CONSORCIO RETORNAR

INFORME: MENSUAL DE AVANCE DE OBRA AL CONTRATO 1465 DE 2018, **Nº 004**
PERIODO REPORTADO:
DEL 1 AL 31 de ENERO de 2021.

CONTRATO DE OBRA N° CO1. PCCNTR 1577535

PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA	
FECHA DE ACTA DE INICIO DE CONTRATO DE OBRA	SEPTIEMBRE 1 DEL 2020.
CONTRATISTA	CONSORCIO RETORNAR NIT. 901.384.708-1
REPRESENTANTE LEGAR	ING. NESTOR ALFONSO ORTIZ BELLO CC 79,109,085
OBJETO DEL CONTRATO	**ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO**
VALOR INICIAL DEL PROYECTO:	**$ 1,157,467,111.00 INCLUIDO A.I.U.**
VALOR ADICIONAL OTRO SI No 2 :	
VALOR TOTAL :	**$ 1,157,467,111.00 INCLUIDO A.I.U.**

2. CONTROL DEL DOCUMENTO

ESTADO DE REVISIÓN	**NOMBRE**	**CARGO**	**FIRMA**
ELABORÓ	Arq. Gustavo Adolfo Muñoz Figueroa	Residente	

REVISÓ Y APROBÓ	ING. NESTOR ALFONSO ORTIZ BELLO	Gerente del proyecto	

3. AVANCE MENSUAL

AVANCE DE OBRA PRESENTE, VALOR TOTAL CONTRATO	**42 %**
AVANCE DE OBRA ACUMULADO EJECUTADO	**68 %**
AVANCE DE OBRA PROYECTADO SEGÚN PROGRAMACION.	**0%**
➢ **PORCENTAJES AVANCE DE CAPITULOS, CONTRACTUALES :**	**68 %**

3. SUB-CONTRATISTAS

- **LEYDI JOHANA TORREZ GUANIME - CONTRATISTA OBRAS CIVILES EN COLEGIO FANNY MICKEY - CONFEDERACIONES**
- **ING. MAGDA GUALPA – CONTATISTA DE REALIZAR OBRAS HIDRAULICAS COLEGIO JOS VARGAS VILA**
- **IHF INGENIERIA - CONTRATISTA OBRAS ELECTRICAS COLEGIO JOSE MARIA VARGAS VILA**
- **NELSON MARIANO BEJARANO MENDEZ - CONTRATISTA DE CARPINTERIA METALICA Y ALUMINIO – COLEGIO SIERRA MORENA**
- **CHM INGENIERIA SAS - CONTRATISTA OBRAS CIVILES COLEGIO CONFEDERACIONES – SAN ISIDRO LABRADOR – ARBORIZADORA BAJA**
-

4. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Fecha: 01 al 31 de enero de 2021
Personal profesional por parte del consorcio en Obra:
ING. NESTOR ORTIZ (director de obra), Arq. Gustavo Muñoz (Residente de obra), Arq. Fernando Delgado (Residente de obra), Tatianna Bautista Rocha (Inspector SISO).

COLEGIO FANNY MICKEY Sede A - Villas del Diamante

Se continuaron con las labores de mantenimiento para la impermeabilización de las placas en concreto de cubierta y terrazas localizadas sobre el hall de acceso al colegio, aulas de preescolar y zona lúdica.

