	INFORME MENSUAL DE OBRA			
MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe N° 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

MAURICIO PABA - INGENIERIA CIVIL

INFORME AMBIENTAL MENSUAL DE OBRA - MES FEBRERO

PERIODO: ENTRE EL 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2021

ELABORÓ	FECHA	REVISÓ	FECHA	APROBÓ	FECHA
Karen Aldana	27/02/2021			Freddy Hernández	
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
FIRMA		FIRMA		FIRMA	

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	-Fecha-	Descripción del cambio
01	27-02-2021	Creación
02	10-03-2021	Corrección a las observaciones generadas por la interventoría

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe Nº 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

TABLA DE CONTENIDO

INFORMACION GENERAL 3
INTRODUCCION 4
ALCANCE 5
OBJETIVOS 6
OBJETIVO GENERAL 6
OBJETIVOS ESPECIFICOS 6
DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO 7
PROGRAMA DE MANEJO AMBIENTAL 16
Programa de manejo de materiales 16
Programa manejo de residuos solidos 16
Programa de manejo de RCD 17
INDICADORES DE CUMPLIMIENTO PG-RCD 19
Indicador de eficiencia 19
Indicador de eficacia 19
Indicador de efectividad 19
CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES 20
CONCLUSIONES 21
ANEXOS 22

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
MAURICIO PABA	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe N° 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

INFORMACION GENERAL

CONTRATO	N° 620 - 2020
OBJETO	*"Realizar el mantenimiento predictivo, preventivo, correctivo, adecuaciones y mejoras a las instalaciones de las dependencias de la unidad administrativa especial cuerpo oficial de bomberos de BOGOTÁ D.C"*
FECHA DE INICIO	27/10/2020
FECHA DE FINALIZACIÓN	26/04/2021
CONTRATISTA	Mauricio Paba – Ingenieria civil
INTERVENTORIA	G&G CONSTRUCCIONES S.A.S.
ENTIDAD CONTRATANTE	UAECOB
PIN DE LA OBRA	19441

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
MAURICIO PABA INGENIERÍA CIVIL	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe N° 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

INTRODUCCION

El presente documento tiene con fin dar cumplimiento a los pliegos contractuales y servir como base para el seguimiento de la gestión del área ambiental para el contrato cuyo objeto es REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO, CORRECTIVO, ADECUACIONES Y MEJORAS A LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ D.C.

El informe ambiental mensual N° 4 corresponde al periodo comprendido entre el ENTRE EL 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2021 , donde se presentan las generalidades de la gestión del área ambiental dentro de los ítems contractuales contemplados por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá UAECOB. Así mismo hace referencia al conjunto de medidas (Actividades) que se implementaron en el transcurso de este periodo relacionado con el manejo ambiental del contrato "CONTRATO DE OBRA N° 620 del 2020" a cargo de MAURICIO PABA – INGENIERIA CIVIL, bajo la supervisión y el apoyo de G&G CONSTRUCCIONES S.A.S.

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe N° 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

ALCANCE

En este informe se realiza la descripción de las actividades realizadas en el periodo de febrero para la ejecución del contrato de "REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO, CORRECTIVO, ADECUACIONES Y MEJORAS A LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ D.C" estación B-4 Puente Aranda, estación Fontibón, y estación Caobos (Componente Norte).

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe N° 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir las actividades de gestión ambiental desarrolladas en el periodo del 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2021 , con el fin de garantizar la implementación oportuna de los programas del plan de manejo ambiental.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1) Informar a la interventoria y la entidad contratante sobre las actividades ejecutadas de acuerdo con lo establecido en el PMA durante el periodo de FEBRERO.

2) Dar cumplimiento y seguimiento a los lineamientos de gestión ambiental establecidos en el PG-RCD radicado a la interventoria.

3) Presentar el registro de las cantidades de materiales utilizados, escombros, residuos reciclables, entre otros.

4) Certificar que las cantidades relacionadas, los proveedores y los sitios de disposición final de escombros se encuentran avalados por la SDA o la entidad que corresponda.

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
MAURICIOPABA -	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe N° 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

A continuación, se hace una breve descripción no detallada de las actividades constructivas que se ejecutaron durante el periodo de este informe, en los frentes de obra ubicados en la localidad de Puente Aranda, barrio Montevideo; en la localidad de Fontibón, barrio Granjas de Techo, y en la localidad de Usaquén, en el barrio Los Cedros, las cuales impactan e interactúan sobre el medio ambiente.

1) Pintura general estación Puente Aranda y Fontibón
2) Mantenimiento de contenedor metálico de entrenamiento
3) Instalación de porcelanato
4) Construcción de placa contra piso
5) Mantenimiento puerta parqueadero

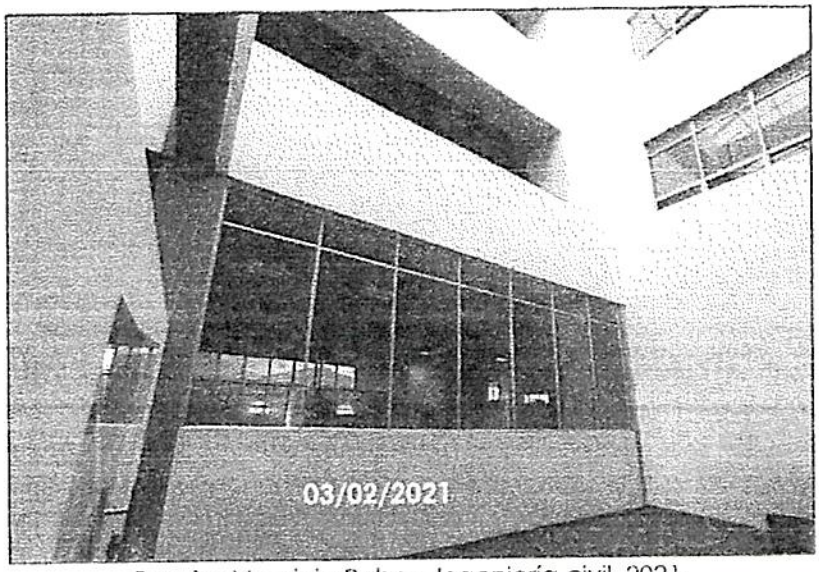
Para el desarrollo de la actividad de pintura muros se coloca cartón en la base del piso (Ver Imagen 1-3) para evitar la contaminación por la proyección de partículas de pintura. Durante esta actividad se generan residuos como contenedores vacíos de pintura los cuales serán tratados y dispuestos con el gestor autorizado por la SDA.

Imagen 1. Protección de piso



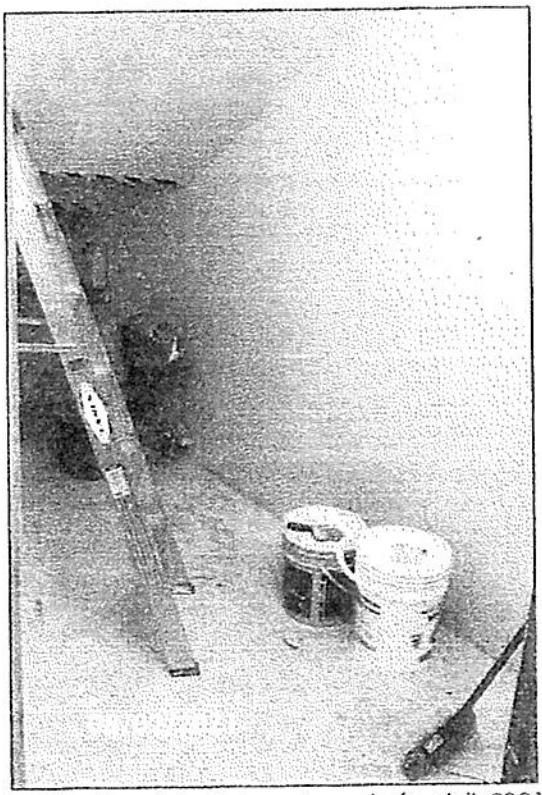
Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Imagen 2. Actividad de pintura en muros de la estación



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Imagen 3. Actividad de pintura en muros de escalera



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Se llevo a cabo la actividad de construcción de placa contrapiso en la estación Caobos donde se emplearon herramientas manuales como, palas (Ver imagen 4 y 5), para llevar a cabo el descapote y la excavación del área para dar paso, lo cual genero material RCD, el cual fue acopiado temporalmente en el patio de la estación de Caobos.

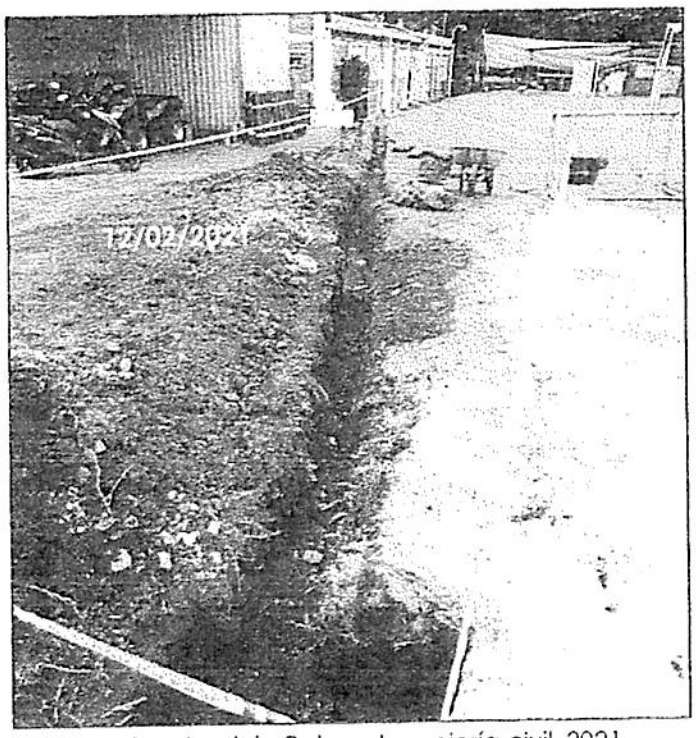
Se realizo el trasiego y cargue manual para su traslado y disposición final, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la SDA, se verifico el PIN del transportador, la revisión técnico mecánica vigente, y los documentos de la escombrera la cual encuentra inscrita en el directorio ambiental (http://www.ambientebogota.gov.co/c/document_library/get_file?uuid=a9f153a9-812d-423c-9dca-0b881c59ab46&groupId=10157)

Imagen 4. Actividad de descapote



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

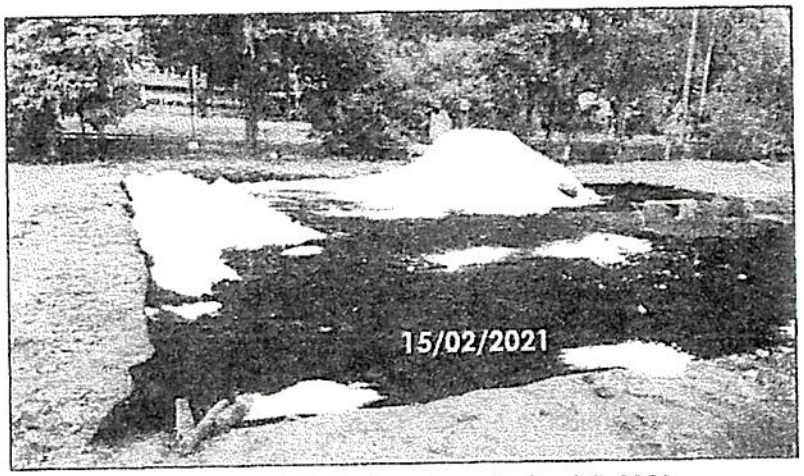
Imagen 5. Actividad de excavación



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Se realizo la actividad de instalación de geotextil, y nivelación del terreno empleando material granular (recebo), se utilizó una herramienta mecánica (Canguro apisonador) manual para compactar este material (Ver Imagen 6 – 7).

Imagen 6. Instalación de geotextil



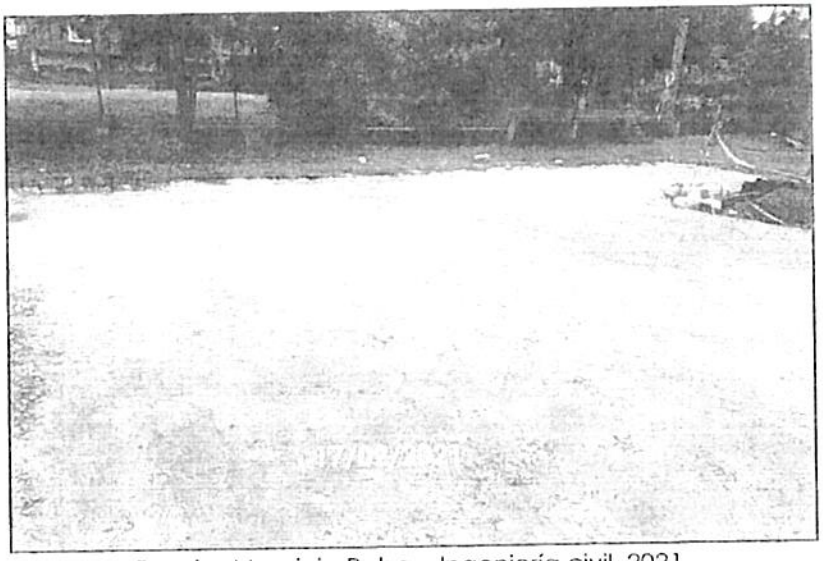
Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Imagen 7. Compactación de material granular



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Imagen 8. Actividad de compactación y nivelación del terreno



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

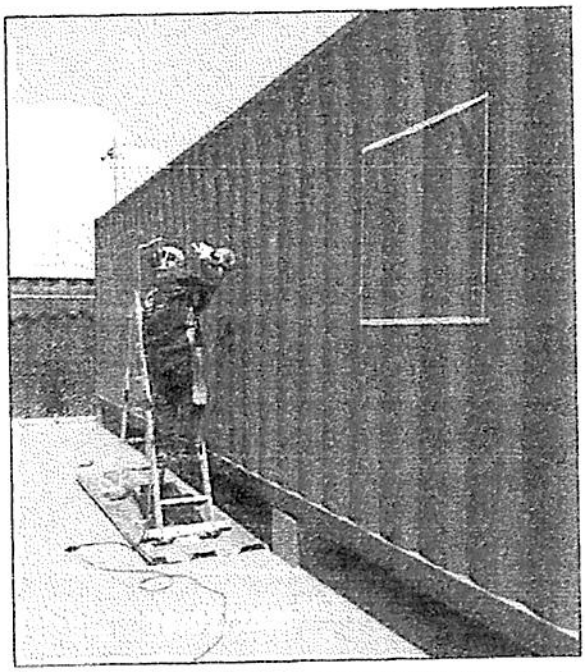
Se llevo a cabo la actividad de mantenimiento de puerta del área del parqueadero (Ver Imagen 9), y la actividad del mantenimiento del contenedor metálico de entrenamiento donde se realizo la instalación de ventanas, y tubería sanitaria (Ver 10 – 11).

Imagen 9. Mantenimiento de puerta metálica



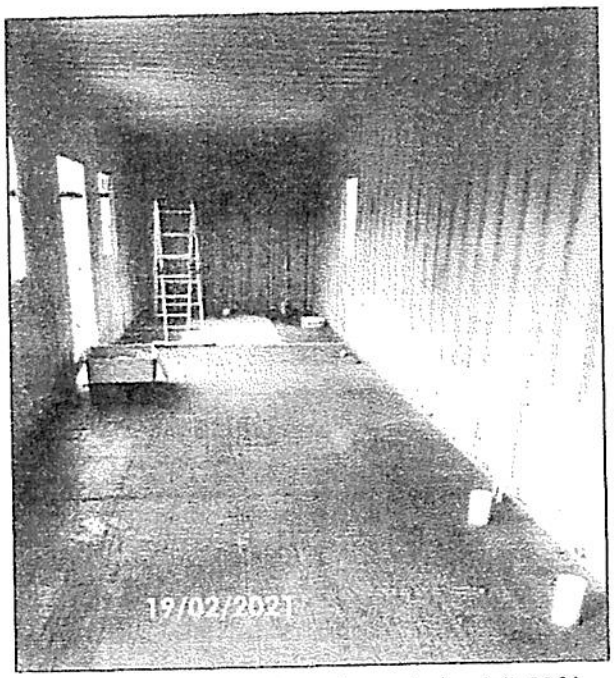
Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Imagen 10. Creación de ventanas den contenedor metálico



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Imagen 11. Limpieza e instalación de tubería sanitaria



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Actualmente los productos químicos que se encuentran almacenados son pintura vinilo tipo 1, y estuco plástico. Estos se encuentran en su envase original, y son compatibles entre sí para su almacenamiento. Es importante destacar que se encuentran en el área destinada por la UAECOB para los trabajadores como almacén y vestier, garantizando que los materiales se encuentren protegidos de las condiciones climáticas que pueden alterar las condiciones del producto. Se anexan las fichas técnicas y de seguridad de estos productos. Es importante destacar que los envases se están entregando a la UAECOB mediante el acta de entrega que se adjunta al presente reporte, por lo cual, se traslada el almacenamiento, disposición final y/o tratamiento que requiera este material por parte del contratista a la entidad contratante.

Imagen 12. Almacenamiento de sustancias químicas



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Se llevo a cabo una capacitación ambiental sobre Conceptos básicos de Medio Ambiente, contaminación ambiental, impactos ambientales, donde se trataron temas como definición de medio ambiente, que es la contaminación ambiental, las consecuencias de la contaminación ambiental, que es un impacto ambiental y los impactos ambientales generados en el sector de la construcción; a los

trabajadores que ejecutan el presente contrato, con el fin de llevar prácticas que sean amigables con el medio ambiente, para dar cumplimiento con la normatividad ambiental, a continuación, se presenta el registro fotográfico durante la actividad, se anexa el soporte de registro.

Imagen 13. Capacitación ambiental a los trabajadores de obra



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

PROGRAMA DE MANEJO AMBIENTAL

Programa de manejo de materiales

Para la ejecución de los procesos constructivos del periodo de febrero, se emplearon materiales como: Pintura, estuco, recebo; en la Tabla 1, se relacionan las cantidades.

Tabla 1. Relación de materiales, cantidades y proveedores

Periodo	Material	Cantidad		Proveedor
Febrero	Pintura vinilo tipo 1	0,189 m^3	0,36 Ton	Cencosud Colombia S.A
	Estuco	0,056 m^3	0,11 Ton	
	Recebo	12,5 m^3	7,35 Ton	La Sacan y cantera Villa Paula
	Total	12,74 m^3	7,82 Ton	

Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Programa manejo de residuos solidos

Actualmente el contratista está depositando los residuos orgánicos, plástico, cartón y papel en los contenedores dispuestos por la UAECOB en el edificio comando y estación Puente Aranda, Fontibón y Caobos (Ver Imagen 13 y 14), por lo tanto, es la entidad contratante quien se encarga de la disposición final y/o tratamiento de estos materiales.

Imagen 14. Punto ecológico en la unidad Caobos



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Imagen 15. Puntos ecológicos en la estación de Puente Aranda



Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Programa de manejo de RCD

Este programa consiste en el conjunto de medidas tendientes a manejar adecuadamente los escombros, material reutilizable, material reciclable y basuras que se generan dentro de los procesos constructivos.

Durante esta etapa constructiva se presentó generaron residuos pétreos, residuos peligrosos como remanentes de productos químicos los cuales fueron entregados a la UAECOB.

Descripción del material			Cantidad de RCD a generar en obra (m^3)	Cantidad de RCD a generar en obra (TON)
Etapa	Tipología del residuo	Componente		
Excavación y cimentación	Residuos finos no expansivos y residuos finos expansivos	Tierras, arcillas (caolín), limos y residuos inertes poco o no plástico y expansivos que sobrepasan el tamiz #200 de granulometría, arcillas (caolín), limos y residuos inertes poco o no plástico y expansivos que sobrepasan el tamiz #200 de granulometría	14	8,234
Construcción	Residuos peligrosos	Desechos de productos químicos, emulsiones, alquitrán, pinturas, disolventes orgánicos,	0,412	0,78

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe N° 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

Descripción del material			Cantidad de RCD a generar en obra (m^3)	Cantidad de RCD a generar en obra (TON)
Etapa	Tipología del residuo	Componente		
		aceites, asfaltos, resinas, plastificantes, tintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escoria, plomo, cenizas, volantes, luminarias convencionales y fluorescentes y desechos explosivos o cualquier elemento que este incluido en los anexos del Decreto 4741 de 2005		
Total			14,412 m^3	9,014 TON

Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Placa de vehículo	Pin del transportador	Fecha de disposición	Numero de vale	Volumen dispuesto (m^3)
ACD 971	703	17-02-2021	190430203	7
ACD 971	703	18-02-2021	190476913	7

Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe N° 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

INDICADORES DE CUMPLIMIENTO PG-RCD

Estos indicadores están construidos con base en la normatividad y se encuentran reportados al inicio de la obra con los valores proyectados; los gastos del PGRCD relacionados con el presupuesto planeado para la obra y las cantidades de RCD dispuestos y proyectados por mes. Los cuales permiten medir objetivamente el avance en la implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición y reportes de generación. De igual forma mes a mes hasta finalizada la obra se lleva a cabo el reporte con los datos reales.

Indicador de eficiencia

Este indicador permite conocer la inversión realizada en el mes de enero por parte de Mauricio Paba – Ingeniería Civil en la gestión de los RCD de la obra, con respecto a lo calculado en la fase de planeación y presentado en el Plan de Gestión Integral de RCD.

$$\frac{\$\ 837{,}308\ \text{pesos}}{\$\ 6{,}433{,}176\ \text{pesos}} \text{X}\ 100 = 13.02\%$$

Indicador de eficacia

Este indicador permite controlar el volumen de RCD aprovechados en la obra respecto a los generados, y verificar el cumplimiento del porcentaje definido por la Resolución 1115 de 2012, de acuerdo con el año 2020.

$$\frac{0\ m^3}{40\ m^3} \text{X}\ 100 = 0\ \%$$

Indicador de efectividad

Este indicador permite hacer el seguimiento a las cantidades generadas en el mes de enero de RCD y control a los datos reportados en el aplicativo web de la Secretaría Distrital de Ambiente - SDA

$$\frac{14{,}412\ m^3}{10{,}25\ m^3} \text{X}\ 100 = 100\%$$

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe N° 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES

El programa de capacitación se aplica a todo el personal de la obra. Cuando se subcontraten actividades que requieran ejecución en campo, se les debe realizar una inducción sobre las normas de seguridad, esta se debe realizar antes del inicio de labores en campo y se debe dejar un registro de ello. La capacitación se puede realizar con ayuda de la ARL, a la cual se tendrá afiliado el personal de la obra. Dentro de los temas a tratar en la capacitación de educación ambiental se encuentran las siguientes, las cuales serán responsabilidad del profesional ambiental de la obra:

Temática	Fecha programada	Estado de la capacitación
Puntos ecológicos y disposición de residuos	27/11/2020	No ejecutada
Las 3 R: reducir, reutilizar, reciclar	25/12/2020	No ejecutada
Manejo de residuos producidos en obra RCD	27/01/2021	Ejecutada
Conceptos básicos de Medio Ambiente, contaminación ambiental, impactos ambientales	23/02/2021	Ejecutada
Interacción medio ambiente - personas y actividades económicas	25/03/2021	Programada
Orden y aseo	29/04/2021	Programada

Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2020.

