, por los puntos de intervencion donde se evicencia cultivos a los costados donde se realizara la obra. Vereda el carmen Sector dos Quebradas.
	
Descripción: Recorrido con algunas personas de la comunidad, por los puntos de intervencion donde se evicencia cultivos a los costados donde se realizara la obra. Vereda el carmen Sector dos Quebradas.	***Descripción:*** recorrido en puntos donde se identifican puntos donde habria que realizar cortes para cumplir con el ancho del diseño de la placa huella.- Vereda el mirador.
	
Descripción: recorrido en puntos donde se identifican puntos donde habria que realizar cortes para cumplir con el ancho del diseño de la placa huella.- Vereda el mirador.	***Descripción*** : Se identifica puente de paso peatonal y de motos en regular estado, puente que desemboca en el punto donde se realizara la intervención de la placa huella.vereda El Quebradon.

	
Descripción : Se identifica alcantarilla sobre el area a intervenir, a un costado se encuentra deteriodada. Vereda el Mirador.	Descripción: se realiza visita a propietario a vivienda que se encuentra sobre al costado del area a inetrvenir, se realiza acta de vecindad. Vereda San Pedro Bajo.
	
Descripción : Se verifica el estado del parte patas que se encuentra en el inicio de intervención de la placa huella, se realiza registro fotografico. Vereda San Pedro Bajo.	***Descripción*** : se identifica area para giro limitado para la intervención de la placa huella. Vereda San Pedor Bajo.
	
Descripción : Se identifica puente de paso peatonal y de motos en regular estado, puente que desemboca en el punto donde se realizara la intervención de la placa huella.vereda San Pedro Alto.	***Descripción*** :Se identifica puente de paso peatonal y de motos en regular estado, puente que desemboca en el punto donde se realizara la intervención de la placa huella.vereda San Pedro Alto.

10. PROBLEMATICAS Y RECOMENDACIONES

- EL desarrollo del proyecto presenta la problemática para el suministro del material, dado que, para las veredas del municipio de Palermo, el transporte presenta un valor más alto de lo establecido en los APU del contrato, no hay valor establecido por und/km como lo asumió la entidad en el presupuesto contractual, el costo real es por acarreo o flete, presentado un valor general, lo cual es mucho mayor al valor preliminar de cada ítem de transporte, llegando a ser hasta un 285% más alto, de esta forma se ha requerido a la interventoría sea revisado este desarrollo de cada actividad que afecta el suministro de la materia prima para la ejecución contractual.

- Importante manifestar que a la fecha del presente informe, no se cuenta con el acta de inicio debidamente firmada, y así poder culminar el proceso ante la fiducia para la legalización de contrato y el tramite pertinente para el anticipo.

- Se atendieron las observaciones realizadas por la interventoría en el desarrollo de las actividades reconocimiento y trabajos previos para poder darle inicio a la realización de las actas de vecindad necesarias para el de desarrollo del proyecto.

- Durante el recorrido de reconocimiento de cada uno de los puntos a intervenir, se identificó que algunas veredas no cuentan con una vía alterna para poder garantizar el tránsito de vehicular a la comunidad, cuando se realicen los cierres de los tramos a intervenir.

ANEXOS

Informe SST con sus Anexos
Anexo No.1 – Pólizas
Anexo No.2 – Personal de Obra
Anexo No.2.1- Planilla Seguridad
Anexo No.3 – Estado del Tiempo
Anexo No.4 – Seguimiento Financiero

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME DIARIO DE TRABAJO DE LA OBRA

DIA #1 DE EJECUCIÓN	19/09/2024

PERSONAL Y EQUIPO

CARGO	N°	TIEMPO	MAQUINARIA	CANTIDAD
Residente de Obra	1			
Inspector de obra	1			
Director de Interventoria	1			
Residente de Interventoria	1			
Inspector de Interventoria	1			

DESCRIPCIÓN GENERALES DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLA

LOCALIZACIÓN (PRs)	ACTIVIDAD
	Se realiza reunion en las oficinas de la gobernación en el area de vias e infraestructura, para la firma del acta de inicio con el secretario de vias e infraestructura, representante legal del consorcio placa huila ci y representante legal de la interventoria concsorcio inter construcción vial.
	Se dio por parte de la inetrventoria la aprobación del personal profesional presentado por el consorcio constructor, consorcio placa huila ci.

INCONVENIENTES QUE INTERFIEREN LO PROGRAMADO (Anexar Soportes)

MEDIDAD CORRECTIVAS TOMADAS

OBSERVACIONES

Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME DIARIO DE TRABAJO DE LA OBRA

DIA #2 DE EJECUCIÓN	20/09/2024

PERSONAL Y EQUIPO

CARGO	N°	TIEMPO	MAQUINARIA	CANTIDAD
Residente de Obra	1			
Inspector de Obra	1			
Residente de Interventoria	1			
Inspector de Interventoria	1			

DESCRIPCIÓN GENERALES DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLA

LOCALIZACIÓN (PRs)	ACTIVIDAD
	Se inicia con recorrido de reconocimiento a cada uno de los puntos de las veredas del municipio de palermo, iniciando por las mas lejanas.
	se identifican en el recorrido por las veredas mas lejanas del municipio de palermo, los puntos estrategicos para el descargue de los materiales.
	Se realiza contacto con los lideres y presidentes de junta de cada vereda del municipio de palermo

INCONVENIENTES QUE INTERFIEREN LO PROGRAMADO (Anexar Soportes)

MEDIDAD CORRECTIVAS TOMADAS

OBSERVACIONES

Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME DIARIO DE TRABAJO DE LA OBRA

DIA #3 DE EJECUCIÓN	21/09/2024

PERSONAL Y EQUIPO

CARGO	N°	TIEMPO	MAQUINARIA	CANTIDAD
Residente de Obra	1			
Inspector de Obra	1			
Residente de Interventoria	1			
Inspector de Interventoria	1			

DESCRIPCIÓN GENERALES DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLA

LOCALIZACIÓN (PRs)	ACTIVIDAD
	Se continua con el recorrido de reconocimiento con el profesional, por las veredas mas lejanas del municipio de Palermo
	se identifican en los punto donde se desarrollaran las placas huellas, que no existe ningun punto cercano para el suministro de agua para la elaboración de los concretos y demas actividades.

INCONVENIENTES QUE INTERFIEREN LO PROGRAMADO (Anexar Soportes)

MEDIDAD CORRECTIVAS TOMADAS

OBSERVACIONES

Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME DIARIO DE TRABAJO DE LA OBRA

DIA # 4 DE EJECUCIÓN	23/09/2024

PERSONAL Y EQUIPO

CARGO	N°	TIEMPO	MAQUINARIA	CANTIDAD
Residente de Obra	1			
Inspector de Obra	1			
Residente de Interventoria	1			
Inspector de Interventoria	1			

DESCRIPCIÓN GENERALES DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLA

LOCALIZACIÓN (PRs)	ACTIVIDAD
	Se continua con el recorrido de reconocimiento con el profesional, por las veredas mas lejanas del municipio de Palermo
	se identifican en los punto donde se desarrollaran las placas huellas, que no existe ningun punto cercano para el suministro de agua para la elaboración de los concretos y demas actividades.
	Se adelanta procesos con el profesional de topografia para dar inicio a la lozalización y replanteo.

INCONVENIENTES QUE INTERFIEREN LO PROGRAMADO (Anexar Soportes)

MEDIDAD CORRECTIVAS TOMADAS

OBSERVACIONES

Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME DIARIO DE TRABAJO DE LA OBRA

DIA # 5 DE EJECUCIÓN	24/09/2024

PERSONAL Y EQUIPO

CARGO	N°	TIEMPO	MAQUINARIA	CANTIDAD
Residente de Obra	1			
Inspector de Obra	1			
Residente de Interventoria	1			
Inspector de Interventoria	1			

DESCRIPCIÓN GENERALES DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLA

LOCALIZACIÓN (PRs)	ACTIVIDAD
	Se continua con el recorrido de reconocimiento con el profesional, por las veredas mas lejanas del municipio de Palermo
	Se realiza verificación con la comunidad de las vias existentes en las veredas del municipio de palermo, con el fin de poder establecer las vias alternas que existan para el desarrollo del proyecto y no perturbar el transito normal de los vehiculos.
	Se adelanta proceso de cotizacion de material granular en la zona urba del municipio de palermo y yaguara
	Se requiere por parte de interventoria afilicianes de todo el personal que se encuentre en Obra

INCONVENIENTES QUE INTERFIEREN LO PROGRAMADO (Anexar Soportes)

MEDIDAD CORRECTIVAS TOMADAS

OBSERVACIONES

Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

- - -

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME DIARIO DE TRABAJO DE LA OBRA

DIA # 6 DE EJECUCIÓN	25/09/2024

PERSONAL Y EQUIPO

CARGO	N°	TIEMPO	MAQUINARIA	CANTIDAD
Residente de Obra	1			
Inspector de Obra	1			
Residente de Interventoria	1			
Inspector de Interventoria	1			

DESCRIPCIÓN GENERALES DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLA

LOCALIZACIÓN (PRs)	ACTIVIDAD
	Se continua con el recorrido de reconocimiento con los profesionales, por las veredas mas que hacen parte del proyecto del municipio de Palermo.
	Se realiza visita a las oficinas de la gobernación, a las oficinas de vias e infraestructura, para solicitarle al coordinador del secretario de vias e infraestructura, se defina la fecha para la socialización del proyecto.
	Se realiza acercamiento al gremio de volqueteros con el fin de solicitar cotización para los transporte del material

INCONVENIENTES QUE INTERFIEREN LO PROGRAMADO (Anexar Soportes)

MEDIDAD CORRECTIVAS TOMADAS

OBSERVACIONES

Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME DIARIO DE TRABAJO DE LA OBRA

DIA # 7 DE EJECUCIÓN	26/09/2024

PERSONAL Y EQUIPO

CARGO	N°	TIEMPO	MAQUINARIA	CANTIDAD
Residente de Obra	1			
Inspector de Obra	1			
Residente de Interventoria	1			
Inspector de Interventoria	1			

DESCRIPCIÓN GENERALES DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLA

LOCALIZACIÓN (PRs)	ACTIVIDAD
	Se continua con el recorrido de reconocimiento con los profesionales, por las veredas mas que hacen parte del proyecto del municipio de Palermo.
	Se realiza busqueda de plantas trituradoras mas cercanas al municipuio de palermo y yaguara, con el fin de cotizar el costo del material transporte del mismo.
	Se continua con el proceso de cotizaciones de materiales para el proyecto.
	se inicia con localización y replanteo en las veredas de palermo y yaguara.

INCONVENIENTES QUE INTERFIEREN LO PROGRAMADO (Anexar Soportes)

MEDIDAD CORRECTIVAS TOMADAS

OBSERVACIONES

Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME DIARIO DE TRABAJO DE LA OBRA

DIA # 8 DE EJECUCIÓN	27/09/2024

PERSONAL Y EQUIPO

CARGO	N°	TIEMPO	MAQUINARIA	CANTIDAD
Residente de Obra	1			
Inspector de Obra	1			
Residente de Interventoria	1			
Inspector de Interventoria	1			

DESCRIPCIÓN GENERALES DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLA

LOCALIZACIÓN (PRs)	ACTIVIDAD
	Se continua con el recorrido de reconocimiento con los profesionales, por las veredas mas que hacen parte del proyecto del municipio de Palermo y yaguara.
	Se continua con el proceso de cotizaciones de materiales para el proyecto.
	Se continua con localización y replanteo en las veredas de palermo y yaguara.

INCONVENIENTES QUE INTERFIEREN LO PROGRAMADO (Anexar Soportes)

	EL desarrollo del proyecto presenta la problemática para el suministro del material, dado que, para las veredas del municipio de Palermo, el transporte presenta un valor más alto de lo establecido en los APU del contrato, no hay valor establecido por und/km como lo asumió la entidad en el presupuesto contractual, el costo real es por acarreo o flete, presentado un valor general, lo cual es mucho mayor al valor preliminar de cada ítem de transporte, llegando a ser hasta un 285% más alto, de esta forma se ha requerido a la interventoría sea revisado este desarrollo de cada actividad que afecta el suministro de la materia prima para la ejecución contractual.

MEDIDAD CORRECTIVAS TOMADAS

OBSERVACIONES

Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME DIARIO DE TRABAJO DE LA OBRA

DIA # 9 DE EJECUCIÓN	28/09/2024

PERSONAL Y EQUIPO

CARGO	N°	TIEMPO	MAQUINARIA	CANTIDAD
Residente de Obra	1			
Inspector de Obra	1			
Residente de Interventoria	1			
Inspector de Interventoria	1			

DESCRIPCIÓN GENERALES DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLA

LOCALIZACIÓN (PRs)	ACTIVIDAD
	Se continua con el recorrido de reconocimiento con los profesionales, por las veredas mas que hacen parte del proyecto del municipio de Palermo y yaguara
	Se continua con el proceso de cotizaciones de materiales para el proyecto.
	Se continua con localización y replanteo en las veredas de palermo y yaguara.
	Se atendieron las observaciones realizadas por la interventoría en el desarrollo de las actividades reconocimiento y trabajos previos para poder darle inicio a la realización de las actas de vecindad necesarias para el de desarrollo del proyecto

INCONVENIENTES QUE INTERFIEREN LO PROGRAMADO (Anexar Soportes)

MEDIDAD CORRECTIVAS TOMADAS

OBSERVACIONES

Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

HUILA 1905

Gobernación del Huila

CONSORCIO
PLACAS HUILA CI

CONTRATO DE OBRA No. 867 DE 2024

MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.



INFORME DE MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. Nº 01

Periodo (Del 19 al 30 de septiembre de 2024)

CONSORCIO PLACAS HUILA CI
NIT: 901825668-9

PALERMO HUILA

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3

2. GENERALIDADES DEL PROYECTO 3

2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 3
2.1.1. LOCALIZACIÓN GENERAL DEL PROYECTO 3
2.1.2. CONTRATO DE OBRA 4
3 PERSONAL GENERAL DEL PROYECTO 4
3.1 PERSONAL ADMINISTRATIVO DEL PROYECTO. 4
3.2 DETALLE DEL PERSONAL OPERATIVO DEL PROYECTO 5

4 INDICADORES 5
4.1 HORAS HOMBRE TRABAJADAS PERSONAL 5
4.2 AUSENTISMO EN EL PROYECTO 6
4.3 ACCIDENTALIDAD DEL PROYECTO. 6
4.4. CONSOLIDADO DE INDICADORES 7
5 MEDICINA PREVENTIVA LABORAL 7
6 AGENDA DE SEGURIDAD 8
6.4 FORMACIÓN DE PERSONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. 8

DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL. ESTA VERSIÓN ES VIGENTE SI SE CONSULTA EN LA RED O EN EL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN.

1. INTRODUCCIÓN

Para la construcción del **"MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.**
". El Consorcio Placas Huila CI ha implementado El plan de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el desarrollo de las diferentes etapas del proceso constructivo del proyecto, así mismo orientar a cada uno de los colaboradores, contratistas, entre otros, al control adecuado de los peligros y riesgos que se presentan durante todas las fases de los sistemas constructivos durante la ejecución. Para el desarrollo de este se planean estrategias de fácil manejo y comprensión, para ser aplicadas al momento de ejecutar actividades encaminadas a la gestión de los peligros y riesgos.

2. GENERALIDADES DEL PROYECTO

2.1. Descripción del Proyecto

Este proyecto se basa en la construcción de **"MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA**". , el sistema constructivo que se realiza está determinado por el pliego de condiciones y Especificaciones técnicas.

2.1.1. Localización general del Proyecto

Los mejoramientos de vías terciarias se realizaran en los municipios de **ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.**



DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL. ESTA VERSIÓN ES VIGENTE SI SE CONSULTA EN LA RED O EN EL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN.

2.1.2. Contrato de Obra

INFORMACIÓN DEL PROYECTO	
Razón social:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Nit:	901825668-9
Objeto del proyecto:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.
Ubicación:	MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA
Representante legal:	VICTOR ANDERSON VALBUENA QUIROGA
Director de obra:	LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA
Tiempo Contractual de ejecución:	8 MESES

Tabla No. 1. Información del proyecto

3 PERSONAL GENERAL DEL PROYECTO

Desde el 19 de a septiembre del 2024 hasta el día 30 de septiembre del 2024, se contó con la participación temporal y/o permanente del siguiente personal en obra.

EMPRESA	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TRABAJADORES
CONSORCIO PLACAS HUILA CI	Administrativa	2

Tabla No. 2. Personal general del proyecto

3.1 Personal Administrativo del proyecto.

Para la ejecución del proyecto se tienen los siguientes profesionales, dando cumplimiento con los requisitos contractuales del proyecto.

DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL. ESTA VERSIÓN ES VIGENTE SI SE CONSULTA EN LA RED O EN EL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN.

CONSORCIO PLACAS HUILA CI		
Nombre y Apellido	**Cedula**	**Cargo**
Luis Fernando García Peña	79.905.349	Residente de obra
Diana Paola Ramírez Ortiz	55.216.490.	Inspector de obra

Tabla No. 3. Personal administrativo del proyecto

3.2 Detalle del personal operativo del proyecto.

En el periodo del 19- 30 de septiembre del 2024 no se contó con personal operativo en el proyecto.

CONSORCIO PLACAS HUILA CI		
NOMBRE Y APELLIDO	**CEDULA**	**CARGO**

Tabla No. 4. Personal operativo del proyecto

4 INDICADORES

En la ejecución del proyecto **"MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA."** se contemplan indicadores de gestión de seguridad y salud en el trabajo, los cuales nos permiten evaluar la gestión de SST y sus diferentes variaciones durante cada periodo de ejecución, a continuación, se relacionan cada uno de los indicadores para el periodo del 19 al 30 de septiembre 2024.

4.1 Horas Hombre Trabajadas Personal.

Para las labores ejecutadas en este proyecto, los resultados obtenidos durante el periodo objeto de este informe, se determinó que el personal operativo de la obra trabajó las horas estipuladas y el ausentismo no tuvo incidencias en el proyecto como se relación en la siguiente tabla:

AÑO 2024	Horas trabajadas en el día	Trabajadores	Días trabajados	Días de ausentismo laboral	Semanas laboradas	Total, horas trabajadas acumuladas
Septiembre	9	2	10	0	4.2	180

Tabla No. 5. Horas Hombre Trabajadas Personal

DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL. ESTA VERSIÓN ES VIGENTE SI SE CONSULTA EN LA RED O EN EL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN.



En la gráfica anterior, se evidencia que se realizó un trabajo continuo en la ejecución. Ya que se observa que las horas hombre trabajadas por el personal administrativo del proyecto tuvo resultados favorables correspondiente a los 10 días del mes de septiembre.

4.2 Ausentismo en el proyecto.

Durante el periodo laboral comprendido desde el día 19 al 30 septiembre del 2024, **No** se registró ausentismo laboral en el proyecto.

NOMBRE Y APELLIDO	CONTRATISTA	FECHA INICIO INCAPACIDAD	FECHA DE FIN INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	AUSENTISMO LABORAL	CIE 10
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Tabla No. 6 Ausentismo en el proyecto

4.3 Accidentalidad del proyecto.

Durante el periodo laboral comprendido desde el día 19 al 30 de septiembre del 2024. **NO SE PRESENTO ACCIDENTE LABORAL.**

DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL. ESTA VERSIÓN ES VIGENTE SI SE CONSULTA EN LA RED O EN EL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN.

INDICE MENSUAL	I.F	I.S	I.L.I	I.A.G
Septiembre	0	0	0	0
Octubre				
Noviembre				
CONSOLIDADO 2024	0	0	0	0%

Tabla No. 7 Accidentalidad del proyecto

4.4. Consolidado de indicadores

INDICADOR	FORMULA	RESULTADO
Frecuencia de Accidentalidad	(# Accidentes de trabajo en el mes / # de trabajadores en mes) *100	0
Severidad de Accidentalidad	(# de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes/ # de trabajadores en mes) *100	0
Proporción de accidentes mortales	(# Accidentes de mortales presentados en el año /Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) *100	0
Ausentismo por causa médica	(# Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / # de días de trabajo programados en el mes) *100	0

Tabla No. 8 Consolidado de Indicadores

5 MEDICINA PREVENTIVA LABORAL

Es importante resaltar el compromiso que se ha venido adquiriendo por parte de nuestros trabajadores pues los métodos de prevención y promoción de salud laboral ha arrojado resultados positivos, el autocuidado ha tomado un papel muy importante no solo en el día a día en el lugar de trabajo, sino en el entorno social y familiar del trabajador. También se resalta la elaboración de exámenes ocupacional de ingreso con el fin de dar cumplimiento a nuestro sistema de gestión, normatividad colombiana y directrices del contrato número **867 del 2024**

DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL. ESTA VERSIÓN ES VIGENTE SI SE CONSULTA EN LA RED O EN EL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN.

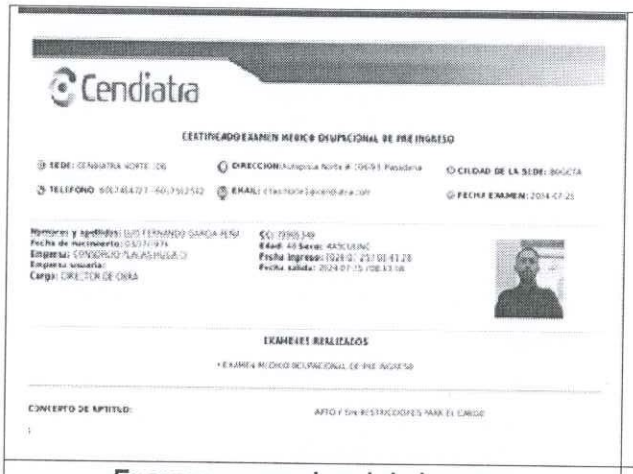
	
Examen ocupacional de ingreso	Examen ocupacional de ingreso

Tabla No. 9. Registro fotográfico.

6 AGENDA DE SEGURIDAD

Para el periodo comprendido del 19 al 30 de septiembre del 2024 se realizaron las actividades programadas en Seguridad como: Inducción de seguridad y salud laboral al personal administrativo del proyecto y las respectivas afiliaciones a seguridad social.

Para el próximo periodo (mes de octubre de 2024) se espera entregar la documentación requerida en temas de SG-SST que fue solicitada mediante Oficio (OFI-003-CO) por el contratista interventor.

6.4 Formación de personal en Seguridad y Salud en el Trabajo.

FECHA	TEMA
-sep-2024	Inducción- evaluación y socialización de riesgo

Tabla No. 10 formación de personal en seguridad y salud en el trabajo

Jhon Edinson Yaime Borrero	**Luis Fernando García Peña**
Ingeniero industrial SISOMA	Residente de Obra

Tabla No. 11 firmas del informe

DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL. ESTA VERSIÓN ES VIGENTE SI SE CONSULTA EN LA RED O EN EL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN.

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME N° 1: POLIZAS DEL CONTRATO DE OBRA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA	
						DESDE (dd/mm/aaaa)	DESDE (dd/mm/aaaa)
COMPAÑÍA MUNDAL DE SEGUROS	0	NB-100331946	11/07/2024	Cumplimiento del contrato	$ 1.204.561.528,20	10/07/2024	10/07/2025
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	$ 1.806.842.292,30	10/07/2024	10/07/2025
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$ 602.280.746,10	10/07/2024	10/03/2028
				Estabilidad y Calidad de Obras	$ 1.204.561.528,20	10/03/2025	10/03/2030

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA	
					DESDE (dd/mm/aaaa)	DESDE (dd/mm/aaaa)
COMPAÑÍA MUNDAL DE SEGUROS	0	NB-100083654	10/07/2024	$ 520.000.000,00	10/07/2024	10/03/2025

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL
Contrato Interven:	959 DE 2024
Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.07.11 12:39:24 -05:00

Código de Seguridad: XPQ96sM876AvOkSRMulamg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS280000000059-D00I

No. PÓLIZA	NB-100331946	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	72024680	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	11/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/07/2024	24:00 Horas Del	10/03/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	No. DOC. IDENTIDAD	901.825.668-9
DIRECCIÓN	CRA 61 100 68	TELÉFONO	3123034542
ASEGURADO	GOBERNACION DEL HUILA	No. DOC. IDENTIDAD	800.103.913-4
DIRECCIÓN	CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	TELÉFONO	8713281
BENEFICIARIO	GOBERNACION DEL HUILA	No. DOC. IDENTIDAD	800.103.913-4
DIRECCIÓN	CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA	TELÉFONO	8713281

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.867 DE 2024 , CUYO OBJETO ES

MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA,
SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA .

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:
INTEGRANTE 1 - NIT: 900.264.302 (PART. 90,0 %)
INTEGRANTE 2 - NIT: 900.833.703 (PART. 10,0 %)

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 10/07/2024	24:00 Horas Del 10/07/2025	1.204.561.528,20	2.409.123,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 10/07/2024	24:00 Horas Del 10/07/2025	1.806.842.292,30	3.613.685,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 10/07/2024	24:00 Horas Del 10/03/2028	602.280.764,10	4.418.926,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 10/03/2025	24:00 Horas Del 10/03/2030	1.204.561.528,20	12.052.216,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 4.818.246.112,80	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
C&S SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	22.493.950,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	22.493.950,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	4.274.800,00
TOTAL A PAGAR	$	26.773.750,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 10/07/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MURILLO - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52 646 070

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

HOJA No.