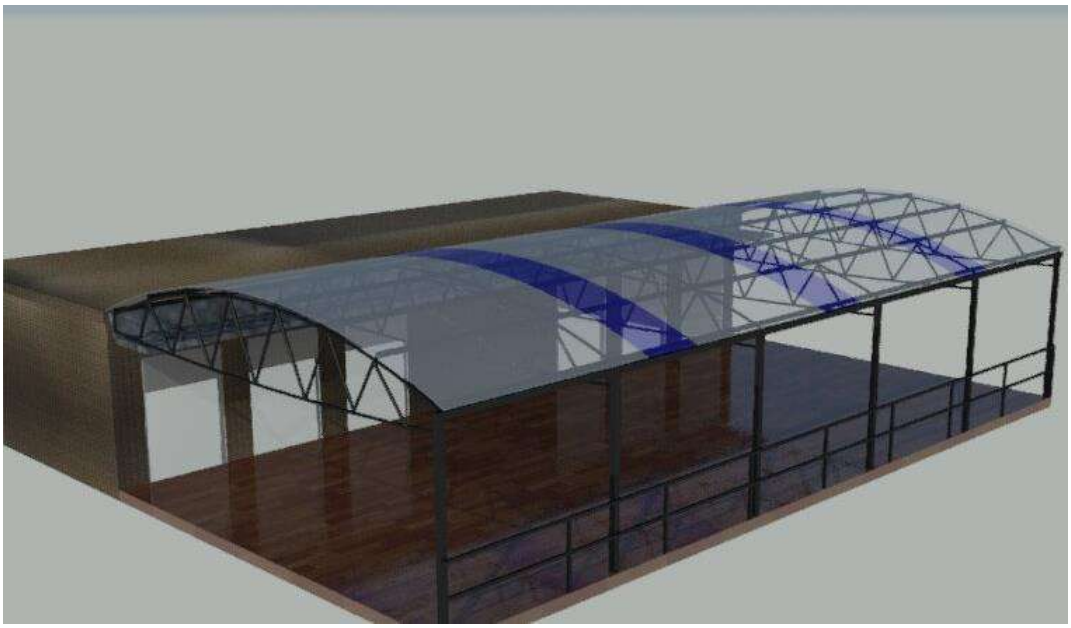
Se realizo la instalación de estructuras metálicas y tejas de policarbonato correspondiente a los domos localizados en las áreas frente al acceso del restaurante escolar y terraza localizada frente a la biblioteca.

CUADRO DE CANTIDADES DE OBRA EJECUTADAS COLEGIO FANNY MICKEY

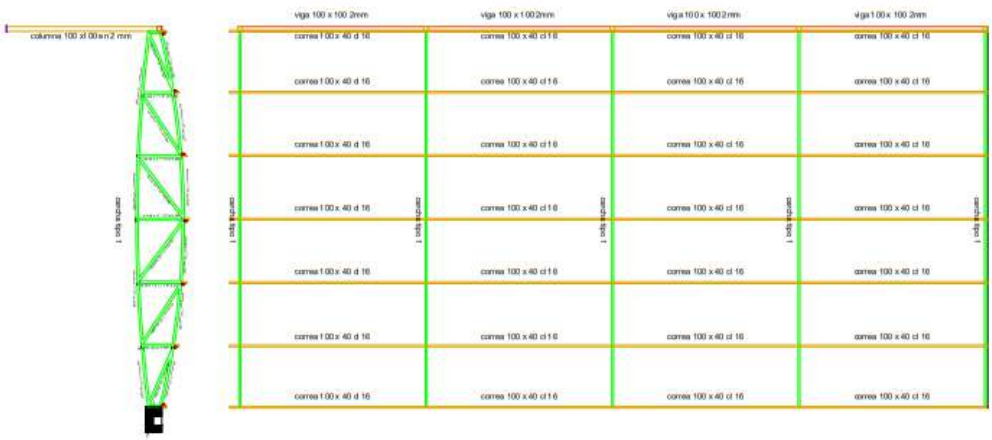
INSTALACION DE CUBIERTAS EN ESTRUCTURA METALICA Y TEJA TRASLUCIDA

SE REALIZO LA INSTALACION DE UNA ESTRUCURA METALICA Y CON TEJA TRASLUCIDA Y/O POLICARBONATO EN LAS AREAS ACORDADAS CON LA DIRECCION DEL COLEGIO, S.E.D. E INTERVENTORIA, LAS AREAS INTERVENIDAS SON LA

CIRCULACION FRENTE AL ACCESO AL RESTAURANTE ESCOLAR Y TERRAZA UBICADA FRENTE A LA BIBLIOTECA DEL COLEGIO.