	INFORME MENSUAL DE OBRA			
	Periodo FEBRERO	Componente ambiental	Informe Nº 4 Versión: 02	MAURICIO PABA - INGENIERÍA CIVIL

CONCLUSIONES

1. Para el periodo de febrero se llevaron 14 m^3 de material de descapote y excavación a disposición final de acuerdo con los lineamientos planteados por la normalividad ambiental legal vigente Resoluciones 1115 de 2012 y 932 de 2015.
2. Para el periodo de febrero se llevaron 780 Kg de material RESPEL, a tratamiento y/o disposición final de acuerdo con los lineamientos planteados por la normalividad ambiental legal vigente Resoluciones 1115 de 2012 y 932 de 2015.
3. Se da cumplimiento en un 100% al programa de ahorro de agua, al programa de orden y aseo, y al programa de capacitaciones ambientales.

ANEXOS

Manejo de señalización y publicidad

Soportes solicitud registro de valla

Para el desarrollo del presente contrato NO aplica la publicación de una valla publicitaria con la información de ejecución del contrato teniendo en cuenta que el objeto es mantenimiento.

Registro de aprobación del PMT (planilla COI)

Para el desarrollo del presente contrato NO aplica el desarrollo de un plan de manejo de transito teniendo en cuenta que el objetivo es mantenimiento, por lo que no se movilizaran equipos ni vehículos que requieran de este permiso.

Cuadro seguimiento a fechas de vencimiento de los permisos

Permiso	Entidad	Estado
Plan de manejo de trafico	Secretaria de movilidad	No aplica
Plan de manejo ambiental	Secretaria de ambiente	Aprobado
Plan de manejo de RCD	Secretaria de ambiente	Aprobado
Permiso o Autorización Aprovechamiento Arboles	Secretaria de ambiente	No aplica

Fuente: Mauricio Paba – Ingeniería civil, 2021.

Manejo de flora y fauna

Permisos ante secretaría Distrital de Ambiente

Los permisos generados ante la secretaria distrital de ambiente son los que se radicaron inicialmente antes del inicio de la obra, los cuales son el plan de manejo ambiental (PMA), el plan de gestión de residuos de construcción y demolición (PG-RCD) se encuentran aprobados.

Pago de expensas y evidencia del cumplimiento del tratamiento autorizado

No aplica para el presente proyecto, ya que no se llevará a cabo el desarrollo de esta actividad.

Cuadro de control de endurecimiento de áreas verdes (Acuerdo 327-2008)

En el presente periodo se llevo a cabo el endurecimiento de 116,7 m^2 donde se esta llevando a cabo la actividad de construcción de placa contra piso, en el área verde de entrenamiento y esparcimiento de la estación Caobos, la cual hace

parte de una zona institucional, pues el predio es de la propiedad de la UAECOB, es importante destacar que no se llevo a cabo el traslado o tala de especies arbóreas.

Diseño paisajistico (informe) en liquidación

No aplica para el presente proyecto, ya que no se llevará a cabo el desarrollo de esta actividad.

Manejo de maquinaria, equipos y vehículos

Permisos de circulación de vehículos y certificado técnico mecánico

Se verifico en obra que los vehiculos contaran con la revisión técnico mecánica vigente, y contara con el PIN según el listado de transportadores activos del directorio ambiental de la SDA.

Programa de mantenimiento maquinaria

Durante este periodo, se empleó la hidrolavadora teniendo en cuenta que su estado es bueno debido a que es un equipo nuevo, no requiere mantenimiento. Para las actividades de compactación y nivelación del terreno se empleó un apisonador (Canguro) mecánico, los cuales se encuentran en buen estado, por lo tanto, no se adjunta registro de mantenimiento.

Manejo eficiente del agua

Para el desarrollo de la actividad de lavado e hidrófugo de fachadas, incluyendo la limpieza de vidrios se empleó una hidrolavadora de alta presión, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el plan de manejo ambiental en su programa ahorro y manejo eficiente del recurso hídrico, pues este equipo permite que se reduzca la presión de trabajo, el tiempo empleado y la cantidad de detergente que se utiliza, minimizando hasta en un 80% el consumo de agua.

Protección de pozos y sumideros

No aplica para el presente proyecto, ya que no se desarrollan actividades constructivas que puedan impactar en pozos y sumideros.

Programa de manejo de agua

No aplica actualmente, ya que no se están realizando actividades constructivas que requieran la utilización del recurso, como por ejemplo la cortadora de ladrillo.

Copia recibos servicios públicos

El contratista Mauricio Paba – Ingeniería Civil, no tiene acceso a esta información, en caso de que la interventoría lo requiera informamos que deben hacer una solicitud formal escrita a los administradores del cuerpo oficial de bomberos.

Permisos de ocupación de cauces

No aplica para el presente proyecto, ya que no se llevará a cabo el desarrollo de esta actividad.

Manejo de materiales

Durante este periodo de obra del 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2021, se empleó material granular, pintura entre otros los cuales se encuentran descritos en la tabla 1.

Manejo de residuos

Anexo técnico Guía de RCD SDA Clasificación de disposición final de escombros

Se adjunta (Ver Anexo febrero 2021), donde se reporta el tipo de residuo generado, su tratamiento, y cantidad. Para este periodo se llevó a disposición final material RCD por ende se diligencia el reporte de 14 m^3 de material de excavación.

Certificaciones de aprovechamiento de RCD (Interventoría) Informe IN SITU Anexo técnico

Durante este periodo del 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2021, No se lleva a cabo reutilización debido a que las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 al 28 de febrero del 2021, se basaron en la actividad de pintura de muros, adecuación de contenedor metálico de entrenamiento (Instalación de tubería sanitaria), desarrollo de placa contra piso, e impermeabilización de cubierta; insumos los cuales no pueden ser adquiridos a centros de recuperación de materiales, o reutilizar estos productos, ya que deben adquirirse nuevos para dar cumplimiento a la calidad establecida por la entidad contratante y al respectivo mantenimiento de las áreas.

Certificación de proveedor de llantas usadas para tanques tormenta

No aplica para el desarrollo del presente contrato.

Certificación de disposición final de residuos peligrosos

Durante este periodo del 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2021, se llevo a tratamiento y/o disposición final 780 Kg de residuos peligrosos (Fibra mineral),

generados en la actividad de desmonte de cielo razo, en el edificio comando de Puente Aranda, se adjunta el certificado de disposición emitido por un centro de tratamiento y aprovechamiento aprobado por la SDA para tal fin.

Archivo CVS diligenciado para viajes de volquetas
Durante este periodo del 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DEL 2021, el contratista dispuso material RCD por ende se adjunta la documentación requerida para el cumplimiento de este ítem.

ANEXOS

ESFUERZOVERTICAL

MAURICIO RAFAEL PABA PINZÓN

TITULO Y CARÁCTER DE LA REUNIÓN

Acta: No. 2 - AMBIENTAL

Ciudad, fecha: Bogotá 13/02/2021.

Lugar de la reunion: Bomberos

Contrato de obra: 620-2020

Hora de inicio: 10 00 a.m Hora de finalizacion 12:30 p.m

	ASISTENTES		ASISTIO
NOMBRE	Daniel Triana	Firma	
Correo			
Teléfono			
NOMBRE	Daniel Ostman Coronel Vargas	Firma	
Correo			
Teléfono			
NOMBRE	Luis Alberto cortes.	Firma	
Correo			
Teléfono			
NOMBRE		Firma	
Correo			
Teléfono			
NOMBRE		Firma	
Correo			
Teléfono			
NOMBRE		Firma	
Correo			
Teléfono			
NOMBRE		Firma	
Correo			
Teléfono			

Carrera 2 No. 32-26 casa 6 Conjunto Condado San Nicolás
Sector Bojaca - Chia (Cundinamarca)
Telefonos: 8857466 - 8857144 - 3153332792 - 3153091570
E-mail: admon.esfuerzoverticalsas@gmail.com

CONTROL DE MATERIALES				
Periodo	Material	Cantidad		Proveedor
Febrero	Pintura vinilo tipo 1	0,189 m^3	0,36 Ton	Cencosud Colombia S.A
	Estuco	0,056 m^3	0,11 Ton	
	Recebo	12,5 m^3	7,35 Ton	La Sacan y cantera Villa Paula
	Total	12,74 m^3	7,82 Ton	

ANEX

RCD generado	Estimacion de RCD		Explicacion de la conversion
	Cantidad estimada según PG-RCD	Unidad	
Tierras, arcillas (caolin), limos y residuos inertes, plastico y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometria, arcillas (caolin), limos y residuos inertes poco o no plastico y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometria	14.0	m3	
Concretos, ceramicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfalto y materiales inertes	0.0	m3	
Plasticos, PVC	0.00	m3	4 m3 * 65 kg/m3
Maderas	0.00	m3	5 m3 * 400 kg/m3
Carton, papel	0.00	m3	3 m3 * 40 kg/m3
Vidrios	0.00	m3	1 m3 * 196 kg/m3
Acero, hierro, cobre, aluminio, estaño y zinc	0.00	m3	7 m3 * 320 kg/m3
Poliestireno, carton-yeso (drywall), llantas usadas	0.0	m3	
Desechos de productos quimicos, emulsiones, alquitran, pinturas, disolventes organicos, aceites, asfaltos, resinas, plastificantes, tintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escoria, plomo, cenizas volantes, luminarias convencionales y fluorescentes, y desechos explosivos o cualquier elemento que este incluido en los anexos del Decreto 4741 de 2005	0.0	m3	3 m3 * 600 kg/m3
Materiales que no pertenecen a los grupos anteriores	0	m3	

O 4. Estimación de costos y tratamiento de los RCD en la obra

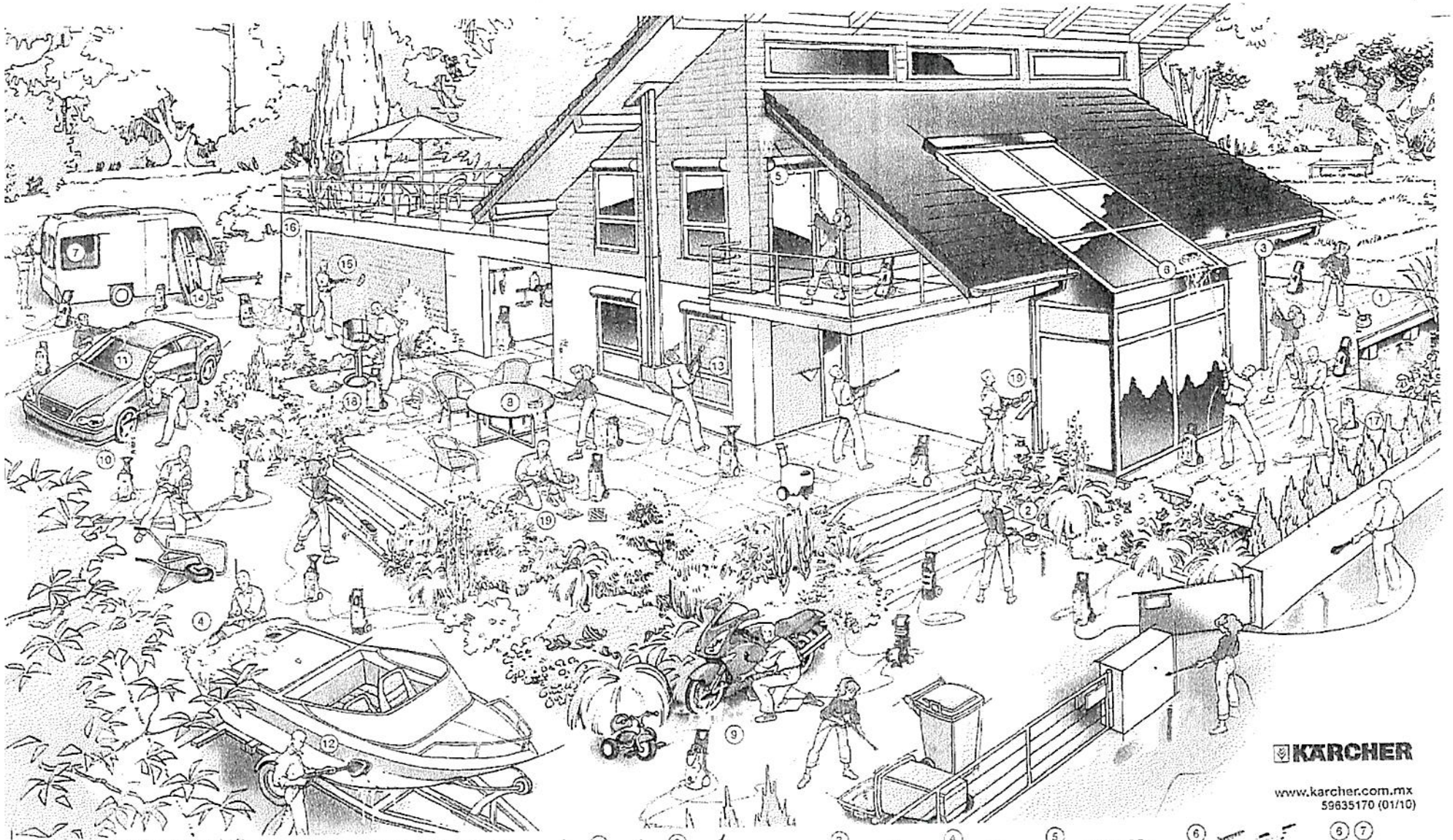
	Precio de gestion en planta					
	Unidad	Costo de unidad	Costo total	% del presupuesto de la obra	Unidad	Costo por unidad
					m3	$5,522.000
					m3	$5,522.000
325	kg	$250.00	$81,250	1.2839		
8000	kg	$250.00	$2,000,000	31.6043		
120	kg	$250.00	$30,000	0.4741		
294	kg	$50.00	$14,700	0.23229		
960	kg	$500.00	$480,000	7.585		
2700	kg	$1,350.00	$3,645,000	57.5988		

Disposicion final	
Costo total	% del presupuesto de la obra
$77,308.000	0.13
$0.000	0.07

6,328,258.00000

KÄRCHER

The right accessories for your pressure washer
Les accessoires adaptés à votre nettoyeur haute pression
Los accesorios más adecuados para su limpiadora de alta presión



Kärcher pressure washer – up to 30 x more pressure than a garden hose while using up to 80% less water.

Kärcher nettoyeur haute pression – 30x plus de pression qu'un tuyau d'arrosage en utilisant 80% moins d'eau.

Kärcher lavadora de alta presión – entrega hasta 30 veces la presión de una manguera de jardín e mientras que usa hasta 80% menos de agua.

IN ME DE APROVECHAMIENTO INSITU

Nombre del proyecto: REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO, CORRECTIVO, ADECUACIONES Y MEJORAS A LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ D.C

PIN: 19441

PERIODO: 1 – 28 DE FEBRERO DEL 2021

1. Registro fotográfico del "antes" del sitio que va a ser usado para reutilización con referencia de la zona:

2. Esquema del área a usar para la reutilización de los RCD´s:

3. Tipo de material a emplear en la reutilización: N/A

4. Descripción del proceso a realizar: Definir el origen del residuo y el coeficiente de compactación del material: N/A

5. Registro fotográfico durante la reutilización:

6. Registro fotográfico de la finalización del proceso de reutilización:

7. Volumen total reutilizado (m^3): 0 m^3

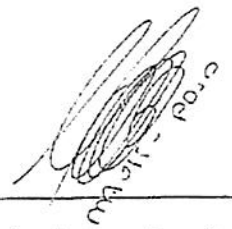
8. Duración del proceso (meses): Cero (0) mes

9. Área final recuperada (m^2): 0 m^2

10. Valor del % de la reutilización, respecto al total de material utilizado para la construcción de la obra (%): 0 %

11. Comentarios, conclusiones, y/o Justificación por no hacer reutilización: No se lleva a cabo reutilización debido a que las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 al 28 de febrero del 2021, se basaron en la actividad de pintura de muros, adecuación de contenedor metálico de entrenamiento (Instalación de tubería sanitaria), desarrollo de placa contra piso, e impermeabilización de cubierta; insumos los cuales no pueden ser adquiridos a centros de recuperación de materiales, o reutilizar estos productos, ya que deben adquirirse nuevos para dar cumplimiento a la calidad establecida por la entidad contratante y al respectivo mantenimiento de las áreas

12. o justificación por no hacer reutilización: N/A



Firma del representante legal o director de obra

ANEXO 2. Formato de seguimiento y aprovechamiento de los RCD en la obra

Descripcion del material			Observaciones	1 Volumen total de materiales de construccion a usar en obra (m3)	2 Cantidad proyectada de RCD a generar en obra (m3)	3 Aprovechamiento o tratamiento				4 Lugar de disposicion final	5 Reutilizado			6 Mas escombros		
Etapa	Tipologia del residuo	Componente				Disposicion final	Reutilizacion	Reciclaje	Otros		Volumen total de materiales usados en obra (m3)	Cantidad real generada (m3)	Justificacion	Volumen total de materiales de construccion usados en obra (m3)	Cantidad real generada (m3)	Justificacion
Demolicion	RCD petreos	Concretos, ceramicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, alfalto y materiales inertes	Tipo de obra a demoler													
			Vivienda													
			Comercio			X						12.00			0.00	
			Dotacional	0	21.0											
			Vias													
			Canales													
			Puentes													
			Otros													
			Area de la construccion a demoler													
			Altura o espesor (Segun corresponda) de la demolicion	N/A												
			Empresa que realizo la demolicion	Mauricio Paba - Ingeniero Civil												
	RCD no petreos	Plasticos, PVC		0.0	2.00							0.00			0.00	
		Metales		0.0	5.00				X			0.53			0.00	
		Maderas		1.0	2.00							0.00			0.00	
		Carton, papel		1.0	3.00							0.00			0.00	
		Vidrios		0.0	1.00							0.00			0.00	
		Otros		0.0	1.00							0.00			0.00	
Excavacion y cimentacion	Residuos de cespedon	Coberturas vegetales	Realiza separacion de la cobertura vegetal SI X NO	0												
			Dimensiones del material retirado													
			Largo													
			Ancho													
			Alto													
	Residuos limos no expandivos y residuos finos expansivos	Tierras, arcillas (Caolin), limos y residuos inertes poco o no plastico y expansivos que sobrepasan el tamiz #200 de granulometria, arcillas (caolin), limos y residuos inertes poco o no plastico y expansivos que sobrepasan el tamiz #200 de granulometria	Dimensiones de material retirado	7.0	5.0						21	14.00		12.5	14.00	Material Granular (12.5 m3) Cemex (14 m3)
			Largo													
			Ancho													
			Alto													
Construccion	RCD petreos	Concretos, ceramicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, alfalto y materiales inertes		21.00	7.00		X				42.59	0.00		0.00	0.00	
	RCD no petreos	Plasticos, PVC		2.0	2.00							0.00			0.00	
		Maderas		3.0	3.00						0.051	0.00		0.00	0.00	
		Carton, papel		3.0	2.00						0.096	0.00		0.00	0.00	
		Vidrios		3.0	0.50							0.00		0.00	0.00	
		Otros		0.0	1.00							0.00		0.00	0.00	
	Residuos de caracter metalico	Acero, hierro, cobre, aluminio, estaño y zinc		10.0	3.00						0.354	0.00		0.00	0.00	
	Residuo especiales	Poliestireno, carton yeso (drywall), llantas usadas		3.0	3.00						1.91	0.00		0.00	0.00	
	Residuos peligrosos	Desechos de productos quimicos, emulsiones, alquitran, pinturas, disolventes organicos, aceites, asfaltos, resinas, plastificantes, tintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escoria, plomo, cenizas, vaporantes, luminarias convencionales y fluorescentes y desechos explosivos o cualquier elemento que este incluido en los anexos del Decreto 4741 de 2005		5.0	1.50						1.2041	0.41		0.339	0.41	Pintura Estuco Pastel (0.41 m3)
	Otros	Materiales que no pertenecen a los grupos anteriores		2.0	0.50						2.34	0.00			0.00	
		Totales		40.0	61.50						73.55	28.94		12.69	14.41	
		Cantidad de RCD proyectado a generar por mes			10.25											

Datos generales del proyecto							
Fecha del diligenciamiento:		Nombre del proyecto:	REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO, CORRECTIVO, ADECUACIONES Y	Dirección:	Calle 23 # 68 A 05	Número de PIN de obra:	19441
Mes del Reporte y año:	feb-21	Número de contrato:	Contrato de Obra No. 020 - 2020	Nombre del responsable del diligenciamiento del formato:		Karen Aldana	

Registro diario de residuos de construcción y demolición entregados a sitios de disposición final y/o centros de aprovechamiento											
Consecutivo de viajes	Fecha transporte	Placa vehículo que transportó los RCD	PIN del transportador	Clasificación del sitio de recepción de RCD	Cód.	Etapa o actividad	Cód.	Responsable del despacho de RCD	Nombre del sitio de recepción de los RCD	Dirección del sitio de recepción de los RCD	Volumen en m3
			703	Escombrera		Excavacion		Mauricio Pabá - Ingeniería civil	Cemex - Escombrera tunjuelo	Avenida al llano # 72 - 04 Sur	7
			703	Escombrera		Excavacion		Mauricio Pabá - Ingeniería civil	Cemex - Escombrera tunjuelo	Avenida al llano # 72 - 04 Sur	7

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO 007: RELACIÓN TRANSPORTE DE RCD

El formato de relación transporte de RCD en la obra, es el esquema mediante el cual se registra la cantidad de viajes a sitios de disposición final y los residuos generados como resultado de la actividad constructiva.