Powered by CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	NB-100331946	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	72024680	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	11/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/07/2024	24:00 Horas Del	10/03/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

QUIENES CONFORMAN EL (CONSORCIO PLACAS HUILA CI)

SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO A SATISFACCION DE LAS OBRAS POR PARTE DE LA ENTIDAD.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.

FUNCIONA A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PAGA APP

Powered by CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DECRETO 1082 DE 2015)

1. RIESGOS AMPAROS

LA ASEGURADORA OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA NO PODRÁ RECLAMAR O TOMAR EL VALOR DE UN AMPARO PARA CUBRIR O INDEMNIZAR EL VALOR DE OTROS. ESTOS NO SON ACUMULABLES Y SON EXCLUYENTES ENTRE SI, SEGÚN LAS DEFINICIONES Y ALCANCE QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN:

Original mundial® tu compañía siempre

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA

LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRE LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CON OCASIÓN DE:
(I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO;
(II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO; Y
(III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS EN CALIDAD DE ANTICIPO.

1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

06/04/2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R000000060

Powered by CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

1.5 AMPARO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

ESTE AMPARO DEBE CUBRIR A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO.

LA ENTIDAD ESTATAL NO DEBE EXIGIR UNA GARANTÍA PARA CUBRIR ESTE RIESGO EN LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL CON PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL COLOMBIANO.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO

1.8 AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

ESTE AMPARO CUBRE LA CALIDAD Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL EN CUMPLIMIENTO DE UN CONTRATO.

1.9 RESPONSABILIDAD FISCAL

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

seguros mundial® tu compañía siempre

06/04/2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

Powered by CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARAN EN LOS CASOS SIGUIENTES:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA).
2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD NO DESTINADOS AL CONTRATO.
2.3 USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL QUE ESTE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL.
2.4 EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

3. SUMA ASEGURADA

LA SUMA ASEGURADA DETERMINADA PARA CADA AMPARO EN LA CARATULA DE ESTA PÓLIZA, DELIMITA LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA COMPAÑÍA EN CASO DE SINIESTRO.

4. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ CONSTAR EN LA CARATULA O EN SUS ANEXOS. EN LOS CONTRATOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, EL GARANTE TIENE LA FACULTAD LEGAL DE DECIDIR NO GARANTIZAR LA ETAPA SIGUIENTE, CASO EN EL CUAL DEBE INFORMAR SU DECISIÓN POR ESCRITO A LA ENTIDAD ESTATAL GARANTIZADA SEIS (6) MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE LA GARANTÍA. ESTE AVISO NO AFECTA LA GARANTÍA DE LA ETAPA CONTRACTUAL O PERÍODO CONTRACTUAL EN EJECUCIÓN. SI EL GARANTE NO DA EL AVISO CON LA ANTICIPACIÓN MENCIONADA Y EL CONTRATISTA NO OBTIENE UNA NUEVA GARANTÍA, QUEDA OBLIGADO A GARANTIZAR LA ETAPA DEL CONTRATO O EL PERÍODO CONTRACTUAL SUBSIGUIENTE.

seguros mundial® COPIA CONTROLADA

5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1077 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PERDIDA PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE, DE LA SIGUIENTE FORMA:

5.1 EN CASO DE CADUCIDAD, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE LA CADUCIDAD DEL CONTRATO Y ORDENE EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE, BIEN SEA DE LA CLÁUSULA PENAL O DE LOS PERJUICIOS QUE HA CUANTIFICADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO DE CADUCIDAD CONSTITUYE EL SINIESTRO.

Powered by CamScanner

5.2 EN CASO DE APLICACIÓN DE MULTAS, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL IMPONE MULTAS, DEBE ORDENAR EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE CONSTITUYE EL SINIESTRO.

5.3 EN LOS DEMÁS CASOS DE INCUMPLIMIENTO, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE EL INCUMPLIMIENTO, PUEDE HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, SI ESTÁ PACTADA EN EL CONTRATO, Y ORDENAR SU PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

6. PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS, SANCIONES Y DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO.

LAS ENTIDADES SOMETIDAS AL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PODRÁN DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO, CUANTIFICANDO LOS PERJUICIOS DEL MISMO, IMPONER LAS MULTAS Y SANCIONES PACTADAS EN EL CONTRATO, Y HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL. PARA TAL EFECTO OBSERVARAN EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

A) EVIDENCIADO UN POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, LA ENTIDAD PÚBLICA LO CITARA A AUDIENCIA PARA DEBATIR LO OCURRIDO. EN LA CITACIÓN, HARÁ MENCIÓN EXPRESA Y DETALLADA DE LOS HECHOS QUE LA SOPORTAN, ACOMPAÑANDO EL INFORME DE INTERVENTORÍA O DE SUPERVISIÓN EN EL QUE SE SUSTENTE LA ACTUACIÓN Y ENUNCIARA LAS NORMAS O CLÁUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. EN LA MISMA SE ESTABLECERÁ EL LUGAR, FECHA Y HORA PARA LA REALIZACIÓN DE LA AUDIENCIA, LA QUE PODRÁ TENER LUGAR A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE, ATENDIDA LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y LA PERIODICIDAD ESTABLECIDA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. EN EL EVENTO EN QUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONSISTA EN PÓLIZA DE SEGUROS, EL GARANTE SERÁ CITADO DE LA MISMA MANERA;

B) EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PRESENTARÁ LAS CIRCUNSTANCIAS DE HECHO QUE MOTIVAN LA ACTUACIÓN, ENUNCIARÁ LAS POSIBLES NORMAS O CLÁUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. ACTO SEGUIDO SE CONCEDERÁ EL USO DE LA PALABRA AL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA O A QUIEN LO REPRESENTE, Y AL GARANTE, PARA QUE PRESENTEN SUS DESCARGOS, EN DESARROLLO DE LO CUAL PODRÁ RENDIR LAS EXPLICACIONES DEL CASO, APORTAR PRUEBAS Y CONTROVERTIR LAS PRESENTADAS POR LA ENTIDAD;

C) HECHO LO PRECEDENTE, MEDIANTE RESOLUCIÓN MOTIVADA EN LA QUE SE CONSIGNE LO OCURRIDO EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA Y LA CUAL SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN DICHO

seguros mundial® tu compañía siempre

Powered by CamScanner

ACTO PÚBLICO, LA ENTIDAD PROCEDERÁ A DECIDIR SOBRE LA IMPOSICIÓN O NO DE LA MULTA, SANCIÓN O DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO. CONTRA LA DECISIÓN ASÍ PROFERIDA SÓLO PROCEDE EL RECURSO DE REPOSICIÓN QUE SE INTERPONDRÁ, SUSTENTARÁ Y DECIDIRÁ EN LA MISMA AUDIENCIA. LA DECISIÓN SOBRE EL RECURSO SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN LA MISMA AUDIENCIA;

D) EN CUALQUIER MOMENTO DEL DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PODRÁ SUSPENDER LA AUDIENCIA CUANDO DE OFICIO O A PETICIÓN DE PARTE, ELLO RESULTE EN SU CRITERIO NECESARIO PARA ALLEGAR O PRACTICAR PRUEBAS QUE ESTIME CONDUCENTES Y PERTINENTES, O CUANDO POR CUALQUIER OTRA RAZÓN DEBIDAMENTE SUSTENTADA, ELLO RESULTE NECESARIO PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA. EN TODO CASO, AL ADOPTAR LA DECISIÓN, SE SEÑALARÁ FECHA Y HORA PARA REANUDAR LA AUDIENCIA. LA ENTIDAD PODRÁ DAR POR TERMINADO EL PROCEDIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO, SI POR ALGÚN MEDIO TIENE CONOCIMIENTO DE LA CESACIÓN DE SITUACIÓN DE INCUMPLIMIENTO.

7. COMPENSACIÓN

SI LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA AL MOMENTO DE TENER CONOCIMIENTO DEL INCUMPLIMIENTO, O CON POSTERIORIDAD A ESTE O DEL RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN, FUERE DEUDORA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO POR CUALQUIER CONCEPTO, SE APLICARA LA COMPENSACIÓN Y LA INDEMNIZACIÓN SE DISMINUIRÁ EN EL MONTO DE LAS ACREENCIAS, SEGÚN LA LEY, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 1417 Y SS. DEL CÓDIGO CIVIL. IGUALMENTE DISMINUIRÁ EL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN, EL CORRESPONDIENTE A LOS BIENES QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HAYA OBTENIDO, DEL CONTRATISTA GARANTIZADO JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EN EJERCICIO DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CUYO CUMPLIMIENTO SE GARANTIZA POR LA PRESENTE PÓLIZA.

8. PAGO DEL SINIESTRO.

LA ASEGURADORA PAGARA EL VALOR DEL SINIESTRO, ASÍ:

8.1 PARA EL CASO PREVISTO EN EL NUMERAL 5.1, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD CONTRATANTE PARA RECLAMAR EL PAGO, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTENTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO Y DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O DE LA RESOLUCIÓN EJECUTORIADA QUE ACOJA LA LIQUIDACIÓN UNILATERAL.

8.2 PARA EL CASO DEL NUMERAL 5.2, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE LA COPIA AUTENTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS A FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO, O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

Powered by CamScanner

8.3 PARA EL CASO PRESENTADO EN EL NUMERAL 5.3, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTENTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE CONSTITUYA LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS AL FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

PARÁGRAFO. – DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1110 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ASEGURADORA PODRÁ OPTAR POR CUMPLIR SU PRESTACIÓN MEDIANTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, O CONTINUANDO CON LA EJECUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA, PARA ESTE ÚLTIMO EVENTO SE REQUIERE LA ACEPTACIÓN DE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD NO IMPEDIRÁ QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA TOME POSESIÓN DE LA OBRA O CONTINÚE INMEDIATAMENTE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO, BIEN SEA A TRAVÉS DEL GARANTE O DE OTRO CONTRATISTA.

EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO LA ASEGURADORA RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO O A FAVOR DE QUIEN DETERMINE ESTA, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE AHORA LA CESIÓN DEL CONTRATO A FAVOR DE LA ASEGURADORA. EN TAL EVENTO LA ASEGURADORA PRESENTARÁ GARANTÍAS.

9. CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA SEA AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO ORIGINAL SEAN MODIFICADAS, LA ASEGURADORA A SOLICITUD DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DEL SEGURO, EN DONDE EXPRESE SU CONOCIMIENTO AL RESPECTO DE LAS MODIFICACIONES ACORDADAS ENTRE EL CONTRATISTA GARANTIZADO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

10. SUBROGACIÓN

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1096 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 203 DEL DECRETO 663 DE 1993 ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO, LA ASEGURADORA SE SUBROGA HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE TENGA CONTRA EL CONTRATISTA GARANTIZADO.

11. NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI POR REVOCACIÓN UNILATERAL.

06/04/2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001
06/04/2021-1317-NT-D-05-NTDSUS2R000000060

Powered by CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

12. NATURALEZA DEL SEGURO

LA GARANTÍA OTORGADA POR ESTA PÓLIZA O SUS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN, NO ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL Y SU EXIGENCIA ESTÁ SUPEDITADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y SU CUANTIFICACIÓN.

13. NOTIFICACIONES Y RECURSOS

LA ENTIDAD CONTRATANTE DEBERÁ NOTIFICAR A LA ASEGURADORA LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS ATINENTES A LA EFECTIVIDAD DE LA PÓLIZA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y EL GARANTE.

14. COEXISTENCIA DE SEGUROS

EN CASO DE EXISTIR, AL MOMENTO DE SINIESTRO OTRO SEGURO DE CUMPLIMIENTO CON RELACIÓN AL MISMO CONTRATO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAY LUGAR, SE DISTRIBUIRÁ ENTRO LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS

15. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO AL QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 1095 DE CÓDIGO DE COMERCIO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN DE LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS, SIN QUE EXISTA SOLIDARIDAD ENTRE LAS ASEGURADORAS PARTICIPANTES, Y SIN EXCEDER DE LA SUMA ASEGURADA BAJO EL CONTRATO DE SEGURO.

seguros mundial® tu compañía siempre

16. PRESCRIPCIÓN

LA PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO SE REGIRÁ POR LAS NORMAS DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE CONTRATO DE SEGURO.

17. DOMICILIO

SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA A LOS _____DÍAS DEL MES DE_____ DE 20____

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	**EL TOMADOR/ASEGURADO**

06/04/2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

Powered by CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100331946 y endoso, 0 cuyo afianzado es: CONSORCIO PLACAS HUILA CI Asegurado o Beneficiario: GOBERNACION DEL HUILA / GOBERNACION DEL HUILA , expedida por la Compañía en 11/07/2024, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTA a los 11 días del mes JULIO del año 2024.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

Powered by CamScanner

seguros mundial

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	72024680

Fecha de Facturación	11/07/2024		Fecha Límite de Pago	10/08/2024
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082			Prima (incluye gastos de expedición)	22.498.950,00
Póliza No.	NB-100331946		IVA	4.274.800,00
Periodo Facturado	10/07/2024	10/03/2030	VALOR TOTAL A PAGAR $	26.773.750,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	
CRA 61 100 68		901825668
Intermediario	C&S SEGUROS LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 10/08/2024 se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (articulo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit: 900531292-7**, al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE. Ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	72024680

Fecha de Facturación	11/07/2024		Fecha Límite de Pago	10/08/2024
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082			Prima (incluye gastos de expedición)	22.498.950,00
Póliza No.	NB-100331946		IVA	4.274.800,00
Periodo Facturado	10/07/2024	10/03/2030	VALOR TOTAL A PAGAR $	26.773.750,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	
CRA 61 100 68		901825668
Intermediario	C&S SEGUROS LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000072024680(3900)000026773750(96)20240810

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039913(8020)0315994(8020)22990072024680(3900)000026773750(96)20240810

Powered by CamScanner

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago · Mercar · 472

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored
Te damos más

Tu compañía siempre

Powered by CamScanner

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860 037 013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.07.10 10:05:02 -05:00

Código de Seguridad: 1QdHerFbgDTRnGkVucQc9w==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS680000000027-0001

No. PÓLIZA	NB-100083654	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	72023503	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	10/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/07/2024	24:00 Horas Del	10/03/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	No. DOC. IDENTIDAD	901.825.668-9
DIRECCIÓN	CRA 61 100 68	TELÉFONO	3123034542
ASEGURADO	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	No. DOC. IDENTIDAD	901.825.668-9
DIRECCIÓN	CRA 61 100 68	TELÉFONO	3123034542
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.867 DE 2024 , CUYO OBJETO ES

MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA,
SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:
INTEGRANTE 1 - NIT: 900.264.302 (PART. 90,0 %)
INTEGRANTE 2 - NIT: 900.833.703 (PART. 10,0 %)

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	520.000.000,00	520.000.000,00	520.000.000,00	692.384,00
PATRONAL	520.000.000,00	520.000.000,00	520.000.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	520.000.000,00	520.000.000,00	520.000.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	520.000.000,00	520.000.000,00	520.000.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 520.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
C&S SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	692.384,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	692.384,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	132.503,00
TOTAL A PAGAR	$	829.887,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO: DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 10/07/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA ENVIANDO A PROSEGUR@MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR MÁS SEGURO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CLASE APLICADA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
EL ASEGURADO CON EL ANTERIOR USO DEL CRÉDITO DE COMERCIO ANTICIPADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.
EN EL CASO DE HABER FINANCIADO LA PÓLIZA DEBE LEER EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONDICIONES DE LA COBERTURA, AMPARO(S) LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO

Firma Autorizada Compañía Mundial de Seguros S.A.
NOMBRE MENOR DE EDAD MENCIONADO EN LA PÓLIZA SU C.C. SE HABILITA

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cualquiera de nuestros puntos de venta o página web están a tu disposición
Protege el medio ambiente antes de imprimir este documento

HOJA No.

APLICADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PESA - ASP

Powered by CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R0000000027-D00I

No. PÓLIZA	NB-100083654	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	72023503	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	10/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/07/2024	24:00 Horas Del	10/03/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

QUIENES CONFORMAN EL (CONSORCIO PLACAS HUILA CI)

AMPAROS ADICIONALES
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A GOBERNACION DEL HUILA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA CONSORCIO PLACAS HUILA CI, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE GOBERNACION DEL HUILA BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A GOBERNACION DEL HUILA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A GOBERNACION DEL HUILA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA CONSORCIO PLACAS HUILA CI, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE GOBERNACION DEL HUILA BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A GOBERNACION DEL HUILA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

FUNDOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PACA. AAP

Powered by CamScanner

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	72023503
Fecha de Facturación	10/07/2024
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
Póliza No.	NB-100083654
Periodo Facturado	10/07/2024 — 10/03/2025
Fecha Límite de Pago	09/08/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	697.384,00
IVA	132.503,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	829.887,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
CRA 61 100 68	901825668
Intermediario	C&S SEGUROS LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el ~~dia/mes/año~~ se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la poliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 9005312192-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	72023503
Fecha de Facturación	10/07/2024
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
Póliza No.	NB-100083654
Periodo Facturado	10/07/2024 — 10/03/2025
Fecha Límite de Pago	09/08/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	697.384,00
IVA	132.503,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	829.887,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
CRA 61 100 68	901825668
Intermediario	C&S SEGUROS LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

Powered by CamScanner

seguros mundial

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago · Mercar · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored
Te damos más

Tu compañía siempre

Powered by CamScanner

		Total a Pagar	$241,151,200

GOBERNACION DEL HUILA

HUILA CRECE

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE RENTAS VARIAS - DAMAYA 20240709 102154 CON-DT-CDIEGOS

GOBERNACION

Contribuyente	N 901825668	CONSORCIO PLACAS HUILA CI		Fecha Expedicion	09-07-2024	No. Recibo Pago
Direccion	CR 61 100 65		Telefono	3123034542	Fecha Limite Pago	31-07-2024	202400037865
Asociada	CONTRATO	CON 867/24	Impuesto	27 CONTRATOS		Base Gravable	6.022.807.641

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Total Concepto
913	CONTRATOS CON GACETA ORDENANZA 004 FEBRERO 17 DE 2021	234000/100	$234.000
915	ESTAMPILLAS PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL	2/100	$120.456.000
916	ESTAMPILLAS PRO CULTURA	1.5/100	$90.342.000
917	VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	5200/100	$5.200
967	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	5/100	$30.114.000

		Total a Pagar	$241,151,200

(415)7709998017207(8020)202400037865(3900)000002411512000(96)20240731

Entidad	BANCO DE BOGOTA
Producto Beneficiario	442637047
Identificación Beneficiario	800103913
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	DEPARTAMENTO DEL H
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	241,151,200.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/07/29
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

Regresar

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME No 1: PERSONAL DEL CONTRATISTA DE CONSTRUCCION EN OBRA

PERIODO DE EJECUCIÓN 19 SEPTIEMBRE 2024 A 30 SEPTIEMBRE 2024

PERSONAL	SEPTIEMBRE																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L
Fernando García																			X	X	X		X	X	X	X	X	X		X
DIANA PAOLA RAMIREZ																			X	X	X		X	X	X	X	X	X		X

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCION VIAL
Contrato Interven:	959 DE 2024
Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

VICTOR ANDERSON VALBUENA QUIROGA
Representante Legal
CONSORCIO PLACAS GUILA CI
Contratista Obra

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.905.349**

GARCIA PEÑA

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1976**

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1994 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00207055-M-0079905349-20091231 **00195**10583A 1 1500586310

Powered by CamScanner

LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA
Edad: 46 Años
Dirección: Calle 7A No. 71 B 29 Bogotá.
Tel: 5493457 – 310 3006688
Email: ing.luisfergp@gmail.com

INGENIERO CIVIL



ESTUDIOS

2016 ***Bogotá - Colombia***	**ESPECIALISTA EN GEOTECNIA VIAL Y PAVIMENTOS** PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
2013 ***Bogotá - Colombia***	**ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS** UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
2001 ***Bogotá - Colombia***	**INGENIERO CIVIL** UNIVERSIDAD DE LASALLE
Idiomas:	**Español:** Natal **Inglés:** Básico

FORMACIONES ADICIONALES

2016 Marzo 14 al 18 ***Bogotá - Colombia***	**INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO AEROPORTUARIO RAC XIV** CENTRO DE ESTUDIOS DE CIENCIAS AERONAUTICAS
2015 Julio 28 al 31 ***Medellín - Colombia***	**SEMINARIO TALLER GESTION DE PAVIMENTOS** SOCIEDAD DE INGENIEROS DE ANTIOQUIA SAI.
2012 Marzo 15 y 16 ***Bogotá - Colombia***	**COMPETITIVIDAD DEL PAVIMENTO DE CONCRETO** ASOCRETO.
2012 Marzo 14 ***Bogotá - Colombia***	**DISEÑO DE PAVIMENTOS DE CONCRETO AASHTO - PCA** ASOCRETO.
2011 Septiembre-Octubre ***Bogotá - Colombia***	**CURSO FORMACION EN GERENCIA DE PROYECTOS** UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA.
2011 Noviembre-Diciembre ***Bogotá - Colombia***	**REHABILITACION Y REFUERZO DE ESTRUCTURAS DE CONCRETO** ASOCRETO.
2011 Julio 28 y 29 ***Bogotá - Colombia***	**DIAGNOSTICO PATOLOGICO DE ESTRUCTURAS. PATOLOGIA 2** ASOCRETO.
2011 Abril 28 y 29 ***Bogotá - Colombia***	**PATOLOGIA DE ESTRUCTURAS DE CONCRETO 1** ASOCRETO.
2010 Agosto-Septiembre ***Buenos Aires Argentina***	**VIII SEMINARIO DE ALACPA DE PAVIMENTOS AEROPORTUARIOS** **VI TALLER FAA, SOFTWARE PARA PAVIMENTOS, I CURSO RAPIDO DE MANTENIMIENTO DE PAVIMENTOS DE AERODROMOS** ORGANIZACION DE AVIACION CIVIL INTERNACIONAL **OACI**
2005 Julio ***Bogotá - Colombia***	**CURSO ACTUALIZACION PROJECT 2003** COMFENALCO.

PERFIL PROFESIONAL

Profesional en Ingeniería Civil, Especialista en Geotecnia Vial y Pavimentos y Especialista en Gerencia de Proyectos, con gran experiencia y conocimiento integral en el diseño, planeación, construcción y seguimiento en diferentes tipos de obras civiles como vías, aeropuertos, centros comerciales, estructuras de protección y estabilización, muelles y vivienda multifamiliar, ubicados en varias zonas del territorio nacional, con capacidad de liderazgo de equipo técnico y operativo, enfocado en el desarrollo y cumplimiento de los objetivos planteados. Poseo habilidad para el desarrollo de trabajo bajo presión planteando soluciones a problemas, con iniciativa y habilidad obtenida por la experiencia y conocimiento en el ramo. Así mismo tengo excelentes relaciones interpersonales, buen manejo de personal y con habilidades de comunicación, capacidad de delegación y facilidad para identificar, enfocar y expresar los objetivos a lograr.

- Planeación, Gerencia, Coordinación y Ejecución de proyectos de infraestructura de pavimentos aeroportuarios.
- Gestión en Ingeniería, Presupuesto, Programación, Dirección, Control y Ejecución de Obras Civiles de Grandes Superficies y obras especiales, como Centros Comerciales, Plantas Industriales y edificios de vivienda multifamiliar.
- Planeación, ejecución, control de obra y presupuesto de obras de infraestructura fluvial y petróleos.
- Seguimiento y verificación al cumplimiento de objetivos y control de presupuestos.

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: **CONSTRUCTORA COLPATRIA.**

CARGO: **Residente de Obra III**
FUNCIONES: Supervisión, control, seguimiento de presupuesto y ejecución de obra para los trabajos de Construcción Bodega B800A LATAM, ubicado en el Kilómetro 8,5vía Bogotá-Medellín, proyecto sobre terreno mejorado con cimentado en zapatas (92und), muros de contención en concreto (230ml), estructura aporticado con columnas a 12m de altura (80und), viga aéreas 330ml, estructura metálica 450Tón, Cubierta en teja tipo sandwich. Área total de construcción 16380m2

TIEMPO LABORAL: Inicio Abril 15 de 2022 – Actualmente
JEFE INMEDIATO: ING. RUBEL ANDRES CASTRO
CARGO: Director de Obra.