CUBIERTA TERRAZA BIBLIOTECA



DISEÑO DE CUBIERTA TERRAZA BIBLIOTECA





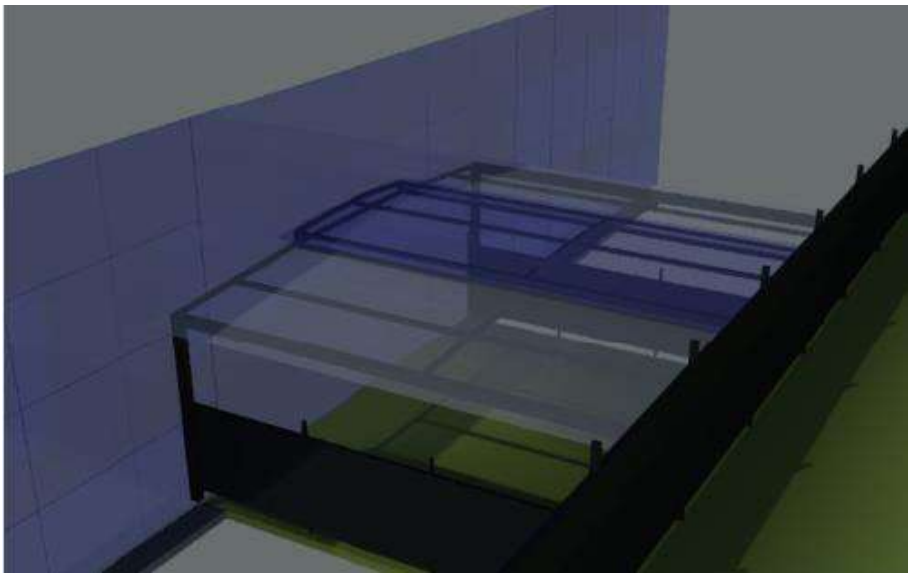








FOTOGRAFIAS DOMOFRENTE A BIBLIOTECA



CUBIERTA ACCESO A RESTAURANTE ESCOLAR



DISEÑO DE ESTRUCTURA CUBIERTA ACCESO A RESTAURANTE ESCOLAR













REGISTRO FOTOGRAFICO DOMO ACCESO A RESTAURANTE

COLEGIO CONFEDERACION BRISAS DEL DIAMANTE Sede A - Confederación Suiza

- Se finalizo la impermeabilización de la terraza sobre tanque de almacenamiento.
- Se realizaron las actividades de acabados sobre la impermeabilización de terraza
- Se realizo el levantamiento topográfico y se presentaron los esquemas correspondientes al sendero que se localizara en la zona posterior del colegio.
- Se finalizaron las excavaciones del área a intervenir en el sendero peatonal.
- Se realiza la construcción de bordillos cañuelas y placas de concreto escobeado correspondiente a los senderos y concreto estampado de la plazoleta.
- Se realiza la construcción de escaleras de acceso al edifico continuo al sendero.
- Se realizaron las adecuaciones de las redes hidrosanitarias localizadas en el área del sendero.
- Se realizo el mantenimiento general al cerramiento perimetral del colegio correspondiente al costado sur del mismo. (cambio de elementos en mal estado, cambio de mallas donde se requería este proceso, limpieza general, soldaduras de elementos, aplicación de anticorrosivo y pintura general)
- Se instalaron módulos nuevos en malla expandida en la zona posterior del cerramiento existente y suplemento en altura en las áreas requeridas.
- Se realizo la construcción del cárcamo de recolección de aguas lluvias a lo largo del cerramiento intervenido.



PROCEDIEMIENTO DEL TRATAMIENTO DE IMPERMEABILIZACION INTERNA A LOS TANQUES EN COLEGIO CONFEDERACION BRISAS DEL DIAMANTE Sede A - Confederación Suiza

1. DESOCUPAR TANQUES DE AGUAS DEPOSITADAS AL INTERIOR.
2. DEMOLICION Y RETIRO DE PAÑETES EXISTENTES EN MUROS, PLACAS DE PISO Y TAPA.
3. REVISION Y REPARACION DE FISURAS POSIBLES EN CONCRETOS. Poliuretano **(MAXFLEX 100 LM Y/O SIMILAR)**
4. REVISION Y RECUBRIMIENTO DE ACEROS DE REFUERZO EXPUESTOS EN LAS ESTRUCTURAS DE LOS TANQUES. **(SikaTop® Armatec®-108 Y/O SIMILAR)**
5. PAÑETE DE MUROS Y PLACA DE TAPA DE LOS TANQUES CON MORTERO IMPERMEABILIZADO. (**MASTERLIFE 100 D y/o SIMILAR)**
6. AFINADO DE LA PLACA DE PISO Y ELEBORACION DE MEDIA CAÑAS EN ESQUIPAS DE LA ESTRUCTURA DEL TANQUE. **(MASTERLIFE 100 D y/o SIMILAR)**
7. IMPERMEABILIZACION DE MUROS, MEDIAS CAÑAS Y PLACAS DE PISO Y TAPA, DE LOS TANQUES. (**MAXSEAL FLEX – M y/o SIMILAR).**