Para el correcto diligenciamiento del formato UU/ tenga en cuenta las siguientes instrucciones de acuerdo al numero de la pregunta:

Informacion general del proyecto

1. Fecha del diligenciamiento: En este espacio debe registrar con números el dia, mes y el año en que se realiza el diligenciamiento del formato
2. Nombre del proyecto: Escriba el nombre completo del proyecto.
3. Dirección: Escriba la direccion donde se desarrolla el proyecto. Tenga en cuenta: Avenida Calle (AC), Avenida Carrera (Ak), Calle (CL), Carrera (KR), Diagonal (DG), Transversal (TV), Numero (N.), Norte (N), Sur (S), este (E), Oeste (O).
4. Numero de PIN: Escriba el número de PIN asignado por la SDA, en la etapa de planeacion, cuando se registra la cantidad proyectada de residuos, no se diligencia este campo.
5. Numero de contrato: En este espacio debe diligenciar el número de contrato asignado a la ejecución de la obra.
6. Nombre del responsable: Escriba el nombre completo de la persona que diligencia el formato

Relacion transporte de RCD

7. Fecha de transporte: En este espacio debe registrar con números el año – mes - dia de cada salida de RCD de la obra, para su disposición final o aprovechamiento
8. Placa del vehiculo: En este espacio debe diligenciar el numero de la placa del vehiculo que realizó el transporte de los residuos de RCD en mayuscula y sin espacios.
9. NIN del transportador: Escriba el numero de PIN del transportador, asignado por la SDA.
10. Clasificacion del sitio de recepción de RCD: En este espacio debe registrar si el sitio de recepcion de RCD es un centro de aprovechamiento o tratamiento, un centro de transferencia o un sitio de disposición final o escombrera
10.1. Cód.: Relacione para: Centro de aprovechamiento o tratarmiento (1) Centro de transferencia (2) Sitio de disposición final o escombrera (3)
11. Etapa o actividad de reutilizacion de RCD en obra: en este espacio debe registrar etapa de construccion, etapa de planeación o etapa post-constructiva (operación y mantenimiento)
11.1Cod: Relacione para: construcción (2) etapa de planeación (1) etapa post-constructiva (3)
12. Responsable del despacho de RCD: Escriba el nombre completo de la persona encargada del despacho de los RCD.
13. Nombre del sitio de recepcion de RCD: Escriba el nombre completo del sitio donde se realiza la recepción de RCD
14. Direccion del sitio de recepción de los RCD: Escriba la direccion del sitio de recepción de los RCD. Tenga en cuenta: Avenida Calle (AC), Avenida Carrera (AK), Calle (CL), Carrera (KR), Diagonal (DG), Transversal (TV), Numero (N.), Norte (N), Sur (S), Este (E), Oeste (O).
15. Volumen: Especifique la cantidad en m3 de cada viaje.

Datos generales del proyecto							
Fecha del diligenciamiento:		Nombre del proyecto:	Realizar el mantenimiento predictivo, preventivo.	Dirección:	Calle 23 # 68 A 06	Número de PIN de obra:	19441
Mes y año del Reporte:	feb-21	Número de contrato:	Contrato de Obra No. 620 - 2020	Nombre del responsable del diligenciamiento del formato:		Karen Aldana	

INDICADORES RCD MES / AÑO

EFICIENCIA

$$\frac{\text{Gastos mensuales de la implementaciòn del PG RCD}}{\text{Presupuesto planeado para el PG RCD}} * 100 \qquad \frac{837308}{\$\ 6,433,176.00} * 100 = 13\%$$

EFICACIA

$$\frac{\text{Cantidad de residuos aprovechados en la obra por mes (mt3)}}{\text{Cantidad Total de material usado para la ejecuciòn de la obra (mt3)}} * 100 \qquad \frac{0}{40.00} * 100 = 0\%$$

EFECTIVIDAD

$$\frac{\text{Cantidad de RCD dispuestos en sitios autorizados durante el mes (mt3)}}{\text{Cantidad estimada de RCD a generar en el mes (mt3)}} * 100 \qquad \frac{14.412}{10.25} * 100 = 141\%$$

KÄRCHER



K2 Compact

La hidrolavadora K2 Compact de Kärcher es la solución ideal para la limpieza ocasional de suciedad ligera alrededor del hogar (p. ej. en bicicletas, herramientas y muebles del jardín).

1



2



3



1 Almacenaje en el gancho

El gancho del cable permite guardarlo confortablemente en el equipo.

2 Máximo poder de limpieza

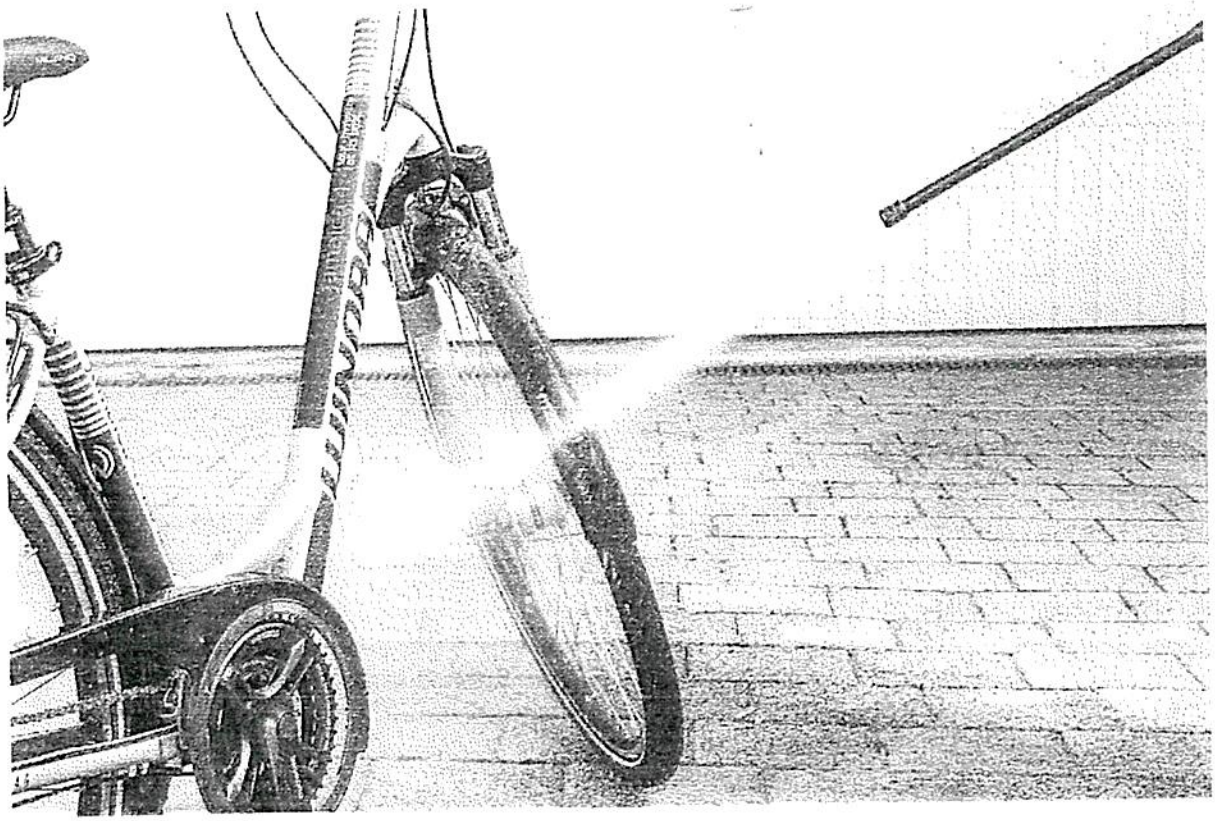
Todas las limpiadoras de alta presión de Kärcher cuentan con una manguera y mecanismo para succión del detergente.

3 Asientos confortables en la mano

Gracias al asa ergonómica y a su bajo peso, el equipo es ligero y fácil de transportar.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y EQUIPAMIENTO

KÄRCHER



		K2 Compact
Características técnicas		
No. de parte		1.603-106.0
Código EAN		4054278047102
Tipo de corriente.	V / Hz	127 / 60
Presión	PSI	1600
Caudal de agua	l/h	Máx. 420
Temperatura de entrada	°C	Máx. 40
Potencia de conexión	kW	1.4
Peso sin accesorios.	kg	4.92
Dimensiones (l x a x h)	mm	196 x 250 x 495
Equipamiento		
Pistola de alta presión		G 120 Q
Lanza Vario Power		-
Boquilla simple		■
Boquilla turbo		■
Manguera de alta presión	m	5
Quick Connect del aparato		■
Aplicación de detergente		Succión
Filtro de agua integrado		■
Adaptador de conexión para mangueras de riego A3/4 in		■

■ Incluido en el equipo de serie.

K2 COMPACT
1.602-106.0

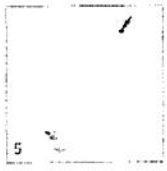
KÄRCHER









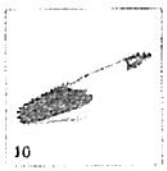


















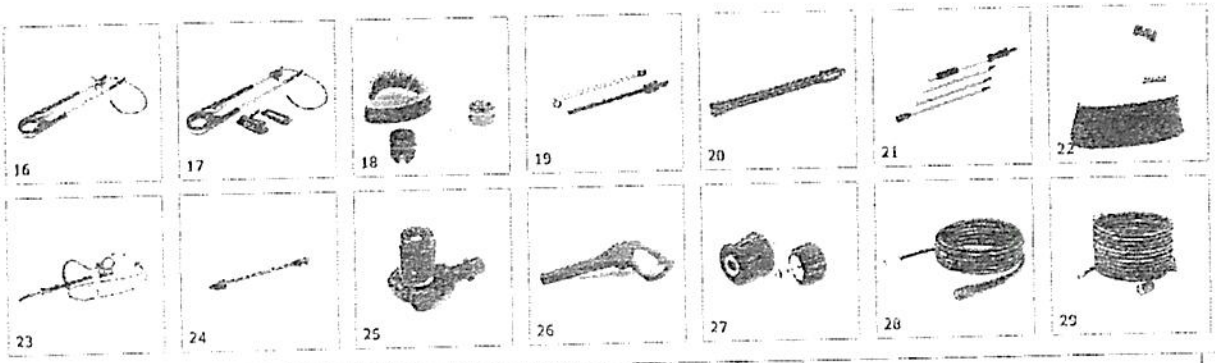


		No. de parte					Precio	Descripción	
Limpiadora de grandes superficies									
T 350 2019-07	1	2644-6040						Limpia grandes superficies lisas y de fácil limpieza, planas y sin juntas. Gracias a la potencia aplicada de un empuje se puede usar tanto en superficies duras como en superficies sensibles.	T
PS 30 Polaroide Black Edition 2019-07	2	2643-1050						La potente escoba de exterior PS 30 con tres boquillas de alta presión integradas elimina la suciedad incrustada en las más diversas superficies. Ideal para exteriores y escaleras.	O
PS 30 Plus	3	2643-2020						La potente escoba de exterior Power Scrubber PS 30 Plus elimina la suciedad resistente con sus tres boquillas de alta presión. La boquilla lateral extensible permite la limpieza fácil de escaleras y paredes.	O
T 250 plus	4	2642-8940						T 250 T-Power para la limpieza de superficies sin salpicaduras. El accesorio sirve para las limpiadoras de alta presión hasta 3 Caudal de 420 l/h a 170	O
PS 20 cepillo eléctrico sobre un pavimento	5	2643-2450						Power Scrubber PS 20 con tres boquillas de alta presión integradas. Elimina de forma eficaz, fácil y rápida la suciedad resistente, por lo que es perfecta para escaleras y balcones.	O
Cepillos									
RB 150 cepillo turbo	6	2643-2370						Cepillo de alto rendimiento Power Brush WB 150 para limpiar sin salpicaduras. La combinación eficaz de alta presión y presión de cepillo mejora energía agua y ahorra un 30 % de tiempo.	O
WB 120	7	2644-6030						Cepillo de lavado giratorio con recambio para la limpieza de todas las superficies lisas. Sustitución rápida y fácil del cepillo gracias a la palanca de desbloqueo integrada.	O
WB 130 Car & Bike	8	2644-1050						Limpieza profunda de vehículos y motocicletas gracias al cepillo de lavado giratorio con innovador recambio Car & Bike de microfibra suave. Apto para lavado de manos o 60 °C.	O
Cepillo suave para grandes superficies	9	2643-2570						Cepillo suave para limpiar áreas extensas, por ej. Coches, caravanas, botes, invernaderos o porches enrollables. El diseño de tubería de 148 mm garantiza una buena cobertura.	O
	10	2643-7840						Cepillo para la limpieza de llantas eficaz en 360°, incluso en puntos de difícil acceso. Gracias a la forma del cepillo en 360° para obtener un resultado de limpieza uniforme y rápido.	O
Adaptador de conexión para instrumentos de riego	11	2640-7590						Adaptador para el conector para manguera de riego, ideal para conectar directamente todos los cepillos de Kärcher a las manguera de riego con tuercas de conexión rápida.	O
	12	2642-7630						Cepillo universal con empuñadura ergonómica y cerdas rígidas para ampliar la gama de uso a todo tipo de superficies.	O
	13	2642-2560						Cepillo de lavado giratorio con articulación para limpiar todas las superficies lisas. Articulación ajustable 180° sin herramientas en la empuñadura para limpiar lugares difíciles.	O
	14	2643-2460						Cepillo universal suave para la limpieza a fondo de todas las superficies. Con suaves cerdas que cuidan las superficies, anillo protector cortinas, buena retención y cepillo adaptable de goma.	O
Cepillos de lavado rígidos	15	6903-2760						Para la limpieza de superficies lisas como automóviles y embarcaciones.	O

O Accesorio opcional

K2 COMPACT
1.602-106.0

KÄRCHER

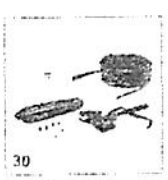


		No. de parte					Precio	Descripción	
Lanzas (alta presión) / Lanzas pulverizadoras riego									
Tubo de chorro telescópico con rotación	16	2.641-930.0						Limpieza perfecta en forma cómoda incluso en los puntos de difícil acceso. Ángulo de pulverización ajustable en 180°. La lanza pulverizadora telescópica tiene un dispositivo de cierre de seguridad.	☐
Lanza + Foam nozzle (espuma)	17	2.643-045.0						Kit compuesto de la lanza pulverizadora telescópica ELAN y el accesorio para la aplicación de espuma y cepillo de barro la limpieza sencilla de vehículos de difícil alcance como tractores, autobuses o furgonetas.	☐
Protector antisalpicaduras	18	2.642-706.0						Protección contra salpicaduras transparente para las pistolas de alta presión de Kärcher de las series K 2 a K 7. Impide que el usuario se ensucie con salpicaduras.	☐
Lanza acodada	19	2.642-017.0						La lanza acodada es un tubo para pulverizar acodado extensible (aprox. 1 m) para limpiar cómodamente puntos de difícil acceso como por ejemplo chasis de tractores o bajos de vehículos.	☐
Prolongación de lanza	20	2.642-240.0						Prolongación de tubos pulverizadores para alargar 0,4 m. Para limpiar eficazmente zonas de difícil acceso. Adecuado para todos los accesorios de Kärcher.	☐
Prolongación de tubos pulverizadores en 3 niveles	21	2.642-722.0						Prolongación de tubos pulverizadores en 3 niveles en forma de juego de prolongación de varias partes con 3 boquillas de aluminio para zonas de difícil acceso. Prolongación variable en 30 cm, 1,50 m y 1,70 m.	☐
Protección contra salpicaduras de cepillo rotativo	22	2.640-916.0						Protección contra salpicaduras para cepillo rotativo. Protege al usuario con gran fiabilidad de las salpicaduras de fango, sobre todo al limpiar bajos de vehículos. Para utilizar el cepillo rotativo hay que pedir también el soporte (núm. de pedido 4.762-164).	☐
Lanza telescópica	23	2.642-047.0						Lanza telescópica (1,50-4 m) para limpiar fácilmente zonas de difícil acceso. Con correa para el hombro, acoplamiento de bayoneta y pistola-empuñadura ergonómicamente adaptada. Peso aprox. 2 kg.	☐
	24	2.645-244.0						Boquilla turbo con potente potencia para retirar incluso grados de suciedad más persistentes, ideal para superficies pequeñas y cerradas.	☐
	25	2.643-253.0						VP 145 S el Vario Power Jet Short, 360° corta con regulación de la presión en escalonamientos y articulación de 360° ajustable es ideal para limpiar zonas cercanas de difícil acceso.	☐
Pistolas									
Pistola de recambio Quick	26	2.641-959.0						Pistola de recambio para limpiadoras de alta presión Compact de Kärcher de las clases K2-K7. Para limpiadoras de alta presión en las cuales la manguera de alta presión se fija a la pistola.	☐
Kit de manguera de recambio de alta presión: desde 1992									
	27	2.643-037.0						Adaptador para la conexión de la pistola de recambio de aparatos de alta presión H&C sin empalmadura de manguera.	☐
Prolongación de la manguera de alta presión: hasta 2007 y para equipos sin sistema Quick Connect									
Kit 10 manguera de prolongación	28	2.644-019.0						Prolongación de mangueras de alta presión para una mayor flexibilidad. 10 m, de calidad DN 6. Reforzada con trenzado textil con protección contra flexiones y conexión de latón.	☐
Prolongación de manguera de alta presión 10 m K2-K7	29	6.368-092.0						Prolongación de mangueras de alta presión para una mayor flexibilidad. 10 m. Manguera de calidad DN 6. Reforzada con trenzado textil con protección contra flexiones.	☐

☐ Accesorio opcional

K2 COMPACT
1.602-106.0

KÄRCHER


30


31


32


33


34


36


38


39


40


41


42


43

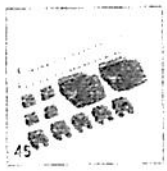
		No. de parte					Precio	Descripción	
Limpieza de tuberías									
Juego para la limpieza de canales y tuberías	30	2.642-240.0						El juego para la limpieza de canalones y tuberías limpia de forma rápida y sencilla desagües, tuberías y canalones de hasta 10 m de longitud. Incluye lanza de limpieza, boquilla de limpieza y manguera de alta presión.	□
Juego para la limpieza de canales 10 m	31	2.642-247.0						Juego para la limpieza de tuberías con 10 m de manguera para limpiar tuberías, desagües, bajantes y canales empleando eficazmente los chorros.	□
Juego para la limpieza de tuberías 7,5 m	32	2.642-229.0						Juego para la limpieza de tuberías con 7,5 m de manguera para limpiar tuberías, desagües, bajantes y canales empleando eficazmente los chorros.	□
Boquilla de espuma									
FJ 3 Boquilla para espuma	33	2.643-147.0						Boquilla de espuma FJ 3 para limpiar con espuma potente. Para automóviles, motocicletas, etc., así como para la aplicación de conservantes en superficies de piedra, madera y tejados.	□
	34	2.643-145.0						Quick Foam Cleaner + sistema de sustitución rápido de la boquilla de espuma FJ 10 C Connect 'n' Clean. Cómoda aplicación del detergente y cambio entre distintos detergentes con un solo clic.	□
	35	2.643-144.0						Shampoo para automóviles + sistema de sustitución rápido de la boquilla de espuma FJ 10 C Connect 'n' Clean. Cómoda aplicación del detergente y cambio entre distintos detergentes con un clic.	□
Boquilla de espuma de 3 l	36	2.643-148.0						Boquilla de espuma con espuma potente para limpiar de forma eficaz todo tipo de superficies, como por ejemplo pintura de coches o motocicletas, cristal o piedra. Volumen del recipiente: 0,3 l.	□
	37	2.643-146.0						Limpieza de piedra + sistema de sustitución rápido de la boquilla de espuma FJ 10 C Connect 'n' Clean. Cómoda aplicación del detergente y cambio entre distintos detergentes con un clic.	□
FJ 5 Foam Jet	38	2.643-150.0						Boquilla de espuma FJ 5 para limpiar con una espuma consistente. Para automóviles, motocicletas, etc., así como para la aplicación de conservantes en superficies de piedra, madera y tejados.	□
Kits de accesorios									
	39	2.642-251.0						Kit de accesorios para la limpieza de ventanas y vehículos incluye un cepillo para limpieza, un soporte de lavado universal FJ de champán para automóviles 3 en 1 y una VFS 160 S.	□
	40	2.643-253.0						Kit de accesorios para la limpieza de madera. Con Floor Scrubber FS 40, detergente para limpieza de madera 3 en 1 y boquilla de espuma Connect 'n' Clean FJ 10 C. Ideal para piedra y madera.	□
Varios									
Juego de chorro de arena y accesorios	41	2.636-793.0						Juego de chorro de arena (número para eliminar corrosión, pintura y suciedad persistente en combinación con un soplador para pulverización de Kärcher.	□
Articulación variable	42	2.640-733.0						Articulación variable ajustable 180° sin escalonamiento para limpiar puntos de difícil acceso. Para conectar entre la pistola de alta presión y los accesorios.	□
Filtro de agua	43	4.730-059.0						Filtro de agua para proteger la bomba de la limpiadora de alta presión de fuente externa contra los productos químicos.	□

□ Accesorio opcional

K2 COMPACT
1.602-106.0

KÄRCHER







		No. de parte					Precio	Descripción	
Conjunto de puntas rotativas de cepillo	44	2.630-429.0						Kit de puntas rotativas de recambio para el cepillo o substituir en caso de rotura las puntas rotativas y elementos de seguridad para los acoplamientos de la manguera de alta presión.	☐
Organizador de boquilla	45	2.641-630.0						Organizador de Kärcher es práctico sistema para almacenar de forma segura y ordenada los accesorios de Kärcher. Dos módulos para un montaje flexible. Ideal para proteger las capillas.	☐
Limpiador de bajos	46	2.642-501.0						Limpiador de bajos altamente eficaz para la eliminación efectiva y fácil de suciedad. Apto también para el mantenimiento de tejados. Se incluye una boquilla de pulverización para cada lado.	☐
	47	2.642-744.0						Filtro de agua con protección de tamiz de baja presión de 1/2 pulgadas resistente a productos químicos.	☐