TELEFONO: 300 6834776

EMPRESA: **CONSTRUCTORA COLPATRIA.**

CARGO: **Residente de Obra III**

FUNCIONES: Supervisión, control y ejecución de obra para la ejecución de los trabajos de construcción de colegios en el desarrollo del proyecto Aulas para la Paz, dirigiendo la construcción y entrega del colegio IED CARLOS LLERAS RESTREPO Ubicado en la ciudad de Ibagué departamento del Tolima, proyecto tarraceado con rellenos en material seleccionado, Colegio en estructura aporticado, cimentado en zapatas sobre ciclópeos y Placas aligeradas, mampostería estructural con ladrillos a la vista cumpliendo todas las normas establecidas para instituciones educativas, estructura metálica para cubiertas 3000M2, construcción de las siguientes unidades: Bloque A edificación de tres pisos, compuesto por 12 aulas, 2 laboratorios, 1 taller de arte, 6 baterías de baño, área de rectoría, cuartos técnicos, corredores, escaleras y ascensor. Bloque B edificación de tres pisos, compuesto por 12 aulas, 1 enfermería, 1 auditorio/biblioteca, 6 baterías de baño, cuartos técnicos, corredores, escaleras y ascensor. Bloque C edificación de un piso compuesto por área de comedor, 1 cocina con área de recibo, cocina caliente, almacenamiento, baños, área de lavado, cuarto de basuras y un cuarte eléctrico. Bloque D portería compuesta por portería, baño, Subestación Eléctrica con transformador en seco, Cuarto de Celdas, Batería de baño y almacén. Bloque E bloque digital edificación de 1 piso compuesto por 6 aulas y 4 salas de informática, dos baterías de baño, cuarto eléctrico, depósito y oficina de deportes, adicional se construyó Tanque para red Agua Potable y Red Contra Incendio 80M3, equipo hidroneumático y bomba RCI, redes hidrosanitarias, redes de gas, redes eléctricas y redes de voz y datos. Área del proyecto 18412M2, Área construida 5778M2

TIEMPO LABORAL: Inicio Septiembre 01 de 2021 – Abril 14 2022
JEFE INMEDIATO: ARQ. GINA PAOLA VACCA
CARGO: Directora de Obra.
TELEFONO: **320 3060461**

EMPRESA: **CONSTRUCTORA COLPATRIA.**

CARGO: **Residente de Obra III**

FUNCIONES: Supervisión, control, seguimiento de presupuesto y ejecución de obra para la ejecución de los trabajos de Construcción, rehabilitación, mejoramiento y mantenimiento rutinario de las unidades funcionales 4, 5 y 6 que conforman el corredor vial Villavicencio – Yopal, contrato suscrito entre la ANI y el CONCESIONARIO VIAL DEL ORIENTE – COVIORIENTE. Específicamente en la dirección para ejecución del Peaje Tacuya (5500m2), Zona de Pesajes (12000m2)y Área de Servicios (21994m2) pertenecientes a la Unidad Funcional 5, estructuras cimentadas en zapatas, sistema estructural aporticado, mampostería estructural a la vista, tanques para red de suministro y RCI en muros de concreto, subestaciones eléctricas, estación de servicio, taller, zona de alimentación, administración, estructura metálica. Área total de construcción

TIEMPO LABORAL: Inicio Noviembre 26 de 2020 – Fin Septiembre 01 de 2021, Finalización frente de obra
JEFE INMEDIATO: ING. OMAR GARZON
CARGO: Director de Obra.
TELEFONO: **313 8919269**

EMPRESA: **CONSTRUCTORA COLPATRIA.**

CARGO: **Residente de Obra III**

FUNCIONES: Supervisión, control y ejecución de obra para la ejecución de los trabajos de construcción de colegios en el desarrollo del proyecto Aulas para la Paz, dirigiendo la construcción y entrega del colegio IED ANTONIO NARIÑO Ubicado en el Municipio de Fuente de Oro Meta, proyecto terraceado con rellenos en material seleccionado, Colegio en estructura aporticado, cimentado en zapatas sobre ciclopeos y Placas aligeradas, mampostería estructural con ladrillos a la vista cumpliendo todas las normas establecidas para instituciones educativas, estructura metálica para cubiertas 1100M2, construcción de las siguientes unidades: bloque para

Bloque de Dormitorios para el internado con baterías de baño, duchas y lavandería, Bloque de Recursos, Bloque de laboratorio, Bloque para comedor y cocina, Bloque de administración y Subestación Eléctrica para transformador de aceite, Tanque para red Agua Potable y Red Contra Incendio 80M3, equipo hidroneumático y bomba RCI, redes hidrosanitarias, redes de gas, redes eléctricas y redes de voz y datos. Área del proyecto 1300M2.

TIEMPO LABORAL: Inicio Mayo 02 de 2020 – Noviembre 25/2020. Entrega de Proyecto
JEFE INMEDIATO: ING. JUAN FERNANDO RODRIGUEZ
CARGO: Director de Obra.
TELEFONO: **3105531264**

EMPRESA: **CONSORCIO EURO PROJEKTA CGR.**

CARGO: **Especialista de Pavimentos**

FUNCIONES: Revisión como especialista y presentación de informes y aprobaciones para la INTERVENTORIA DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA COSTRUCCION DE LADO AIRE DE LOS AEROPUERTOS DE: BARRANCABERMEJA Y PAZ DE ARIPORO.

TIEMPO LABORAL: Inicio Marzo 01 de 2019 – Septiembre 30 de 2020
JEFE INMEDIATO: ING. CESAR LOSADA
CARGO: Director de Proyecto.
TELEFONO: **310 2550325**

EMPRESA: **CONSTRUCTORA COLPATRIA.**

CARGO: **Residente de Obra III**

FUNCIONES: Supervisión, control y ejecución de obra para la ejecución de los trabajos de construcción de colegios en el desarrollo del proyecto Aulas para la Paz, dirigiendo la construcción y entrega del colegio IED NORMAL SUPERIOR ubicado en el municipio de Ubaté Cundinamarca, proyecto terraceado con rellenos en material seleccionado y contenidos por muros de contención tipo Gavion (300M2), Muros de contención en concreto reforzado (700M2), Colegio en estructura aporticado, cimentado en zapatas y vigas de cimentación, mampostería estructural con ladrillos a la vista cumpliendo todas las normas establecidas para instituciones educativas, estructura metálica para cubiertas (2900M2), construcción de las siguientes unidades: bloque para Aulas Especializadas en dos pisos, bloque para Aulas medias de dos pisos, bloque para comedor y cocina, bloque de administración, Bloque para preescolar y coordinación, Bloque para Administración, Tanque para red Agua Potable y Red Contra Incendio 200M3, Portería con cuarto de bombeo y subestación, Cancha Deportiva, proyecto a entregar con urbanismo, redes hidrosanitarias, redes de gas, redes eléctricas y redes de voz y datos. Área del proyecto Construido 8200M2.

TIEMPO LABORAL: Inicio Junio 01 de 2019 – Mayo 01/2020. Reubicación por Pandemia
JEFE INMEDIATO: ING. JORGE IVAN VARELA
CARGO: Director de Obra.
TELEFONO: **3202730259**

EMPRESA: **CONSTRUCTORA COLPATRIA.**

CARGO: **Residente de Obra III**
FUNCIONES: Supervisión, control y ejecución de obra para la ejecución de los trabajos de construcción de colegios en el desarrollo del proyecto Aulas para la Paz, dirigiendo la construcción y entrega del colegio IED SABIO MUTIS – LA MESA, Colegio en estructura aporticado, cimentado en zapatas y vigas de cimentación, mampostería estructural con ladrillos a la vista cumpliendo todas las normas establecidas para instituciones educativas, construcción de las siguientes unidades: bloque para Laboratorio, bloque para Aulas medias de dos pisos con ascensor, bloque para comedor y cocina, bloque de administración, Bloque para preescolar y rectoría, Portería con cuarto de bombeo y subestación, tanques de almacenamiento de agua potable para 24000M3, proyecto a entregar con urbanismo, redes hidrosanitarias, redes de gas, redes eléctricas y redes de voz y datos. Área del proyecto Construido 8200M2.
TIEMPO LABORAL: Inicio Agosto 11 de 2018 – TERMINACION DE OBRA Mayo 31 de 2019.
JEFE INMEDIATO: ING. FRETHER IVAN CAMACHO
CARGO: Director de Obra.
TELEFONO: **300 6561710**

EMPRESA: **CONSTRUCTORA COLPATRIA.**

CARGO: **Residente de Obra III**
FUNCIONES: Supervisión, control y ejecución de obra para la ejecución de los trabajos de construcción de colegios en el desarrollo del proyecto Aulas para la Paz, dirigiendo la construcción y entrega del colegio IED SAN JOAQUIN – LA MESA, Colegio en estructura aporticado, cimentado en zapatas y vigas de cimentación, mampostería estructural con ladrillos a la vista cumpliendo todas las normas establecidas para instituciones educativas, construcción de las siguientes unidades: bloque para preescolar, bloque para comedor, bloque para cocina, bloque de administración y bloque de aulas especiales, proyecto entregado con urbanismo, redes hidrosanitarias, redes de gas, redes eléctricas y redes de voz y datos. Área del proyecto 1900M2.

TIEMPO LABORAL: Inicio Marzo 01 del 2018 – TERMINACION DE OBRA Agosto 11 de 2018.
JEFE INMEDIATO: ING. FRETHER IVAN CAMACHO
CARGO: Director de Obra.
TELEFONO: **300 6561710**

EMPRESA: **CONSTRUCTORA COLPATRIA.**

CARGO: **Residente de Obra III**

FUNCIONES: Director de Obra para la ejecución de los trabajos de Cargas Urbanas y Urbanismo del Centro Comercial Ventura Terreros. Dirigir la construcción del urbanismo interno, externo y cargas urbanas, coordinar, supervisar y controlar la ejecución de los trabajos de mejoramiento en base granular tipo IDU, colocación de mezclas asfálticas en retornos y ampliaciones, estructura en concreto 4000Psi, acabados en fachadas, barandas, enchapes, adoquín, sistemas de riego, cerramiento en estructura metálica, cortinas eléctricas enrollables del muelle de descarga, accesos al centro comercial el concretos fastrack, intervención en espacio público, andenes peatonales, semaforización, señalización horizontal y vertical, paradero de buses y reparcheos en mezcla asfáltica. Área Urbanismo Interno 3300M2 aprox., Área Pavimentada 13600M2 aprox., Andenes y Zonas Verdes 5100M2 aprox.

TIEMPO LABORAL: Inicio Junio 2 del 2017 – Finalización Febrero 28 de 2018.
JEFE INMEDIATO: ING. ROSEMBERG MOGOLLON
CARGO: Gerente de Obra.
TELEFONO: **311 6879234**

EMPRESA: **OPAIN S.A. Concesionario Aeropuerto Internacional El Dorado.**
CARGO: **Jefe de Pavimentos**
FUNCIONES: Programación, coordinación, supervisión de contratistas y supervisión técnica para la ejecución de trabajos en vías externas e internas, control de presupuestos para los trabajos de construcción y mantenimiento en las áreas de movimiento de aeronaves, incluidas las plataformas y calles de rodaje del área concesionada, supervisión en la ejecución de los trabajos de remplazo de losas en concreto MR 50KG/CM2 FASTRACK, Asfaltos Especiales (P401) bajo norma FAA, Bases granulares bajo normas FAA, Pinturas acrílicas base solvente para demarcación aeroportuaria, asfalto en frio para reparaciones puntuales, Geomalla y geotextiles especiales para mejoramiento de resistencia y carga, y demás materiales para el mantenimiento del área concesionada por OPAIN para las Vías del Lado Aire del AEROPUERTO INTERNACIONAL EL DORADO. Área aproximada de 900.000m2, labor ejecutada por 4 años (2010 – 2014)
Presupuesto, programación, coordinación, supervisión y ejecución de labores de construcción y mantenimiento en las vías externas Lado Tierra, bajo normas IDU e INVIAS en un Área de 130.000m2, incluida las vías de acceso al Aeropuerto, calle 26, vías internas y estructura Box Vía CATAM, labor ejecutada por 2 años (2015 – 2016)

TIEMPO LABORAL: Inicio Abril 05 del 2010 – Agosto 24 de 2016.
JEFE INMEDIATO: ING. GABRIEL ZULUAGA
CARGO: Jefe de Mantenimiento
TELEFONO: 4397070

EMPRESA: **INGEMUELLES**

CARGO: **Ingeniero Residente de Interventoría**
FUNCIONES: Supervisión Técnica, administrativa y construcción del Muelle en concreto de 4000 Psi. (104m3), sobre pilotes mixtos en tubería metálica y alma en concreto de 4000Psi (15M3), protección y estabilización con geoestera (200m2), para el municipio de Puerto Colón San Miguel departamento del Putumayo. Obra Realizada para INVIAS y ACCION SOCIAL.
TIEMPO LABORAL: Inicio Noviembre del 2009 – Marzo 11 del 2010.
JEFE INMEDIATO: ING. RAFAEL GRANADOS
CARGO: Gerente Ingemuelles
TELEFONO: 2570851 - 310 4882068

EMPRESA: **PAYC S.A.**

CARGO: **Ingeniero Residente de Interventoría**
FUNCIONES: Supervisar los trabajos de obra civil, eléctrica y acabados, para la construcción del Parque Zonal San José de Bavaria del CENTRO CULTURAL JULIO MARIO SANTODOMINGO, obra contratada con el IDRD. Zonas Duras en Adoquín Ecológico 24766,66M2, Zonas Verdes 22226,79M2, Rampa de Acceso Peatonal al Centro Cultural 1818.63M2 Estructura aérea cimentada en pilotes de tornillo con profundidad a 44m, estructura principal en concreto gris de 5000Psi, Viguetas y riostras en concreto blanco de 5000Psi, acabados con Placas de Concreto Blanco, Polvo de Ladrillo y Cobertura Vegetal. Realización de informes semanales y mensuales para el Comité Técnico. Obra ubicada en la calle 170 con carrera 67. Bogotá.
Diseño: Arquitecto Daniel Bermúdez
TIEMPO LABORAL: Inicio Marzo 13 del 2009 – Terminación de obra Noviembre 30 del 2009.
JEFE INMEDIATO: ING. CAMIO PINILLOS.
CARGO: Coordinador de Obra
TELEFONO: 8053595-7027099

EMPRESA: **OPAIN S.A. Concesionario Aeropuerto Internacional El Dorado.**

CARGO: **Supervisor de mantenimiento**
FUNCIONES: Supervisar los acabados de los trabajos realizados en carpintería, obra civil, hidráulicos y sanitarios para el sostenimiento y mantenimiento del AEROPUERTO INTERNACIONAL EL DORADO.

TIEMPO LABORAL: Inicio Septiembre 15 del 2008 – Enero 30 del 2009.
JEFE INMEDIATO: ING. HECTOR MOSQUERA
CARGO: Supervisor Mantenimiento
TELEFONO: 4397070

EMPRESA: **EKKO PROMOTORA. Antigua DISEÑO URBANO.**
CARGO: **Ingeniero Civil Residente de Obra y Acabados.**
FUNCIONES: Dirigir la construcción en sistema industrializado Forsa en concretos industrializado fluido de (4000Psi, 3500Psi y 3000 Psi) y outinord 3000Psi, para la torre 1 de 12 pisos (96 apartamentos), excavación y movimiento de tierras (2700M3) y construcción convencional en concreto de 3000psi para la plataforma 1 (1200m2), salón comunal (1200m2) y Muros pantalla para sótano (2400m2), de la etapa 1. También dirigir los acabados del proyecto. Área Total del proyecto 38000 m2. Estrato 3. Proyecto TABAKU CENTRAL. Avenida Américas con Ciudad de Cali, Bogotá.

TIEMPO LABORAL: Inicio Julio 14 del 2008 – Septiembre 14 del 2008.
JEFE INMEDIATO: ING. MARIA DEL PILAR CARDONA
CARGO: Director de Obra.
TELEFONO: 4485850-49, Cel. 300 5685908.

EMPRESA: **EKKO PROMOTORA. Antigua DISEÑO URBANO.**
CARGO: **Ingeniero Civil Residente General de Obra**
FUNCIONES: Dirigir la construcción en estructura convencional de las Plataformas (5770m2) y sótano con Muro Pantalla (5770m2), cimentación en pilotes (Tipo Tornillo), concreto de 3000psi. Dirigir la construcción del Urbanismo del proyecto y ayudar con la terminación de la estructura Forsa y acabados para los edificios de vivienda Interior 4 y 5 (Concreto Outinord de 3000 y 4000 Psi). También dirigir la construcción en estructura convencional y acabados de los Locales del proyecto. Área del proyecto 22000 m2. Estrato 4. Proyecto TAKALI CONTEMPORÁNEO. Avenida Boyacá con calle 163, Bogotá.
TIEMPO LABORAL: Inicio Septiembre 11 del 2007 – Fin de Obra, Junio 22 del 2008.
JEFE INMEDIATO: ING. MARIA DEL PILAR CARDONA
CARGO: Director de Obra.
TELEFONO: 6695903, 6695917, Cel. 300 5685908.

MPRESA: **CONSTRUCTORA COLPATRIA.**
CARGO: **Ingeniero Civil Residente General de Obra**
FUNCIONES: Dirigir la construcción en estructura convencional del frente 2, edificios C, D y E, edificios de cuatro pisos cada uno en concretos de 3000psi y 4000 psi, así como el montaje de la estructura metálica. Dirigir los acabados arquitectónicos del mismo frente, montaje de los Travelators para CARREFOUR, y escaleras mecánicas del proyecto. Área del proyecto 60000M2.para el centro comercial VENTURA PLAZA CUCUTA.

TIEMPO LABORAL: Inicio Noviembre 24 del 2006 – Terminación de Obra, Sep. 09 del 2007.
JEFE INMEDIATO: ING. ROSEMBERG MOGOLLON
CARGO: Director de Obra.
TELEFONO: 311 6879234

EMPRESA: **PROMOTORA DE PROYECTOS COMERCIALES S.A.**
CARGO: **Ingeniero Civil Residente de la Gerencial de Obra**
FUNCIONES: Supervisión y Control de la construcción en estructura convencional en concreto del Módulo 3 y Módulo 1, así como coordinar la construcción de obra Eléctrica, Sanitaria y acabados Arquitectónicos del Módulo 1 y Coordinador los acabados para la entrega del Módulo 4 (CARREFOUR) del Centro Comercial UNICENTRO CUCUTA, obra realizada por la firma PEDRO GOMEZ S.A. Área total del proyecto 56.000m2
TIEMPO LABORAL: Inicio Junio 20 del 2006- Noviembre 21 del 2006.
JEFE INMEDIATO: ING. CARLOS SANDOVAL
CARGO: Gerente de Obra.
TELEFONO: (097) 579 24 22 Cúcuta.- Cel. 310 556 60 31

EMPRESA: **CONSTRUCTORA EFEJOR S.A.**
CARGO: **Ingeniero Civil Residente de Obra**
FUNCIONES: Dirigir la construcción de la obra Civil-Arquitectónica, Eléctrica y sanitaria de la segunda etapa del proyecto ARBOLEDA DEL JORDAN ubicado en Fontibón Bogotá, torres 5,7,9,11 y 13, las cuales son de 5 pisos cada una en mampostería estructural, cimentada en pilotes hincados de madera con una profundidad de 8 mt, y una cabeza en concreto de 2 mt. Placas de contrapiso en prelosas y sobrecapa en concreto de 0.06m de espesor. Llevar el control de obra bajo el programa Project.

TIEMPO LABORAL: Inicio Marzo 21 del 2006- Junio 17 del 2006.
JEFE INMEDIATO: ING. EDUARDO CORONADO
CARGO: Gerente Constructora EFEJOR. S.A.
TELEFONO: 4155430-4040705 Bogotá

EMPRESA: **COPCO LTDA. Comercial Operations Company**

CARGO: **Programación y Control de Obra**
FUNCIONES: Llevar el control de obra bajo el programa Project, dar informes semanales y mensuales, para la interventoría técnica y administrativa de los contratos **(1)** No.5200861. OBRAS DE CONSTRUCCION, MONTAJE Y PUESTA EN MARCHA PARA EL CAMBIO DE CUATRO MOTORES DE COMBUSTION INTERNA POR MOTORES ELECTRICOS Y CONSTRUCCION DE SUBESTACION ELECTRICA EN LA PLANTA APIAY DE LA GERENCIA TECNICA DE LA VICEPRESIDENCIA DE TRANSPORTE DE ECOPETROL S.A." **(2)** No.4006917. CONSTRUCCION, MONTAJE Y PUESTA EN MARCHA DE LA QUINTA Y LA SEXTA UNIDAD DE BOMBEO, PARA LA GERENCIA TÉCNICA DE LA VICEPRESIDENCIA DE TRANSPORTES DE ECOPETROL S.A. APIAY. Meta.
TIEMPO LABORAL: Inicio Agosto 08 del 2005 - Fin de Obra Marzo 05 del 2006.
JEFE INMEDIATO: ING. HECTOR RODRIGUEZ PUERTO
CARGO: DIRECTOR INTERVENTORIA EN CAMPO
TELEFONO: 6616366 Ext. 6554. Apiay-Meta. 3108526379.

EMPRESA: **GARCIA REYES ARQUITECTOS LTDA.**

CARGO: **Ingeniero Civil Residente General de Obra.**
FUNCIONES: Dirigir la construcción de la obra Civil, Eléctrica y sanitaria, y acabados arquitectónicos de la NUEVA PLANTA ENVASADORA DE GAS, Unigas Colombia GLP. Planta Envasadora cimentada en pilotes (Tornillo 38und), Estructura en Concreto de alta resistencia (250M3) con endurecedor, Casa Administrativa de 2 pisos (700M2), cimentada en pilotes (Tornillo 90und), patio de maniobras en relleno compacto 3400M3, recubierto en carpeta asfáltica (4500M2), Piscina agua red contra incendios (300 M3), Área Total del proyecto 20.000 M2. *Control de obra en Project*

DURACION OBRA: Inicio de obra Septiembre 01 del 2004. Fin de obra Junio 30 del 2005.
JEFE INMEDIATO: ARQ. ROBERTO GARCIA REYES
CARGO: DIRECTOR PROYECTO
TELEFONO: 3217346 – 3217349 Bogotá.

EMPRESA: **CONSORCIO RIH, Ingenieros Civiles**

CARGO: **Ingeniero Civil Residente de Obra.**
FUNCIONES: Dirigir la terminación de obra en la Construcción: Obras de Defensa en Gaviones (600ML), Bolsacretos (160 ML) y Muelle en Concreto de 4000 Psi. (55M3), sobre pilotes hincados, en el Municipio de la Macarena, Dpto. del Meta. Contrato No. 092/01 y Adicional 01/02, suscrito con el Ministerio de Transporte.
DURACION OBRA: Abril 15 de 2002 a Mayo 30 de 2002
Noviembre 15 de 2002 a Mayo 30 de 2003
Octubre 01 de 2003 a Junio 30 de 2004
JEFE INMEDIATO: ING. JAIME HERNÁNDEZ TORRES
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL
TELEFONO: 5483202 – 4817893

EMPRESA: **CONSORCIO RGH, Ingenieros Civiles**

CARGO: **Ingeniero Civil Residente de Obra**
FUNCIONES: Dirigir la construcción Obras de Canalización con explosivos "INDUGEL" (1.7 Ton.) en la Falla Rocosa La Cachivera sobre el Río Guayabero, Municipio de la Macarena, Dpto. del Meta. Contrato No. 089/01, suscrito con el Ministerio de Transporte.
DURACION OBRA: Enero – Marzo del 2004 Terminación de Obra
Enero – Marzo del 2003 Inicio de Obra *Control de obra en Project.*
JEFE INMEDIATO: ING. JAIME HERNÁNDEZ TORRES
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL
TELEFONO: 5483202 – 4817893 Bogotá.

EMPRESA: **CONSORCIO JAILAM**

CARGO: **Ingeniero Civil Residente de Obra**
FUNCIONES: Dirigir la terminación de Obra, Mejoramiento Estación de Policía Bunker en concreto de 3000Psi. (200M3), instalación malla AntiGranada 200ML. En el Municipio de la Macarena, Dpto. del Meta, Contrato No. 136/03 suscrito con el Fondo Rotatorio de la Policía (FORPO).
DURACION OBRA: Noviembre – Diciembre del 2003. Terminación de Obra.

JEFE INMEDIATO: ING. JAIME HERNÁNDEZ TORRES
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL
TELEFONO: 548 3202 – 4817893 Bogotá.

EMPRESA: **CONSORCIO RGH**
CARGO: **Ingeniero Civil Residente de Obra**
FUNCIONES: Dirigir la construcción Obras de Defensa con Muro en Tierra Armada, (1500M3), Gaviones (80ML), y Muelle en concreto reforzado de 3000Psi. (70M3), en la vereda la Catalina sobre el Río Guayabero, Municipio de la Macarena, Dpto. del Meta. Contrato No. 085/01, suscrito con el Ministerio de Transporte, *Control de obra en Project*
DURACION OBRA: Agosto – Noviembre 2003, Terminación de Obra
Noviembre 15 de 2002 – Mayo 30 de 2003
Abril 2002 Inicio de obra –Julio 2002

JEFE INMEDIATO: ING. JAIME HERNÁNDEZ TORRES
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL
TELEFONO: 548 3202 – 4817893 Bogotá.