SE ANEXAN FICHAS TECNICAS DE LOS PRODUCTOS A UTLILIZAR

REGISTRO FOTOGRAFICO



ACCESO A TANQUE No 2



ESTADO INCIAL TANQUE No 1



ESTADO GENERAL DE MUROS



ESTADO GENERAL DE MUROS

	
RETIRO DE PAÑETES EXISTENTES	RETIRO DE PAÑETES EXISTENTES
	
DEMOLICIÓN DE PAÑETES Y AFINADOS	DEMOLICIÓN DE PAÑETES Y AFINADOS
	
DEMOLICIÓN DE PAÑETES Y AFINADOS	DEMOLICIÓN DE PAÑETES Y AFINADOS
	
ACEROS A LA VISTA	FISURAS EN PLACA Y MUROS

	
FISURAS EN PLACA Y MUROS	ACEROS A LA VISTA
	
ACEROS A LA VISTA	FISURAS EN PLACA Y MUROS
	
ACEROS A LA VISTA	FISURAS EN PLACA Y MUROS
	
ACEROS A LA VISTA	ACEROS A LA VISTA

	
ACEROS A LA VISTA CON PRESENCIA DE LODOS	ACEROS A LA VISTA
	
ACEROS A LA VISTA	ACEROS A LA VISTA CON PRESENCIA DE LODOS
El producto se aplica sobre el acero de refuerzo, mediante el empleo de una brocha o un cepillo de cerdas semiduras. Deben aplicarse dos (2) capas como mínimo. La primera capa deberá dejarse secar 6 horas mínimo (6°C) antes de aplicar la segunda capa. Para lograr una mayor protección puede aplicarse una tercera capa cuando la segunda haya secado 12 horas. Colocación del concreto o mortero: Terminado de aplicar el producto, se deben dejar transcurrir 24 horas como mínimo (20°C) antes de colocar el concreto o mortero de relleno.	
	
MORTERO TIXOTRÓPICO, FIBRORREFORZADO, DE RETRACCIÓN COMPENSADA RESISTENTE A LOS SULFATOS	MORTERO CEMENTOSO MODIFICADO CON RESINA ACRÍLICA, DE UN COMPONENTE, CON ALTAS RESISTENCIAS MECÁNICAS

	
LIMPIEZA DE ACEROS	APLICACIÓN CAPAS DE ADHERENCIA AL ACERO
	
TERCERA CAPA DE PROTECCION	ACABADOS CON MORTERO IMPERMEABILIZADO
procedimiento que tiene por objetivo convertir en monolítico un elemento de concreto que se ha fracturado, restituyendo así su integridad estructural y su resistencia a la penetración de humedad. Para que una inyección epóxica sea exitosa la causa del daño deberá evaluarse y corregirse	
	
TRATAMIENTO SUPERFICIAL DE FISURAS	LLENADO DE FISURAS
	
LLENADO Y ACABADO CON PAÑETE IMPERMEABILIZADO	TRATAMIENTO MURO EXTERIOR TANQUE DE ALMACENAMIENTO No 1

	
RETIRO DE PAÑETE EXISTENTE	ACERO CONTAMINADO
	
MATERIAL CONTAMINANTE (MADERAS)	FISURAS EN MURO
	
LLENADO CON PAÑETE IMPERMEABILIZADO	ACABADO DE MURO
MORTERO IMPERMEABILIZADO 1:3	
	
MATERIALES EN SITIO	MATERIALES EN SITIO

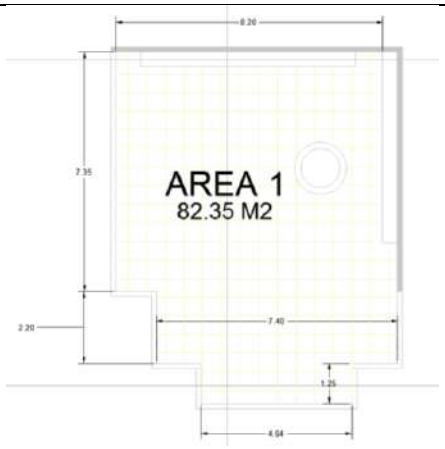
	
ACABADO DEL PAÑETE	LLENADO CON PAÑETE IMPERMEABILIZADO
	
LLENADO CON PAÑETE IMPERMEABILIZADO	LLENADO CON PAÑETE IMPERMEABILIZADO
IMPERMEABILIZACION DE MUROS, MEDIAS CAÑAS Y PLACAS DE PISO Y TAPA, DE LOS TANQUES.	
	