☐ Accesorio opcional

K2 COMPACT
1.602-106.0

KÄRCHER























		No. de parte					Precio	Descripción
Almacenamiento para mangueras y carros portamangueras								
Soporte con cierre giratorio HP 7,5/15 INT 3/4" 15 Mpa	1	2.645-185.0						
Carro portamangueras HP 5/420 INT 3/4" 20Mpa	2	2.645-187.0						
Soporte con cierre giratorio HP 7,5/15 INT 1/2" 15 Mpa	3	2.645-164.0						
Mangueras								
Juego de manguera para limpiadoras de 240 bar (340)	4	2.645-156.0						
	5	2.645-258.0						
Manguera 6000 1/2" 20m	6	2.645-136.0						
Manguera 8000 3/4" 25m	7	2.645-142.0						
Manguera Primaflex Plus 1/2" 20m	8	2.645-318.0						
Manguera Primaflex AV Plus 3/4" 20m	9	2.645-322.0						
Manguera Primaflex Premium 1/2" 20m	10	2.645-324.0						
Conectores y adaptadores de grifo								
Conector para manguera universal "Plus"	11	2.645-193.0						Conector para manguera universal "Plus" con superficies de agarre de plástico suave para un manejo cómodo. Compatible con todos los sistemas de conexión rápida existentes en el mercado.
Conector para manguera universal Plus con Aqua Stop	12	2.645-194.0						Conector para manguera universal "Plus" con Aqua Stop y superficies de agarre de plástico suave para un manejo cómodo. Compatible con todos los sistemas de conexión rápida
Conector para manguera universal con Aqua Stop	13	2.645-192.0						
Conector para manguera universal	14	2.645-191.0						

□ Accesorio opcional

EXPENDIO DE MINAS

LA SACAN

NIT 901 273 663-9

CONPROPIEDAD SAS

LA SACAN

Contrato de Concesión

No. FLH-154

Tel.: 322 5495

320 725 0337

FECHA

DIA	MES	AÑO

RECIBO No. 19555

OBRA _____ PLACA _____

CANTERA LA SACAN M³ _____

TIPO MATERIAL _____

HORA DE INGRESO _____

CONDUCTOR _____

Escaneado con CamScanner

AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

VICEPRESIDENCIA DE SEGUIMIENTO CONTROL Y SEGURIDAD MINERA
Grupo de Regalías y Contraprestaciones Económicas

FECHA	DD	MM	AAAA
	19	02	2021

No. Consecutivo del certificado de origen: 54437

EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO (Seleccione una opción)	Titular Minero	X	Beneficiario de Área de Reserva Especial	
	Solicitante de Legalización		Subcontrato de Formalización	
CODIGO EXPEDIENTE	TITULO MINERO Nro. 16432			
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADO	RICARDO ALFONSO MATALLANA ANDRADE Y MINER GROUP SAS			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADOR	NIT	X	CEDULA	CEDULA DE EXTRANJERIA / RUT
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL EXPLOTADOR MINERO AUTORIZADOR	CC. 3.228.300 - NIT. 900.200.056-5			
DEPARTAMENTO(S) DONDE SE REALIZA LA EXPLOTACION	CUNDINAMARCA			
MUNICIPIO(S) DONDE SE REALIZA LA EXPLOTACION	BOGOTA			
MINERAL EXPLOTADO	B200			
CANTIDAD MINERAL COMERCIALIZADO	6			
UNIDAD DE MEDIDA	M^3			

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	RODRIGO ROMERO			
TIPO DE IDENTIFICACION	NIT		CEDULA X	CEDULA DE EXTRANJERIA / RUT
COMPRADOR (Seleccione una opción)	COMERCIALIZADOR X		CONSUMIDOR X	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	80 270 399			
No. RUCOM	RUCOM-			

Escaneado con CamScanner

168

REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 6039000

FECHA 17.02.2021 FOLIO 190430203

EXPEDIDA EN:

CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida al Llano Sur 72-04
CP 11001000 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No 72-04 Sur
BOGOTA D C 11
9800025231

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No 72-04 Sur

CP BOG BOGOTÁ D C , 11 CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:

CONDUCTOR:
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBIO DE
CONFORMIDAD:

PEDIDO	PRODUCTO	CANTIDAD
1904302202 ETA 000010	SERV DISPOSDIURNOEXCAVACIÓNSENCILLO	1,000 EA

OC ACD971 703 36000 Contrato

NOTAS

El presente documento presta mérito ejecutivo

ACUSE DE RECIBO

Descripcion	Cantidad	Recibidos	Devueltos
Sacos Rotos			
Sacos Humedos			
Sacos Faltantes			
Fecha por Distancia			
Fecha y Hora llegada			
Fecha y Hora salida			
N° Manifiesto			

NOMBRE FIRMA

Fecha: 17 02 2021
Hora: 09 00 01
HOUINTEROR Heidy Johanna Quintero Ramirez

CLIENTE
1 / 1

www.cemexcolombia.com
El presente documento presta mérito ejecutivo

CEMEX

ORIGINAL

UNICO

REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 6039000

FECHA 18.02.2021 FOLIO 190476913

EXPEDIDA EN:

CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida al Llano Sur 72-04
CP 11001000 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No 72-04 Sur
BOGOTÁ, D C 11
8600025231

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No 72-04 Sur

CP BOG BOGOTA D C 11 CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:

CONDUCTOR:
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBIO DE
CONFORMIDAD:

PEDIDO	PRODUCTO	CANTIDAD
190476912 ZTA 000010	SERV.DISPOSDIURNOEXCAVACIÓNSENCILLO	1,000 EA

OC. ACD971 703 36000 Contrato

NOTAS

El presente documento presta mérito ejecutivo

ACUSE DE RECIBO

Descripcion	Cantidad	Recibidos	Devueltos
Sacos Rotos			
Sacos Humedos			
Sacos Faltantes			
Fecha por Distancia			
Fecha y Hora llegada			
Fecha y Hora salida			
N° Manifiesto			

NOMBRE

FIRMA

Fecha: 18.02.2021
Hora: 05:09:54
ROBOT RDR Heidy Johanna Quintero Ramirez

CLIENTE
1 / 1
www.cemexcolombia.com
El presente documento presta mérito ejecutivo

CEMEX

ORIGINAL

CEMEX
Construyendo un mejor futuro

CEMEX COLOMBIA S.A - NIT: 860.002.523-1
SITIOS DE DISPOSICIÓN FINAL DE RCD
SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE – PIN: 1778 - 8418
MEDIANTE RESOLUCIÓN SDA NO. 1280 – 2017 / 3882 - 2018
MEDIANTE RESOLUCIÓN ANLA NO. 1506 – 2006 / 1112 - 2012

CERTIFICA QUE:

CEMEX COPIA

La firma MAURICIO RAFAEL PABA PINZON con identificación 87981073 ingresó al sitio de Disposición final de RCD ESCOMBRERA TUNJUELO, durante el mes 01 del año 2021, un total de 2 viajes expresados en: 24.17 toneladas volqueta sencilla y/o volqueta doble troque.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 08 días del mes 04 del año 2021, para presentar a la obra CONTRATO DE OBRA N° UAECOB 62 - 2020 con PIN: 19441.
En constancia se firma:



SALOME ESTEPHANIA FIQUE ESPITIA
COORDINADORA DE RECAUDO RCD
CEMEX COLOMBIA S.A.

Consecutivo para la verificación del certificado: RnfAJBsc-22666, generado en: 2021-04-08
La presente certificación tendrá una fecha máxima de verificación de 30 días calendario a partir de su recepción, para solicitud de ajustes y cambios de la misma por parte de

ESCOMBRERA TUNJUELO Avenida Boyaca # 72 - 04 sur, Telefono: 3112209197 Bogota, D.C. Colombia.

MAURICIO RAFAEL PABA PINZÓN
C.C. 8.798.107 de Galapa (ATL)

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

"CONTRATO UAECOB-CONTRATO-620-2020-EDIFICIO COMANDO 04-12-2020.MPP" y

"CONTRATO UAECOB-CONTRATO-620-2020 –ESTACIÓN PUENTE ARANDA B-4.MPP"

27 de enero al 26 de febrero de 2021

MAURICIO RAFAEL PABA PINZÓN
C.C. 8.798.107 de Galapa (ATL)

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

1 OBJETIVO GENERAL
1.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS
2 CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
2.1 SEGUIMIENTO DE PERSONAL
2.2 EXAMENES MEDICOS PERSONAL
3 SEGUIMIENTO PLAN DE TRABAJO
3.1 ACTIVIDADES REALIZASA EN EL PERIODO
4 RESULTADOS MENSUALES PLAN DE TRABAJO
4.1 INSPECCIONES
4.2 ANALISIS DE TRABAJO SEGURO
4.3 PERMISOS DE ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO
5 COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "COPASST"
6 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL
7 REGISTRO ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO
8 REGISTROS DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE LOS TRABAJADORES CON EVALUACIONES
9 INDICADORES DEL SG-SST
10 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS
11 GESTIÓN DE EMERGENCIAS
12 INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES
13 GESTIÓN DE CIERRE DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS
14 CONCLUSIONES

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1. SEGURIDAD SOCIAL Y DOCUMENTACIÓN
ANEXO 2. REGISTRO FOTOGRÁFICO
ANEXO 3. REGISTRO CAPACITACIONES
ANEXO 4. INSPECCIONES
ANEXO 5. ACTAS DE COMITÉS
ANEXO 6. INDUCCIONES Y EVALUACIONES
ANEXO 7. INDICADORES DE GESTIÓN
ANEXO 8. MATRIZ DE RIESGOS Y PELIGROS
ANEXO 9. PLAN DE PREPARACIÓN, PREVENCIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIA.
ANEXO 10. PROCEDIMIENTO PARA INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES
ANEXO 11. OTROS ANEXOS

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

1. OBJETIVO GENERAL

Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos, además de establecer los controles necesarios para mantener en forma continua el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de MAURICIO PABA (Proyecto Bomberos).

En el proyecto "CONTRATO UAECOB-CONTRATO-620-2020-EDIFICIO COMANDO 04-12-2020.MPP" y "CONTRATO UAECOB-CONTRATO-620-2020 –ESTACIÓN PUENTE ARANDA B-4.MPP" se determinarán, actividades, procesos y procedimientos para cumplir con la seguridad y salud en el trabajo desde la parte legal, operativa y administrativa.

1.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar el diagnostico de las condiciones de trabajo en las actividades realizadas en el periodo, para determinar los controles adecuados y evitar accidentes y enfermedades laborales.

- Desarrollar un plan de capacitación y entrenamiento orientado a prevenir los peligros y riesgos propios de las actividades desarrolladas.

- Cumplir con la normatividad legal vigente en materia de riesgos laborales y otros que regulen el desarrollo de las actividades.

- Fomentar programas de promoción de estilos de vida y trabajo saludables en los trabajadores, fomentando las costumbres sanas.

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

2. CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

2.1 Seguimiento de Personal

Pintura	CEDULA	ARL	EPS	PENSIÓN	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Álvaro Guerrero	79858504	Sura	Famisanar	Porvenir	28/01/2021	
Cristóbal González	85050422	Sura	Salud Total	Protección	28/01/2021	
Andrés Guerrero	1000831234	Sura	Salud Total	Porvenir	28/01/2021	
Luis Dominguez	5934923	Sura	Famisanar	Porvenir	19/12/2020	
Didier Cuspian	1024585837	Sura	Nueva Eps	Porvenir	19/12/2020	
Jorge Vargas	3091000	Sura	Nueva Eps	Colpensiones	19/12/2020	

Instaladores	CEDULA	ARL	EPS	PENSIÓN	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Brayan González	1007556181	Sura	Sura	Porvenir	12/12/2020	02/02/2021
Gustavo González	79223075	Sura	Salud Total	Porvenir	12/12/2020	02/02/2021

Impermeabilización	CEDULA	ARL	EPS	PENSIÓN	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Feiber Mantilla	1002448491	Sura	Famisanar	Protección	19/02/2021	
Miguel Del Cristo Lastra	79903932	Sura	Salud Total	Protección	11/11/2020	-
Andrés Daza	1033729115	Sura	Famisanar	Porvenir	18/02/2021	
Rafael Bautista	1033762608	Sura	Capital Salud	Colfondos	28/12/2020 **Actualizada*** 21/01/2021	20/01/2021 -
Ricardo Bautista	1024494472	Sura	Compensar	Porvenir	12/12/2020 **Actualizada*** 21/01/2021	20/01/2021 -

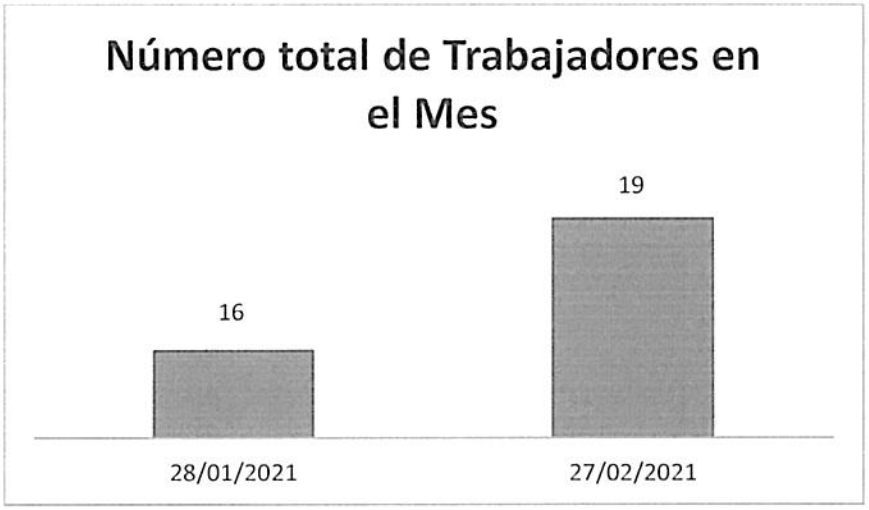
Urbanismo	CEDULA	ARL	EPS	PENSIÓN	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Abel Moreno	78696563	Sura	Medimas	Colpensiones	22/12/2020	12/01/2021
Jesús Moreno	1003212807	Sura	Famisanar	Porvenir	23/12/2020	12/01/2021
William Carvajal	6910794	Sura	Sanitas	Colpensiones	23/12/2020	12/01/2021

MAURICIO RAFAEL PABA PINZÓN
C.C. 8.798.107 de Galapa (ATL)

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

Cimentación	CEDULA	ARL	EPS	PENSION	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Dary Jesús Garcia	88194150	Sura	Famisanar	Porvenir	16/01/2021	
Pedro Antonio Ayala	92507645	Sura	Famisanar	Porvenir	16/01/2021	
Franklin Garcia	1092348054	Sura	Famisanar	Colpensiones	16/01/2021	

SEGURIDAD SOCIAL Y DOCUMENTACIÓN (Anexo 1)



BOMBEROS

AÑO

	28 ene-21	***27 feb-21***
Número de accidentes de trabajo	0	0
Número de días de incapacidad por accidentes de trabajo	0	0
Número promedio de trabajadores en el mes	13	19
Número de días trabajados en el mes	***19***	***24***
Número de horas trabajadas diarias	8	8
NUMERO DE HORAS HOMBRE TRABAJADAS	*1976*	*3648*
Tasa de Accidentalidad	*0%*	*0%*
Indice de Severidad	*0*	*0*
Indice de frecuencia	*0,0*	*0,0*
Índice de lesiones incapcitantes (ILI)	*0,0*	*0,0*

MAURICIOPABA .
INGENIERIA CIVIL

2.2 Exámenes Médicos Personal

La Importancia de los exámenes médicos ocupacionales es la promoción, prevención y control de la salud de los trabajadores, buscando resultados eficientes en el programa de Medicina Preventiva y del Trabajo cumpliendo con el marco del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Legislación aplicable para estos:

- Ley 1562 de 2012: Por la cual se modifica el sistema de Riesgos Profesionales y se dictan otras disposiciones en salud ocupacional.
- Resolución 2578 de 2012: por la cual se establecen lineamientos para el cumplimiento de la Res. 1409 de 2012 expedida por el ministerio de trabajo, sobre trabajo en alturas, y se dictan otras disposiciones.
- Resolución 1409 del 23 de Julio de 2012 del Ministerio de trabajo: por la cual se establece el Reglamento de Seguridad para protección contra caídas en trabajo en alturas.
- Resolución 1918 de 2009: Por la cual se modifican los artículos 11 y 17 de la Resolución 2346 de 2007 y se dictan otras disposiciones respecto a las evaluaciones médicas ocupacionales y pruebas complementarias.

Durante el periodo del informe 27 de enero a 28 de febrero, se registran los siguientes trabajadores con los siguientes exámenes:

TRABAJADOR	ACTIVIDAD	TIPO DE EXAMEN
ANDRES DAZA	IMPERMEABILIZADOR	ALTURAS

3. SEGUIMIENTO DE PLAN DE TRABAJO

Las actividades contempladas en plan de trabajo de SST[1] de este ciclo se encuentran determinadas a través del ciclo PHVA que permite la mejora continua, incluye aspectos tales como: organización, planificación, aplicación, y acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, valorar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud de los trabajadores.

[1] SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

3.1 Actividades Realizadas en el Periodo

- **Pintura General (Comando)**



Actividad realizada en todas las áreas autorizadas por la entidad en el edificio de comando, para esta se cuenta con 2 trabajadores fijos y 3 flotantes. Antes de empezar la actividad se debe tener:

1. Factores de Riesgo
2. Epp[2] adecuados para la Actividad.
3. ATS[3] de la Actividad.
4. Inducción del área a intervenir.
5. Orden y Aseo.
6. Preparación de Materiales.
7. Señalización de áreas intervenidas.

[2] Elementos de Protección Personal
[3] Análisis de Trabajo Seguro

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

- **Instalación de Container en BRAE (Edificio B4)**






Actividad realizada con el apoyo de GRUA TELESCOPICA (Las grúas telescópicas, usualmente presentan la particularidad, aquello que las distinguen de todas las demás de poseer una pluma o también llamada "Flecha" que dentro lleva consigo más de un cilindro, la pluma telescópica que lleva consigo tiene una forma habitualmente rectangular. Esta máquina pesada es útil en las labores de la construcción moderna) que hace la mayoría del trabajo guiada en este caso por el aparejador (Calcular las capacidades y cargas para efectuar la selección de los elementos de izaje (eslingas, grilletes, tensores, cuerdas, etc.) y el centro de gravedad de la carga.)[4], para minimizar los riesgos presentes en la actividad.

4 Tomado de https://agenciapublicadeempleo.sena.edu.co/spe-web/spe/demanda/solicitud-sintesis/1919176#:~:text=Aparejador%20operario%20de%20gr%C3%BAa,-Funciones%20o%20actividades&text=Calcular%20las%20capacidades%20y%20cargas,de%20gravedad%20de%20la%20carga.

Al empezar la actividad es importante tener en cuenta:

1. Factores de Riesgo
2. Epp[5] adecuados para la Actividad.
3. Permiso de Trabajo Izaje y Grúas[6]
4. Inspección de Vehículo de carga pesada[7]
5. Orden y Aseo.

- **Cimentación y estructura para container (Caobos Salazar B13)**





Se denomina **cimentación y estructura** al conjunto de elementos cuya misión **es** transmitir sus cargas o elementos apoyados en ella al suelo, distribuyéndolas de forma que no superen su presión admisible ni produzcan cargas zonales[8]. Esta es realizada por 3 trabajadores fijos en la estación de Bomberos de Caobos Salazar, denominada B13.

Al empezar la actividad es importante tener en cuenta:

6. Factores de Riesgo
7. Epp[9] adecuados para la Actividad.
8. ATS[10] de la Actividad.
9. Pre-operacionales de las maquina a utilizar
10. Orden y Aseo.

---

[5] Elementos de Protección Personal

[6] OTROS ANEXOS (CARPETA PERMISO DE IZAJE Y GRUAS)

[7] Anexo 4 INSPECCIONES (Inspección de Vehículos Pesados)

[8] Guía de trabajo seguro estructura ARL Sura

[9] Elementos de Protección Personal

[10] Análisis de Trabajo Seguro

11. Preparación de Materiales.

- **Trabajos de Alto Riesgo**

1. Alturas (Impermeabilización de Cubierta (Caobos Salazar B13))




Impermeabilización de Cubierta se da en una distancia máxima de 6 mts en su punto más alto, es una actividad de doble tarea:

1. Aplicación de emulsión
2. Pegar manto de Impermeabilización en tramos de 1.80mts, esta aplicación se hace con ayuda de soplete, lo que hace necesario anexar (Permiso de trabajos en Caliente)[11]

Esta es realizada por 2 personas, 1 aplica la Emulsión y la otra pega el manto. Las tareas se procuran hacer 1 sola persona en cubierta para no fatigar la teja que se impermeabiliza.

Antes, Durante y Después la actividad es importante tener en cuenta:

1. Factores de Riesgo
2. Epp[12] adecuados para la Actividad.
3. Epcc[13] adecuados para la Actividad. (Inspección)
4. ATS[14] de la Actividad.
5. Orden y Aseo.

[11] Otros Anexos (Permisos de Trabajo en caliente)
[12] Elementos de Protección Personal
[13] Equipo de protección Contra Caidas.
[14] Análisis de Trabajo Seguro

2. Pintura General con Andamio (Comando)





Actividad realizada en áreas de difícil acceso, con herramienta certificada (Andamio)[15], es realizada por 2 personas, 1 en actividad y 1 como ayudante de piso y seguridad.

Recordemos que el modelo de andamios multidireccionales es el único sistema de ascenso y descenso de personal que está certificado para que los trabajadores se puedan anclar de algunas de sus partes.[16]

Antes, Durante y Después la actividad es importante tener en cuenta:

1. Factores de Riesgo
2. Epp[17] adecuados para la Actividad.
3. Epcc[18] adecuados para la Actividad. (Inspección)
4. ATS[19] de la Actividad.
5. Orden y Aseo.
6. Señalización y demarcación de áreas intervenidas.

ANEXO 2. REGISTRO FOTOGRÁFICO

[15] Se realiza inspección antes de cada uso. Ver carpeta de Inspecciones (Anexo 4)
[16] https://www.arlsura.com/index.php/173-noticias-riesgos-profesionales/noticias/2192-andamios-usos-y-abusos
[17] Elementos de Protección Personal
[18] Equipo de protección Contra Caídas.
[19] Análisis de Trabajo Seguro

4. RESULTADOS MENSUALES PLAN DE TRABAJO

- **Cumplimiento de Capacitaciones**

La capacitación es uno de los procedimientos de personal utilizado por la empresa para la consecución de sus fines organizativos. Puede dirigirse hacia actividades definidas, como disminución de desechos o reducción de accidentes.