REFERENCIAS LABORALES

ING. FRETHER IVAN CAMACH
DIRECTOR DE OBRA
CEL. 300 656 17 10

ING. OMAR GARZON
CONSTRUCTORA COLPATRIA
DIRECTOR DE OBRA
CEL. 314 411 04 16

INGENIERO CAMILO PINILLOS
PAYC. S.A. Bogotá, Colombia.
COORDINADOR DE PROYECTOS
CEL. 318 291 61 11

REFERENCIAS PERSONALES

ING. HECTOR MOSQUERA MELO
HD PROYECTOS
REPRESENTANTE LEGAL
Teléfono : 3006495936
E-mail : hdproyectosas@gmail.com

ING. MANUEL JOSE MEZA SOTO
MJS INGENIERIA VIAL
GERENTE
TEL. 2168092 – 301 4478503



LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA
MP No. 25202091412 CND
INGENIERO CIVIL

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

compensar | eps salud

	SI	NO
¿ Previo diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo la entrega de la carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	

Como cotizante y representante de mi grupo familiar, hago constar mediante mi firma que compartiré la presente carta de derechos y deberes y carta de desempeño de la EPS con mis beneficiarios.

Firma del afiliado: _____

No. Identificación: 79905349

FIRMA A RUEGO (Diligenciar exclusivamente cuando el cotizante no pueda firmar)

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____ lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____ con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, 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: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección _____

de domicilio: _____

Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____

Identificación: _____



AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera voluntaria, explicita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios de salud Compensar EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y el Decreto 886 de 2012, para tratar mi información personal, según lo establecido en su Manual de Protección de Datos Personales, disponible en: www.compensar.com / vínculo protección Datos Personales; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias para:

- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mis beneficiarios.
- Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control.
- Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios requeridos por mi.
- La realización de estudios internos sobre fines estadísticos y analíticos de los datos, para mejoras de nuestros servicios o programas especializados de atención en salud; información sobre la cual podré, en cualquier momento, ejercer mis derechos de Habeas Data, para solicitar que no se me envíe información de los servicios en los casos que sea pertinente, y que no afecte el servicio de salud prestado por Compensar EPS.
- Transmitir mis datos personales a las administradoras encargadas de la seguridad social, con el fin de actualizar el estado de mi afiliación y/o traslado en el sistema.
- Compartir mis datos personales con la Caja de Compensación Familiar Compensar para efectos de la prestación de servicios de salud.

Cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

Como titular de la información personal sobre la que Compensar EPS ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales, entre ellos el correo electrónico protecciondedatos@compensar.com, y la central telefónica de la EPS.

La protección de datos personales efectuada por Compensar EPS, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y manifiesto expresamente que conozco dónde consultar la información sobre protección de datos personales, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

Firma del afiliado: _____

No. Identificación: 79905349

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación | Fecha de Radicación: 09 07 2024

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

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X]	A. Contributivo [X]	A. Cotizante [X]	A. Dependiente [X]	1
B. Reporte de Novedades [X]	• Beneficiario o afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [ ]	B. Cabeza de familia [ ]	B. Independiente [ ]	
	B. Colectiva [ ]		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			
GARCIA	PEÑA	LUIS	FERNANDO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número de documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	79905349	Femenino [ ] Masculino [X]	03 07 1976

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo [ ] Condición [ ]			COLMENA	COLFONDOS

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
5.500.000	CLL 74 71B-29		5493457	3103006688
ing.luisfergp@gmail.com	BOGOTA	Zona Urbana [X] Rural [ ]		BOGOTA

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

19. Apellidos y nombres			

20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	

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

	24. Apellidos y nombres				25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo	
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			Femenino	Masculino
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	31. Discapacidad Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
	D D M M A A A A			F N M T P						
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)
Cot.		
B		1007
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación
CONSORCIO PLACAS HUILA CI	NIT

37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
901825668-9	

39. Ubicación				
CRA 61 100 68	3004708	talentohumano.aux@construvaling.com	BOGOTA	BOGOTA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación datos básicos de identificación [ ]
2. Corrección datos básicos de identificación [ ]
3. Actualización documento de identidad [ ]
4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ]
5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ]
6. Reinscripción en la EPS [X]
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ]
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ]
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ]
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ]
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ]
12. Desvinculación 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 por fallecimiento [ ]
16. Reporte del trámite de protección al 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				
GARCIA	PEÑA	LUIS	FERNANDO	

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CC	79905349	Femenino [ ] Masculino [✓]	03 07 1976	04 07 2024

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
COMPENSAR	Código [ ]	CAFAM

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [X]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [X]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 [X]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [X]

VIII. FIRMAS

53. Empleador, cabeza de familia o beneficiario | 54. Funcionario que recibe la solicitud de afiliación / Nombre Razón Social de la Entidad

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial	67. Datos del SISBÉN	68. Fecha de rad
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	Número de la ficha [ ] Puntaje [ ] Nivel [ ]	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación			71. Firma del funci
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad		

OBSERVACIONES:

B
09 07 2024
COD: 475 Natalia Narvaez
SUJETO A VERIFICACION

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.

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La información que se registre en este formulario es muy importante para el SGSSS, por favor, para su diligenciamiento, utilice tinta de color negro, escriba en letra de imprenta, sin tachones ni enmendaduras, y siga las instrucciones de este documento.

CAPÍTULO I. DATOS DEL TRÁMITE

Estos datos se refieren a la descripción de la operación, trámite o transacción que se realiza mediante la suscripción del FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REPORTE DE NOVEDADES, por tanto, son obligatorios para el cotizante, cabeza de familia, beneficiario, empleador, entidad o institución autorizada, cuando se registre una afiliación o se reporte alguna novedad.

1. Tipo de trámite

A. Afiliación: aplica cuando se ingresa por primera vez al Sistema General de Seguridad Social en Salud-SGSSS, en condición de cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional.

B. Reporte de novedades: aplica cuando se reporta algún cambio en los datos de identificación, datos complementarios o en la condición de la afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliado adicional, según el/ los tipo (s) de novedades relacionadas en el campo 40.

2. Tipo de afiliación

A. Individual: la opción de afiliación individual aplica cuando el cotizante o el cabeza de familia realizan directamente la afiliación y el reporte de novedades, y no a través de otras personas, entidades o instituciones.

Se debe colocar una X en la opción que corresponda: cotizante, cabeza de familia o beneficiario.

B. Colectiva: la opción aplica cuando un trabajador independiente o un miembro de una comunidad o congregación religiosa realiza afiliación, reporte de novedades y pago de aportes al SGSSS a través de asociaciones, agremiaciones o congregaciones religiosas autorizadas para realizar afiliaciones colectivas.

C. Institucional: la opción Institucional aplica cuando la persona que se va a afiliar se encuentra a cargo de una institución de protección y la institución es responsable de hacer el trámite.

D. De oficio: la opción de oficio aplica cuando la afiliación es realizada por la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social - UGPP, el empleador o la entidad administradora de pensiones cuando el afiliado no ha hecho la selección, la entidad territorial cuando la persona cumpla los requisitos para pertenecer al régimen subsidiado y se rehúse a ello, y los prestadores de servicios de salud en el caso del recién nacido de padres no afiliados. También aplica cuando la afiliación de los beneficiarios es realizada por las Comisarías de Familia, los defensores de familia, las Personerías Municipales.

3. Régimen:

Marque con una X, según si la afiliación o el reporte de la novedad se realiza en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado.

4. Tipo de afiliado:

Marque con una X la opción correspondiente a la condición de quien realiza la afiliación o reporta la novedad:

Cotizante: aplica cuando la persona que se afilia o reporta la novedad está obligada a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud-SGSSS en el Régimen Contributivo.

Cabeza de familia: aplica cuando la persona que se afilia o que reporta la novedad se registra o se ha registrado como cabeza de su núcleo familiar en el Régimen Subsidiado.

Beneficiario: es la persona que integra el núcleo familiar y reúne las condiciones para ser inscrito como beneficiario de un cotizante en el Régimen Contributivo o de un cabeza de familia en el Régimen Subsidiado.

5. Tipo de cotizante:

Marque con una X la opción que corresponda:

Dependiente: si el cotizante tiene un empleador mediante una relación laboral y comparte con éste el pago de los aportes a salud y pensiones.

Independiente: si el cotizante no está vinculado a un empleador mediante una relación laboral y por tanto, no comparte el pago de sus aportes sino que los asume en la totalidad.

Pensionado: si el cotizante goza de una pensión y el pago del aporte a salud se encuentra a su cargo.

Código: este espacio debe ser diligenciado por la EPS, y corresponde al código de cotizante establecido en la base de datos de afiliados vigente.

A. AFILIACIÓN

Si la afiliación es individual o colectiva, se debe:

- Diligenciar los espacios de los capítulos II y III, correspondientes a los datos básicos de identificación y complementarios del cotizante o del cabeza de familia.
- Diligenciar los datos del capítulo IV si el cotizante o cabeza de familia tiene beneficiarios, en el mismo trámite de afiliación.
- Diligenciar los datos del capítulo V, relativos al empleador si el afiliado es dependiente, y si es un trabajador independiente vinculado a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas, registrar los datos de la asociación, agremiación o congregación religiosa.
- Marcar con una *X*, en el capítulo VII, las declaraciones y autorizaciones que correspondan.
- Diligenciar en el capítulo VIII Firmas, los campos 54 y/o 55 según el caso.
- Marcar con una *X*, en el capítulo IX, los documentos de identidad de las personas que se afilian y los anexos que acreditan la condición de sus beneficiarios, según corresponda.

Si la afiliación es institucional o de oficio, la institución o entidad debe:

- Diligenciar los espacios de los capítulos II y III con los datos de la persona que se va a afiliar, en condición de cotizante o cabeza de familia. Los niños de padres no afiliados que afilia la IPS lo hacen en condición de cabeza de familia hasta tanto sus padres realicen la afiliación.
- Diligenciar los datos del capítulo IV si tiene información de los beneficiarios de la persona que se va a afiliar, o si la persona que se va a afiliar tiene la calidad de beneficiario de un cotizante en el caso de la afiliación de oficio en los términos del Artículo 2.1.4.2 del Decreto 780 de 2016.
- Diligenciar los datos del capítulo V relativos a la entidad responsable de la afiliación institucional o de oficio. En el caso de Entidades Territoriales estas deberán registrar los datos del capítulo X.
- Marcar con una *X* en el capítulo VII las declaraciones y autorizaciones que correspondan. En el caso de las afiliaciones de oficio solo podrán marcar los numerales 51, 52 y 53.
- Diligenciar el capítulo VIII Firmas, firmando en el campo 55 "Empleador, Aportante o Entidad responsable para la afiliación colectiva, institucional o de oficio".
- Marcar con una *X*, en el capítulo IX, el documento de identidad de la(s) persona(s) que se va(n) a afiliar y los anexos que correspondan.
- Diligenciar los datos del capítulo X cuando la Entidad Territorial es la que realiza la afiliación.

CAPÍTULO II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN DEL COTIZANTE O CABEZA DE FAMILIA

Los datos básicos de identificación son aquellos que permiten la plena identificación del cotizante o cabeza de familia y deben coincidir con los del documento expedido por la entidad competente. Estos son:

6. Apellidos y nombres:

Estos datos deben ser registrados en las casillas correspondientes, en forma idéntica a como aparecen en el documento de identidad.

- Primer apellido
- Segundo apellido
- Primer nombre
- Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad:

Debe colocar en el espacio el código que corresponde al documento con el cual se va a identificar, según la siguiente tabla:

Cód.	Descripción del Tipo de Documento
CN	**Certificado de Nacido Vivo,** es el documento expedido por la Institución Prestadora de Servicios (IPS) donde nació el neonato. Solo tiene validez para realizar la afiliación y máximo hasta el tercer mes de vida. Debe ser reemplazado por el registro civil.
RC	**Registro Civil de Nacimiento,** es el documento expedido por una notaría pública con el que se identifican los menores de 7 años. Debe ser reemplazado por la tarjeta de identidad
TI	**Tarjeta de Identidad,** es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil con el que se identifican los menores entre de edad entre 7 y 17 años. Debe ser reemplazada por la cédula de ciudadanía.
CC	**Cédula de Ciudadanía,** es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil con el que se identifican las personas al cumplir 18 años de edad.
CE	**Cédula de Extranjería,** es el documento de identificación expedido por Migración Colombia, que se otorga a los extranjeros titulares de una visa superior a 3 meses y a sus beneficiarios, con base en el Registro de Extranjeros. La Vigencia de la Cédula de Extranjería será por un término de cinco (5) años.
PA	**Pasaporte,** es el documento que acredita la identidad de un extranjero que cuenta con una visa para trabajar en Colombia y no se encuentra obligado a tramitar una cédula de extranjería, y de los extranjeros menores de 7 años.
CD	**Carné Diplomático,** es el documento que identifica a extranjeros que cumplen funciones en las embajadas, legaciones, consulados y delegaciones en representación de gobiernos extranjeros.
SC	**Salvoconducto de Permanencia,** es un documento de carácter temporal expedido por la Unidad Administrativa Especial de Migración Colombia a los extranjeros que deban permanecer en el país mientras resuelven su situación de refugiados o asilados. Tiene una validez de tres meses y debe ser renovado o sustituido por la cédula de extranjería.

8. Número del documento de identidad:

Es el número con el cual se identifica como persona única y debe registrarlo exactamente como figura en el documento de identidad.

Si se trata del registro civil escriba el número NUIP que aparece en la parte superior izquierda del documento, no el Indicativo serial. Verifique que lo ha registrado completo.

9. Sexo:

Marque con una X, la opción: femenino o masculino, como aparece en su documento de identidad.

10. Fecha de nacimiento:

Registre la fecha de nacimiento como figura en el documento de identidad: día, mes y año.

CAPÍTULO III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales:

Estos datos deben registrarse para el cotizante en el Régimen Contributivo y para el cabeza de familia en el Régimen Subsidiado, según corresponda.

11. Etnia:

En este espacio debe registrar el código correspondiente a la etnia, en caso de pertenecer a alguna de ellas, tal como aparece en la tabla:

Cód.	Etnia
01	Indígena
02	Rrom (gitano)
03	Raizal (San Andrés y Providencia)
04	Palenquero (San Basilio de Palenque)
05	Negro(a), afrocolombiano(a)

12. Discapacidad:

Este espacio debe diligenciarse solo en el caso de que el cotizante o cabeza de familia tenga una discapacidad reconocida y calificada médicamente.

Tipo de discapacidad:

Marque con una X la opción: **F:** Física **N:** Neuro-sensorial **M:** Mental

Condición de discapacidad:

Marque con una X la opción: **T:** Temporal **P:** Permanente.

13. Puntaje SISBÉN:

Este dato aplica solo para el Régimen Subsidiado. Debe registrar el puntaje obtenido en la encuesta Sisbén.

14. Grupo de población especial:

Este dato aplica solo para el Régimen Subsidiado. Si el cabeza de familia pertenece a un grupo de población especial debe colocar en el espacio el código correspondiente según la siguiente tabla.

Cód.	Grupo Poblacional
02	Población infantil abandonada a cargo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
06	Menores desvinculados del conflicto armado, a cargo del ICBF.
08	Población desmovilizada.
09	Víctimas del conflicto armado.
10	Población infantil vulnerable bajo protección en instituciones diferentes al ICBF.
11	Personas incluidas en el programa de protección a testigos.
16	Adultos mayores en centros de protección.
17	Comunidad indígena.
18	Población Rrom.
22	Población privada de la libertad, que no esté a cargo del Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la Libertad.
23	Personas que dejen de ser madres comunitarias y sean beneficiarias del subsidio de la Subcuenta de Subsistencia del Fondo de Solidaridad Pensional.
24	Personas incluidas en el Registro Único de Damnificados por la deportación, expulsión, repatriación o retorno desde el territorio Venezolano.

Si la afiliación es individual o de oficio seleccione uno de los siguientes códigos: 08, 09,11, 17, 18, 23, 24.

Si la afiliación es institucional seleccione uno de los siguientes códigos: 02,06, 10, 16, 22.

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL:

Este dato aplica sólo para la afiliación en el Régimen Contributivo de los trabajadores dependientes. Registre el nombre de la Entidad Administradora de Riesgos Laborales donde se encuentra afiliado.

16. Administradora de Pensiones:

Este dato aplica solo para la afiliación en el Régimen Contributivo. Registre el nombre de la Entidad Administradora de Pensiones donde se encuentra afiliado.

17. Ingreso Base de Cotización - IBC:

Este dato aplica solo para la afiliación en el Régimen Contributivo. Registre el valor del salario o del ingreso mensual sobre el cual va a pagar los aportes al SGSSS.

18. Residencia:

Diligencie los datos del lugar donde reside el cotizante o cabeza de familia completos.

- Dirección de su residencia
- Teléfono (fijo o celular, o ambos)
- Correo electrónico
- Ciudad/Municipio o distrito
- Localidad/comuna si existen en su ciudad, municipio o distrito
- Zona: urbana o rural donde se ubica su residencia
- Departamento

En el caso de Bogotá, D.C., debe escribir en el campo departamento: Bogotá, D.C.

CAPÍTULO IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

Estos datos deben ser registrados solo cuando el cónyuge o compañero (a) permanente también cotiza al SGSSS. Si éste no cotiza debe registrarse en los espacios de "Datos de identificación de los miembros del núcleo familiar" en el capítulo IV en la fila de primer beneficiario (B1).

Si al momento de la afiliación del cotizante el cónyuge o compañero (a) permanente está afiliado y cotiza, solo debe diligenciar sus datos básicos de identificación de estos espacios.

19. Apellidos y nombres:

Estos datos deben ser registrados en forma idéntica como figuran en el documento de identidad.

- Primer apellido
- Segundo apellido
- Primer nombre
- Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad:

Registre el código que corresponde al documento con el cual se va a identificar, según la tabla de tipos de documentos de identidad que se encuentra en el numeral 7 del capítulo II de este instructivo.

21. Número del documento de identidad:

Registre el número exactamente como aparece en el documento de identidad. Verifique que lo ha registrado completo.

Si se trata del registro civil escriba el número NUIP que aparece en la parte superior izquierda del documento, no el indicativo serial. Verifique que lo ha registrado completo.

22. Sexo:

Marque con una X, la opción: femenino o masculino, como aparece en su documento de identidad.

23. Fecha de nacimiento:

Registre la fecha de nacimiento como aparece en el documento de identidad: día, mes y año.

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

En las filas identificadas con los códigos B1 , B2, B3, B4 y B5 registre los datos de cada uno de los beneficiarios o afiliados adicionales que vaya a incluir en el trámite.

24. Apellidos y nombres:

Estos datos deben ser registrados en forma idéntica como figuran en el documento de identidad.

- Primer apellido
- Segundo apellido
- Primer nombre
- Segundo nombre

25. Tipo de documento de identidad:

Coloque en el espacio el código que corresponde al documento con el cual se va a identificar, según la tabla de tipos de documentos de identidad que se encuentra en el numeral 7 del capítulo II.

26. Número del documento de identidad:

Registre el número exactamente como figura en el documento de identidad. Verifique que lo ha registrado completo.

Si se trata del registro civil escriba el número NUIP que figura en la parte superior izquierda del documento, no el indicativo serial.

27. Sexo:

Marque con una X, la opción: femenino o masculino, como aparece en su documento de identidad.

28. Fecha de nacimiento:

Registre la fecha de nacimiento como aparece en el documento de identidad: día, mes y año.

Datos complementarios

29. Parentesco:

En este espacio debe colocar el código que corresponde al tipo de parentesco con el cotizante o cabeza de familia y que lo identifica como beneficiario o afiliado adicional, como aparece en la siguiente tabla:

Cód.	Parentesco	Descripción Parantesco
CY	Cónyuge	Con relación formalizada mediante el vínculo matrimonial.
CP	Compañera(o) permanente incluyendo las parejas del mismo sexo.	Con unión marital de hecho.
HI	Hijos menores de veinticinco (25) años de edad.	Que dependan económicamente del cotizante.
HD	Los hijos de cualquier edad.	Si tienen incapacidad permanente y dependen económicamente del cotizante.
HC	Los hijos del cónyuge o compañera o compañero permanente del afiliado, incluyendo los de las parejas del mismo sexo.	Si son menores de 25 años y dependen económicamente del cotizante, o de cualquier edad si presentan incapacidad permanente y dependen económicamente del cotizante.
HB	Los hijos de los beneficiarios.	Son los nietos del cotizante cuyo padre o madre es beneficiario del cotizante.
MD	Los menores de veinticinco (25) años o de cualquier edad, con incapacidad permanente.	Que dependan económicamente del cotizante y se encuentren hasta el tercer grado de consanguinidad, como consecuencia del fallecimiento de los padres, la pérdida de la patria potestad o la ausencia de éstos.

Cód.	Parentesco	Descripción Parantesco
PD	Padres del cotizante.	Que no estén pensionados y dependan económicamente del cotizante, cuando este no inscribe como beneficiarios al cónyuge o compañera(o) permanente o a los hijos.
MC	Menores de dieciocho (18) años en custodia.	Entregados en custodia legal al cotizante o cabeza de familia, por autoridad competente.
AA	Persona de cualquier edad como afiliada adicional.	Persona de cualquier edad que depende económicamente del cotizante y se encuentra en el 4° grado de consanguinidad o 2° de afinidad, respecto de éste.

30. Etnia:
Registre el código que aparece en la tabla del numeral 11 de este instructivo, correspondiente a la etnia en caso de pertenecer a alguna de ellas.

31. Discapacidad:
Este espacio debe diligenciarse solo en el caso de que el beneficiario tenga una discapacidad reconocida y calificada médicamente.

Tipo de discapacidad:
Marque con una X la opción: **F:** Física **N:** Neuro-sensorial **M:** Mental

Condición de discapacidad:
Marque con una X: **T:** Temporal **P:** Permanente.

32. Datos de residencia:
Estos datos aplican sólo para el Régimen Contributivo cuando los beneficiarios y afiliados adicionales residan en un municipio diferente al del cotizante.
- Municipio/Distrito
- Zona: urbana, rural
- Departamento
- Teléfono (fijo y/o celular)

33. Valor de la UPC del afiliado adicional:
Este dato debe ser diligenciado por la EPS para lo cual debe colocar el valor mensual del aporte (en números) correspondiente a cada afiliado adicional que se haya registrado.

Selección de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS:
Registre el nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud primaria que ha sido seleccionada por el cotizante o cabeza de familia, dentro del listado de la Red de Prestadores que le presente la EPS, así:
- En la fila identificada con la letra C, la IPS seleccionada en el municipio de residencia del cotizante y los beneficiarios que convivan con él en el régimen contributivo, o del cabeza de familia y sus beneficiarios en el régimen subsidiado.
- En la(s) fila(s) identificada(s) con la letra B, sólo para el régimen contributivo, en la casilla vacía, registre el número del beneficiario del cotizante o afiliado adicional que resida en un municipio distinto al del cotizante y el nombre de la IPS en ese municipio.

La EPS debe registrar el código de la IPS primaria seleccionada por el afiliado.

CAMBIO Y/O DESAFILIACIÓN DE EMPLEADOR, PAGADOR, APORTANTE O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

Estos datos aplican a:
- El Empleador cuando el afiliado que hace el trámite es un trabajador dependiente y la afiliación o el reporte de la novedad lo exige.
- Las entidades autorizadas para realizar la afiliación colectiva de trabajadores independientes o miembros de comunidades o congregaciones religiosas, entidades administradoras o pagadoras de pensiones, Cooperativas y precooperativas de trabajo asociado, cajas de compensación familiar cuando se trate de cotizantes que no tienen la calidad de dependientes y la afiliación o el reporte de la novedad lo exige.
- Las Instituciones o entidades responsables de hacer la afiliación y reportar las novedades de las personas que se encuentran bajo su protección, o los empleadores, entidades e instituciones que tienen la competencia para realizar la afiliación o el reporte de novedades.

35. Nombre o Razón Social:
Escriba el nombre o razón social del empleador, otro tipo de aportante, pagador de pensiones o de las entidades responsables de la afiliación colectiva, institucional o de oficio.

36. Tipo de documento de Identificación:
Escriba el tipo de documento con el cual se identifica como empleador, otro tipo de aportante, pagador de pensiones o como entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio, así:
- NIT (número de identificación tributaria), cuando se trate de personas jurídicas, públicas o privadas.
- CC (cédula de ciudadanía), TI (tarjeta de identidad), PA (pasaporte), CE (cédula de extranjería), CD (carné diplomático) cuando se trate de personas naturales.

37. Número del documento de identificación:
Escriba el número del documento de identificación.

38. Tipo de aportante o Pagador de Pensiones:
Este dato debe ser diligenciado por la EPS para lo cual debe registrar el código del tipo de aportante o pagador de pensiones que corresponda según la tabla de aportantes establecida para la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA.

39. Ubicación:
- Dirección
- Teléfono (fijo o celular)
- Correo electrónico
- Municipio/Distrito
- Departamento

En el caso de Bogotá, D.C., debe escribir como departamento Bogotá, D.C.

B. REPORTE DE NOVEDADES

El reporte de novedades no puede realizarse simultáneamente con la afiliación. La novedad es la modificación de los datos reportados en la afiliación o de la condición de la afiliación.

El reporte de novedades solo puede ser realizado por los cotizantes y cabezas de familia. Los beneficiarios únicamente pueden reportar las novedades que expresamente se autorizan en este instructivo.