ACOPIO DEL MATERIAL	MATERIAL EN OBRA
	
PAÑETES DE ACABADO	ACABADOS EN TANQUES

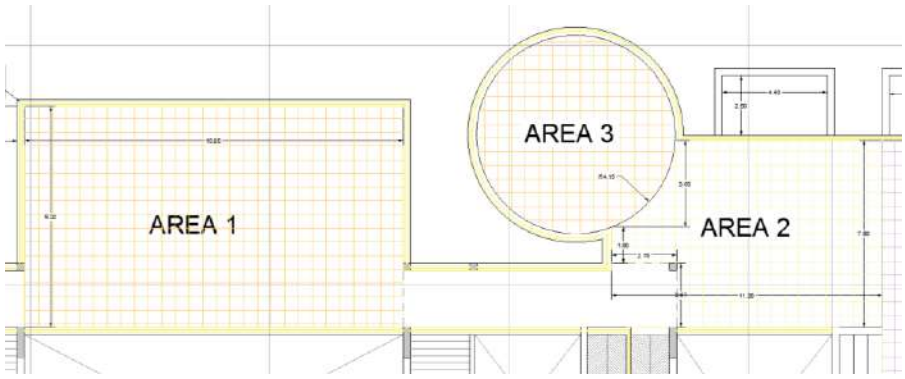
	
PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 1	PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 1
	
PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 1	PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 1
	
PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 2	PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 2
	
PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 2	PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 2

	
PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 2	PROCESO DE IMPERMEABILIZACION TANQUE No 2

PROCEDIEMIENTO DEL TRATAMIENTO DE IMPERMEABILIZACION EN PLAZOLETAS DE LOS COLEGIOS FANNY MICKEY Y CONFEDERACIONES

1. SE REALIZO EL CERRAMIENTO TEMPORAL EN AREAS INTERVENIDAS
2. SE EJECUTO LA DEMOLICION Y RETIRO DE ENCHAPES DE PISOS Y MORTEROS DE NIVELACION ALTURAS PROMEDIO 8 CM.
3. SE REALIZO REVISION Y REPARACION DE FISURAS EXISTENTES EN EL CONCRETO DE LAS PLACAS DE CONTRAPISO. SE EJECUTO EL TRATAMIENTO A LAS MISMAS UTILIZANDO MORTERO DE REPARACION. (**SIKATOP 121/O SIMILAR)**
4. POSTERIORMENTE SE REALIZO EL MORTERO DE NIVELACION Y AFINADO DE PISO PARA NIVELACION Y CONSTRUIRAN LAS MEDIAS CAÑAS EN MORTERO A LOS BORDES DE LA PLACA INTERVENIDA.
5. SE EJECUTO LA IMPERMEABILIZACION DE LAS PLACAS INTERVENIDAS CON IMPERMEABILIZACION CUBIERTA PERMA PLY FGLASS - 3 CAPAS Y/O SIMILAR. AJUSTANDOSE A LA FICHA TECNICA ANEXA A ESTE DOCUMENTO.
6. SE REALIZARÁ CAÑUELAS Y/O GARGOLAS DE RECOLECCION DE LAS AGUAS DE ESCORRENTIA EN EL AREA INTERVENIDA DESCARGANDOLAS EN LOS BAJANTES DE AGUAS LLUVIAS EXISTENTES.
7. SE INSTALARÁ SOBRE LA IMPERMEABILIZACION CONCRETO ESCOBEADO DILATADO CON CENEFAS DE CERAMICA DE ARCILLA 0.10 * 0.20. ACORDE A LAS ZONAS ANEXAS A EL AREA INTERVENIDA; PARA DE ESTA FORMA GARANTIZAR LA IMPERMEABILIDAD DEL AREA, YA QUE CON TABLETA DE GREES DE PEQUEÑAS DIMENSIONES HAY MAYOR POSIBLIDAD DE PUNTOS DE FILTRACION DE AGUA Y NO GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LOS PRODUCTOS INSTALADOS.