Para este periodo se imparten capacitaciones de:

1. NUEVO CORONAVIRUS SABER PARA PREVENIR
2. ¿POR QUE INSPECCIONAR HERRAMIENTAS Y EQUIPOS?
3. POLITICAS DE PREVENCION DE ALCOHOLISMO, TABAQUISMO Y DROGADICCIÓN.
4. MEDIDAS ESPECIFICAS CONTRA EL COVID-19.

ANEXO 3. REGISTRO CAPACITACIONES

4.1 INSPECCIONES

- **Cumplimiento de Inspecciones Programadas**

El objetivo de una Inspección de Seguridad es la detección de riesgos de accidentes de trabajo. Así, un programa de inspecciones de seguridad bien planificado y dirigido puede llegar a cumplir múltiples objetivos: Identificar los problemas potenciales que se puedan presentar en las actividades desarrolladas por los trabajadores.

Para este periodo se realizan inspecciones a las 4 áreas de trabajo en el proyecto:

1. CIMENTACIÓN Y ESTRUCTURA (Caobos Salazar B13)
2. PINTURA GENERAL (Comando)
3. PINTURA GENERAL (CON ANDAMIO) (Comando)
4. IMPERMEABILIZACIÓN DE CUBIERTA (Caobos Salazar B13)
5. INSPECCIÓN A EQUIPOS (ANDAMIO)
6. INSPECCIÓN DE VEHICULOS PESADOS (BRAE)

- **Inspecciones a Dotación y Los Elementos de Protección Personal**

Los EPP corresponden a cualquier equipo, aparato o dispositivo especialmente diseñado y fabricado para resguardar al cuerpo de cualquier daño provocado por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales.

Se realiza inspección a las dotaciones y EPP de los trabajadores en el proyecto, solo se hace observación a personal que no utiliza la ropa de trabajo adecuada, quedando consignado en el formato respectivo. Esta observación queda subsanada al finalizar de este informe.

- **Inspección a Herramientas y Pre-Operacionales**

Una inspección regular significa que hemos verificado una herramienta o un equipo antes de usarlo. La inspección de herramientas es una parte programada de cada tarea. Es tan indispensable para el trabajo que será realizado en relación a su habilidad y calificación para ejecutarlo. La verificación de las herramientas y equipos tienen un orden y el primero paso no solo para una operación segura, sino también para una operación eficiente.

Se realiza inspección a las herramientas presentes en el proyecto (Pulidoras (Grandes y Pequeñas), Canguro).

ANEXO 4. INSPECCIONES

- **Inspección a Áreas de Trabajo (Orden y aseo)**

Numerosos accidentes y lesiones que se achacan a otras causas tienen su origen en el poco orden y falta de limpieza. El desorden produce tropiezos, resbalones, caídas, incendios, entre otros. Son numerosos los accidentes que se producen por golpes, quemaduras, salpicaduras y caídas como consecuencia de un ambiente desordenado o sucio, pisos resbaladizos, materiales colocados fuera de lugar y acumulación de desperdicios. El desorden y la falta de limpieza transforman el lugar de trabajo en un sitio peligroso y desagradable e influyen en forma negativa en el comportamiento de las personas que trabajan en dichos lugares.

4.2 ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

El Análisis de Trabajo Seguro (ATS) es una técnica que se basa en identificar, en el mismo lugar de trabajo y con los propios trabajadores, los peligros a los que están expuestos al realizar su labor diaria. Tiene como objetivo disminuir o eliminar el riesgo a sufrir accidentes.

Para nuestro proyecto todas las actividades cuentan con un ATS[20] definido especifico, este es leído a los trabajadores y es firmado por ellos todos los días antes de realizar la actividad.

ANEXO 11. OTROS ANEXOS (ATS)

4.3 PERMISOS DE ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO

El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución 1409 de 2012 que establece el reglamento

[20] Análisis de Trabajo Seguro

técnico para trabajo seguro en alturas, tiene el objeto de prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de la tarea.

Para la realización de las 2 actividades que implicaron esta actividad, se hace impajaritable[21] la firma diaria de los permisos de alturas por cada uno de los trabajadores ejecutores y de los ayudantes de piso. Cuenta con la autorización del coordinador de alturas para ejecución de las misma.

ANEXO 11. OTROS ANEXOS (PERMISOS PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO)

5. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "COPASST"

En el Anexo se encuentra Actas correspondientes a la reunión realizada para el mes de enero y febrero de 2020, se tienen en cuenta los temas de CULTURA EMPRESARIAL Y LA ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO LABORAL, se llevará a cabo reuniones con respecto a estos temas en cada uno de los proyectos de la empresa.

ANEXO 5. ACTAS DE COMITES

6. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Se anexa Acta de reunión de Comité de convivencia realizada en febrero de 2021 se habla sobre el trabajo en equipo explicado el método de trabajo hace que las empresas crezcan y los proyectos salgan adelante, se identifican al igual porque las actividades fracasan cuando no hay un equipo integrado en el cual todos sigan la misma meta.

ANEXO 5. ACTAS DE COMITES

7. REGISTRO ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Se lleva un registro de cumplimiento de las capacitaciones impartidas en el periodo explicado en cada uno de los ítems del informe. Dando cumplimiento al plan de capacitaciones en proceso de revisión por parte de la gerencia.

8. REGISTROS DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE LOS TRABAJADORES CON EVALUACIONES

La inducción es un proceso de vital importancia dentro de una organización. Tiene como objetivo familiarizar al nuevo trabajador con la empresa su cultura, sus principales normas, sus políticas y los manuales que existen dentro de la empresa.

---

[21] La primera definición de **impajaritable** en el diccionario de la real academia de la lengua española es inevitable. Otro significado de **impajaritable** en el diccionario es forzoso. **Impajaritable** es también sin excepción.

Para este periodo se contó con el ingreso y re-ingreso de 2 trabajadores que llegan a realizar la impermeabilización de la estación CAOBAS SALAZAR.

Se presentan ingresos por actividades ocasionales de no más de 3 días al cual se les hace inducción por parte de la parte técnica.

ANEXO 6. INDUCCIONES Y EVALUACIONES

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

9. INDICADORES DEL SG-SST

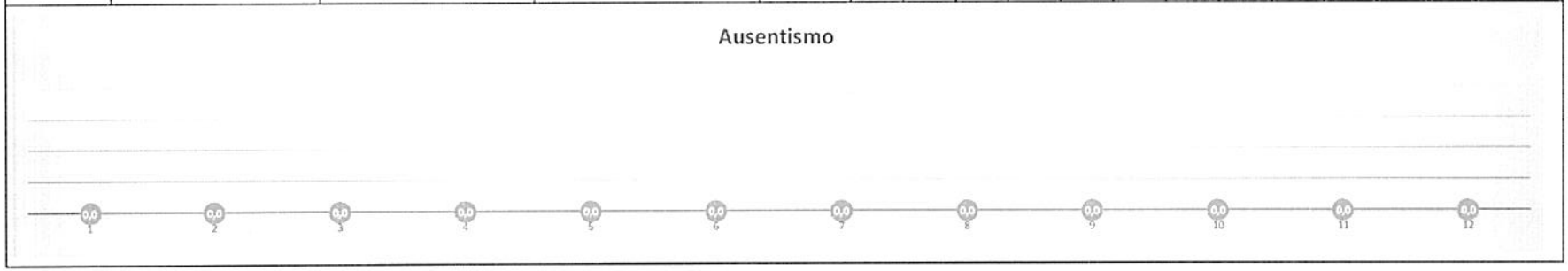
Indicador de Ausentismo

Ni por causa medica ni por Accidentes de trabajo se presentan ausentismo en el periodo de este Informe.

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-
	Estándar E3.3.6	
FORMATO INDICADOR DE AUSENTISMO	Fecha: Diciembre de 2020	
	Versión: 001	
	Pagina 1 de 1	

Datos	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Consolidado
Σ de trabajadores	16	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35
Σ de días de ausencia por incapacidad laboral o común	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Σ de días de trabajo programadas	384	456	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	840

Nombre del Indicador	Definición	Formula	Interpretación	Periocidad	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Consolidado
Ausentismo por causa médica	Ausentismo es la no asistencia al trabajo con incapacidad médica	(Σ de días de ausencia por incapacidad laboral ocomún en el mes / Número de días de trabajo programados) * 100	En el mes se perdio X% de días programados de trabajo por incapacidad médica	Mensual	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.00



MAURICIO RAFAEL PABA PINZÓN
C.C. 8.798.107 de Galapa (ATL)

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

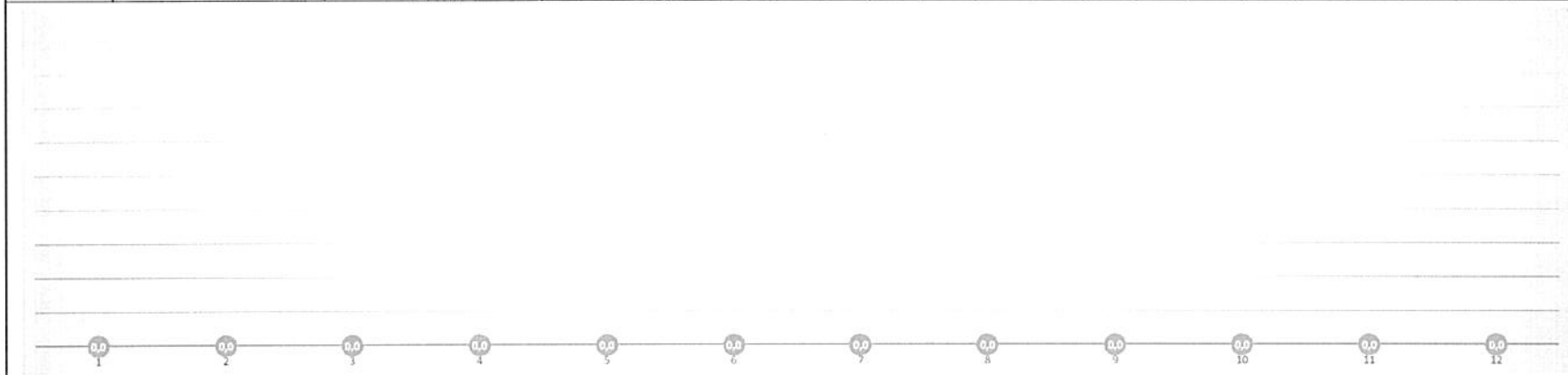
Indicador frecuencia de Accidentalidad

Evalúa y presenta los resultados de la frecuencia de los eventos, se puede hacer frente a accidentes de trabajo, enfermedades profesionales, enfermedades de origen común, etc.

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-
	Estándar E3	
FORMATO INDICADOR FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	Fecha:	Diciembre 2020
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

Datos	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-20	Consolidado
Σ de trabajadores	16	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35
Σ de accidentes de trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre del Indicador	Definición	Formula	Interpretación	Periocidad	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-20	Consolidado
Frecuencia de accidentalidad	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	Σ de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Numero de trabajadores en el mes * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboran en el mes, se presentaron x accidentes de trabajo	Mensual	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



MAURICIO RAFAEL PABA PINZÓN
C.C. 8.798.107 de Galapa (ATL)

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

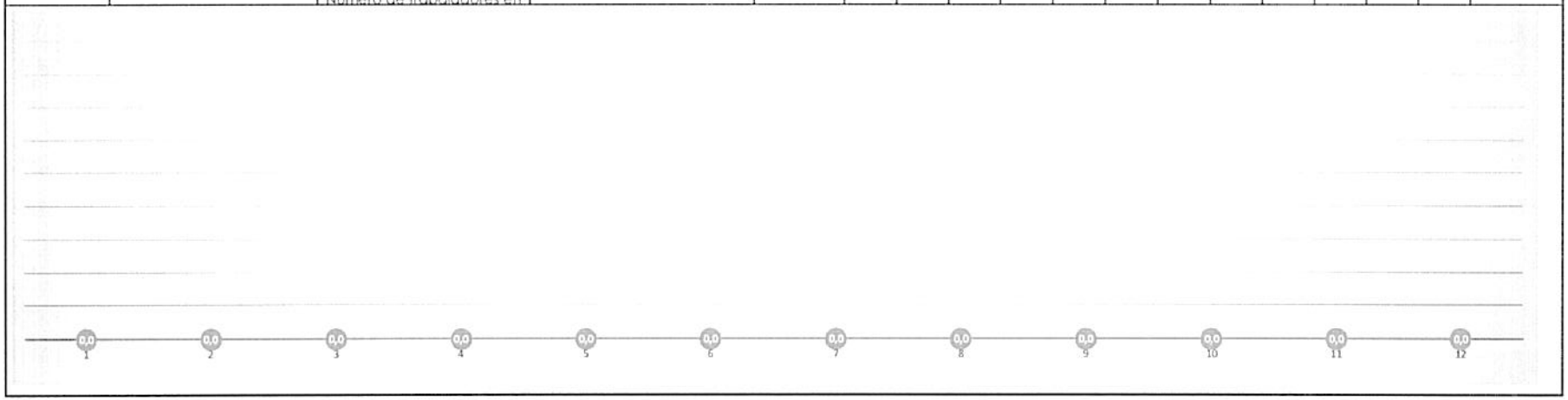
Formato indicador de Severidad de Accidentalidad

Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes. Para este periodo no hubo reporte para este indicador, no se presentó ningún evento relacionado con él.

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO N°: FT-SST-
	Estándar E3
FORMATO INDICADOR DE SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	Fecha: Diciembre 2020
	Versión: 001
	Pagina 1 de 1

Datos	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Consolidado
Σ de trabajadores	16	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35
Σ de días de incapacidad por accidente de trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Σ de días cargados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre del Indicador	Definición	Formula	Interpretación	Periocidad	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21	jul-21	ago-21	sep-21	oct-21	nov-21	dic-21	Consolidado
Severidad de accidentalidad	Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes	(Σ de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en	Por cada cien (100) trabajadores que laboran en el mes, se perdieron x días por accidentes de trabajo	Mensual	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



MAURICIO RAFAEL PABA PINZÓN
C.C. 8.798.107 de Galapa (ATL)

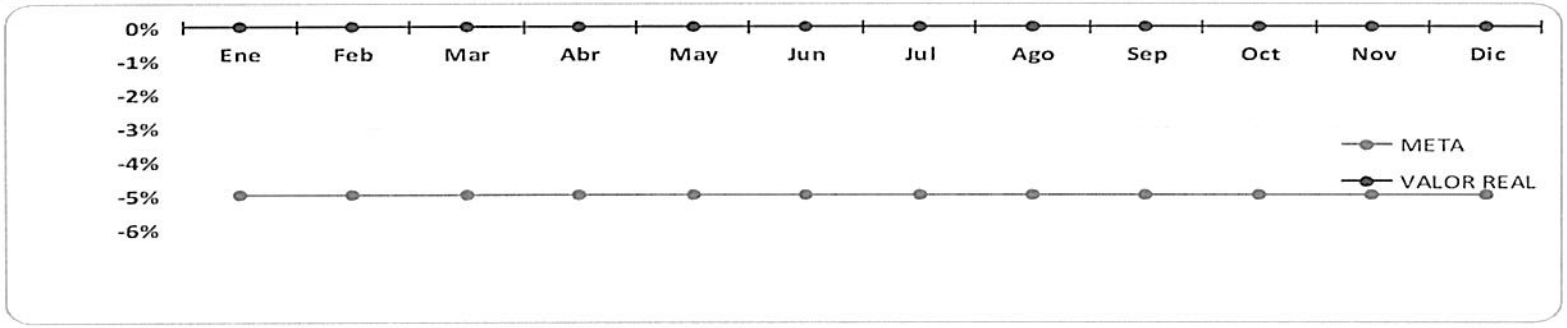
MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

Variación del Índice de Lesiones Incapacitantes (ILI)

Prevenir y controlar los Riesgos que puedan generar incidentes a los trabajadores, al medio ambiente, la comunidad y/o daños a la propiedad.

2. MEDICIÓN DEL INDICADOR													
PERIODO DE ANÁLISIS			2021				VR. ACUMULADO			0%			
DATOS													
VARIABLES	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	ACUM.
N° Accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
N° Dias de Incapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Horas Hombre trabajadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
ILI 2020													
N° Accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
N° Dias de Incapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Horas Hombre trabajadas	2176	3648	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**5824**
ILI 2020	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
VALOR REAL	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
META	-5%	-5%	-5%	-5%	-5%	-5%	-5%	-5%	-5%	-5%	-5%	-5%	-5%

3. GRÁFICA



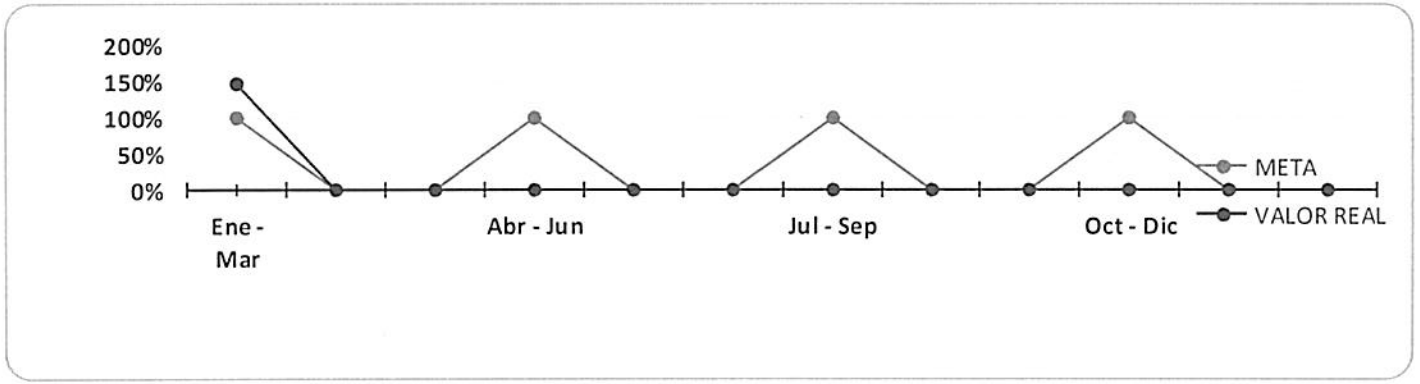
MAURICIO RAFAEL PABA PINZÓN
C.C. 8.798.107 de Galapa (ATL)

Cumplimiento de Capacitaciones en SST

Capacitar a todo el personal de acuerdo a las diferentes necesidades de capacitación requeridas para cada puesto de trabajo.

2. MEDICIÓN DEL INDICADOR					
PERIODO DE ANÁLISIS	2021		VR. ACUMULADO	146%	
DATOS					
VARIABLES	Ene - Mar	Abr - Jun	Jul - Sep	Oct - Dic	ACUM.
N de asistentes	19	0	0	0	19
N° Personas programadas	13	0	0	0	13
VALOR REAL	146%				146%
META	100%	100%	100%	100%	100%

3. GRÁFICA



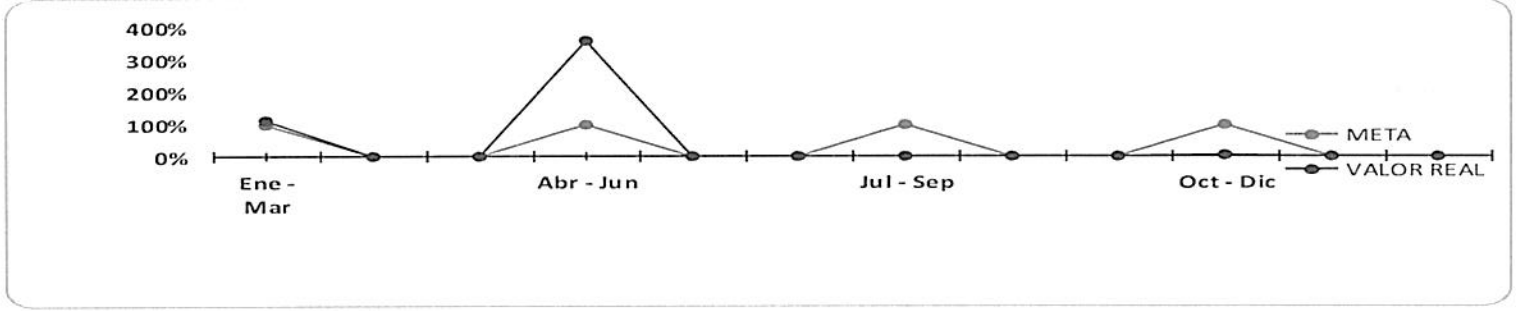
MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

Desempeño del SG-SST

Asignar los recursos humanos, técnicos y económicos para el mantenimiento y mejora continua del sistema de gestión de la Seguridad y salud en el trabajo.

2. MEDICIÓN DEL INDICADOR					
PERIODO DE ANÁLISIS	2021	VR. ACUMULADO	122,5%		
DATOS					
VARIABLES	Ene - Mar	Abr - Jun	Jul - Sep	Oct - Dic	ACUM.
ILI (Peso: 20%)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Capacitaciones (Peso: 20%)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Inspecciones (Peso: 20%)	110,0%	360,0%	0,0%	0,0%	117,5%
Sanciones (Peso: 5%)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
VALOR REAL	110,0%	360,0%	0,0%	5,0%	122,5%
META	100%	100%	100%	100%	100%

3. GRÁFICA



ANEXO 7. INDICADORES DE GESTIÓN

10. GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

Se anexa Matriz de Riesgos y peligros del año 2020, se está a la espera de revisión la del año 2021 para aplicación en el proyecto.

ANEXO 8. MATRIZ DE RIESGOS Y PELIGROS

11. GESTIÓN EN EMERGENCIAS

Estamos en concordancia con el plan de Emergencias de la Entidad, adicional se crea Plan de Emergencias para el Proyecto.

ANEXO 9. PLAN DE PREPARACIÓN, PREVENCIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIA.

12. INVESTIGACIONES DE LOS INCIDENTES.

Se anexa procedimiento de investigación de accidentes e incidentes en Oficinas y proyectos (Obras). Se aclara que en ninguno de los proyectos a la fecha se ha presentado ningún accidente o incidente para investigación.