Las EPS no pueden reportar a la base de datos de afiliados vigente novedades que no hayan sido reportadas por los cotizantes, cabeza de familia o beneficiarios mediante la suscripción del Formulario Único de Afiliación y Reporte de Novedades.

40. Tipos de novedad:
Marque con una X la casilla que corresponda al tipo de novedad que va a reportar, según la siguiente tabla:

Número	Nombre
1	Modificación de datos básicos de identificación
2	Corrección de datos básicos de identificación
3	Actualización del documento de identidad
4	Actualización y corrección de datos complementarios
5	Terminación de la inscripción en la EPS
6	Reinscripción en la EPS
7	Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8	Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9	Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
10	Terminación de 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
14	Traslado
15	Reporte de fallecimiento
16	Reporte del trámite de protección al cesante
17	Reporte de la calidad de pre-pensionado
18	Reporte de la calidad de pensionado

DESCRIPCIÓN Y DILIGENCIAMIENTO DE LAS NOVEDADES

Novedad 1: Modificación de datos básicos de identificación
Esta novedad se reporta cuando el cotizante, el cabeza de familia o la institución modifica uno o varios de los datos básicos de el documento de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales, para lo cual debe presentar el documento de identidad, en el que consten tales modificaciones. Para reportar esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 1, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar en el capítulo II los datos básicos de identificación como figuran en el documento de identidad antes de la modificación, si la novedad aplica al cotizante o al cabeza de familia.
- Registrar los datos del cotizante o del cabeza de familia en el capítulo II y los datos del beneficiario o del afiliado adicional, de los numerales 24, 25, 26, 27 y 28 del capítulo IV, como están en el documento de identidad actual, es decir antes de la modificación, si la novedad corresponde a un beneficiario o afiliado adicional.
- Registrar en los espacios del numeral 41 del capítulo VI, los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional respecto del cual se esté reportando la novedad, después de la modificación.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.
- Seleccionar en el numeral 56 del capítulo IX el tipo de documento de identidad donde consten las modificaciones realizadas y anexe copia.

Novedad 2: Corrección de datos básicos de identificación
Esta novedad se reporta cuando los datos básicos de identificación del cotizante, el cabeza de familia, el beneficiario o el afiliado adicional quedaron mal registrados en la base de datos de afiliados vigente y no coinciden con los del documento de identidad, para lo cual se deberá presentar el documento de identidad. Para reportar esta novedad el cotizante o el cabeza de familia debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 2, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar en el capítulo II los datos básicos de identificación como figuran en la base de datos de afiliados vigente, es decir, los datos errados si la novedad aplica al cotizante o al cabeza de familia.
- Registrar los datos del cotizante o de cabeza de familia en el capítulo II y los datos de los numerales 24, 25, 26, 27 y 28 del capítulo IV como figuran en la base de datos de afiliados vigente, es decir, los datos errados y que van a ser corregidos si la novedad corresponde a un beneficiario.
- Registrar en los espacios del numeral 41 del capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional respecto del cual se esté reportando la novedad, tal como debe ser corregidos.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.
- Seleccionar en el numeral 56 del capítulo IX el tipo de documento de identidad que corresponda, con los datos correctos y anexe copia.

Novedad 3: Actualización del documento de identidad
Esta novedad se reporta cuando el cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional actualiza el documento de identidad por el que corresponda a su edad, es decir, el RC por la TI, o la TI por la CC, o en el caso de los extranjeros por pérdida de vigencia de los documentos de identificación, según las normas de migración. Para reportar esta novedad el cotizante o el cabeza de familia debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 3, numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar en el capítulo II los datos básicos de identificación del documento que se encuentra en la base de datos de afiliados vigente si la novedad aplica al cotizante o al cabeza de familia.
- Registrar los datos del cotizante o de cabeza de familia en el capítulo II y los datos del beneficiario de los numerales 24, 25, 26, 27 y 28 del capítulo IV del documento que se encuentra en la base de datos de afiliados vigente.
- Registrar, en los espacios del numeral 41 del capítulo VI, los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia o beneficiario o afiliado adicional del cual se esté reportando la novedad del nuevo documento.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.
- Seleccionar en el numeral 56 del capítulo IX el tipo de documento de identidad que se actualiza y anexe copia.

Novedad 4: Actualización y corrección de datos complementarios
Esta novedad se reporta cuando los datos complementarios del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional se actualizan o modifican. Para reportar esta novedad el cotizante o el cabeza de familia debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 4, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Registrar los datos básicos de identificación del capítulo II del cotizante o del cabeza de familia.
- Registrar los datos complementarios del capítulo III, en los numerales a actualizar o corregir si la novedad corresponde al cotizante o cabeza de familia.
- Registrar en los numerales 24 al 32 del capítulo IV, los datos básicos de identificación y complementarios del beneficiario o afiliado adicional si la novedad corresponde a los beneficiarios o afiliados adicionales.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.

Novedad 5: Terminación de la inscripción en la EPS
Esta novedad solo aplica para el Régimen Contributivo y se reporta cuando el cotizante cumple alguna de las condiciones que se señalan en la tabla siguiente:

Código	Condición
01	El trabajador dependiente termina su relación laboral y no reúne las condiciones para seguir cotizando en el SGSSS como independiente, ni se reporta como beneficiario o como afiliado adicional por otro cotizante dentro de la misma EPS, ni cumple las condiciones para pertenecer al régimen subsidiado; o el cotizante independiente no reúne las condiciones para seguir cotizando ni se reporta como beneficiario o como afiliado adicional por otro cotizante dentro de la misma EPS, ni cumple las condiciones para pertenecer al régimen subsidiado.
02	El afiliado informa que va a fijar su residencia en el exterior.
03	El afiliado va a pertenecer a un régimen exceptuado o especial.
04	Cuando el INPEC ha reportado el ingreso del cotizante o cabeza de familia como beneficiario del Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la Libertad

Para reportar esta novedad en el caso de las condiciones 01, 02 y 03 el cotizante debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 5, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Registrar en la casilla código de la tabla anterior que corresponde a la condición por la cual termina la inscripción en la EPS.
- Registrar los datos básicos de identificación del capítulo II.
- Registrar la fecha a partir de la cual termina la inscripción en la EPS, en el numeral 42 del capítulo VI.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.

Si se trata de las condiciones 01 y 03, además se reportará la novedad 10, "terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando". Si la condición es de terminación de la relación laboral se deben registrar los datos del capítulo V y esta sucrita por el empleador.

La novedad por la condición del código 04 no exige el diligenciamiento del formulario, pero informada por el INPEC a la base de datos de afiliados vigente.

Novedad 6: Reinscripción en la EPS
Esta novedad aplica cuando el cotizante que ha reportado o ha sido objeto de reporte de la novedad de terminación de la inscripción en una EPS debe realizar una nueva en la misma EPS, por modificación de la condición que originó la terminación de la inscripción. Para reportar esta novedad el cotizante debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 6, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Registrar los datos básicos de identificación del numeral II.
- Registrar los numerales 24, 25, 26, 27 y 28 del capítulo IV, si tiene beneficiarios que reinscribir.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.

Esta novedad se puede reportar simultáneamente con la novedad 4 si desea modificar complementarios y registrar los datos correspondientes a dicha novedad.

Si se trata de una persona que inicia una relación laboral además reportará la novedad 9 y registrar los datos de esta novedad. Si se trata de un trabajador dependiente, también debe diligenciar los datos del capítulo V y suscribirse por el empleador en el campo 56 del Capítulo VIII.

Novedad 7: Inclusión de beneficiarios o de Afiliados Adicionales
Esta novedad se reporta para incluir un miembro del núcleo familiar que cumple las condiciones para ser beneficiario. También aplica para la inscripción de otros familiares como afiliados adicionales cuando cumplan las condiciones para ello, en el régimen contributivo. Para esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 7, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Registrar los datos básicos de identificación del capítulo II
- Registrar los datos básicos de identificación y complementarios de los numerales 24 al 32 del capítulo IV del beneficiario o afiliado adicional que va a incluir.
- Registrar en el numeral 34 del capítulo IV, el nombre de la IPS primaria seleccionada para el beneficiario o afiliado adicional del cotizante que resida en un municipio distinto al de éste.
- Marcar con una X la casilla 46 del capítulo VII cuando corresponda.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.
- Marcar con una X en las casillas del capítulo IX los documentos que va a anexar.
- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiario o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopcion o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario o afiliado adicional que este incluyendo.

Novedad 8: Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
Esta novedad se reporta para excluir del nucleo familiar a un beneficiario que ha perdido las condiciones para serlo, tales como superar la edad exigida, inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar, pérdida de la condición de cónyuge o compañera (o) permanente, o cuando el beneficiario va a integrar otro núcleo familiar. También aplica para la exclusión de un afiliado adicional. Para esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 8, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar los datos básicos de identificación del capítulo II.
- Registrar en los numerales 24 al 28 del capítulo IV, los datos básicos de identificación del beneficiario o afiliado adicional que se va a excluir.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.
- Marcar con una X en las casillas del capítulo IX los documentos que anexa.
- Anexar: copia del documento de identidad correspondiente, copia de escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos, y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital, según corresponda al tipo de beneficiario que esté excluyendo.

Novedad 9: Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
Esta novedad se reporta cuando el afiliado cotizante o el cabeza de familia inicia una relación laboral o adquiere condiciones para cotizar. Si se trata del cabeza de familia deberá marcar la **novedad 13: Movilidad.** También se reporta cuando el beneficiario o el afiliado adicional inicia una relación laboral o adquiere condiciones para cotizar. Si se trata de un beneficiario en el Régimen Subsidiado además deberá marcar la **novedad 13: Movilidad.** Si se trata de un beneficiario o un afiliado adicional en el Régimen Contributivo también podrá marcar la **novedad 14: Traslado** si cumple las condiciones para ello.

El cotizante o cabeza de familia del beneficiario o afiliado adicional que inicia una relación laboral o adquiere condiciones para cotizar, deberá reportar la **novedad 8: exclusión de beneficiarios** de dicho beneficiario o afiliado adicional, en otro formulario.

Para esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:
- Marcar con una X la casilla de la novedad 9, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar los datos básicos de identificación del capítulo II.
- Diligenciar los datos complementarios del capítulo III.
- Diligenciar los datos básicos de identificación y complementarios correspondientes a los numerales 24 al 32 del capítulo IV de sus beneficiarios, si los tuviere.
- Diligenciar el capítulo V correspondiente a los datos de identificación del empleador o de la entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- Registrar en el numeral 42 del capítulo VI, fecha en la cual inicia la relación laboral o adquiere las condiciones para cotizar.
- Marcar con una X la casilla 46 del capítulo VII cuando corresponda.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas en los numerales 54 y 55, según corresponda.
- Marcar con una X en las casillas del capítulo IX los documentos que va a anexar.
- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiarios o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario que este incluyendo.

Cuando esta novedad es reportada por el beneficiario o afiliado adicional que inicia una relación o adquiere condiciones para cotizar, además de diligenciar lo anterior deberá:
- Diligenciar en el numeral 41 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante o cabeza de familia del nucleo familiar del cual hacía parte.

Novedad 10: Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.

Esta novedad se reporta cuando un afiliado cotizante dependiente termina su relación laboral o cuando el cotizante independiente pierde las condiciones para continuar como cotizante. Para esta novedad el cotizante debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 10, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar los datos básicos de identificación del capítulo II.
- Diligenciar el capítulo V correspondiente a los datos de identificación del empleador.
- Registrar en el numeral 42 del capítulo VI, la fecha en la cual termina la relación laboral o pierde las condiciones para cotizar.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.

Novedad 11: Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. Esta novedad se reporta cuando un trabajador independiente o un miembro de una congregación religiosa efectúa la vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. Para esto debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 11, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar los datos básicos de identificación del capítulo II.
- Diligenciar el capítulo V correspondiente a los datos de identificación de la entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas, numerales 54 y 55.
- Marcar con una X la casilla del numeral 64 del capítulo IX y anexarla.
- Marcar con una X en las casillas del capítulo IX los documentos de identidad y demás documentos que va a anexar y anexarlos.

Novedad 12: Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

Esta novedad se reporta cuando un trabajador independiente o un miembro de una congregación religiosa se desvincula de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. Para esto debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 12, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar los datos básicos de identificación del capítulo II.
- Diligenciar el capítulo V correspondiente a los datos de identificación de la entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas, numerales 54 y 55.

Novedad 13: Movilidad

Esta novedad se reporta:

A. Al Régimen Contributivo: cuando el cabeza de familia o alguno de sus beneficiarios del régimen subsidiado inicia una relación laboral o adquiere las condiciones para cotizar y debe permanecer en la misma EPS en el Régimen Contributivo.

B. Al Régimen Subsidiado: cuando el cotizante termina la relación laboral o pierde las condiciones para seguir cotizando o cuando alguno de sus beneficiarios pierde tal condición y cumplen requisitos para pertenecer al Regimen Subsidiado en la misma EPS.

Para esta novedad el cabeza de familia o el cotizante debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 13, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Marcar con una X en la casilla respectiva, A o B, según al régimen que corresponda la movilidad.
- Diligenciar los datos básicos de identificación del capítulo II
- Diligenciar los datos complementarios del capítulo III que correspondan.
- Diligenciar los datos básicos de identificación y complementarios correspondientes a los numerales 24 al 32 del capítulo IV de los beneficiarios, si los tuviere.
- Diligenciar los datos del capítulo V correspondiente a los datos de identificación del empleador o de la entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas, cuando se trata de la movilidad al Régimen Contributivo.
- Registrar en el numeral 42 del capítulo VI, fecha en la cual inicia la relación laboral o adquiere las condiciones para cotizar, cuando se trata de la movilidad al Régimen Contributivo.
- Registrar en el numeral 42 del capítulo VI, la fecha en la cual termina la relación laboral o pierde las condiciones para cotizar, cuando se trata de la movilidad al Régimen Subsidiado.
- Marcar con una X la casilla 46 del capítulo VII cuando corresponda.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas en los numerales 54 y 55, según corresponda.
- Marcar con una X en las casillas del capítulo IX los documentos que va a anexar.
- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiarios o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario que este incluyendo.

Cuando esta novedad es reportada por el beneficiario o afiliado adicional que inicia una relación o adquiere condiciones para cotizar, además de diligenciar lo anterior deberá:

- Diligenciar en el numeral 41 del Capítulo VI, los datos básicos de identificación del cotizante o cabeza de familia del núcleo familiar del cual hacía parte.

Cuando se reporte esta novedad también debe reportarse las novedades 9: "Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar" o la 10: "Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando" según corresponda.

La Entidad Territorial deberá diligenciar los datos del capítulo X cuando se trate de la movilidad al Régimen Subsidiado.

Novedad 14: Traslado

Esta novedad se reporta cuando el cotizante o el cabeza de familia, en ejercicio del derecho a la libre elección, manifiesta su decisión de cambiarse a otra EPS del mismo o de distinto régimen. La solicitud de traslado a la EPS en la cual desea inscribirse debe cumplir los siguientes requisitos:

- Que esté inscrito en la misma EPS por un período mínimo de trescientos sesenta (360) días calendario continuos o discontinuos, contados a partir del momento de la inscripción.
- Que no esté el afiliado cotizante o cualquier miembro de su núcleo familiar internado en una institución prestadora de servicios de salud.
- Que esté el cotizante independiente a paz y salvo en el pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Que Inscriba en la solicitud de traslado a todo el núcleo familiar.

Para esta novedad el cotizante o cabeza de familia debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 14, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Marcar con una X en las casillas A o B si es traslado en el mismo régimen o de diferente régimen, según corresponda.
- Diligenciar los datos básicos de identificación y complementarios de los capítulos II y III.
- Diligenciar los datos básicos de identificación y complementarios correspondientes a los numerales 24 al 32 del capítulo IV de los beneficiarios, si los tuviere.
- Registrar en el numeral 34 del capítulo IV el nombre de la IPS primaria seleccionada por el cotizante o cabeza de familia.
- Diligenciar los datos del capítulo V correspondiente a los "Datos de identificación del empleador y otros aportantes o de las entidades responsables de la afiliación colectiva, institucional o de oficio", si hubiere lugar a ello.
- Registrar en el numeral 43 del capítulo VI la EPS anterior, es decir, la EPS cual se traslada.
- Registrar en la casilla 44, el código correspondiente al motivo por el cual trasladarse de EPS según la tabla siguiente:

Código	Motivos para el traslado
01	Por ejercicio de la libre elección
02	Cuando el usuario vea menoscabado su derecho a la libre escogencia de IPS o cuando se haya afiliado con la promesa de obtener servicios en una determinada red de prestadores y esta no sea cierta.
03	Cuando se presenten casos de deficiente prestación o suspensión de servicios por parte de la EPS o de su red prestadora debidamente comprobados.
04	Por unificación del núcleo familiar.
05	Cuando la EPS no tenga cobertura en el municipio al cual se ha cambiado el afiliado
06	Cuando la afiliación ha sido oficiosa por parte de las entidades autorizadas para ello.

- Marcar con una X la casilla 46 del capítulo VII, cuando corresponda.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas los numerales 54 y 55, según corresponda.
- Marcar con una X en las casillas del capítulo IX los documentos que va a anexar.

Si obedece a la autorización de la Superintendencia Nacional de Salud, deberá marcar el documento del numeral 63 y anexarlo.

- Anexar copia de los soportes que acreditan la condición de beneficiarios o afiliado adicional: copia del documento de identidad correspondiente, copia del registro civil de matrimonio o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital, copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor, copia de la orden judicial o acto administrativo de custodia, según corresponda al tipo de beneficiario que este incluyendo.

Si el motivo para el traslado corresponde a alguno de los codigos 2, 3, 4, 5 o 6, no se aplicará el periodo de permanencia.

Esta novedad no requiere que el cotizante o cabeza de familia diligencie una solicitud ante la EPS de la cual se traslada.

Novedad 15: Reporte de fallecimiento

Aplica cuando el cotizante, el cabeza de familia o los beneficiarios o afiliados adicionales fallecen. Cuando el fallecido es el cotizante o el cabeza de familia, la novedad debe reportarla el beneficiario. Para esta novedad se debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 15, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar los datos básicos de identificación del capítulo II, si el cotizante o el cabeza de familia es quien reporta la novedad.
- Diligenciar los datos básicos de identificación en los numerales 24 al 28 del capítulo IV, si quien reporta la novedad es un beneficiario.
- Diligenciar en el Capítulo II los datos básicos del integrante del núcleo familiar que se inscribe como nuevo cabeza de familia (aplica sólo para el régimen subsidiado cuando se ha reportado el fallecimiento del cabeza de familia).
- Registrar en el numeral 41 del capítulo VI, los datos básicos de identificación del afiliado fallecido (cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional).
- Diligenciar el numeral 42 del capítulo VI la fecha de fallecimiento.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.

Novedad 16: Reporte del trámite de protección al cesante

Esta novedad se reporta cuando el cotizante termina la relación laboral o pierde las condiciones para seguir cotizando y solicita cobertura de protección al cesante a la Caja de Compensación Familiar en la que se encuentra afiliado. Para esta novedad debe:

Marcar con una X la casilla de la novedad 16, del numeral 40 "Tipo de novedad".

- Diligenciar el capítulo II, datos básicos de identificación del cotizante.
- Diligenciar en la casilla 45 del capítulo VI, nombre de la Caja de Compensación Familiar en la cual radicó la solicitud de otorgamiento del beneficio.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas, el numeral 54.

Novedad 17: Reporte de la calidad de pre-pensionado

Esta novedad se reporta cuando el cotizante ha radicado la solicitud para el reconocimiento de pensión, no se encuentra obligado a cotizar y hace el esfuerzo financiero para seguir cotizando sobre un (1) salario mínimo mensual legal vigente. Para esta novedad debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 17, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar el capítulo II datos básicos de identificación del cotizante.
- Registrar en el numeral 17 del capítulo III "datos complementarios" el IBC con el cual cotizará como prepensionado.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas, el numeral 54.

Novedad 18: Reporte de la calidad de pensionado

Esta novedad se reporta por el cotizante a quien le ha sido reconocida una pensión y se encuentra obligado a cotizar como pensionado. Para esta novedad debe:

- Marcar con una X la casilla de la novedad 18, del numeral 40 "Tipo de novedad".
- Diligenciar el capítulo II, datos básicos de identificación del cotizante.
- Registrar en los numerales 16, 17 y 18 del capítulo III, los datos complementarios relativos a la administradora de pensiones, IBC con el cual cotizará y residencia.
- Diligenciar los datos de los numerales 19 al 23 del capítulo IV, correspondientes al cónyuge o compañero(a) permanente si lo(a) tuviere.
- Diligenciar los datos básicos de identificación y complementarios de los numerales 24 a 32 del capítulo IV correspondientes a los beneficiarios si los tuviere.
- Diligenciar los datos del capítulo V, para la Administradora del Fondo de Pensiones que pagará sus aportes a la seguridad social.
- Diligenciar el capítulo VIII de Firmas.

CAPÍTULO II: DATOS BÁSICOS DE REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación:

Registre en el numeral 41 del capítulo VI, los datos básicos (Primer apellido, Segundo apellido, Primer nombre, Segundo nombre, Tipo de documento de Identidad, Número del documento de identidad, Sexo y Fecha de nacimiento) del afiliado, únicamente para las siguientes novedades

Novedad 1: Los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional respecto del cual se esté reportando la novedad, después de la modificación;

Novedad 2: Los datos básicos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional respecto del cual se esté reportando la novedad, tal como deben ser corregidos;

Novedad 3: Los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional del cual se esté reportando la novedad, como figuran en el nuevo documento;

Novedad 13: Los datos de identificación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional fallecido.

42. Fecha:

Registre en el numeral 42 del capítulo VI, la fecha únicamente para las siguientes novedades:

Novedad 9: Inicio de la relación laboral o de adquisición de condiciones para cotizar.

Novedad 10: Terminación de la relación laboral.

Novedad 11: Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

Novedad 12: Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

Novedad 15: Reporte de fallecimiento, la que figura en el certificado de defunción.

43. EPS Anterior:

Este dato solo se diligencia para la novedad 14 cuando se solicita traslado y corresponde al nombre de la EPS en la cual se encuentra inscrito el cotizante o cabeza de familia y de la cual desea trasladarse.

44. Motivo del traslado:

Este dato se registra únicamente cuando se está reportando la novedad 14. Registre el código según la tabla descrita en la novedad 14: "traslado".

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones:

Este dato se registra únicamente en la novedad 16: "Reporte del trámite de protección al cesante" o en la novedad 18: "Reporte de la calidad de pensionado". Debe colocar el nombre de la caja de compensación familiar o del Pagador de Pensiones, según el caso.

CAPÍTULO III: DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.

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

48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.

50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.

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

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

CAPÍTULO IV: FIRMAS

Este formulario debe suscribirse por el cotizante, cabeza de familia, empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio, en los casos establecidos en este instructivo y que, conforme a la normativa vigente, tenga a su cargo la afiliación y el reporte de novedades. También será suscrito por el beneficiario sólo en el evento del reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia.

En el espacio correspondiente debe ir la firma de:

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

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

Con la firma contenida en el numeral 54 el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

CAPÍTULO V: ANEXOS

Marque con una X la casilla correspondiente al/los documento(s) que se anexe(n), según lo requiera el trámite que realiza.

56. Documento de identidad: CN, RC, TI, CC, PA, CE, CD, SC.

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

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

59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

60. Copia del certificado de aplopción 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 padres.

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

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

65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

CAPÍTULO X: DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

Estos datos aplican solo en el Régimen Subsidiado y deben diligenciarse por la entidad territorial cuando se trate de afiliación o reporte de novedades en el régimen subsidiado, cuando la respectiva novedad lo exige.

66. Identificación de la Entidad Territorial:

Registre el código del municipio o distrito y del departamento, segun la codificación DANE, que corresponden a la Entidad Territorial.

67. Datos del Sisbén:

El funcionario de la Entidad Territorial debe consultar en la base de datos Sisbén y registrar:

- Número de la ficha Sisbén
- Puntaje
- Nivel Sisbén (según el puntaje)

68. Fecha de radicación:

El funcionario de la Entidad Territorial debe registrar la fecha en que la EPS entrega el formulario para validación.

69. Fecha de validación:

El funcionario de la Entidad Territorial debe registrar la fecha en que consultó la base de datos de Sisbén e hizo las validaciones correspondientes.

70. Datos del funcionario:

El funcionario de la Entidad Territorial debe registrar sus datos personales.

- Primer apellido
- Segundo apellido
- Primer nombre
- Segundo Nombre
- Tipo de documento de identidad
- Número del documento de identidad

71. Firma del funcionario:

El funcionario de la Entidad Territorial debe colocar su firma, como responsable de los datos registrados sobre la información y validación del Sisbén.

Observaciones:

En este espacio puede escribir las observaciones que considere necesarias respecto del trámite, la información solicitada o el trato recibido.

Señor afiliado, no olvide firmar el formulario, junto con el empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio, en los casos que se requiera.