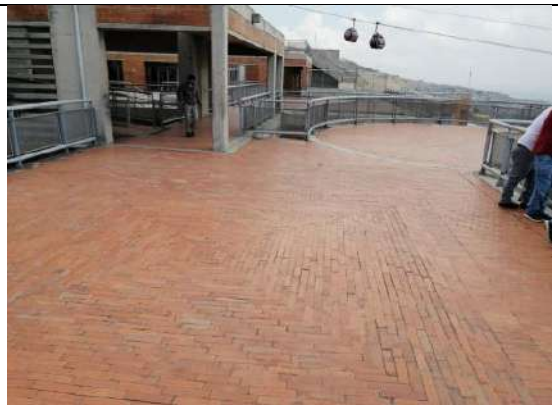


AREAS INTERVENIDAS

REGISTRO FOTOGRAFICO



AREA INTERVENIR COLEGIO CONFEDERACIONES



AREA A INTERVENIR COLEGIO FANNY MICKEY

.





DEMOLICION PISOS EN TABLON Y MORTEROS (INC. RETIRO DE SOBR.)



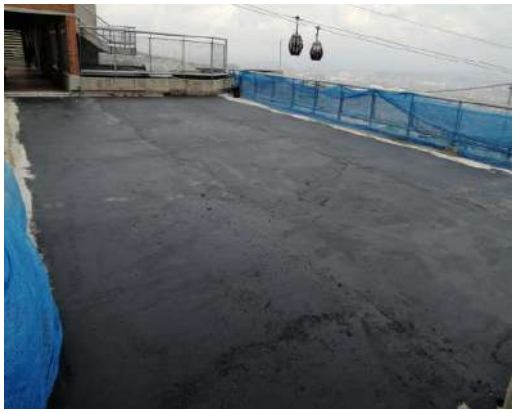


AFINADO TERRAZAS MORTERO 1:4 H=8 cm



MEDIAS CAÑAS EN MORTERO 1:4 H=8 cm A LSO BORDES DEL AREA INTERVENIDA





APLICACION DE EMULSION ASFALTICA









INSTALACION DE DILATACIONES EN LADRILLO PRENSADO





ACABADO DE PISO EN CONCRETO ESCOBEADO DE ACUERDO A ZREAS ANEXAS A LA ZONA INTERVENIDA

REGISTRO FOTOGRAFICO MANTENIENTO DE CERRAMIENTO



DEMOLICION Y EXCAVACION DEL CARCAMO EXISTENTE




24/02/2021 11:08:23 a. m.
Comuna Ciudad Bolivar
Bogota


11/12/2020 10:21 AM






4/01/2021 11:14:53 a. m.
Comuna Ciudad Bolivar


24/02/2021 11:22:28 a. m.
18i5 Diagonal 71b Sur
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá











REGSITRO FOTOGRAFICO CONSTRUCCION DE SENDERO
















13/01/2021 5:03:31 p. m.
70b 59 Carrera 18
Comuna Ciudad Bolivar
Bogotá









COLEGIO JOSE MARIA VARGAS VILA Sede D - Jose Maria Vargas Vila - Bellaflor La torre – El Porvenir - Las margaritas

- Se finalizaron las actividades del retiro de la red de tubería pvc diam. ½" correspondiente a la acometida provisional del tanque de almacenamiento.
- Se finaliza la instalación de tuviera pvc diam. 1", correspondiente a la nueva acometida del tanque de almacenamiento y red contraincendios del colegio.,
- Se realizaron las actividades del mantenimiento al sistema de apantallamiento y sistema a tierra del colegio. (Desmonte y montaje del apantallamiento, construcción del sistema atierra del tablero general, instalación del cable para el sistema de aterrizaje del apantallamiento.)
- Se realizo deesmontaje de lampara en mal estado y montaje de nuevas lamparas en 17 aulas del colegio, correspondientes al tercer nivel..
- Se realiza el mantenimiento general de los tableros parciales..
-

REGISTRO FOTOGRAFICO





1.3.38.- - SUSPENSIÓN DE SALIDA HIDRÁULICA (INC. RETIRO DE SOBR.)