ANEXO 10. PROCEDIMIENTO PARA INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES

13. GESTIÓN CIERRE ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS.

Para este periodo no se registra Acciones Preventivas ni correctivas en Obra.

MAURICIOPABA .
INGENIERIA CIVIL

14. CONCLUSIONES

- Para este periodo se da apertura al Frente de Trabajo CAOBOS SALAZAR B13, y allí se empieza con actividades consideradas de alto riesgo. Se da tratamiento a las actividades con el acompañamiento permanente del Residente de Obra y el profesional de Seguridad y Salud en el trabajo estará en dedicación 50%.

- La parte técnica seguirá de apoyo constante a los procesos de seguridad y salud en el Trabajo, para el proyecto. El desde su competencia informara de las actividades semanales para preparación de los protocolos a seguir, desde el ingreso de personal hasta la creación de documentos.

- Durante el tiempo transcurrido del informe en mención no ocurrió ningún accidente ni incidente que reportar manteniendo los Indicadores en cifras positivas, con esto solo se quiere hacer énfasis en que la Seguridad sigue siendo primordial para nuestra empresa y nuestro proyecto.

MAURICIO RAFAEL PABA PINZÓN
C.C. 8.798.107 de Galapa (ATL)

MAURICIOPABA .
INGENIERÍA CIVIL

En constancia de este informe reportado en el periodo descrito, es firmado por:

KATERYN MUNEVAR RODRÍGUEZ
Licencia SST: Resolución N· 25-2839 de 2015 SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA.
Asesor HSEQ
MAURICIO RAFAEL PABA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.556.181
GONZALEZ TIMOTE

APELLIDOS
BRAYAN ALBERTO

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1992
SAN ANTONIO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-DIC-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Clinisur IPS Ltda

CLINISUR IPS 1 LTDA

NUMERO
0000234481

Nit. 900.145284-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: G CONCRER CONSTRUCCIONES S.A.S FECHA: 31/10/2020 09:58:23

PREOCUPACIONAL O INGRESO ✓ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIODICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: BRAYAN ALBERTO GONZALEZ TIMOTE C.C 1007656161

EDAD 27 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR AYUDANTE DE CONSTRUCCION



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	✓	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ✓
Visiometría	✓	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Optometría	☐	¿Cuáles?	
Audiometría	✓		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	✓
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO	✓
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO	☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	✓
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	✓

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
CONTROL MEDICO RUTINA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/ USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
OBSERVACIONES: NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SRAS - COV 2), NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DEL 2020

EXÁMENES DE EGRESO
Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Didier J. Rincón Castro
Médico Cirujano C.C. 79.[illegible]
Registro [illegible]
Lic. Cruz Roja [illegible]

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

BRAYAN ALBERTO GONZALEZ TIMOTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.556.181**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Diciembre del 2020.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

*En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, **¿por qué?** porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.*

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

GUSTAVO ANDRES GONZALEZ PEÑUELA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.223.075**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Diciembre del 2020.

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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 79.223.075
GONZALEZ PEÑUELA

APELLIDOS

GUSTAVO ANDRES

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1985
SAN ANTONIO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-2003 SOACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4005936479	1|1|1|2|2|0|2|0

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

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

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

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

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

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

Codigo (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
GONZALEZ (Primer apellido)	PEÑUELA (Segundo apellido)	GUSTAVO (Primer nombre)	ANDRES (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad: CC	8.Número del documento de Identidad: 79223075	9.Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒	10.Fecha de nacimiento: 2|5|0|4|1|9|8|5

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo: F N H — Condicion: T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	877803

18.Residencia			
CR 15 18 32 — Dirección	Telefono fijo	3005949275 — Telefono celular	MELEAFILIACIONES@GMAIL.COM — Correo electronico
BOGOTA — Municipio/Distrito	zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	BOGOTA — Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	21. Número documento Identidad	22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐	23. Fecha de nacimiento

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

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

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

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad					
			Tipo			Condición		
			F	N	M	T	P	
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia					33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
	Municipio/Distrito	Zona		Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS AUTOPISTA NORTE CL 162 - VS AUTOPISTA NORTE CL 162	VSAUTONORT - VSAUTONORT
B		-
B		-
B		-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONSTRUCTORA LIONAR SAS	NIT	901277408	01

39.Ubicación				
CR 9 65 60 — Dirección	3003692 — Telefono	MELEAFILIACIONES@GMAIL.COM — Correo electrónico	BOGOTA — Municipio/distrito	BOGOTA — Departamento

No de Radicacion
4005936479

5. 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/o corrección datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la vinculación en la EPS
  Código: [ ]
- [ ] 6. Reincorporación en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 8. Retiro de cotizante, terminar o suspender las condiciones para cotizar
- [ ] 9. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir afiliado(a)
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo régimen [ ] B. Diferente régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del vínculo de cotización al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha (D/M/AAAA)
[ ]				

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. [ ] Declaración de cumplimiento concurrencia de los beneficiarios y afiliados adicionales

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

48. [ ] Declaración de residencia sin ruptura, sin fuerza mayor y exenta fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios

49. [X] Declaración de no afiliación del cotizante, cónyuge de unión beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud

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

51. [X] 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

52. [X] 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. [X] Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Gustavo Andres Gonzalez	Ana Maria Diaz

IX. ANEXOS

56. Anexo: Copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ]
Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total: 0

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia 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 para 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 certificado de supervivencia o acta de entrega del menor
- [ ] 61. Copia orden judicial o 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 asistida 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 pensionado a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del acto administrativo y ejecutoria de las autoridades competentes en el que consten la calidad de beneficiarios y se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Código funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y autorizaciones en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de los datos y información registrada.

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Información para ser diligenciada por el cotizante del grupo familiar:

Primer apellido	Segundo apellido (o de casada)	Primer nombre	Segundo nombre
GONZALEZ	PEÑUELA	GUSTAVO	ANDRES

No de identificación	Tipo de documento	Fecha de nacimiento	Sexo	Fecha diligenciamiento
79223075	CC X TI RC	1985 04 25	X	2020 12 11

Apreciado usuario: La Carta de derechos del afiliado y del paciente y la carta de desempeño son unas importantes herramientas de consulta para que conozca sus derechos y deberes, al igual que la infraestructura con la que contamos para brindarle la mejor atención, lo estipulado en normatividad vigente y, por supuesto, los canales de comunicaciones con los que puede hacernos llegar sus comentarios y sugerencias.

Con el fin de garantizar la entrega de este importante documento le solicitamos responder el siguiente cuestionario:

1. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? X
2. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking? X
3. ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y deberes del afiliado y del paciente? X
4. ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS? X
5. ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS? X

Con su aprobación para el envío de información por medios electrónicos, usted recibirá nuestras comunicaciones relacionadas con novedades de su afiliación y/o de alguno de sus beneficiarios, recordatorio de citas médicas, adicionalmente le remitiremos información de campañas, planes de promoción y prevención diseñados para su bienestar y el de su grupo familiar y en general todo lo que impacte en el cuidado de la salud.

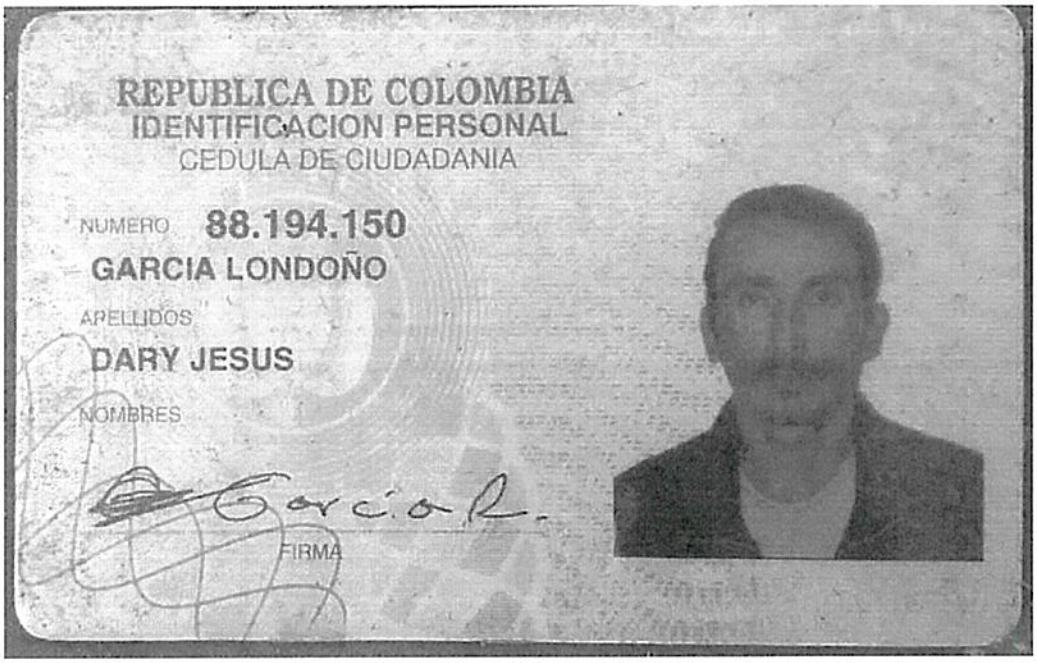
"Yo: GUSTAVO ANDRES GONZALEZ PEÑUELA identificado con el documento de identidad número: 79223075, X autorizo a Salud Total EPS a enviarme información vía email y/o medios electrónicos.

Firma Cotizante: Gustavo andres Gonzalez

www.saludtotal.com.co
Línea local en Bogotá 4854555
Línea gratuita de atención al cliente 018000114524
Síguenos en Salud Total EPS. Oficial

Tu salud no es a medias debe ser total SaludTotal EPS

Huella digital
(en caso de no saber firmar)
F309-RVA V1.0-2013


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 88.194.150
GARCIA LONDOÑO
APELLIDOS
DARY JESUS
NOMBRES
FIRMA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DARY JESUS GARCIA LONDOÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **88.194.150**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Enero del 2021.

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.

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

cendiatra

SEDE	CENDIATRA OCCIDENTE 2	DIRECCIÓN	Av. Cra. 68 No. 17 - 96, Zona Industrial Montevideo
TELÉFONO		EMAIL	citas.occidente2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2021-01-18	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	DARY JESUS GARCIA LONDOÑO			Identificación CC	Nro 88194150
Fecha de Nacimiento	1978-05-17	**Edad**	42	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/OCCIDENTE				
Cargo	OFICIAL de obra				
Fecha Ingreso	2021-01-18 09:18:37	**Fecha Salida**	2021-01-18 09:21:37		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

OTRAS:	NO PRESENTA

CONTROLES

titulo	
OTROS	NO PRESENTA

Dra. Juliana Cortés Acosta
Médica -Uniboyacá
R. M. 1053335217 - Especialista SST
Licencia 1346 - 22/08/2017

KATHERIN JULIANA CORTES ACOSTA
RM: 1053335217
Firma y sello del médico

DARY JESUS GARCIA LONDOÑO
CC 88194150
Firma del trabajador

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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 de contrato. Artículo 62 CST.

CONSTANCIA DE INDUCCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL MAURICIO RAFAEL PAVA

Obra: BOMBEROS COMANDO

Capacitador: KATERYN MUNEVAR - DANIEL TRIANA

Nombre del contratista empleador: _____

1. DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos:	Franklyn. Garcia	**CÉDULA:**	1092384054
Trabaja con:	Lionar	**Contratista:**	Alejandro. Gomez
Oficio o labor:		**Fecha de inducción:**	19/01/2021.

2. SEGURIDAD SOCIAL					
EPS:	Famisanar.	**ARL:**	Sura	**Pensión:**	Protección
Observaciones:	EN CASO DE AT AVISAR A:		Rh:		

3. CONSENTIMIENTO

Hago constar que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, utilizar durante mi labor los elementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos; igualmente, a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social, así como la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo. El no cumplimiento de las normas e instrucciones dará pie a las sanciones correspondientes según el reglamento de la empresa.

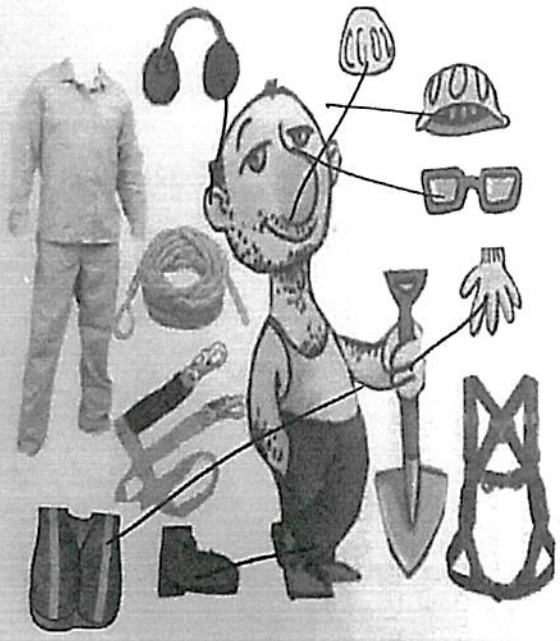
Firma:	Franklin Andrés Garcia Gutiérrez	C.C.	1092348054

4. TEMAS TRATADOS (marcar con una X)

Ítem	Visto	Ítem	Visto	Ítem	Visto
Política de no alcohol, drogas o tabaco	X	Horarios	X	Procesos de sanciones	X
Permisos	X	SGSST (Importancia del trabajador)	X	Normas salud ocupacional	X
Tareas	X	Notificación de accidentes de trabajo			
Uso de elementos de protección personal	X	Inducción y autorización en manejo de equipos	X		
Trabajo en alturas	X	Factores de riesgo	X		

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Seleccione cuales son sus peligros principales de acuerdo a su labor



3. Identifique los puntos de encuentro en la obra.



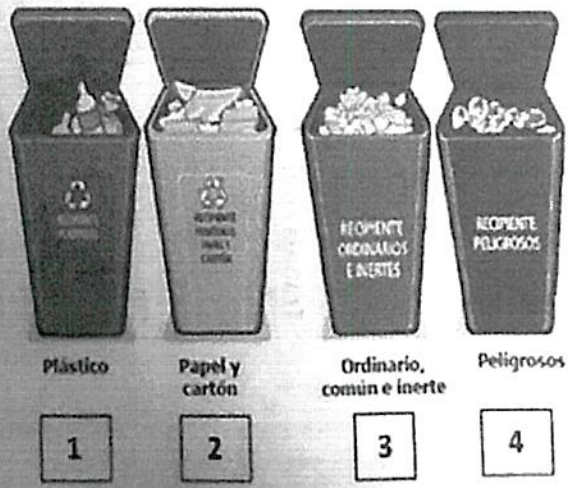
Cantidad puntos de encuentro: 1

Describe la ubicación de cada uno:

Pizoleta · Bomberos

4. Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo.

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites, Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Cartón Limpio, papel periódico, papel Archivo		3 1 2
Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc.		1
Residuos de comida, cascaras de fruta, servilletas, icopor, empaques de alimentos		3



CONSTANCIA DE INDUCCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL MAURICIO RAFAEL PAVA

Obra: BOMBEROS COMANDO

Capacitador: KATERYN MUNEVAR - DANIEL TRIANA

Nombre del contratista empleador: _____

1. DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos:	Dary Jesus Garcia.	**CÉDULA:**	889415.
Trabaja con:	Lidnar.	**Contratista:**	Alejandro Gomez.
Oficio o labor:		**Fecha de inducción:**	19/01/2021.

2. SEGURIDAD SOCIAL					
EPS:	Famisanar	**ARL:**	Sura.	**Pensión:**	Porvenir.
Observaciones:	EN CASO DE AT AVISAR A:		Rh:		

3. CONSENTIMIENTO

Hago constar que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, utilizar durante mi labor los elementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos; igualmente, a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social, así como la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo. El no cumplimiento de las normas e instrucciones dará pie a las sanciones correspondientes según el reglamento de la empresa.

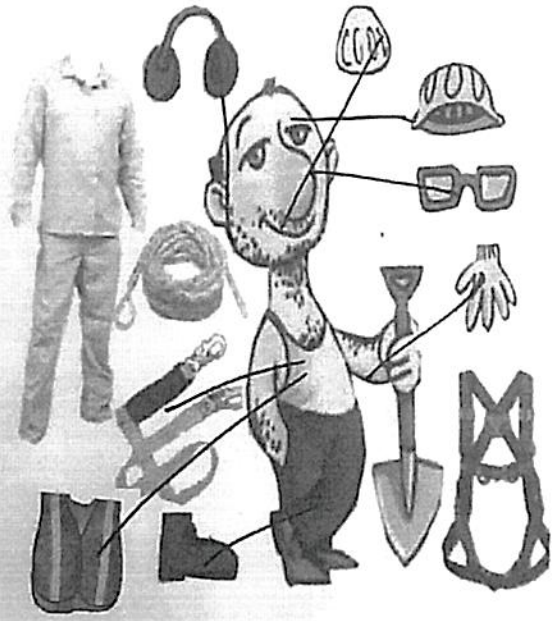
Firma:	Dary Jesus Garcia.	C.C.	88194050

4. TEMAS TRATADOS (marcar con una X)

Ítem	Visto	Ítem	Visto	Ítem	Visto
Política de no alcohol, drogas o tabaco	X	Horarios	X	Procesos de sanciones	X
Permisos	X	SGSST (Importancia del trabajador)	X	Normas salud ocupacional	X
Tareas	X	Notificación de accidentes de trabajo			
Uso de elementos de protección personal	X	Inducción y autorización en manejo de equipos	X		
Trabajo en alturas	X	Factores de riesgo	X		

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Seleccione cuales son sus peligros principales de acuerdo a su labor



3. Identifique los puntos de encuentro en la obra.



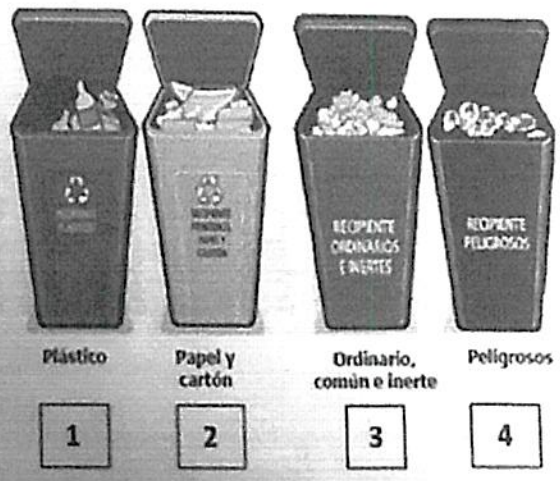
Cantidad puntos de encuentro: 1

Describe la ubicación de cada uno:

Alrededor Bomberos

4. Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo.

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites, Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Cartón Limpio, papel periódico, papel Archivo		2
Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc.		1
Residuos de comida, cascaras de fruta, servilletas, icopor, empaques de alimentos		3



CONSTANCIA DE INDUCCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL MAURICIO RAFAEL PAVA

Obra: BOMBEROS COMANDO

Capacitador: KATERYN MUNEVAR - DANIEL TRIANA

Nombre del contratista empleador: _____

1. DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos:	Pedro A. Ayala.	CÉDULA:	92507 645.
Trabaja con:	Liarar.	Contratista:	Alejandro Gomez
Oficio o labor:		Fecha de inducción:	19/10/2021.

2. SEGURIDAD SOCIAL					
EPS:	Famisanar	ARL:	Sura	Pensión:	Colpensiones
Observaciones:	EN CASO DE AT AVISAR A:		Rh:		

3. CONSENTIMIENTO

Hago constar que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, utilizar durante mi labor los elementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos; igualmente, a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social, así como la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo. El no cumplimiento de las normas e instrucciones dará pie a las sanciones correspondientes según el reglamento de la empresa.