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LUIS FERNANDO GARCIA PENA, identificado(a) con C.C 79.905.349, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 04 de julio de 2024.

El presente certificado emitido 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 3869888, Bucaramanga 6985888, Cali 4899888, Cartagena 6949888, Medellín 6042888 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CONSTANCIA DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite dar constancia que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguentes datos:

NOMBRE:	GARCIA PENA LUIS FERNANDO
IDENTIFICACIÓN:	CC 79905349
INICIO VIGENCIA:	04/07/2024
TIPO DE TRABAJADOR:	Dependiente
CARGO:	DIRECTOR DE OBRA
SALARIO:	5.500.000
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE
CLASE:	5
TASA:	6,96

DATOS COTIZANTE

RAZON SOCIAL:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
CC /NIT:	NI 901825668
CONTRATO:	1204007
SEDE:	PRINCIPAL
CENTRO DE TRABAJO:	PRINCIPAL
INICIO VIGENCIA:	04/07/2024
ESTADO ACTUAL:	ACTIVO

La presente se expide a los 05 días del mes de julio del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente.

Gerente de Servicio
Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 05/07/2024 11:19:29. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez juridica.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

Cendiatra

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:** 2024-07-25

Nombres y apellidos: LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA
Fecha de nacimiento: 03/07/1976
Empresa: CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Empresa usuaria:
Cargo: DIRECTOR DE OBRA

CC: 79905349
Edad: 48 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-07-25 / 08:41:28
Fecha salida: 2024-07-25 / 08:43:08



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RESTRICCIONES:
TIPO RESTRICCIÓN: NO
DURACIÓN DE RESTRICCIÓN: NO

RECOMENDACIONES:
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:
OTRAS:: CONTROL MEDICO PERIODICO

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. 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 adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

DIANA CAROLINA RIPOLL RAMOS
RM: 19856
Firma y sello del médico

LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA
CC: 79905349
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

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:** 2024-07-25

Nombres y apellidos: LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA
Fecha de nacimiento: 03/07/1976
Empresa: CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Empresa usuaria:
Cargo: DIRECTOR DE OBRA

CC: 79905349
Edad: 48 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-07-25 / 08:41:28
Fecha salida: 2024-07-25 / 08:43:08



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:
3. OTRAS:: CONTROL MEDICO PERIODICO

DIANA CAROLINA RIPOLL RAMOS
RM: 19856
Firma y sello del médico

LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA
CC: 79905349
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL





HOJA DE VIDA



DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ

Ingeniera civil

Tarjeta Profesional No70202-217743

IDENTIFICACIÓN: *C.C. 55.216.490 Aipe – Huila*

FECHA DE NACIMIENTO: *10 Septiembre de 1980*

LUGAR DE NACIMIENTO: *Aipe – Huila*

ESTADO CIVIL: *Separada*

DOMICILIO: *calle 73 N° 2w-04 Brío La vorágine-Neiva.*

TELEFONO: *3162314519-*

CORREO: *paolitaortiz10@gmail.com –*

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL

PERFIL PROFESIONAL

La Ingeniería Civil, es un área que le permiten al hombre fortalecer su integralidad, ubicándolo en un contexto macro, facilitando crecer permanentemente en todas sus dimensiones como el ser, y aprender a hacer.

Ingeniero Civil con experiencia en construcción de estructura para instituciones educativas, viviendas, alcantarillados sanitarios, aguas lluvias, PTAR , apoyo en la gestión de los procesos de revisión de proyectos (presupuestos-diseños-especificaciones técnicas-),apoyo profesional en los procesos de facturación y actividades propias de interventoría; trayectoria profesional adquirida en el desempeño de posiciones de residencia y Coordinación de obra.

Poseo un alto sentido de la responsabilidad, valores éticos y morales bien estructurados, buen manejo de relaciones interpersonales y creciendo como profesional, me siento en capacidad de realizar un buen trabajo en las diferentes ramas de la Ingeniería.

ESTUDIOS REALIZADOS

Universitarios	: **UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.**
Título Obtenido	**Ingeniera Civil** Neiva –Septiembre 8 de 2011
Tecnología	**CORPORACION EDUCATIVA A.E.S**
Titulo Obtenido	**Técnico en Contabilidad Sistematizada. Julio 2001. Bogotá D.C.**
Secundarios	**COLEGIO JESUS MARIA AGUIRRE CHARRY AIPE- HUILA BACHILLER 1999**
Primarios	**CENTRO EDUCATIVO INES PERDOMO DE ORTEGA AIPE- HUILA- BASICA PRIMARIA 1993**

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL

Otros Estudios : **AUDITOR INTERNO INTEGRAL ISO 9001 ISO 14001, OSHAS 18001**
Neiva, Diciembre 09 de 2010.

: **DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL**
Neiva, mayo 6 al 18 de Julio del 2011

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa : **CONSORCIO URBANO XX**

Prestación de Servicio : Ing. Residente de Obra

Proyectos: **MEJORAMIENTO URBANISTICO Y PAISAJISTICO DE FACHADAS Y ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE YAGUARA.**

Ciudad: Yaguara -Huila
Teléfono: 3168207465-3208469747

Jefe Inmediato: Ing. Jhorman Tovar /Ing. Camilo rojas Tovar

Fecha : Desde 16 de Enero del 2024 a hasta 16 junio del 2024

Empresa : **CONSORCIO COLEGIO CC 2019**

Prestación de Servicio : Ing. Residente de Obra

Proyectos: **COSNTRUCCIÓN I.E JORGE VILLAMIL-VEREDA TRES ESQUINAS-MUNICIPIO GIGANTE.**

Ciudad: Gigante -Huila
Teléfono: 3204819975-3164800019

Jefe Inmediato: ING. Luis Fernando G./ Ing. Ferney peña

Fecha : Desde 22 de Marzo del 2022 a hasta la fecha.

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL

Empresa : **CONSORCIO VILLA OLIMPICA**

Prestación de Servicio : Ing. Residente de Obra

Proyectos:

CONSTRUCCIÓN DE CANCHA SINTETICA EN VILLA OLIMPICA DE GARZON.

Ciudad: Garzon-Huila
Teléfono: 3204819975-3164800019

Jefe Inmediato: ING. Luis Fernando L./ Ing. Rolando Flor

Fecha : Desde 1 de Enero del 2022 a hasta 19 de Marzo 2022.

Empresa : **UNION TEMPORAL VIVIENDAS EL PITAL**

Prestación de Servicio : Ing. Residente de Obra

Proyectos:

EJECUATR LOS SUBSIDIOS DE VIVIENDAS EN LA MODALIDAD DE VIVIENDA NUEVA.

Ciudad: Pital-Huila
Teléfono: 3103006688-3102981094

Jefe Inmediato: ING. Luis Fernando L./ Ing. Rolando Flor

Fecha : Desde 28 de Agosto del 2021 a hasta el 31 de Diciembre del 2021..

Empresa : **GMP INGENIEROS SAS**

Prestación de Servicio : Coordinadora de Obra

Proyectos:

EN EL CONTRATO MARCO DE OBRA SUSCRITO ENTRE EL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA ACTUANDO ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE Y GMP INGENIEROS SAS con un CONTRATO POR LA DURACIÓN DE OBRA O LABOR

Ciudad: Ibagué-Huila
Teléfono: 3214722867

Jefe Inmediato: ING. Gustavo Martínez/ Ing. Rodolfo

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL

Teléfono: 3205727537-/3175136009

Fecha: Desde 3 de febrero del 2020 a hasta el 31 de Mayo del 2021..

Empresa : **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA 2016**

Prestación de Servicio : Ingeniera Residente de obra

Proyectos: **EN EL CONTRATO MARCO DE OBRA SUSCRITO ENTRE EL CONSORCIO FFIE ALIANZA BBVA ACTUANDO ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE COMO VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO DEL FONDO DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – FFIE Y GMP INGENIEROS SAS con un CONTRATO POR LA DURACIÓN DE OBRA O LABOR**

Ciudad: Neiva-Huila

Teléfono: 0380669846-3102986669

Jefe Inmediato: ING. Gustavo Martinez/ Ing. Rolando

Flor Teléfono: 3205727537-/3164800019

Fecha : Desde 6 de Marzo del 2017 hasta el 2 Febrero del 2020.

Empresa : **COLSERES S.A**

Prestación de Servicio : Residente de obra

Proyecto: EMGESA ESP.S.A-PROYECTO HIDROELECTRICO EL QUIMBO

Ciudad: Garzón-Huila

Teléfono: 2877300-9717179 (3507661489).

Jefe Inmediato: Ing. Maria Elena Salazar-/Ing. José Clímaco

Salgado Teléfono: 3182200543-3152609708

Fecha : Desde 15 de Enero del 2016 al 31 de diciembre del 2016

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL

Empresa : **COLSERES S.A**

Prestación de Servicio : Residente de obra

Proyecto: EMGESA ESP.S.A-PROYECTO HIDROELECTRICO EL QUIMBO

Ciudad: Garzón-Huila

Teléfono: 2877300-9717179 (3507661489).

Jefe Inmediato: ING. Maria Elena Salazar

Teléfono: 3182200543-3152609708

Fecha : Desde 24 de septiembre del 2014 hasta el 30 diciembre del 2015

Empresa : **COLSERES S.A**

Prestación de Servicio : Inspector de obra

Proyecto: EMGESA ESP.S.A-PROYECTO HIDROELECTRICO EL QUIMBO

Ciudad: Garzón-Huila

Teléfono: 2877300-9717179-(3507661489).

Jefe Inmediato: ING. María Elena Salazar /ARQ. Diego Rodrigo

Moreno Teléfono: 3182200543 -3187844981

Fecha : desde Marzo 25 del 2014 al 23 de Septiembre del 2014.

Empresa : **COLTEMPORA S.A**

Prestación de Servicio : Inspector de obra

Proyecto: EMGESA ESP.S.A-PROYECTO HIDROELÉCTRICO EL QUIMBO

Ciudad: Garzón-Huila

Teléfono: 2877300-9717179-(3507661489).

Jefe Inmediato: ING. María Elena Salazar/ Rodrigo Vargas

Teléfono: 3182200543 -3187844981

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL

Fecha : desde Marzo 15 del 2013 al 14 de Marzo del 2014

Empresa : **PROYECTA ARQUITECTOS INGENIEROS SAS**

Prestación de Servicio : Ingeniera Residente.

Proyecto: : Construcción Edificio de 13

Pisos –Proyecto llamado EDIFICIO PUERTO MADERO

Ciudad: Neiva-Huila

Teléfono: 6033278--3208999114 Bta

Jefe Inmediato: ING. TELMO ALEXANDER CASTILLO

Fecha : desde febrero 20 del 2012 al 30 de diciembre del 2012

Empresa : **JAIME GARZÓN CHICA**

Prestación de Servicio : Ingeniera Auxiliar de Obra.

Labor desempeñada: Realizar las labores inherentes a la consecución de material y/o maquinaria necesaria para las obras, así como el transporte de lo mismo al lugar del proyecto. d) Elaborar y/o recopilar la información y documentación necesaria para la elaboración y entrega a satisfacción, de los informes de obra requeridos por las Entidades competentes, actas de los contratos y/o demás requerimientos. e) Elaborar y/o conseguir y entregar Fotos, informes, comunicaciones, bitácoras y toda evidencia objetiva que permita mostrar la calidad y eficiencia del desarrollo de obra.

Fecha: desde Enero 8 del 2011 al 16 Diciembre del 2011

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	JORGE ARMANDO CASTAÑO
Profesión:	INGENIERO ELECTRICISTA
Teléfono:	3138361959
Ciudad:	BOGOTA-CUNDINAMARA

Nombre:	OSCAR GAVIRIA
Profesión:	INGENIERO INDUSTRIAL
Teléfono:	3196168747
Ciudad:	NEIVA – HUILA

Nombre:	YILBER DUBAN STERLIN CARDOZO
Profesión:	INGENIERO CIVIL
Teléfono:	3184621397
Ciudad:	NEIVA- HUILA

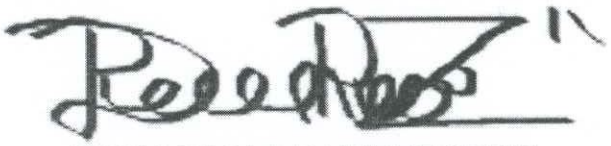
Nombre:	LUIS RODRIGO DUARTE
Profesión:	INGENIERO CIVIL
Teléfono:	3177939705
Ciudad:	CUCUTA

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre:	EDITH RAMIREZ YEPES
Profesión:	INDEPENDIETE
Teléfono:	3173655170
Ciudad:	AIPE.HUILA
Nombre:	ESPERANZA YEPES
Profesión:	DOCENTE-LICENCIADA EN MATEMATICAS
Teléfono:	3108826944
Ciudad:	FLORENCIA
Nombre:	ADRINA COSTANZA YEPES LUGO
Profesión:	TECNOLOGA EN GESTION DE RECURSOS NATURALES
Teléfono:	3186424961
Ciudad:	NEIVA- HUILA

Para todos los efectos legales, certifico que toda la información anotada por mí en esta hoja de vida es veraz, en caso de requerirlo puedo presentar los respectivos documentos (Código Sustantivo del Trabajo, Art. 62 Num. 1).



DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ
C.C. No. 55.216.490 Aipe Huila

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL



REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA

MATRICULA PROFESIONAL No.

70202217743TLM

INGENIERA CIVIL

DE FECHA **01/12/2011**

DIANA PAOLA
RAMIREZ ORTIZ
C.C. 55216490
UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE COLOMBIA

PRESIDENTE DEL CONSEJO

Diana Paola Ramírez Ortiz INGENIERA CIVIL





FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas

No. de Radicación | Fecha de Radicación

200207569

(Lea las instrucciones que se encuentran al reverso antes de diligenciar este formulario)

A. AFILIACIÓN

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades X	A. Individual Cotizante o Cabeza de Familia X B. Colectivo D. De Oficio Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo X B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR O GRUPO FAMILIAR

6. Apellidos y nombres Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
RAMIREZ	ORTIZ	DIANA	PAOLA

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC X PA SC PT	55216490	Femenino X Masculino	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M. Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
COLMENA	PORVENIR	3300000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
CLL 2 C # 5A 40	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3162314519	paolitaortiz10@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
NEIVA	Urbana X Rural		HUILA

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	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	

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

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

Datos Complementarios

25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1		Femenino Masculino		
B2		Femenino Masculino		
B3		Femenino Masculino		
B4		Femenino Masculino		
B5		Femenino Masculino		

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	EPS SANITAS CENTRO MEDICO NEIVA	
B		
B		
B		

KDDATA

- Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR -2 Copia: AFILIADO -

Scanned with CamScanner

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR O ENTIDAD RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razon social	36. Tipo documento de identificacion	37. Numero del documento de identificacion	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO PLACAS HUILA CI	NIT X TI CE CC PA CD	901825668	

39. Ubicacion — Direccion: | Telefono Fijo:

Correo Electronico: | Municipio / Distrito: NEIVA | Departamento: HUILA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificacion de datos básicos de identificacion
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificacion
- [ ] 3. Actualizacion del documento de identidad
- [ ] 4. Actualizacion y correccion de datos complementarios
- [ ] 5. Terminacion de la información en la EPS
  - Codigo:
- [X] 6. Reincripcion en la EPS
- [ ] 7. Inclusion de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusion de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relacion laboral o adquisicion de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad
  - [ ] A. Regimen Contributivo
  - [ ] B. Regimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado
  - [ ] A. Mismo Regimen
  - [ ] B. Diferente Regimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del tramite de proteccion al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

C. 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	Numero del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CN RC TI CC CE PA CD SC		Femenino Masculino		02092024

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
Sanitas no Habilitado	Codigo	

D. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Regimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [X] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institucion Prestadora de Servicios de Salud.
- [X] 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.
- [X] 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 vigente y a las entidades publicas que por sus funciones la requieran.
- [X] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [X] 53. Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o al celular como mensajes de texto.

E. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio

F. ANEXOS

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	TOTAL
Cantidad									

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad.
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura publica, acta de conciliacion o sentencia judicial que declare la union marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura publica o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separacion de cuerpos y escritura publica, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopcion o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que consta la perdida de la patria potestad, o el certificado de defuncion de los [illegible] sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de benefic[illegible] de la afiliación de oficio.

EPS Sanitas
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
POR LA EPS
Recibido por: 10-sep-2024

G. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificacion de la Entidad Territorial (Codigo del Municipio / Codigo del Departamento)	67. Datos del SISBEN (Numero de ficha / Puntaje / Nivel)	68. Fecha de Radicacion	69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validacion — Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento	Numero de documento de identidad	71. Firma del Funcionario

Observaciones:

CREACION DE EMPRESA ADJUNTO RUT,CAMARA DE COMERCIO Y DOCUMENTO REPRESENTANTE LEGAL

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.

Doc. identificacion y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicacion	Sticker procesamiento
SEGUROS GRANAHORRO 901397622		

Scanned with CamScanner

EPS Sanitas

FORMATO DE ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y CARTA DE DESEMPEÑO DE EPS SANITAS S.A.

Nombre del Afiliado: DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ

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 SI / NO
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 SI / NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X SI / NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X SI / NO
Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información ¿fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X SI / NO
¿Autoriza a EPS Sanitas el envío de este documento e información relacionada con la afiliación y la prestación en servicios de salud a su correo electrónico o celular?	X SI / NO

Firma del Afiliado

Documento de Identidad: 55216490

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a): _____ quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. _____ quien manifestó no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el señor(a) _____ quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está rubricando.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al señor(a) _____

Firma del a ruego

Huella índice

Nombres y Apellidos

Documento de identidad

Edad

Dirección de domicilio

Nombre de la persona que no sabe firmar

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES

_____ declaro que he sido informado sobre que la Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. en adelante EPS Sanitas actuara como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en: Bogotá en el número de teléfono 3759000 o fuera de Bogotá en el 018000919100, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales observando la Política de Tratamiento de Información de EPS Sanitas disponible en www.epssanitas.com

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Resolución 5521 de 1994 del Ministerio de Salud, en el artículo 2.1.3.8 del Decreto 780 de 2016, y en los artículos 7 y 20 del Decreto 1377 de 2013, estos últimos referidos a la estipulación a favor de otro o para otro, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EPS Sanitas y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales y los de mis beneficiarios, afiliados, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales con las siguientes finalidades, adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley de prestación de servicios de salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de EPS Sanitas incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, cobranza entre otros, contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales; crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de datos sensibles) para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios, dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país a cualquier empresa miembro de la Organización Sanitas Internacional, de la cual hace parte EPS Sanitas, así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube, acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública, consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagadas o entidad promotora de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, EPS Sanitas pueda acceder a la información sobre mi estado de salud, de consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a EPS Sanitas copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en www.epssanitas.com. Así mismo, autorizo a EPS Sanitas a modificar o actualizar el contenido de la política, con el fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u direccionamiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico.

La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria.

Firma

Nombre: DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ

Identificación: 55216490

Fecha: 10-sep-2024

Scanned with CamScanner

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:

DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **55.216.490**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Septiembre del 2024.

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.

Colmena Seguros

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1204007
RAZON SOCIAL	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
IDENTIFICACION:	NI 901825668

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
98921156	2024-9-4	CC 55216490
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
RAMIREZ ORTIZ	DIANA PAOLA	1980-9-10
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CALLE 2 C NO 5A 40		Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
NEIVA - Huila	paolitaortiz10@gmail.com	3162314
Celular	**Sexo**	
3162314519	Femenino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
RESIDENTE ADMINISTRATIVO	$3,000,000.00	E.P.S. Sanitas S.A.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Porvenir	PRINCIPAL	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2024-9-4	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

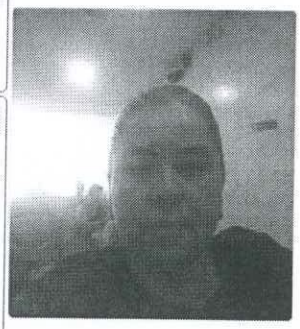
Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

Médicos Laborales SAS
Prestador: 4100101380
Dirección: Cll 15 No. 5-71 Centro, Neiva - Huila
Teléfono: 3176379820
Email: operaciones@medicoslaboralessas.com

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL
CO-044071

EMPRESA

Empresa contratante: CONSORCIO PLACAS HUILA CI
NI 901825668 :
Dirección: CR 61 # 100 - 68
Teléfono celular: 3123034542
Otros teléfonos: 6013004708



DATOS GENERALES

Nombre: DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ
Documento: CC 55216490 :
Cargo: RESIDENTE DE OBRA
Dirección: CALLE 73 N 2 W 04
Zona: Urbana
EPS: E.P.S Sanitas S.A.
Tipo de evaluación: Examen de Ingreso
Identificador del concepto: CO-044071
Edad: 44 Años
Ciudad: 001 - HUILA > NEIVA
RH: O+
Teléfono celular: 3162314519
Correo: DIANAPAOLITARAMIREZ43@GMAIL.COM
ARL: NO TIENE
Fecha de atención: 2024/10/10
Fecha de impresión: 2024/10/10 10:10:43 am

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

EXAMEN	REALIZADO
C-GEN: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	Completo
ENF-OST: ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	OK

RECOMENDACIONES LABORALES PARA LA EMPRESA

- USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE.

RECOMENDACIONES AL USUARIO

- USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA DE ACUERDO CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL POR EPS
- DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS
- DIETA BAJA EN GRASAS
- SEGUIMIENTO POR OPTROMETRÍA POR EPS
- USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA
- USO DE PROTECCIÓN OCULAR PARA EL SOL
- USO DE BLOQUEADOR SOLAR PARA ACTIVIDADES EN QUE EXISTA EXPOSICIÓN A LUZ SOLAR
- ASISTIR A PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EPS SEGÚN EDAD Y GÉNERO
- CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS DIARIAMENTE
- REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE FORMA REGULAR
- PAUSAS ACTIVAS
- HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO OCUPACIONAL

- **Concepto ocupacional:** EXAMEN MÉDICO LABORAL SATISFACTORIO **Observación:** APTO PARA EL CARGO CON EXAMEN FÍSICO NORMAL.
- **Concepto Énfasis Osteomuscular:** SIN RESTRICCIONES **Observaciones:** CON ÉNFASIS NORMAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

Yo, **DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ**, identificado con **CC 55216490**, autorizo a la IPS MEDICOS LABORALES S.AS., para que me realicen el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es) registrado(s) en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de exámenes. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el (los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y veridica(s). Autorizo a la IPS MEDICOS LABORALES S.A.S., para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos. De igual forma doy mi autorización para que la información médica consignada en mi historia clinica sea utilizada para fines estadisticos y para la realización y presentación del informe de condiciones de salud a mi empresa contratante. Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, el decreto 1377 de 2013 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia, con mi firma manifiesto que he sido informado por la IPS MEDICOS LABORALES S.A.S., sobre la POLITICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES – D002, contenida en la página web: www.medicoslaboralessas.com, respecto del tratamiento de los datos personales de los cuales soy titular.

Firma del especialista:

Dr. Rolando Ramirez Viafara
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIPAMPLONA - UNIV. COOPERATIVA

ROLANDO RAMIREZ VIAFARA
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Tarjeta prof. # 19-4558/98 - L.C S.O. 3376/2022

Código de verificación
138657-ZECMN

Firma del trabajador:

DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ
CC: 55216490

Versión: 03	FORMATO	
Fecha: 22/07/2022	INDUCCIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Clasificaciòn: Interno		

Fecha: 02 SEPTIEMBRE 2024	Nombre y Apellido: DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ	Contratista: CONSORCIO PLACAS HUILA CI

INFORMACION GENERAL

CONSORCIO PLACAS HUILA CI, Opera a través de un Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, la cual está comprometida con llevar a cabo sus proyectos de manera que proteja la Salud y la Seguridad de sus empleados, contratistas y visitantes, al mismo tiempo velar por la prevención de lesiones y enfermedades de origen laboral, mejorando continuamente sus procesos por ello la gerencia se compromete a asignar los recursos necesarios para ejecutarse y cumplirse

Política de Seguridad y Salud en el Trabajo: Construval Ingeniería S.A.S se compromete a la gestión de riesgos laborales mediante la identificación, evaluación, control de los riesgos y peligros a todo nivel en la Organización a través del cuidado de la integridad física, la protección y la promoción de la salud de nuestros equipos de trabajo, contratistas y subcontratistas durante la jornada laboral en nuestros centros de trabajo, implementado y estableciendo la mejora continua el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, destinando recursos humanos, físicos y financieros, necesarios para el cumplimiento de la normatividad legal vigente y el desarrollo de los programas orientados al autocuidado, minimizando el ausentismos, los accidentes, enfermedades laborales.
Somo consientes de los impactos que genera nuestra labor y es por esto que Consorcio placas huila CI, promueve en sus colaboradores la protección del medio ambiente y la participación en los programas establecidos para lograr ser amigables con el medio ambiente.