2.1.4 - EXCAVACION MANUAL TIERRA H=2.50-3.50 m. (INC. CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL)




7.4.12. - RED SUMINISTRO PVCP DE 1" (INC. ACCESORIOS)




7.6.1. - PUNTO SUMINISTRO GALVANIZADO (INC. ACCESORIOS)



















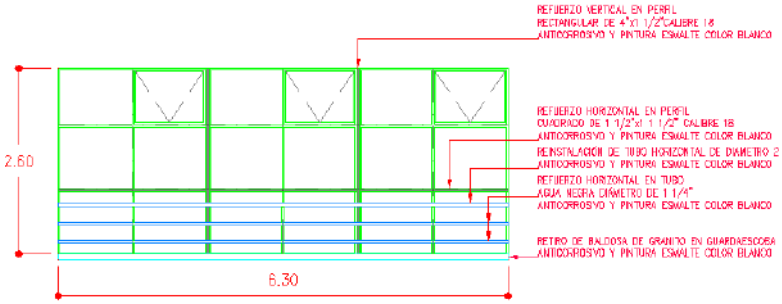







COLEGIO SIERRA MORENA Sede A - SIERRA MORENA

- Se finalizo el reforzamiento estructural de las ventanas localizadas en las fachadas del Bloque 1 (nivel 2 y 3) y bloque 2 (nivel 3); de acuerdo al grafico anexo.
- Se realizo el cambio de vidrios en al ventanearía del nivel 3 del bloque 1 6 aulas (vidrio laminado 3mm+3mm).



ACTIVIDADES REALIZADAS

ITEMS NO PREVISTOS

- Retiro guardaescoba en baldosa de granito h=8cm.
- Retiro vidrios rotos de dimensiones de 1.00m x .90m. .
- Retiro tubo vertical baranda de diámetro 2" h=90cm.
- Instalación de paral vertical rectangular metálico de 4" x 1 1/2" calibre 18
- Instalación de elemento horizontal en baranda de tubo agua negra diámetro de 1 1/4"
- Instalación de refuerzo horizontal en perfil de acero de 1 1/2" x 1 1/2" calibre 18
- Instalación en persiana de perfil rectangular de acero de 4" x 1 1/2" calibre 18
- Instalación de vidrio laminado 3+3 dimensiones 1.00m. x 1.00m.
- Instalación de pisavidrio EN ALUMINIO

REGISTRO FOTOGRAFICO





- Instalación de paral vertical rectangular metálico de 4" x 1 1/2" calibre 18





Instalación de elemento horizontal en baranda de tubo agua negra diámetro de 1 1/4" e
Instalación de refuerzo horizontal en perfil de acero de 1 1/2" x 1 1/2" calibre 18





Instalación en persiana de perfil rectangular de acero de 4" x 1 1/2" calibre 18



Vista general fachada

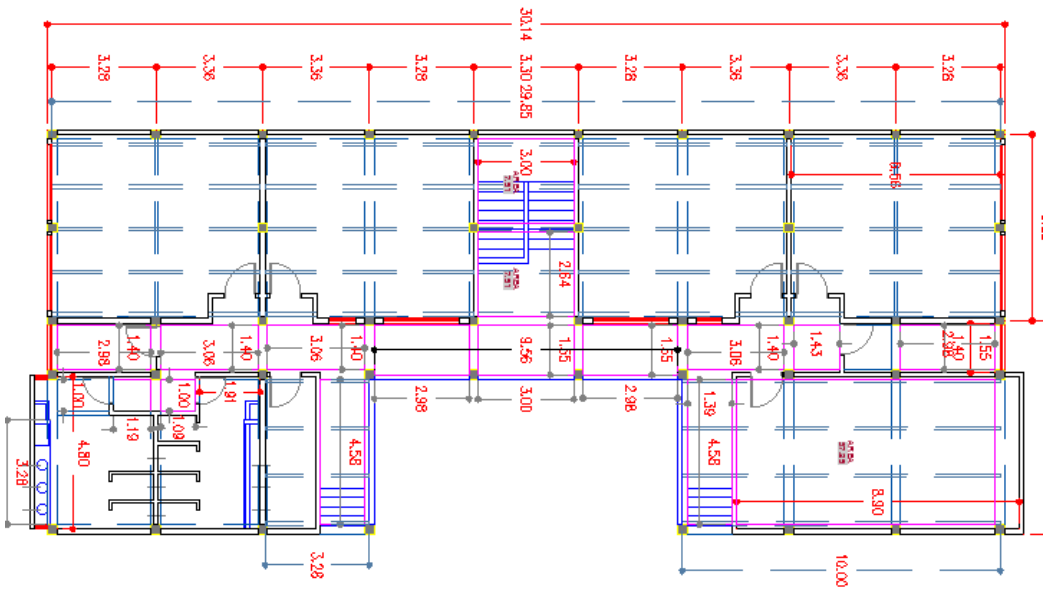




Instalacion de vidrio laminado 3+3

COLEGIO LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR Sede B - San Isidro Labrador