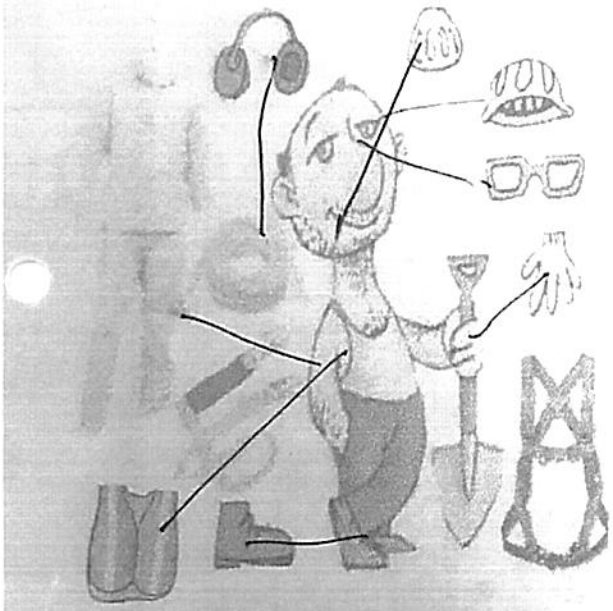
Firma:	PEDRO AYALA	C.C.	29-507 645

4. TEMAS TRATADOS (marcar con una X)

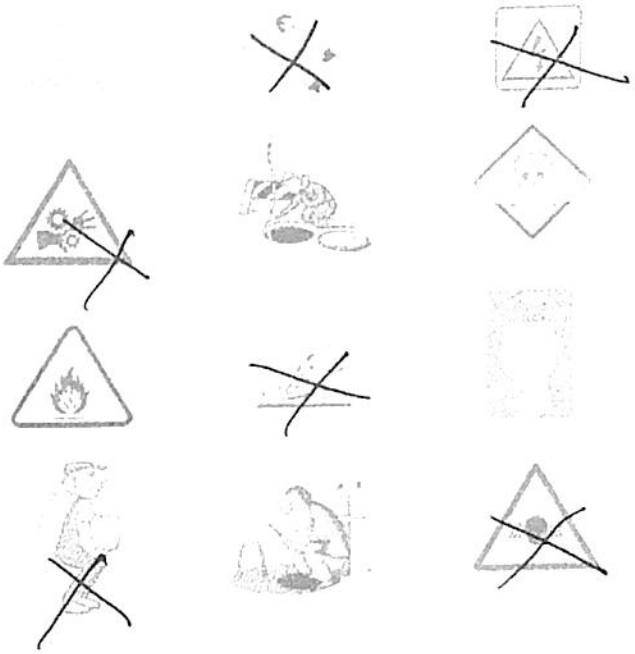
Ítem	Visto	Ítem	Visto	Ítem	Visto
Política de no alcohol, drogas o tabaco	X	Horarios	X	Procesos de sanciones	X
Permisos	X	SGSST (Importancia del trabajador)	X	Normas salud ocupacional	X
Tareas	X	Notificación de accidentes de trabajo			
Uso de elementos de protección personal	X	Inducción y autorización en manejo de equipos	X		
Trabajo en alturas	X	Factores de riesgo	X		

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

1. Relacione con una linea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Seleccione cuales son sus peligros principales de acuerdo a su labor



3. Identifique los puntos de encuentro en la obra.



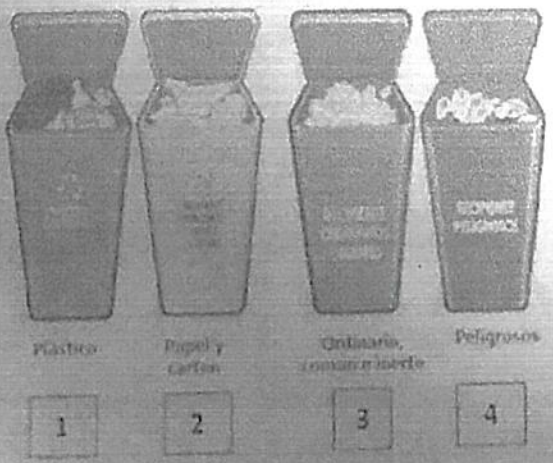
Cantidad puntos de encuentro: 1

Describe la ubicación de cada uno:

centro Comercial

4. Escriba al frente de cada residuo, el numero que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites, Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Carton Limpio, papel periodico, papel Archivo		2
Botellas de vidrio, botellas plasticas, vasos plasticos, latas de aluminio, etc		1
Residuos de comida, cascaras de fruta, servilletas, icopor empaques de alimentos		3



Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARCIA QUIÑONEZ FRANKLIN ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1.092.348.054** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de febrero de 2019 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 15 de enero de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA OCCIDENTE 2	**DIRECCIÓN**	Av. Cra. 68 No. 17 - 96, Zona Industrial Montevideo
TELÉFONO		**EMAIL**	citas.occidente2@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2021-01-18	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	FRANKLIN ANDRES GARCIA QUIÑONEZ	Identificación CC	Nro 1092348054		
Fecha de Nacimiento	1991-03-02	**Edad**	29	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/OCCIDENTE				
Cargo	AYUDANTE				
Fecha Ingreso	2021-01-18 09:12:54	**Fecha Salida**	2021-01-18 09:16:40		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD — APTO (A) CON PATOLOGIAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO

RECOMENDACIONES

VALORACION EPS — SI
Observaciones:
NEUROLOGIA

OTRAS: — SI
Observaciones:
CONTINUAR CONTROLES MEDICOS Y SEGUIMIENTOS POR EPS
CON ESPECIALISTA, SEGUIR INDICACIONES DE MEDICO TRATANTE

CONTROLES

titulo
OTROS — NO PRESENTA

Dra. Juliana Cortes Acosta
Médica -Uniboyacá
R. M. 1053335217 - Especialista SST
Licencia 1346 - 22/08/2017

KATHERIN JULIANA CORTES ACOSTA
RM: 1053335217
Firma y sello del médico

Franklin Andres G de Quiñonez

FRANKLIN ANDRES GARCIA QUIÑONEZ
CC 1092348054
Firma del trabajador

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, 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 de contrato. Artículo 62 CST.

CONSTANCIA DE INDUCCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL MAURICIO RAFAEL PAVA

Obra: BOMBEROS COMANDO

Capacitador: KATERYN MUNEVAR - DANIEL TRIANA

Nombre del contratista empleador: _____

1. DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos:	Franklin. Garcia.	**CÉDULA:**	1092384054
Trabaja con:	Lionar	**Contratista:**	Alejandro. Gomez
Oficio o labor:		**Fecha de inducción:**	19/10/2021.

2. SEGURIDAD SOCIAL					
EPS:	Famisanar.	**ARL:**	Sura	**Pensión:**	Protección
Observaciones:	EN CASO DE AT AVISAR A:		Rh:		

3. CONSENTIMIENTO

Hago constar que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, utilizar durante mi labor los elementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos; igualmente, a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social, así como la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo. El no cumplimiento de las normas e instrucciones dará pie a las sanciones correspondientes según el reglamento de la empresa.

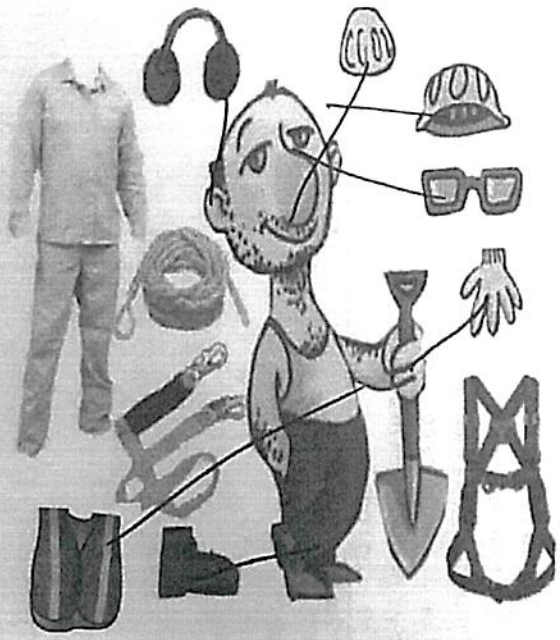
Firma:	Franklin Andrés Garcia Cariñoner	C.C.	1092384054

4. TEMAS TRATADOS (marcar con una X)

Ítem	Visto	Ítem	Visto	Ítem	Visto
Política de no alcohol, drogas o tabaco	X	Horarios	X	Procesos de sanciones	X
Permisos	X	SGSST (Importancia del trabajador)	X	Normas salud ocupacional	X
Tareas	X	Notificación de accidentes de trabajo			
Uso de elementos de protección personal	X	Inducción y autorización en manejo de equipos	X		
Trabajo en alturas	X	Factores de riesgo	X		

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Seleccione cuales son sus peligros principales de acuerdo a su labor



3. Identifique los puntos de encuentro en la obra.



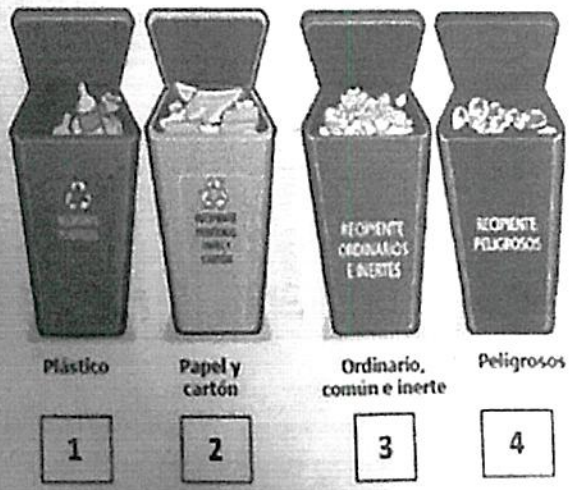
Cantidad puntos de encuentro: 1

Describe la ubicación de cada uno:

Plazoleta Bomberos

4. Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo.

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites, Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Cartón Limpio, papel periódico, papel Archivo		B1 2
Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc.		1
Residuos de comida, cascaras de fruta, servilletas, icopor, empaques de alimentos		3



CONSTANCIA DE INDUCCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL MAURICIO RAFAEL PAVA

Obra: BOMBEROS COMANDO

Capacitador: KATERYN MUNEVAR - DANIEL TRIANA

Nombre del contratista empleador: _____

1. DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos:	Dary Jesus Garcia.	**CÉDULA:**	889415.
Trabaja con:	Lidhar.	**Contratista:**	Alejandro Gomez.
Oficio o labor:		**Fecha de inducción:**	19/01/2021.

2. SEGURIDAD SOCIAL					
EPS:	Famisanar	**ARL:**	Sura.	**Pensión:**	Porvenir.
Observaciones:	EN CASO DE AT AVISAR A:		Rh:		

3. CONSENTIMIENTO

Hago constar que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, utilizar durante mi labor los elementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos; igualmente, a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social, así como la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo. El no cumplimiento de las normas e instrucciones dará pie a las sanciones correspondientes según el reglamento de la empresa.

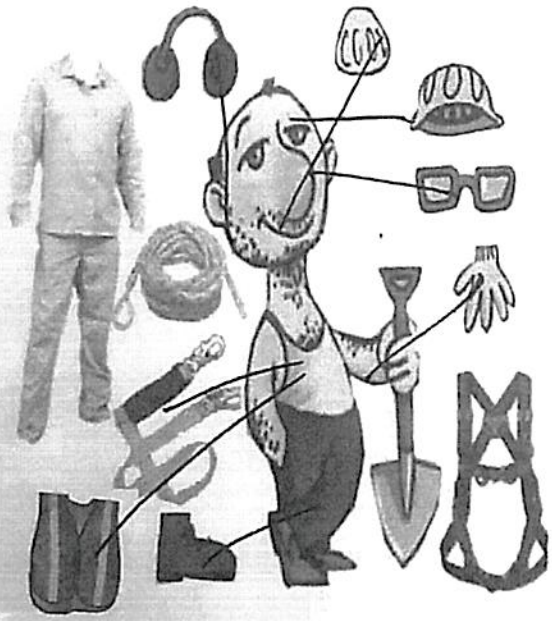
Firma:	Dary Jesus Garcia.	C.C.	88194050

4. TEMAS TRATADOS (marcar con una X)

Ítem	Visto	Ítem	Visto	Ítem	Visto
Política de no alcohol, drogas o tabaco	X	Horarios	X	Procesos de sanciones	X
Permisos	X	SGSST (Importancia del trabajador)	X	Normas salud ocupacional	X
Tareas	X	Notificación de accidentes de trabajo			
Uso de elementos de protección personal	X	Inducción y autorización en manejo de equipos	X		
Trabajo en alturas	X	Factores de riesgo	X		

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Seleccione cuales son sus peligros principales de acuerdo a su labor



3. Identifique los puntos de encuentro en la obra.



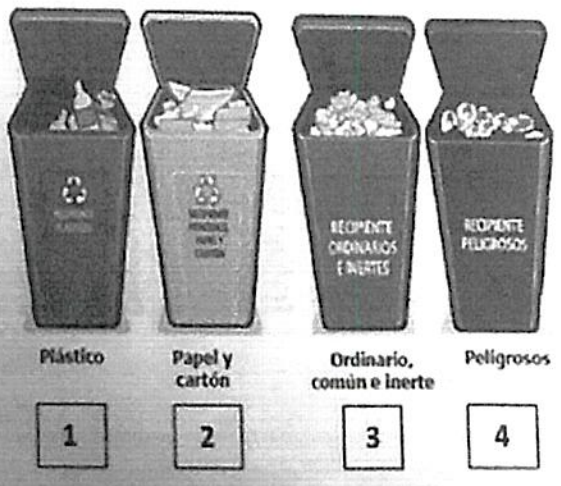
Cantidad puntos de encuentro: 1

Describe la ubicación de cada uno:

Planoteca Bomberos

4. Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo.

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites, Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Cartón Limpio, papel periódico, papel Archivo		2
Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc.		1
Residuos de comida, cascaras de fruta, servilletas, icopor, empaques de alimentos		3



CONSTANCIA DE INDUCCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL MAURICIO RAFAEL PAVA

Obra: BOMBEROS COMANDO

Capacitador: KATERYN MUNEVAR - DANIEL TRIANA

Nombre del contratista empleador: _____

1. DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos:	Pedro A. Ayala.	CÉDULA:	92507 645.
Trabaja con:	Liancar.	Contratista:	Alejandro Gomez
Oficio o labor:		Fecha de inducción:	19/07/2021.

2. SEGURIDAD SOCIAL					
EPS:	Famisanar.	ARL:	Sura	Pensión:	Colpensiones
Observaciones:	EN CASO DE AT AVISAR A:		Rh:		

3. CONSENTIMIENTO

Hago constar que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, utilizar durante mi labor los elementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos; igualmente, a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social, así como la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo. El no cumplimiento de las normas e instrucciones dará pie a las sanciones correspondientes según el reglamento de la empresa.

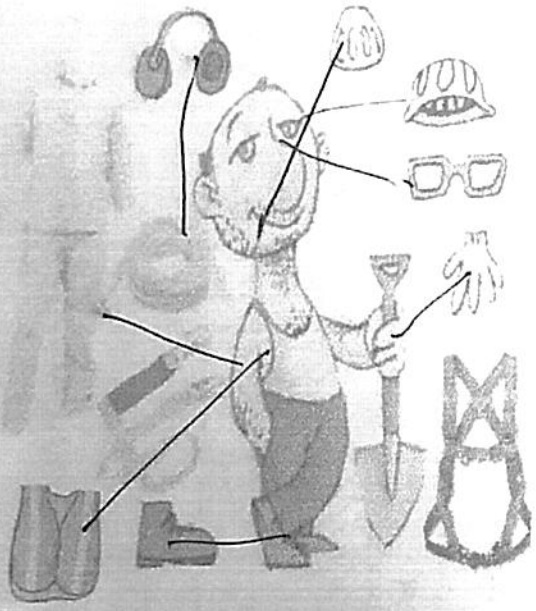
Firma:	PEDRO AYALA	C.C.	29-507 645

4. TEMAS TRATADOS (marcar con una X)

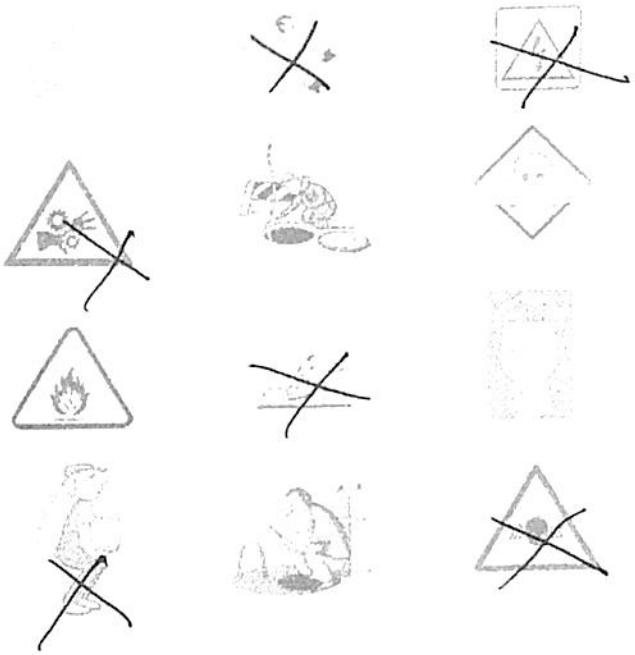
Ítem	Visto	Ítem	Visto	Ítem	Visto
Política de no alcohol, drogas o tabaco	X	Horarios	X	Procesos de sanciones	X
Permisos	X	SGSST (Importancia del trabajador)	X	Normas salud ocupacional	X
Tareas	X	Notificación de accidentes de trabajo			
Uso de elementos de protección personal	X	Inducción y autorización en manejo de equipos	X		
Trabajo en alturas	X	Factores de riesgo	X		

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

1. Relacione con una linea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Seleccione cuales son sus peligros principales de acuerdo a su labor



3. Identifique los puntos de encuentro en la obra.



Cantidad puntos de encuentro: 1

Describe la ubicación de cada uno:

Centro Comercial

Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites. Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Carton Limpio, papel periódico, papel Archivo		2
Botellas de vidrio, botellas plasticas, vasos plasticos, latas de aluminio, etc		1
Residuos de comida (cascaras de fruta, servilletas, cajas, empaques de alimentos		3



Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PEDRO ANTONIO AYALA TORRES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **92507645,** no está afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2021.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

18/1/2021

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2021-01-18



1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	INDEPENDIENTE	Actividad económica:	SERVICIOS
Nombre:	PEDRO ANTONIO AYALA TORRES	Documento:	CC 92507645
Fecha de nacimiento:	1965-11-07	Lugar de nacimiento:	SINCELEJO (SUCRE)
Edad:	55 años	Género:	Masculino
Estado civil:	Soltero	No. hijos vivos:	6
Dirección actual:	CRA 15 N 80 47	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3155069262	Escolaridad:	Primaria_Incompleta
Ocupación:	AYUDANTE	EPS:	Fundación Medico Preventiva
Responsable**:	YUDIS MARIA (HERMANA)	Teléfono:	3505762915
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		

** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la afirma suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría:	NO REALIZADA.
Audiometría:	NO REALIZADA.
Espirometría computarizada:	NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a PEDRO ANTONIO AYALA TORRES con documento de identificación No. 92507645 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de AYUDANTE del sector económico SERVICIOS

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su defecto de refracción cercano por Optómetra. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES POR DISMINUCION DE LA CAPACIDAD VISUAL DE ACUERDO A LA EVALUACION DEL MEDICO:Dentro del examen Médico Ocupacional realizado, se incluyo una valoración de la capacidad visual, la cual evidencia alteraciones que requieren ser valoradas en su su respectiva entidad de salud, para establecer plan de manejo. Esta alteración no le afecta la capacidad visual mínima necesaria para el desempeño de la ocupación.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES DECRETO 1374 DE 2020 POR COVID 19: Según lineamientos del Ministerio de Salud y de acuerdo a la valoración médica realizada el usuario NO PRESENTA comorbilidades o condiciones que le ponen en riesgo de hacer complicaciones en caso de infección por COVID 19, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico del Decreto 1374 de 2020 y la Circular 30 de 2020, en su numeral 4."

Se recibe encuesta de síntomas respiratorios negativa para covid-19 firmada y diligenciada por el usuario.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19 , Se lleva a cabo de forma integral , teniendo en cuenta la encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos y verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección, en concordancia con lo que establecen las Resoluciones 464 y 666 de 2020 y lo definido en la Circular No 30 de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social. 'Cualquier hallazgo significativo encontrado en relación a la actual problemática de salud pública se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social'.

CONSTANCIA DE INDUCCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL MAURICIO RAFAEL PAVA

Obra: BOMBEROS COMANDO

Capacitador: KATERYN MUNEVAR - DANIEL TRIANA

Nombre del contratista empleador: _____

1. DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos:	Franklin. Garcia.	**CÉDULA:**	1092384054
Trabaja con:	Lionar	**Contratista:**	Alejandro. Gomez
Oficio o labor:		**Fecha de inducción:**	19/10/2021.

2. SEGURIDAD SOCIAL					
EPS:	Famisanar.	**ARL:**	Sura	**Pensión:**	Protección
Observaciones:	EN CASO DE AT AVISAR A:		Rh:		

3. CONSENTIMIENTO

Hago constar que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, utilizar durante mi labor los elementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos; igualmente, a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social, así como la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo. El no cumplimiento de las normas e instrucciones dará pie a las sanciones correspondientes según el reglamento de la empresa.

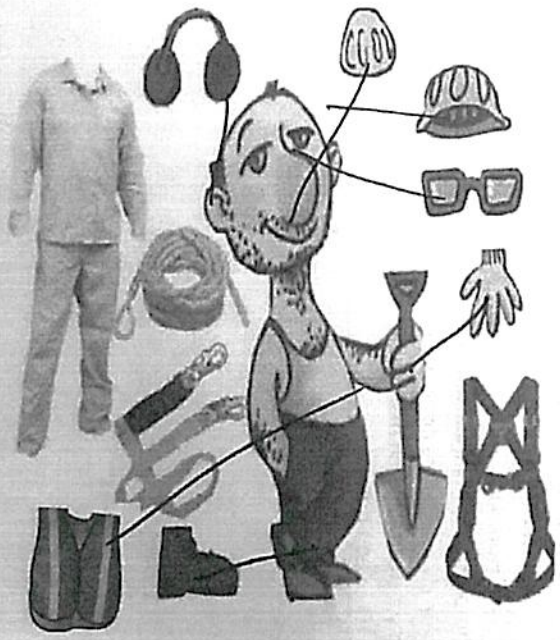
Firma:	Franklin Andrés Garcia Gutiérrez	C.C.	1092384054

4. TEMAS TRATADOS (marcar con una X)

Ítem	Visto	Ítem	Visto	Ítem	Visto
Política de no alcohol, drogas o tabaco	X	Horarios	X	Procesos de sanciones	X
Permisos	X	SGSST (Importancia del trabajador)	X	Normas salud ocupacional	X
Tareas	X	Notificación de accidentes de trabajo			
Uso de elementos de protección personal	X	Inducción y autorización en manejo de equipos	X		
Trabajo en alturas	X	Factores de riesgo	X		

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Seleccione cuales son sus peligros principales de acuerdo a su labor



3. Identifique los puntos de encuentro en la obra.



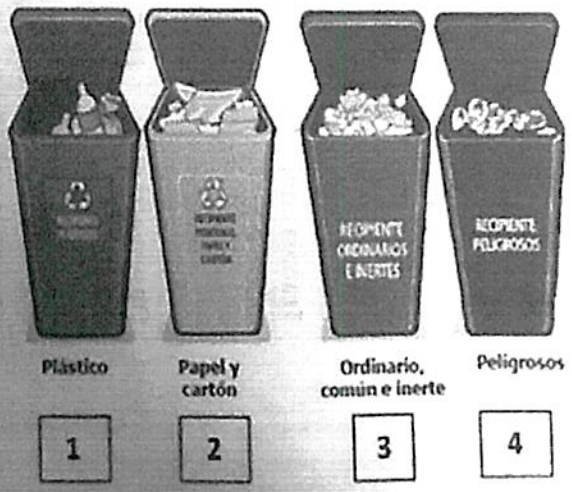
Cantidad puntos de encuentro: 1

Describe la ubicación de cada uno:

Plazoleta de Bomberos

4. Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo.

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites, Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Cartón Limpio, papel periódico, papel Archivo		3 | 2
Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc.		1
Residuos de comida, cascaras de fruta, servilletas, icopor, empaques de alimentos		3



CONSTANCIA DE INDUCCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL MAURICIO RAFAEL PAVA

Obra: BOMBEROS COMANDO

Capacitador: KATERYN MUNEVAR - DANIEL TRIANA

Nombre del contratista empleador: _____

1. DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos:	Dary Jesus Garcia.	**CÉDULA:**	889415.
Trabaja con:	Lidnar	**Contratista:**	Alejandro Gomez.
Oficio o labor:		**Fecha de inducción:**	19/01/2021.