Política de No Alcohol, drogas y Tabaquismo: No se permite el consumo y comercialización de cigarrillo, sustancias alucinógenas y bebidas embriagantes, en lugares de trabajo, vehículos, o durante la manipulación de equipos, maquinaria y locaciones de los clientes. De igual manera; no se permite el ingreso a los lugares de trabajo bajo síntomas de embriaguez o bajo efectos de drogas de tipo alucinógeno, adicionalmente la compañía en cumplimiento a la presente política efectuara pruebas aleatorias de alcoholemia.

Para todos los trabajadores que ingresen a la empresa se define como requisito y cumplimiento legal las afiliaciones al sistema de seguridad social integral (ley 100 de 1993) que incluya administradora de riesgos laborales (ARL), entidad promotora de salud (EPS) y administradora de fondo de pensiones (AFP). Es responsabilidad del contratista para el que usted labora realizar los aportes mensuales al sistema, descontando de su salario los porcentajes establecidos en la ley.

Es un accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Es también aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.

El accidente laboral debe ser reportado inmediatamente al jefe directo y al residente SST del proyecto, quien le dirá en que ARL será atendido de acuerdo a la afiliación realizada por su patrón, en el caso de los contratistas.

Al interior de la organización se ha conformado un comité paritario de seguridad y salud en el trabajo que se encargara de vigilar el desarrollo del sg-sst y participar de actividades que tiendan a mejorar la seguridad en el trabajo y las condiciones de salud de los trabajadores; actividades como inspecciones, capacitaciones, investigación de accidentes e incidentes, etc.

Para evitar cualquier conducta de acoso laboral se tiene establecido el Comité de Convivencia Laboral, en donde se resuelven conflictos de convivencia causados al interior de la Organización, las denuncias no pueden ser anónimas.

Cualquier incumplimiento o falta a las normas de seguridad en el trabajo u omisión a lo establecido en este documento por parte del trabajador es incumplimiento al compromiso que se pacta desde el momento de su firma y provocara su cese de actividades.

NORMAS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1	El uso del casco de protección para la cabeza dentro de este centro de trabajo es permanente y obligatorio; bajo ninguna circunstancia se permite usar debajo de este elementos diferentes a los que lo integran (gorras, pañoletas, trapos, etc.).
2	El uso de los elementos de protección personal para ojos, vías respiratorias y oídos es obligatoria; al igual que el uso de elementos como guantes, ropa o calzado de trabajo. Los tipos de elementos dependen de la labor que se ejecute o el ambiente dentro del cual se desarrollen las labores. Es responsabilidad del contratista la entrega de la dotación apropiada y los elementos de protección personal adecuados; así mismo es responsabilidad del trabajador su uso debido y cuidado necesario para garantizar la efectividad de la protección que proporcionan. 
3	Las áreas de trabajo deben permanecer en correcto orden y aseo. Antes durante y después de ejecutar su labor usted debe velar por el aseo del área de trabajo y el orden en material o equipo utilizado.
4	Todo trabajo que se ejecute y que tenga riesgo de caída por encima de 2.0metros, es de trabajo en alturas para realizarlo es necesario tener el certificado de trabajo en alturas vigente, se debe aplicar los procedimientos establecidos según la actividad en coordinación y supervisión del coordinador de trabajo en alturas e inspector SST. (Resolución 4272 del 2021- reglamento técnico para trabajo seguro en alturas) es responsabilidad del trabajador y del coordinador firmar el correspondiente permiso de trabajo, hacer correcto uso de los elementos y equipo de protección personal requeridos para el desarrollo de la labor así como el montaje de plataformas y andamios. 
5	Independientemente de la gravedad, cualquier accidente de trabajo debe ser notificado inmediatamente a su superior, encargado, al maestro general, al inspector y al residente de seguridad y salud en el trabajo para brindarle la atención necesaria y seguir el debido procedimiento.
6	Todo trabajador debe notificar cualquier condición de riesgo que detecte en la labor que desempeñe o en la que sea ejecutada por otra persona y que pueda generar sobre usted o sobre los demás trabajadores daños en la salud.
7	Todo trabajador debe permanecer atento y respetar toda la señalización instalada en obra: uso de elementos de protección personal, rutas de evacuación, salidas de emergencia, punto de encuentro, zonas de cargue y descargue de materiales, pasos restringidos, cordones de cinta en zonas de riesgo, cerramientos, equipos de emergencia (extintores), excavaciones, etc.
8	Toda herramienta eléctrica que utilice disco de corte, equipo que cuente con transmisión de polea o equipo con arranque por yoyo debe utilizar el dispositivo de seguridad que requiera como guardas de disco, guardas de polea, tapas, etc. si en el trabajo con pulidoras, cortadoras, plumas, ranas, canguros, vibradores, trompos, etc. usted detecta la falta de este dispositivo, debe notificar inmediatamente a su superior, encargado, al maestro general o al inspector o residente SST. Toda herramienta deberá conocerse, revisarse y probarse antes de ponerse en funcionamiento verificando todos los dispositivos de seguridad, partes eléctricas, el ambiente donde se realizara la labor y la pertinencia de los elementos de protección personal necesarios y el preoperacional a permiso de trabajo correspondiente para cada maquina, este permiso lo da el Residente ò Inspector SST del proyecto.
9	Las tareas de alto riesgo son todas las actividades que por su naturaleza o lugar donde se realiza, implica la exposición o intensidad mayor a las normalmente presentes en la actividad rutinaria las cuales pueden causar accidentes laborales severos y en muchas ocasiones, mortales, estas actividades requieren de listas de chequeo o permisos de trabajo.

PROHIBICIONES GENERALES	
1	No se permite el uso de joyas (anillos, pulseras, piercing, cadenas, etc.), hacer ni recibir llamadas telefónicas vía celular, el consumo de cigarrillo o el uso de audífonos durante la ejecución de labores, manipulación de herramienta (manual o eléctrica), operación de maquinaria o equipos, transito en zona de riesgo y son: trabajo en alturas, trabajo en caliente y trabajo con energías peligrosas.
2	Ningún trabajador puede circular sin autorización por zonas diferentes a las de su propio frente de obra o zonas comunes como baños o casino (restaurante), y el acceso a almacenes, bodegas, oficinas o cuartos de cambio ajenos al propio son restringidos.
3	No se permite el consumo de bebidas alcohólicas ni sustancias alucinógenas dentro de las instalaciones del centro de trabajo ni se permite al trabajador la ejecución de labores bajo la influencia de alguna de estas. Adicional a la prohibición el trabajador debe conocer los efectos nocivos de estas sustancias sobre su salud y los perjuicios sociales y familiares que de aquí devienen.
4	No se permite a ningún trabajador sustraer del centro de trabajo: herramientas, equipos o materiales que sean propiedad de otro trabajador, de la empresa o de algún contratista.
5	No se permite faltar a la autoridad de cualquier funcionario de la empresa ni las manifestaciones de irrespeto entre compañeros, se debe conservar la línea de jerarquía y los conductos regulares establecidos cultivando la cordialidad en las relaciones y el ambiente laboral.

RECOMENDACIONES GENERALES	
1	Informe a su familia los datos básicos de este centro de trabajo, el número telefónico de un compañero de trabajo y un número telefónico de contacto del contratista o empresa para la cual trabaja como recurso ante un evento de emergencia o calamidad doméstica.
2	El carné del centro de trabajo es personal e intransferible usted debe conservarlo en óptimas condiciones (con una foto personal y laminado rígido), entregarlo todos los días en el momento del ingreso al centro de trabajo y reclamarlo a su salida del mismo.
3	Si se transporta en vehículo, bicicleta o motocicleta, usted es responsable por la seguridad de estos; instalando los dispositivos de seguridad necesarios (candados, cadenas, etc.) debe dejarlos en el lugar habilitado de obra para su parqueo; el centro de trabajo no responderá por daño, perdida o hurto. Así mismo debe velar por los efectos personales, artículos de valor, joyas, dinero, etc. que guarde en su cuarto de cambio.
4	Las jornadas laborales en este centro de trabajo están distribuidas a lo largo de la semana en los siguientes turnos: lunes a viernes entre 6:30am y 4:30pm, sábados de 6:30am y 11:00m; en la mañana y la tarde existen pausas de 15 minutos.
5	Debe conservarse el respeto por cualquier compañero de trabajo independientemente de que pertenezca a contratista diferente, no se permite ninguna manifestación de violencia o la promoción de actos violentos en contra de terceros.
6	En eventos de emergencia es prudente e indispensable conservar la calma, identifique las vías de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, avise a los encargados sobre cualquier anomalía, en caso de detectar algún trabajador herido si usted no está capacitado no trate de moverlo e informe su ubicación y a la señal de evacuación diríjase únicamente al punto de encuentro.
7	Si ha recibido instrucciones sobre la realización de algún trabajo y estas no han sido comprendidas completamente por usted, solicite las explicaciones pertinentes y asegúrese de haber entendido a plenitud las indicaciones sobre la tarea.
8	Si no está entrenado o capacitado para realizar alguna labor que le haya sido encomendada y que implique riesgo, hágalo conocer a su superior y evite cometer imprudencias que puedan representar situaciones de riesgo.

DATOS PERSONALES			
Nombre y Apellido: DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ	No. Identificación: 55216490		Teléfono: 3162314519
Dirección: CALLE 73-2W-04 BARRRIO LA BORAJINE - NEIVA	Cargo:	RESIDENTE DE OBRA	
EN CASO DE UN ACCIDENTE DE TRABAJO O DE ALGUN EMERGENCIA LA CUAL AFECTE MI ESTADO DE SALUD, FAVOR DE AVISAR A:			
Nombre y Apellido: CESSAR AUGUSTO CHAPARRO CASTELLANOS	Parentesco ESPOSO		Teléfono: 3228782098

COMPROMISO	
Después de haber leído, recibido explicación y comprendido todas las pautas aquí notificadas, firmo este compromiso consiente de los riesgos que pueden afectar mi salud los cuales pueden ser generados por la labor que ejecuto o por las demás que la rodean. Así mismo me comprometo a dar cumplimiento a todas las normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo que me sean indicados para el buen desarrollo de mi trabajo, me comprometo también a demostrar la debida actitud frente a mi oficio velando por mi autocuidado. Soy consciente de que cualquier violación de mi parte a este compromiso pondrá en riesgo mi salud y ocasionara mi inmediato retiro y veto de este centro de trabajo; además de las sanciones contractuales que tome el contratante sobre contratista para el cual trabajo.	FECHA: 02 SEPTIEMBRE 2024 FIRMA DEL TRABAJADOR DIANA PAOLA RAMIREZ

Versión: 03	FORMATO	CONSORCIO PLACENTERA CI
Fecha: 22/07/2022	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	
Clasificación: Interna		

NOMBRE: DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ	No. Identificación: 55.216.490

1. Marque con una X cuál de las siguientes opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
d.	Todas las anteriores

2. Marque con un X cuales son las politicas de seguridad y salud en el trabajo

a.	Politica SST
b.	Politica de alcohol y tabaquismo
c.	Politica de Calidad
d.	Todas las anteriores

3. Marque con un X las lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	g.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	h.	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos	f.	Mareos	i.	c, b, d

4. Enumere cuatro (4) normas que usted debe cumplir para que no se accidente ni se enferme en el trabajo.

a) USO DEL CASCO DE PROTECCION DENTRO DEL CENTRO DE TRABAJO

b) USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL- GUANTES, GAFAS, TAPA OIDOS, (CAMISA MANGA LARGA, PANTALON BOTAS)

c) LAS AREAS DE TRABAJO DEBEN PERMANECER EN CORRECTO ORDEN Y ASEO ANTES DURANTE Y DESPUES DE LA EJECUCION DEL TRABAJO

d) TODO TRABAJADOR DEBE ESTAR ATENTO A RESPETAR LA SEAÑALIZACIÓN INSTALADA EN LA OBRA.

5.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor.

a.	Protección auditiva	e.	Careta facial	i.	Casco
b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Camisa manga larga
c.	Tapabocas	g.	Guantes plasticos	k.	Tapaoidos de Inserción / Copa
d.	Guantes de carnaza / Baqueta	h.	Guantes de nitrilo	l.	Gafas de seguridad

6. Indique qué hacer en caso de presentarse un Accidente Laboral, cuál es la entidad que lo atiende y a quien debe reportarle en obra:

DEBO MANTENER LA CALMA- INFORMO A MI JEFE INMEDIATO- PARA QUE REALICEN EL REPORTE A LA ARL- ME DIRIJO AL CENTRO ASISTENCIAL MAS CERCANO (ARL COLMENA)

7. Marque con un X las tipos de comité que existen en la Orgnaización

a.	Comité Paritario de Salud	d.	Comité de Convivencia
b.	Comité de fiestas y regalos		
c.	Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo		

8. Marque con un X las prohibiciones

a.	Utilización de joyas y relojes	d.	Laborar sin EPP
b.	Llegar en estado de embriaguez	e.	No portar tapabocas
c.	Consumir sustancias alucinajenas	i.	c, b, d

9. Marque con un X las actividades de alto riesgo

a.	Trabajos en Caliente
b.	Trabajos con energias peligrosas
c.	Trabajo en alturas
d.	Todas las anteriores

9. Marque con un X las actividades que requieren preoperacional o permiso de trabajo

a.	Utlización de taladro, cortadora o pulidora
b.	Trabajo en Alturas y Trabajos en caliente
c.	Ninguna
d.	Respuesta a y b

OBSERVACIONES:

10 / 10
calificaciòn

DIANA PAOLA RAMIREZ
Firma del Trabajador

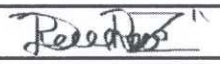
Versión:02	FORMATO	
Fecha: 22/07/2022	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Clasificación: Interno		

Conforme a lo expuesto yo, **Diana Paola Ramirez Ortiz,** portador de la cedula de ciudadanía, **55.216.490** desempeñando el cargo de Residente de Obra, he recibido de **CONSORCIO PLACAS HUILA CI-** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS		
TIPO DE RIESGO	**PELIGRO**	**COMO LO PREVENGO**
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario. Uso de EPP/EPI
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo
	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	

Versión:02	FORMATO	
Fecha: 22/07/2022	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Clasificación: Interno		
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ

Firma:  Fecha: 2 de Septiembre del 2024

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

Historia Clínica Ocupacional de Control

Fecha: 2024-10-10



DATOS DE LA EMPRESA

Nombre: CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Direccion: CR 61 # 100 - 68
Otros teléfonos: 6 0 1 3 0 0 4 7 0 8
Empresa usuaria:
Identificacion: 901825668
Teléfono celular: 3123034542
Actividad: 4210 - CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL - #30

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre: DIANA PAOLA RAMIREZ ORTIZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Nacimiento: 1980-09-10
Estrato: 2
Rh: O+
Hijos: 1
Estado civil: Unión libre
Direccion: CALLE 73 N 2 W 04
Zona: Urbana
Otros teléfonos:
Arl: NO TIENE - 1
Edad: 44 Años
Documento: 55216490
Ciudad o municipio: 001 - HUILA > NEIVA
Sexo: Femenino
Escolaridad: Profesional - 17
Raza: Mestiza
Discapacitado: NO
Teléfono celular: 3162314519
Correo: DIANAPAOLITARAMIREZ43@GMAIL.COM
Eps: E.P.S Sanitas S.A. - 9
Nombre del responsable:

En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por **Médicos Laborales SAS** como proveedor de evaluaciones ocupacionales en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento hacemos entrega de las Recomendaciones Médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en Trabajo, las cuales agradecemos en acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Recuerde presentar la constancia de los trámites realizados en su entidad de salud, para efectos del seguimiento definido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.

Se expide el certificado con base a examen físico a lo referido con el paciente.

RECOMENDACIONES DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Recomendaciones laborales: • USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE.
Recomendaciones personales: • USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA DE ACUERDO CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO • SEGUIMIENTO NUTRICIONAL POR EPS • DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS • DIETA BAJA EN GRASAS • SEGUIMIENTO POR OPTROMETRÍA POR EPS • USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA • USO DE PROTECCIÓN OCULAR PARA EL SOL • USO DE BLOQUEADOR SOLAR PARA ACTIVIDADES EN QUE EXISTA EXPOSICIÓN A LUZ SOLAR • ASISTIR A PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EPS SEGÚN EDAD Y GÉNERO • CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS DIARIAMENTE • REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE FORMA REGULAR • PAUSAS ACTIVAS • HIGIENE POSTURAL

RESPONSABLE SG-SST DE LA EMPRESA:

JHON EDINSON YAIME BORRERO
Empresa: CONSORCIO PLACAS HUILA CI

FIRMA DEL MÉDICO:

Dr. Rolando Ramirez Viafara

ROLANDO RAMIREZ VIAFARA
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Tarjeta prof. # 19-4558/98 - L.C S.O. 3376/2022

RECIBIDO POR EL TRABAJAD

Firma

Versión: 03	FORMATO	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Fecha: 22/07/2022	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Clasificación: Interno		

Fecha: OCT 09 /2024	Nombre y Apellido: LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA	Contratista:

INFORMACION GENERAL

CONSORCIO PLACAS HUILA CI, Opera a través de un Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, la cual está comprometida con llevar a cabo sus proyectos de manera que proteja la Salud y la Seguridad de sus empleados, contratistas y visitantes, al mismo tiempo velar por la prevención de lesiones y enfermedades de origen laboral, mejorando continuamente sus procesos por ello la gerencia se compromete a asignar los recursos necesarios para ejecutarse y cumplirse

Política de Seguridad y Salud en el Trabajo: Construval Ingeniería S.A.S se compromete a la gestión de riesgos laborales mediante la identificación, evaluación, control de los riesgos y peligros a todo nivel en la Organización a través del cuidado de la integridad física, la protección y la promoción de la salud de nuestros equipos de trabajo, contratistas y subcontratistas durante la jornada laboral en nuestros centros de trabajo, implementado y estableciendo la mejora continua el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, destinando recursos humanos, físicos y financieros, necesarios para el cumplimiento de la normatividad legal vigente y el desarrollo de los programas orientados al autocuidado, minimizando el ausentismos, los accidentes, enfermedades laborales.
Somo consientes de los impactos que genera nuestra labor y es por esto que Consorcio placas huila CI, promueve en sus colaboradores la protección del medio ambiente y la participación en los programas establecidos para lograr ser amigables con el medio ambiente.

Política de No Alcohol, drogas y Tabaquismo: No se permite el consumo y comercialización de cigarrillo, sustancias alucinógenas y bebidas embriagantes, en lugares de trabajo, vehículos, o durante la manipulación de equipos, maquinaria y locaciones de los clientes. De igual manera; no se permite el ingreso a los lugares de trabajo bajo síntomas de embriaguez o bajo efectos de drogas de tipo alucinógeno, adicionalmente la compañía en cumplimiento a la presente política efectuara pruebas aleatorias de alcoholemia.

Para todos los trabajadores que ingresen a la empresa se define como requisito y cumplimiento legal las afiliaciones al sistema de seguridad social integral (ley 100 de 1993) que incluya administradora de riesgos laborales (ARL), entidad promotora de salud (EPS) y administradora de fondo de pensiones (AFP). Es responsabilidad del contratista para el que usted labora realizar los aportes mensuales al sistema, descontando de su salario los porcentajes establecidos en la ley.

Es un accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Es también aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.

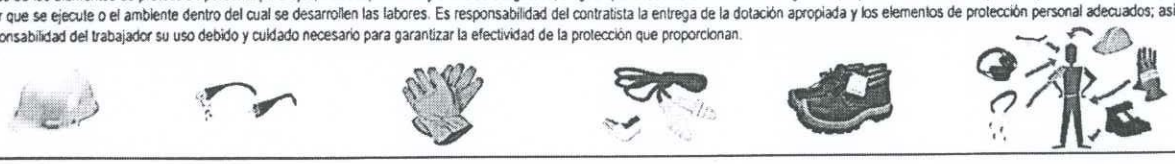
El accidente laboral debe ser reportado inmediatamente al jefe directo y al residente SST del proyecto, quien le dirá en que ARL será atendido de acuerdo a la afiliación realizada por su patrón, en el caso de los contratistas.

Al interior de la organización se ha conformado un comité paritario de seguridad y salud en el trabajo que se encargara de vigilar el desarrollo del sg-sst y participar de actividades que tiendan a mejorar la seguridad en el trabajo y las condiciones de salud de los trabajadores; actividades como inspecciones, capacitaciones, investigación de accidentes e incidentes, etc.

Para evitar cualquier conducta de acoso laboral se tiene establecido el Comité de Convivencia Laboral, en donde se resuelven conflictos de convivencia causados al interior de la Organización, las denuncias no pueden ser anónimas.

Cualquier incumplimiento o falta a las normas de seguridad en el trabajo u omisión a lo establecido en este documento por parte del trabajador es incumplimiento al compromiso que se pacta desde el momento de su firma y provocara su cese de actividades.

NORMAS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1	El uso del casco de protección para la cabeza dentro de este centro de trabajo es permanente y obligatorio; bajo ninguna circunstancia se permite usar debajo de este elementos diferentes a los que lo integran (gorras, pañoletas, trapos, etc.).
2	El uso de los elementos de protección personal para ojos, vías respiratorias y oídos es obligatoria; al igual que el uso de elementos como guantes, ropa o calzado de trabajo. Los tipos de elementos dependen de la labor que se ejecute o el ambiente dentro del cual se desarrollen las labores. Es responsabilidad del contratista la entrega de la dotación apropiada y los elementos de protección personal adecuados; así mismo es responsabilidad del trabajador su uso debido y cuidado necesario para garantizar la efectividad de la protección que proporcionan. 
3	Las áreas de trabajo deben permanecer en correcto orden y aseo. Antes durante y después de ejecutar su labor usted debe velar por el aseo del área de trabajo y el orden en material o equipo utilizado.
4	Todo trabajo que se ejecute y que tenga riesgo de caída por encima de 2.0metros, es de trabajo en alturas para realizarlo es necesario tener el certificado de trabajo en alturas vigente, se debe aplicar los procedimientos establecidos según la actividad en coordinación y supervisión del coordinador de trabajo en alturas e inspector SST. (Resolución 4272 del 2021- reglamento técnico para trabajo seguro en alturas) es responsabilidad del trabajador y del coordinador firmar el correspondiente permiso de trabajo, hacer correcto uso de los elementos y equipo de protección personal requeridos para el desarrollo de la labor así como el montaje de plataformas y andamios. 
5	Independientemente de la gravedad, cualquier accidente de trabajo debe ser notificado inmediatamente a su superior, encargado, al maestro general, al inspector y al residente de seguridad y salud en el trabajo para brindarle la atención necesaria y seguir el debido procedimiento.
6	Todo trabajador debe notificar cualquier condición de riesgo que detecte en la labor que desempeña o en la que sea ejecutada por otra persona y que pueda generar sobre usted o sobre los demás trabajadores daños en la salud
7	Todo trabajador debe permanecer atento y respetar toda la señalización instalada en obra uso de elementos de protección personal, rutas de evacuación, salidas de emergencia, punto de encuentro, zonas de cargue y descargue de materiales, pasos restringidos, cordones de cinta en zonas de riesgo, cerramientos, equipos de emergencia (extintores), excavaciones, etc.
8	Toda herramienta eléctrica que utilice disco de corte, equipo que cuente con transmisión de polea o equipo con arranque por yoyo debe utilizar el dispositivo de seguridad que requiera como guardas de disco, guardas de polea tapas, etc. si en el trabajo con pulidoras, cortadoras, plumas, ranas, canguros, vibradores, trompos, etc usted detecta la falta de este dispositivo, debe notificar inmediatamente a su superior, encargado, al maestro general o al inspector o residente SST. Toda herramienta deberá conocerse, revisarse y probarse antes de ponerse en funcionamiento verificando todos los dispositivos de seguridad, partes eléctricas, el ambiente donde se realizara la labor y la pertinencia de los elementos de protección personal necesarios y el preoperacional a permiso de trabajo correspondiente para cada maquina, este permiso lo da el Residente o Inspector SST del proyecto
9	Las tareas de alto riesgo son todas las actividades que por su naturaleza o lugar donde se realiza, implica la exposición o intensidad mayor a las normalmente presentes en la actividad rutinaria las cuales pueden causar accidentes laborales severos y en muchas ocasiones mortales, estas actividades requieren de listas de chequeo o permisos de trabajo

Scanned with CamScanner

PROHIBICIONES GENERALES	
1	No se permite el uso de joyas (anillos, pulseras, piercing, cadenas, etc.), hacer ni recibir llamadas telefónicas vía celular, el consumo de cigarrillo o el uso de audífonos durante la ejecución de labores, manipulación de herramienta (manual o eléctrica), operación de maquinaria o equipos, transito en zona de riesgo y son: trabajo en alturas, trabajo en caliente y trabajo con energías peligrosas.
2	Ningún trabajador puede circular sin autorización por zonas diferentes a las de su propio frente de obra o zonas comunes como baños o casino (restaurante), y el acceso a almacenes, bodegas, oficinas o cuartos de cambio ajenos al propio son restringidos.
3	No se permite el consumo de bebidas alcohólicas ni sustancias alucinógenas dentro de las instalaciones del centro de trabajo ni se permite al trabajador la ejecución de labores bajo la influencia de alguna de estas. Adicional a la prohibición el trabajador debe conocer los efectos nocivos de estas sustancias sobre su salud y los perjuicios sociales y familiares que de aquí devienen.
4	No se permite a ningún trabajador sustraer del centro de trabajo: herramientas, equipos o materiales que sean propiedad de otro trabajador, de la empresa o de algún contratista.
5	No se permite faltar a la autoridad de cualquier funcionario de la empresa ni las manifestaciones de irrespeto entre compañeros, se debe conservar la línea de jerarquía y los conductos regulares establecidos cultivando la cordialidad en las relaciones y el ambiente laboral.