2. SEGURIDAD SOCIAL					
EPS:	Famisanar	**ARL:**	Sura	**Pensión:**	Porvenir
Observaciones:	EN CASO DE AT AVISAR A:		Rh:		

3. CONSENTIMIENTO

Hago constar que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, utilizar durante mi labor los elementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos; igualmente, a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social, así como la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo. El no cumplimiento de las normas e instrucciones dará pie a las sanciones correspondientes según el reglamento de la empresa.

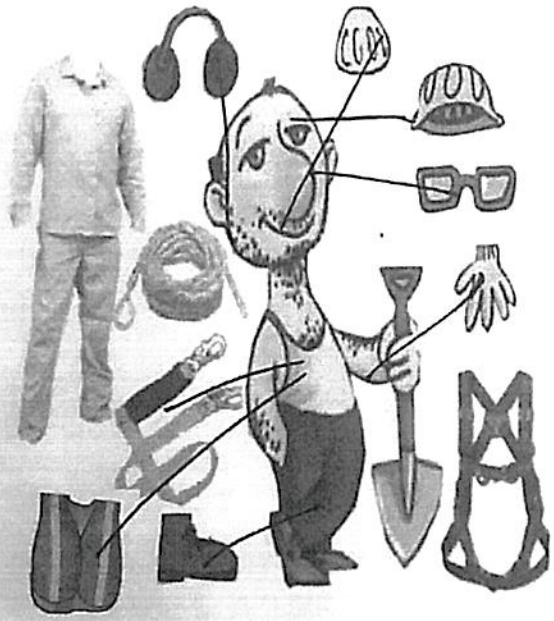
Firma:	Dary Jesus Garcia.	C.C.	88194050

4. TEMAS TRATADOS (marcar con una X)

Ítem	Visto	Ítem	Visto	Ítem	Visto
Política de no alcohol, drogas o tabaco	X	Horarios	X	Procesos de sanciones	X
Permisos	X	SGSST (Importancia del trabajador)	X	Normas salud ocupacional	X
Tareas	X	Notificación de accidentes de trabajo			
Uso de elementos de protección personal	X	Inducción y autorización en manejo de equipos	X		
Trabajo en alturas	X	Factores de riesgo	X		

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Seleccione cuales son sus peligros principales de acuerdo a su labor



3. Identifique los puntos de encuentro en la obra.



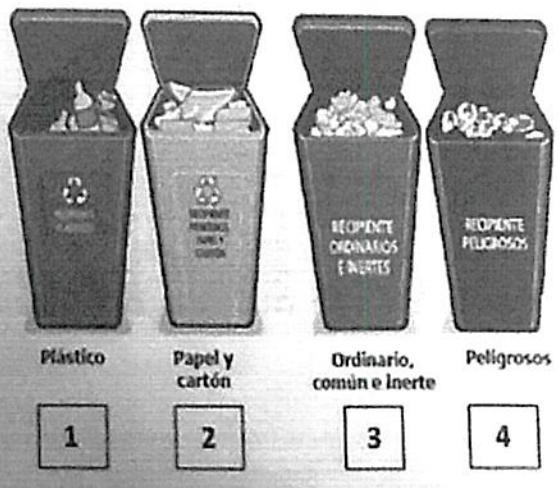
Cantidad puntos de encuentro: 1

Describe la ubicación de cada uno:

Alameda Bomberos

4. Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo.

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites, Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Cartón Limpio, papel periódico, papel Archivo		2
Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc.		1
Residuos de comida, cascaras de fruta, servilletas, icopor, empaques de alimentos		3



CONSTANCIA DE INDUCCIÓN DE SALUD OCUPACIONAL MAURICIO RAFAEL PAVA

Obra: BOMBEROS COMANDO

Capacitador: KATERYN MUNEVAR - DANIEL TRIANA

Nombre del contratista empleador: _____

1. DATOS DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos:	Pedro A. Ayala.	CÉDULA:	92507 645.
Trabaja con:	Liancar.	Contratista:	Alejandro Gomez
Oficio o labor:		Fecha de inducción:	19/10/2021.

2. SEGURIDAD SOCIAL					
EPS:	Famisanar	ARL:	Sura	Pensión:	Colpensiones
Observaciones:	EN CASO DE AT AVISAR A:		Rh:		

3. CONSENTIMIENTO

Hago constar que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, utilizar durante mi labor los elementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos; igualmente, a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social, así como la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo. El no cumplimiento de las normas e instrucciones dará pie a las sanciones correspondientes según el reglamento de la empresa.

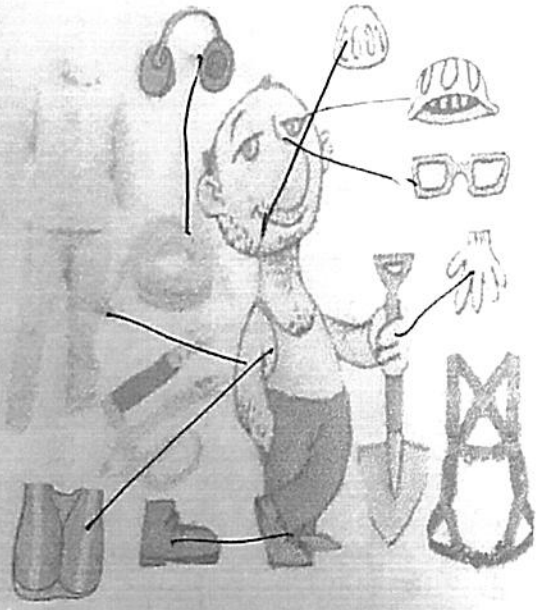
Firma:	PEDRO AYALA	C.C.	29-507 645

4. TEMAS TRATADOS (marcar con una X)

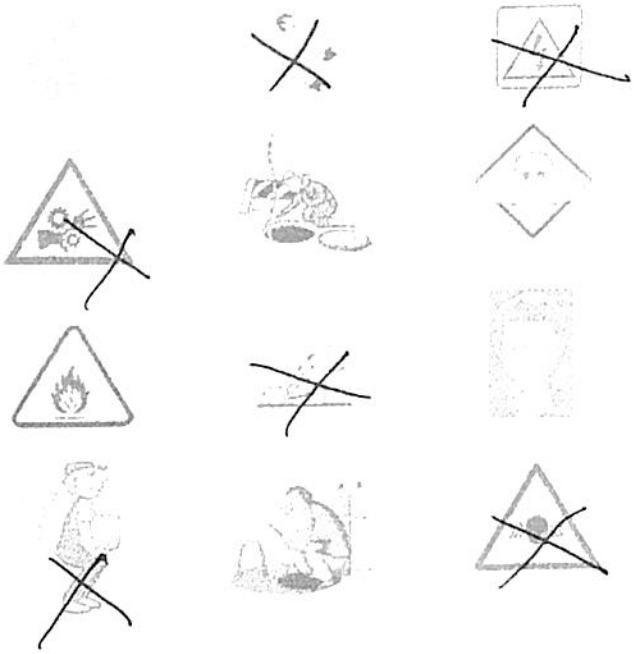
Ítem	Visto	Ítem	Visto	Ítem	Visto
Política de no alcohol, drogas o tabaco	X	Horarios	X	Procesos de sanciones	X
Permisos	X	SGSST (Importancia del trabajador)	X	Normas salud ocupacional	X
Tareas	X	Notificación de accidentes de trabajo			
Uso de elementos de protección personal	X	Inducción y autorización en manejo de equipos	X		
Trabajo en alturas	X	Factores de riesgo	X		

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

1. Relacione con una linea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Seleccione cuales son sus peligros principales de acuerdo a su labor



3. Identifique los puntos de encuentro en la obra.



Cantidad puntos de encuentro: 1

Describe la ubicación de cada uno:

centro Comercial

Escribe al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo

RESIDUOS	ILUSTRACIÓN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites. Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Carton Limpio, papel periódico, papel Archivo		2
Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc		1
Residuos de comida, cascaras de fruta, servilletas, icopor empaques de alimentos		3



ARL | sura

Medellín, 19 de febrero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C103810594 6	CARO LOPEZ JORGE DAVID	20/02/2021		14918713	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/02/2021 16:31:45 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.59.6.22, 198.143.41.17, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Código Único numérico para dependientes y afiliados al Régimen Subsidiado

01 B 12610945

No. de Radicación SAT

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN | B. REPORTE DE NOVEDADES X

2. TIPO DE AFILIADO: A. Individual | B. Cotizante o cabeza de familia X | C. Beneficiario o afiliado adicional | B. Colectivo | C. Institucional | D. De oficio

3. RÉGIMEN: C. Contributivo X | S. Subsidiado

4. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante X | CF Cabeza de Familia | BE Beneficiario

5. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente X | B. Independiente | C. Pensionado | D. Independiente por prestación de servicios

CÓDIGO | FECHA DE LA SOLICITUD

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO: CANO | SEGUNDO APELLIDO: LOPEZ | PRIMER NOMBRE: JORGE | SEGUNDO NOMBRE: DAVID

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: X | 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1038705946 | 9. SEXO: X | 10. FECHA NACIMIENTO: 24 05 1984

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Grupo Étnico: Código | 12. DISCAPACIDAD: Tipo | Condición | 13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN | 14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL | 15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES | 17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC | 18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CRA 91B # 47A-67 SUR | LOCALIDAD / COMUNA | BARRIO

CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTA | DEPARTAMENTO: BOGOTA | ZONA: U. X R. | TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL: 3102897949 | CORREO ELECTRÓNICO | CÓDIGO IPS

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

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 22. SEXO | 23. FECHA NACIMIENTO | CÓDIGO IPS

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

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. ESCOLARIDAD Tipo	Condición
1								
2								
3								
4								

	31. Datos de residencia: Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	32. Tipo de afiliado	33. Subtipo de afiliado	34. Valor UPC adicional (si empresa lo cubre)	35. Nombre y código de la IPS	36. EXCEPCIONES TRASLADO: Cónyuge o compañero(a) permanente	Padres	Hijos menores de edad	Hijos mayores de edad	37. NIVEL DE ESTUDIO	38. CURSO ACTUALMENTE
1													
2													
3													
4													

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

39. Nombre o Razón Social: Constructora Lionar | 40. Tipo Documento de Identidad: X | 41. Número Documento de Identidad: 901277466 | DV | 42. Tipo de aportante o pagador de pensiones

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 19 02 2021 | CARGO: Ayudante | SALARIO: 908.526.

VI. REPORTE DE NOVEDADES

44. TIPO DE NOVEDAD

1. INCLUSIÓN EN EL RÉGIMEN POR CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN
2. CORRECCIÓN DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN
3. ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL COTIZANTE O BENEFICIARIO
4. ACTUALIZACIÓN O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS
5. TERMINACIÓN DE LA AFILIACIÓN EN LA EPS
Código
6. SUSPENSIÓN TEMPORAL
7. INCLUSIÓN DE RECIÉN NACIDOS O DE MENORES ADOPTIVOS
8. EXCLUSIÓN DE CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE
9. RADIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA APORTES
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO X
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD ADMINISTRADORA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD ADMINISTRADORA PARA REALIZAR LAS AFILIACIONES COLECTIVAS
13. MOVILIDAD
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
RÉGIMEN SUBSIDIADO
14. TRASLADO
A NUEVO RÉGIMEN
DE UN RÉGIMEN A OTRO
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO
16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE
17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | SEXO | FECHA NACIMIENTO

47. FECHA (cuando se)

53. EPS ANTERIOR Código

54. EXCEPCIÓN EL TRASLADO: CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE | PADRES | HIJOS MENORES DE EDAD | HIJOS MAYORES DE EDAD

55. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

IX. FIRMAS

Jorge David Cano
Firma del Cotizante o Cabeza de Familia o Beneficiario

Ana María Díaz
Firma y sello del empleador o representante legal de la entidad pagadora de la pensión o de la entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X. HUELLAS

PERIODO PARA ESTUDIO DE LA EPS
Fecha: 19-02-2021
gente cuidando gente nueva

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

57. Ruta de Salud

Escaneado con 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 OBLIGATORIAS PORVENIR

Nit 800.224.808-6

CERTIFICA QUE:

JORGE DAVID CARO LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.038.105.946**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Febrero del 2021.

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.

ARL | sura

Medellín, 30 de enero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SISTEMAS INDUSTRIALES Y CONTROL LTDA que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL DC		Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6,96 %	
C1066523080	MARQUEZ LOPEZ NEFFY DAVID	01/02/2021		12481282	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/01/2021 18:12:54 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.24.57.241, 198.143.41.21, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGISS

Famisanar

NIT 830.003 564-7

• • • • • • • • • •

9007365468

No. de Radicación: 21052089

Fecha de Radicación: 01 02 2021

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [X] Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Cotizante [ ] C. Independiente [ ] D. Pensionado [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Excepción [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Dependiente [X] B. Pensionado [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (uso exclusivo de la EPS)

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres	MARQUEZ	LOPEZ	NEFFY	DAVID

7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número de documento de identidad: 1066523080
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 25 09 1993

B. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo / Condición
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de riesgos laborales - ARL: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
16. Administradora de pensiones
17. Ingreso base de cotización - IBC: $908.540
18. Residencia: Zona Urbana [ ] Rural [ ]

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: Femenino [ ] Masculino [ ]
23. Fecha de nacimiento

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
31				
32				
33				
34				
35				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	28. Fecha de nacimiento
31				
32				
33				
34				
35				

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia
31		
32		
33		
34		
35		

	31. Discapacidad: Tipo	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana [ ] Rural [ ]	Departamento	Teléfono fijo particular	33. Autorización (SI) de afiliado adicional para registrar para EPS
31							
32							
33							
34							
35							

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS
Código de la IPS (asignado por la EPS)

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (lo registra por el ADRES)
SISTEMAS INDUSTRIALES Y CONTROL	NT	900307886	

39. Ubicación			
CR 102 83 60	2699550	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Verificación de derechos en el Régimen Subsidiado [ ] 2. Corrección de datos [ ] 3. Actualización de datos básicos [ ] 4. Actualización y corrección de datos no básicos [ ] 5. Terminación de la representación legal [ ] Código [ ] 6. Reactivación en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inconformidad frente a actuación de contratista para cobro [X] 10. Terminación de la relación laboral o parte 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. Interno Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Retiro de oficina de cotización o convenio [ ] 16. Reporte de novedad de Cotizante [ ] 17. Reporte de novedad de Beneficiario [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha (novedad)
				01 02 2021

43. IPS anterior
44. Motivo de traslado: Código
45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificador de la entidad Territorial: Código de Municipio	Código de Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	OBSERVACIONES
		CARGO: AYUDANTE DE ELECTRICISTA

71. Firma del funcionario

VERSIÓN 2.0 (Abril 2019)

Declaro que los datos de formulario diligenciados (incluyendo la información registrada en los anexos) son ciertos.

Cambio Empleo

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NEFFY DAVID MARQUEZ LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.066.523.080**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Enero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

*En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, **¿por qué?** porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.*

famisanar

NIT 830.003.564-7

>006 2530202<

Fecha de radicación: D D M M A A A A

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 [X] B. Reporte de Novedades [ ]	A. Individual: - Cotizante o cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]	A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
RONDON	SIERRA	MOISES	GIOVANNY

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]	10. Fecha de nacimiento	11. Etnia
CC	1033729115		04 10 1992	

B. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

12. Discapacidad: Tipo (F N M) Condición (T P)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
			SURA	PORVENIR

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia: Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular
908.526		3003692	

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona: Urbana [ ] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento
	BOGOTA			CUNDINAMARCA

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

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento
			D D M M A A A A

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1					D D M M A A A A		
B2					D D M M A A A A		
B3					D D M M A A A A		
B4					D D M M A A A A		
B5					D D M M A A A A		

	31. Discapacidad: Tipo (F N M) Condición (T P)	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana - Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSTRUCTORA GOVA	NIT	901277476	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CRA 9 # 65-60	3003692		BOGOTA	CUNDINAMARCA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ], 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ], 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la afiliación en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inhabilitación/Habilitación/Actualización 10. Suspensión 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 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 [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
			D D M M A A A A	D D M M A A A A

43. Ocupación	44. Motivo de traslado: Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que 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 vigentes 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.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

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

IX. ANEXOS

56. Anexar copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que 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.

famisanar

17 FEB 2021

Famisanar

NIT 830.003.564-7

405 25502095

Fecha de radicación: D D M M A A A A

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia • Beneficiario o afiliado adicional X B. Colectivo C. Institucional D. De oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado	A. Cotizante X B. Cabeza de familia C. Beneficiario	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
ROSERO	TARRAS	GUSTAVO	JOSE

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino	Masculino	10. Fecha de nacimiento
CC	78113061		X	10/10/1976

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo F N M / Condición T P	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				SURA	PORVENIR

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia: Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular
908526	CLL 132 # 98B - 25		3162058718

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Localidad / Comuna	Departamento

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

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino	Masculino	23. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1					D D M M A A A A		
B2					D D M M A A A A		
B3					D D M M A A A A		
B4					D D M M A A A A		
B5					D D M M A A A A		

	31. Discapacidad: Tipo F N M	Condición T P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante y pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSTRUCTORA LIQUAZ	NI X	901277466	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CRA 9 # 65-60	3002692		BOGOTA	

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad.
1. Modificación de datos básicos de Identificación ___ 2. Corrección de datos básicos de Identificación ___ 3. Actualización del documento de identidad ___ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ___ 5. Terminación de la inscripción en la EPS ___ Código ___ 6. Reinscripción en la EPS ___ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ___ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ___ 9. Pérdida de relación laboral o pérdida 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 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 ___

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de Identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
				D D M M A A A A	D D M M A A A A

43. Parentesco	44. Motivo de traslado: Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que 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 vigentes 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.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN ___ RC ___ TI ___ CC X ___ PA ___ CE ___ CD ___ SC ___ Cantidad: ___ Total ___

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que 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. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

Famisanar

17 FEB 2021

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-6

CERTIFICA QUE:

ANDRES GIOVANNY RONDON SILVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.033.729.115**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Febrero del 2021.

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.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JULIAN ALEXANDER HERNANDEZ ESPAÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.000.239.866**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 09 de Diciembre del 2020.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

*En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, **¿por qué?** porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.*

Bogotá D.C., diciembre 10 de 2020

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que JULIAN ALEXANDER HERNANDEZ ESPA?A, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1000239866, registra la siguiente información vocacional :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS AVANZADO
EMPRESA FORMADORA: GAVAL CENTRO DE FORMACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS SAS
ENTRENADOR FORMADOR: JONATHAN FABIAN VALENCIA SANCHEZ
SEDE DONDE SE FORMO: CARVAJAL
FECHAS DE FORMACIÓN: 14/10/2020 12:00:00 a. m. a 17/10/2020 12:00:00 a. m.
INTENSIDAD HORARIA: 40 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día diciembre 10 de 2020

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

• • • • • • • • • • •

9007222565

No. de Radicado: 20741000

Fecha de Radicación: 09 12 2020

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite: A. Afiliación; B. Reporte de Novedades: X
2. Tipo de Afiliación: A. Cotizante: X; Beneficiario (afiliado adicional); B. Colectivo; C. Institucional; D. Pensionado
3. Régimen: A. Contributivo: X; B. Subsidiado
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante: X; B. Cabeza de familia; C. Beneficiario
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente: X; B. Independiente; C. Pensionado
Código (uso exclusivo para la EPS)

II. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
HERNANDEZ	ESPAÑA	JULIAN	ALEXANDER

7. Tipo de documento de identidad	8. Número de documento de identidad	9. Sexo: Femenino / Masculino: X	10. Fecha de nacimiento		
CC	1000239866		22	06	2000

II. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia — Tipo / Cuál
12. Discapacidad
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de cesantías (uso exclusivo de AFC): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
16. Administradora de pensiones

17. Ingreso base de cotización - IBC: $877.803
18. Residencia — Zona: Urbana / Rural

III. 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 del documento de identidad	22. Sexo: Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino / Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Otro	31. Valor de la UPC de afiliados adicionales asignada por la EPS	32. Discapacidad: Tipo / Condición	33. Datos de residencia: Vivienda / Dentro	Zona: Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo y celular
01																
02																
03																
04																
05																

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (asignado por la EPS)

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSTRUCTORA LIONAR SAS	NT	901277466	

39. Ubicación			
CLL 11 A N 79BA 28	4585852	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

V. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Desafiliación voluntaria por traslado de EPS — 2. Corrección de datos de la afiliación — 3. Actualización de datos de identificación — 4. Actualización y corrección de datos de cónyuge o compañero(a) — 5. Terminación de la incapacidad temporal por EPS — Código — 6. Reconocimiento de la EPS — 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales — 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales — 9. Traslado inmediato a cotizante por terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para ser beneficiario: X — 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para ser cotizante — 11. Vinculación a una entidad administradora para realizar afiliaciones colectivas — 12. Desvinculación de una entidad administradora para realizar afiliaciones colectivas — 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo / B. Régimen Subsidiado — 14. Traslado: A. Interno Régimen / B. Externo Régimen — 15. Reporte de fallecimiento — 16. Reporte de nacimiento de un recién nacido — 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

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad		
				09	12	2020

43. IPS anterior — 44. Motivo de traslado — 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones — Código

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

46. Identificación de la entidad Territorial: Código de municipio / Código de departamento	47. Datos del SISBÉN: Número de la ficha / Puntaje	48. Fecha de radicación: Mes	49. Fecha de aplicación

50. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	OBSERVACIONES
		CARGO: AYUDANTE DE OBRA

51. Firma del funcionario

Recuerde que con la firma de formulario, el trabajador manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Cambio Empl

INTERNET

97

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000241239

Clinisur IPS 1 Ltda.
Salud Ocupacional

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CERTIFICADO LABORAL



EMPRESA: CONSTRUCTORA LIONAR SAS FECHA 09/12/2020 10:55:52

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JULIAN ALEXANDER HERNANDEZ ESPAÑA **C.C** 1000239866

EDAD 20 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** AYUDANTE DE CONSTRUCCION

EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☑	Glic ☑ Col ☑	Trigli ☑ Otros ☐
Optometría	☐	¿Cuáles?	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNO

RECOMENDACIONES
ONTROL OPTOMETRIA EPS / USO DE LENTES PARA LABORAR
GIENE POSTURAL
ONTROL MEDICO RUTINA EPS / NUTRICION
O DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR/
ALIZAR PAUSAS ACTIVAS
SERVACIONES : NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO
RS-COV2)//NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19
ÚN CIRCULAR 030 DEL 2020