RECOMENDACIONES GENERALES	
1	Informe a su familia los datos básicos de este centro de trabajo, el número telefónico de un compañero de trabajo y un número telefónico de contacto del contratista o empresa para la cual trabaja como recurso ante un evento de emergencia o calamidad doméstica.
2	El carnè del centro de trabajo es personal e intransferible usted debe conservarlo en óptimas condiciones (con una foto personal y laminado rígido), entregarlo todos los días en el momento del ingreso al centro de trabajo y reclamarlo a su salida del mismo.
3	Si se transporta en vehículo, bicicleta o motocicleta, usted es responsable por la seguridad de estos; instalando los dispositivos de seguridad necesarios (candados, cadenas, etc.) debe dejarlos en el lugar habilitado de obra para su parqueo; el centro de trabajo no responderá por daño, perdida o hurto. Así mismo debe velar por los efectos personales, artículos de valor, joyas, dinero, etc. que guarde en su cuarto de cambio.
4	Las jornadas laborales en este centro de trabajo están distribuidas a lo largo de la semana en los siguientes turnos: lunes a viernes entre 6:30am y 4:30pm, sábados de 6:30am y 11:00m; en la mañana y la tarde existen pausas de 15 minutos.
5	Debe conservarse el respeto por cualquier compañero de trabajo independientemente de que pertenezca a contratista diferente, no se permite ninguna manifestación de violencia o la promoción de actos violentos en contra de terceros.
6	En eventos de emergencia es prudente e indispensable conservar la calma, identifique las vías de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, avise a los encargados sobre cualquier anomalía, en caso de detectar algún trabajador herido si usted no está capacitado no trate de moverlo e informe su ubicación y a la señal de evacuación diríjase únicamente al punto de encuentro.
7	Si ha recibido instrucciones sobre la realización de algún trabajo y estas no han sido comprendidas completamente por usted, solicite las explicaciones pertinentes y asegúrese de haber entendido a plenitud las indicaciones sobre la tarea.
8	Si no está entrenado o capacitado para realizar alguna labor que le haya sido encomendada y que implique riesgo, hágalo conocer a su superior y evite cometer imprudencias que puedan representar situaciones de riesgo.

DATOS PERSONALES			
Nombre y Apellido:	Luis Fernando Garcia P.	No. Identificación: 79'905.349	Teléfono: 310 3006688
Dirección:		Cargo:	Director de obra

EN CASO DE UN ACCIDENTE DE TRABAJO O DE ALGUN EMERGENCIA LA CUAL AFECTE MI ESTADO DE SALUD, FAVOR DE AVISAR A:			
Nombre y Apellido:	Andrea Pineda	Parentesco	Esposa	Teléfono: 313 4323366

COMPROMISO

Después de haber leído, recibido explicación y comprendido todas las pautas aquí notificadas, firmo este compromiso consiente de los riesgos que pueden afectar mi salud los cuales pueden ser generados por la labor que ejecuto o por las demás que la rodean. Así mismo me comprometo a dar cumplimiento a todas las normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo que me sean indicados para el buen desarrollo de mi trabajo, me comprometo también a demostrar la debida actitud frente a mi oficio velando por mi autocuidado. Soy consciente de que cualquier violación de mi parte a este compromiso pondrá en riesgo mi salud y ocasionara mi inmediato retiro y veto de este centro de trabajo; además de las sanciones contractuales que tome el contratante sobre contratista para el cual trabajo

FECHA: Oct 09/2024

FIRMA DEL TRABAJADOR

Scanned with CamScanner

Versión: 03	FORMATO	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Fecha: 22/07/2022	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	
Clasificación: Interna		

NOMBRE:	No. Identificación:

1. Marque con una X cuál de las siguientes opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

2. Marque con un X cuales son las politicas de seguridad y salud en el trabajo

X	Politica SST
b.	Politica de alcohol y tabaquismo
c.	Politica de Calidad
d.	Todas las anteriores

3. Marque con un X las lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.

a.	Quemadura	X	Lesiones osteomusculares	X	Caidas del mismo nivel
X	Fractura - Esguinse	X	Perdida de peso	h.	Todas las anteriores
X	Cuerpo extraño en ojos	f.	Mareos	i.	c, b, d

4. Enumere cuatro (4) normas que usted debe cumplir para que no se accidente ni se enferme en el trabajo.

a) Uso de los EPP
b) Orden y limpieza en el lugar de Trabajo
c) capacitaciones
d) Control de sustancias Peligrosas

5.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor.

X	Protección auditiva	e.	Careta facial	i X	Casco
X	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j. X	Camisa manga larga
c.	Tapabocas	g.	Guantes plasticos	k.	Tapaoidos de Inserción / Copa
d.	Guantes de camaza / Baqueta	h.	Guantes de nitrilo	l.	Gafas de seguridad

6. Indique qué hacer en caso de presentarse un Accidente Laboral, cuál es la entidad que lo atiende y a quien debe reportarle en obra:

En obra se debe reportar al Profesional SST y reportar a la ARL

7. Marque con un X las tipos de comité que existen en la Orgnaización

X	Comité Paritario de Salud	X	Comité de Convivencia
b.	Comité de fiestas y regalos		
c.	Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo		

8. Marque con un X las prohibiciones

a	Utilización de joyas y relojes	X	Laborar sin EPP
X	Llegar en estado de embriaguez	e	No portar tapabocas
X	Consumir sustancias alucinajenas	X	c, b, d

9. Marque con un X las actividades de alto riesgo

X	Trabajos en Caliente
b	Trabajos con energias peligrosas
c	Trabajo en alturas
X	Todas las anteriores

9. Marque con un X las actividades que requieren preoperacional o permiso de trabajo

a	Utilización de taladro, cortadora o pulidora
b	Trabajo en Alturas y Trabajos en caliente
c	Ninguna
X	Respuesta a y b

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador

Scanned with CamScanner

Versión:02	FORMATO	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Fecha: 22/07/2022	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Clasificación: Interno		

Conforme a lo expuesto yo, **Luis Fernando Garcia Peña,** portador de la cedula de ciudadanía, **79.905.349** desempeñando el cargo de Director de Obra, he recibido de **CONSORCIO PLACAS HUILA CI**- la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACION DE RIESGOS		
TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario. Uso de EPP/EPI
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo
	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	

Scanned with CamScanner

Versión:02	FORMATO	
Fecha: 22/07/2022	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Clasificación: Interno		

Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Caracteristicas de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Caracteristicas del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: LUIS FERNANDO GARCIA P.

Firma: _____ Fecha: OCT 09/2024

Scanned with CamScanner

Versión: 03	FORMATO	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Fecha: 22/07/2022	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Clasificación: Interno		

Fecha: OCT 09 /2024	Nombre y Apellido: LUIS FERNANDO GARCIA PEÑA	Contratista:

INFORMACION GENERAL

CONSORCIO PLACAS HUILA CI, Opera a través de un Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, la cual está comprometida con llevar a cabo sus proyectos de manera que proteja la Salud y la Seguridad de sus empleados, contratistas y visitantes, al mismo tiempo velar por la prevención de lesiones y enfermedades de origen laboral, mejorando continuamente sus procesos por ello la gerencia se compromete a asignar los recursos necesarios para ejecutarse y cumplirse

Política de Seguridad y Salud en el Trabajo: Construval Ingeniería S.A.S se compromete a la gestión de riesgos laborales mediante la identificación, evaluación, control de los riesgos y peligros a todo nivel en la Organización a través del cuidado de la integridad física, la protección y la promoción de la salud de nuestros equipos de trabajo, contratistas y subcontratistas durante la jornada laboral en nuestros centros de trabajo, implementado y estableciendo la mejora continua el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, destinando recursos humanos, físicos y financieros, necesarios para el cumplimiento de la normatividad legal vigente y el desarrollo de los programas orientados al autocuidado, minimizando el ausentismos, los accidentes, enfermedades laborales.
Somo consientes de los impactos que genera nuestra labor y es por esto que Consorcio placas huila CI, promueve en sus colaboradores la protección del medio ambiente y la participación en los programas establecidos para lograr ser amigables con el medio ambiente.

Política de No Alcohol, drogas y Tabaquismo: No se permite el consumo y comercialización de cigarrillo, sustancias alucinógenas y bebidas embriagantes, en lugares de trabajo, vehículos, o durante la manipulación de equipos, maquinaria y locaciones de los clientes. De igual manera; no se permite el ingreso a los lugares de trabajo bajo síntomas de embriaguez o bajo efectos de drogas de tipo alucinógeno, adicionalmente la compañía en cumplimiento a la presente política efectuara pruebas aleatorias de alcoholemia.

Para todos los trabajadores que ingresen a la empresa se define como requisito y cumplimiento legal las afiliaciones al sistema de seguridad social integral (ley 100 de 1993) que incluya administradora de riesgos laborales (ARL), entidad promotora de salud (EPS) y administradora de fondo de pensiones (AFP). Es responsabilidad del contratista para el que usted labora realizar los aportes mensuales al sistema, descontando de su salario los porcentajes establecidos en la ley.

Es un accidente de trabajo: todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Es también aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.

El accidente laboral debe ser reportado inmediatamente al jefe directo y al residente SST del proyecto, quien le dirá en que ARL será atendido de acuerdo a la afiliación realizada por su patrón, en el caso de los contratistas.

Al interior de la organización se ha conformado un comité paritario de seguridad y salud en el trabajo que se encargara de vigilar el desarrollo del sg-sst y participar de actividades que tiendan a mejorar la seguridad en el trabajo y las condiciones de salud de los trabajadores; actividades como inspecciones, capacitaciones, investigación de accidentes e incidentes, etc.

Para evitar cualquier conducta de acoso laboral se tiene establecido el Comité de Convivencia Laboral, en donde se resuelven conflictos de convivencia causados al interior de la Organización, las denuncias no pueden ser anónimas.

Cualquier incumplimiento o falta a las normas de seguridad en el trabajo u omisión a lo establecido en este documento por parte del trabajador es incumplimiento al compromiso que se pacta desde el momento de su firma y provocara su cese de actividades.

NORMAS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1	El uso del casco de protección para la cabeza dentro de este centro de trabajo es permanente y obligatorio; bajo ninguna circunstancia se permite usar debajo de este elementos diferentes a los que lo integran (gorras, pañoletas, trapos, etc.).
2	El uso de los elementos de protección personal para ojos, vías respiratorias y oídos es obligatoria; al igual que el uso de elementos como guantes, ropa o calzado de trabajo. Los tipos de elementos dependen de la labor que se ejecute o el ambiente dentro del cual se desarrollen las labores. Es responsabilidad del contratista la entrega de la dotación apropiada y los elementos de protección personal adecuados; así mismo es responsabilidad del trabajador su uso debido y cuidado necesario para garantizar la efectividad de la protección que proporcionan. 
3	Las áreas de trabajo deben permanecer en correcto orden y aseo. Antes durante y después de ejecutar su labor usted debe velar por el aseo del área de trabajo y el orden en material o equipo utilizado.
4	Todo trabajo que se ejecute y que tenga riesgo de caída por encima de 2.0metros, es de trabajo en alturas para realizarlo es necesario tener el certificado de trabajo en alturas vigente, se debe aplicar los procedimientos establecidos según la actividad en coordinación y supervisión del coordinador de trabajo en alturas e inspector SST. (Resolución 4272 del 2021- reglamento técnico para trabajo seguro en alturas) es responsabilidad del trabajador y del coordinador firmar el correspondiente permiso de trabajo, hacer correcto uso de los elementos y equipo de protección personal requeridos para el desarrollo de la labor así como el montaje de plataformas y andamios. 
5	Independientemente de la gravedad, cualquier accidente de trabajo debe ser notificado inmediatamente a su superior, encargado, al maestro general, al inspector y al residente de seguridad y salud en el trabajo para brindarle la atención necesaria y seguir el debido procedimiento.
6	Todo trabajador debe notificar cualquier condición de riesgo que detecte en la labor que desempeñe o en la que sea ejecutada por otra persona y que pueda generar sobre usted o sobre los demás trabajadores daños en la salud
7	Todo trabajador debe permanecer alerto y respetar toda la señalización instalada en obra: uso de elementos de protección personal, rutas de evacuación, salidas de emergencia, punto de encuentro, zonas de cargue y descargue de materiales, pasos restringidos, cordones de cinta en zonas de riesgo, cerramientos, equipos de emergencia (extintores), excavaciones, etc.
8	Toda herramienta eléctrica que utilice disco de corte, equipo que cuente con transmisión de polea o equipo con arranque por yoyo debe utilizar el dispositivo de seguridad que requiera como guardas de disco, guardas de polea, tapas, etc. si en el trabajo con pulidoras, cortadoras, plumas, ranas, canguros, vibradores, trompos, etc. usted detecta la falta de este dispositivo, debe notificar inmediatamente a su superior, encargado, al maestro general o al inspector o residente SST. Toda herramienta deberá conocerse, revisarse y probarse antes de ponerse en funcionamiento verificando todos los dispositivos de seguridad, partes eléctricas, el ambiente donde se realizara la labor y la pertinencia de los elementos de protección personal necesarios y el preoperacional a permiso de trabajo correspondiente para cada maquina, este permiso lo da el Residente o inspector SST del proyecto
9	Las tareas de alto riesgo son todas las actividades que por su naturaleza o lugar donde se realiza, implica la exposición o intensidad mayor a las normalmente presentes en la actividad rutinaria las cuales pueden causar accidentes laborales graves y en muchas ocasiones mortales, estas actividades requieren de listas de chequeo o permisos de trabajo

Scanned with CamScanner

PROHIBICIONES GENERALES	
1	No se permite el uso de joyas (anillos, pulseras, piercing, cadenas, etc.), hacer ni recibir llamadas telefónicas via celular, el consumo de cigarrillo o el uso de audifonos durante la ejecución de labores, manipulación de herramienta (manual o eléctrica), operación de maquinaria o equipos, transito en zona de riesgo y son: trabajo en alturas, trabajo en caliente y trabajo con energías peligrosas.
2	Ningún trabajador puede circular sin autorización por zonas diferentes a las de su propio frente de obra o zonas comunes como baños o casino (restaurante), y el acceso a almacenes, bodegas, oficinas o cuartos de cambio ajenos al propio son restringidos.
3	No se permite el consumo de bebidas alcohólicas ni sustancias alucinógenas dentro de las instalaciones del centro de trabajo ni se permite al trabajador la ejecución de labores bajo la influencia de alguna de estas. Adicional a la prohibición el trabajador debe conocer los efectos nocivos de estas sustancias sobre su salud y los perjuicios sociales y familiares que de aquí devienen.
4	No se permite a ningún trabajador sustraer del centro de trabajo: herramientas, equipos o materiales que sean propiedad de otro trabajador, de la empresa o de algún contratista.
5	No se permite faltar a la autoridad de cualquier funcionario de la empresa ni las manifestaciones de irrespeto entre compañeros, se debe conservar la línea de jerarquía y los conductos regulares establecidos cultivando la cordialidad en las relaciones y el ambiente laboral.

RECOMENDACIONES GENERALES	
1	Informe a su familia los datos básicos de este centro de trabajo, el número telefónico de un compañero de trabajo y un número telefónico de contacto del contratista o empresa para la cual trabaja como recurso ante un evento de emergencia o calamidad doméstica.
2	El carné del centro de trabajo es personal e intransferible usted debe conservarlo en óptimas condiciones (con una foto personal y laminado rígido), entregarlo todos los días en el momento del ingreso al centro de trabajo y reclamarlo a su salida del mismo.
3	Si se transporta en vehículo, bicicleta o motocicleta, usted es responsable por la seguridad de estos; instalando los dispositivos de seguridad necesarios (candados, cadenas, etc.) debe dejarlos en el lugar habilitado de obra para su parqueo; el centro de trabajo no responderá por daño, perdida o hurto. Así mismo debe velar por los efectos personales, artículos de valor, joyas, dinero, etc. que guarde en su cuarto de cambio.
4	Las jornadas laborales en este centro de trabajo están distribuidas a lo largo de la semana en los siguientes turnos: lunes a viernes entre 6:30am y 4:30pm, sábados de 6:30am y 11:00m; en la mañana y la tarde existen pausas de 15 minutos.
5	Debe conservarse el respeto por cualquier compañero de trabajo independientemente de que pertenezca a contratista diferente, no se permite ninguna manifestación de violencia o la promoción de actos violentos en contra de terceros.
6	En eventos de emergencia es prudente e indispensable conservar la calma, identifique las vías de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, avise a los encargados sobre cualquier anomalía, en caso de detectar algún trabajador herido si usted no está capacitado no trate de moverlo e informe su ubicación y a la señal de evacuación diríjase únicamente al punto de encuentro.
7	Si ha recibido instrucciones sobre la realización de algún trabajo y estas no han sido comprendidas completamente por usted, solicite las explicaciones pertinentes y asegúrese de haber entendido a plenitud las indicaciones sobre la tarea.
8	Si no está entrenado o capacitado para realizar alguna labor que le haya sido encomendada y que implique riesgo, hágalo conocer a su superior y evite cometer imprudencias que puedan representar situaciones de riesgo.

DATOS PERSONALES			
Nombre y Apellido:	Luis Fernando Garcia P.	No. Identificación: 79'905.349	Teléfono: 310 3006688
Dirección:		Cargo:	Director de obra

EN CASO DE UN ACCIDENTE DE TRABAJO O DE ALGUN EMERGENCIA LA CUAL AFECTE MI ESTADO DE SALUD, FAVOR DE AVISAR A:			
Nombre y Apellido:	Andrea Pineda	Parentesco	Esposa
Teléfono:	313 4323366		

COMPROMISO

Después de haber leído, recibido explicación y comprendido todas las pautas aquí notificadas, firmo este compromiso consiente de los riesgos que pueden afectar mi salud los cuales pueden ser generados por la labor que ejecuto o por las demás que la rodean. Así mismo me comprometo a dar cumplimiento a todas las normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo que me sean indicados para el buen desarrollo de mi trabajo, me comprometo también a demostrar la debida actitud frente a mi oficio velando por mi autocuidado. Soy consciente de que cualquier violación de mi parte a este compromiso pondrá en riesgo mi salud y ocasionara mi inmediato retiro y veto de este centro de trabajo; además de las sanciones contractuales que tome el contratante sobre contratista para el cual trabajo

FECHA: Oct 09/2024

FIRMA DEL TRABAJADOR



Scanned with CamScanner

Versión:02	FORMATO	
Fecha: 22/07/2022	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Clasificación: Interno		

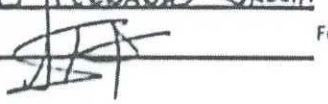
Conforme a lo expuesto yo, **Luis Fernando García Peña,** portador de la cedula de ciudadanía, **79.905.349** desempeñando el cargo de Director de Obra, he recibido de **CONSORCIO PLACAS HUILA CI-** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS		
TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario. Uso de EPP/EPI
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo
	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	

Scanned with CamScanner

Versión:02	FORMATO	
Fecha: 22/07/2022	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Clasificación: Interno		
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: LUIS FERNANDO GARCIA P.

Firma: 

Fecha: OCT 09/2024

Scanned with CamScanner

Versión: 03	FORMATO	
Fecha: 22/07/2022	**RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES**	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Clasificación: Interna		

Palermo. 01 octubre de 2024

Señor: Luis Fernando García Peña
Cedula: 79.905.349
Cargo: Director de obra
Tipo de Examen Médico: Ingreso

De acuerdo con la evaluación médica ocupacional, realizada el día 25 de Julio del 2024, por la IPS CENDIATRA S.A.S, en donde el medico determina que el concepto medico es apto para las labores y con énfasis en:

Trabajo en Alturas	N.A
Espacios Confinados	N.A
Otro: Ingreso	

A partir de dicho documento en donde se especifican las recomendaciones médicas ocupacionales para que usted pueda desarrollar sus labores son:

RECOMENDACIONES MEDICAS	Si /No
Utilizar los elementos de protección personal en horario laboral y en las actividades que ejecuta.	Si
Utilizar los elementos de protección personal contra el COVID-19.	Si
Realización de Pausas Activas.	Si
Usar elementos de protección auditiva en exposición al ruido.	N.A
Solicitar cita por la EPS debido a la existencia de patologías metabólicas o sobre peso.	Si
Solicitar cita por la EPS debido a la existencia de patologías cardiovasculares.	N.A
Solicitar cita por la EPS debido a la existencia patologías mentales.	N.A
Solicitar cita por la EPS debido a la existencia patologías generen vértigo o mareo, equilibrio.	N.A
Solicitar cita por la EPS debido a la existencia de alteraciones de la audición.	N.A
Solicitar cita por la EPS debido a la existencia de alteraciones de la agudeza visual.	SI
Otras: **1. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:** **2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:** **3. OTRAS:: CONTROL MEDICO PERIODICO**	

Las anteriores recomendaciones deben ser aplicadas en su totalidad por su parte, para que sus condiciones de salud mejoren y dar cumplimiento a nuestro sistema de vigilancia epidemiológica.
Si es necesario que solicite citas médicas respectivas con su EPS o ARL, debe mantener informada a la empresa de cualquier evento de salud que presente.
Es necesario que cualquier recomendación médica realizada por su EPS o ARL, sea notificada y entregada por escrito a la Dirección HSEQ a la mayor brevedad posible.
Si llega a presentar algún tipo de molestia o malestar en su jornada o condición insegura en su puesto de trabajo debe reportarla de manera inmediata a la Dirección HSEQ.

JHON EDINSON YAIME BORRERO
Firma Profesional SGSST
Jhon Edinson Yaime Borrero
Cargo: Ingeniero industrial SISOMA

Firma del Trabajador
Luis Fernando García Peña
Cargo: Director de obra

DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL. ESTA VERSIÓN ES VIGENTE SI SE CONSULTA EN LA RED O EN EL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901825668	9	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	Cra 61 # 100 68	NEIVA-HUILA	3004708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	975325195	9473966771	E	2024/10/16	2024/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$2,655,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79905349	GARCIA PEÑA LUIS FERNANDO																		231001	30	$5,500,000	$935,000	EPS008	30	$5,500,000	$220,000	CCF32	30	$5,500,000	$220,000	14-25	30	$5,500,000	$382,800	30	$0	$0	Si	$1,757,800
2	CC	55216490	RAMIREZ ORTIZ DIANA PAOLA	X																	230301	29	$2,900,000	$464,000	EPS005	29	$2,900,000	$116,000	CCF32	29	$2,900,000	$116,000	14-25	29	$2,900,000	$201,900	29	$0	$0	Si	$897,900
Total	**Afiliados(2)**																						$8,400,000	$1,399,000			$8,400,000	$336,000			$8,400,000	$336,000			$8,400,000	$584,700		$0	$0		$2,655,700

2024/10/11 02:14 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901825668	9	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO PLACAS HUILA CI	Cra 61 # 100 68	NEIVA-HUILA	3004708	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	975325195	9473966771	E	2024/10/16	2024/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$2,655,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,399,000	$0	$0	$1,399,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$935,000	$0	$0	$935,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$584,700	$0	$0	$584,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	2	$584,700	$0	$0	$584,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$336,000	$0	$0	$336,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	$336,000	$0	$0	$336,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$336,000	$0	$0	$336,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$116,000	$0	$0	$116,000
TOTAL				**2**	**$2,655,700**	**$0**	**$0**	**$2,655,700**

PLANILLA PAGADA

GOBERNACIÓN DE HUILA, DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA VIAS E INFRAESTRUCTURA

INFORME No 1: SEGUIMIENTO FINANCIERO

PERIODO DE EJECUCIÓN 19 SEPTIEMBRE 2024 A 30 SEPTIEMBRE 2024

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA				
DESCRIPCIÓN	**FECHA**	**VALOR ACTA**	**VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)**	**SALDO**
1.VALOR INICIAL DEL CONTRATO	19/09/2024		$ 6.022.807.641,00	
2.ACTA PARCIAL 1		$ 9.740.100		$ 6.013.067.541,00
TOTALES				

Interventor:	CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Contrato Interven:	959 DE 2024
Contratista:	CONSORCIO PLACAS HUILA CI
Contrato Obra No.	867 DE 2024
Objeto de Obra:	MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN SITIOS CRÍTICOS DE LOS MUNICIPIOS DE ELÍAS, PALERMO, YAGUARA, SANTA MARÍA Y NEIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.

VICTOR ANDERSON VALBUENA QUIROGA
Representante Legal
:ONSORCIO PLACAS GUILA (
Contratista Obra

JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ
Representante Legal
CONSORCIO INTER CONSTRUCCIÓN VIAL
Interventor