- Se iniciaron actividades de remodelación de las baterías sanitarias localizadas en los pisos 1 y 2 de la institución.
- Se realizo la demolición de lavamanos corridos, retiro de enchapes en muros y retiro de pañetes.
- Se realizaron modificación de las redes hidro sanitarias correspondientes a los lavamanos y lava traperos.
- Se realiza la construcción de los mesones en concreto para lavamanos.
- Se pañetan los muros correspondientes a las batería sanitarias (área lavamanos)
- Se realizan enchapes de muros
- Se construyen los mesones en concreto para lavamanos.
- Se realiza la instalación de pisos en los baños.
- Se realiza la demolición de pisos y afinados de piso en las aulas localizadas en eñ nivel 2 del colegio.
- Se realiza instalación de piso duro piso en las aulas del nivel 2.
- Se realiza la pintura de las cerchas metálicas de cubierta e instalación de platinas para el montaje de la nueva teja de cubierta.
- Se realiza la demolición del muro de fachada en aula de sistemas y construcción del nuevo muro de acuerdo al concepto realizado por el ingeniero estructural del proyecto.
- Se realiza la instalación del cielo raso en área de sistemas y circulación del segundo nivel del colegio.
- Se realiza la pintura de muros y estructura de concreto en el segundo nivel del colegio.



ACTIVIDADES DE DEMOLICION Y DESMONTES













MANTENIMIENTO Y CAMBIO DE INSTALACIONES ELECTRICAS EN SEGUNDO NIVEL DEL COLEGIO










7/01/2021 9:23:29 a. m.
59a Sur15 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá






18/01/2021 9:40:30 a. m.
59-20 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá


13/01/2021 11:01:07 a. m.
59a Sur15 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá







PROCEDIEMIENTO DE LA ADECUACION DE LAVAMANOS Y POCETA LAVATRAPEROS EN BAÑOS.

8. DEMOLICION DE LAVAMANOS CORRIDOS Y LAVATRAPEROS EN BAÑOS.
9. DEMOLICION Y RETIRO DE ENCHAPES.
10. RETIRO DE PAÑETES DE MUROS.
11. RETIRO DE ACABADO DE PISO ANCHO 1 METRO CON RESPECTO AL MURO DE LAVAMANOS.
12. SE PROCEDERA LA DESHAILITACION DE PUSNTOS HIDRAULICOS Y SANITAIOS EXISTENTES.
13. SE REALIZAR LAS NUEVAS INSTALACIONES HIDROSANITARIAS PARA LOS 5 LAVAMANOS Y POCETAS DE ASEO EN CADA BAÑO (NIÑOS).
14. SE CONTRUIRA LOS MURETES Y MURO DE RESPALDO PARA LOS MESONES DE LAVAMANOS A UNA ALTURA DE 0.50 CMS DEL PISO CUMPLIENDO CON LA NORMA REQUERIDA PARA ESTE TIPO DE INSTALACIONES Y DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS NIÑOS ESTUDIANTES.
15. CONSTRUCCION DEL MESON EN CONCRETO REFORZADO.
16. SE REALIZARÁ EL PAÑETES DE LOS MUROS EXISTENTES Y MUROS NUEVOS A UNA ALTURA DE 1.80 MTS.
17. SE REALIZARÁ EL ENCHAPE DE LOS MUROS A UNA ALTURA DE 1.80 MTES CON ENCHAPE BLANCO (0.35 X 0.45) Y SE INSTALARÁ UNA CENEFA DE COLOR PARA LA IDENTIFICACION DE LOS BAÑOS. (PARTE SUPERIOR ENCHAPE)
18. SE REALIZAR EL ACABADO DE LOS MESONES EN GRANITO PULIDO (COLOR BLANCO), REALIZANDO EL SALPICADERO Y FALDON CORRESPONDIENTE.
19. SE CONTINUA CON LA INSTALACION DE LA CERAMICA DURO PISO 33 X 33 EN LAS AREAS INTERVENIDAS.
20. SE CONTINUARÁ CON LA INSTALACION DE LOS LAVAMANOS EN ACERO INOXIDALE Y CORRESPONDIENTE GRIFERIA.
21. SE REALIZARÁ MEDIA CAÑA EN EL PISO REMATANDO CONTRA LOS MUROS E LOS LAVAMANOS.
22. SE REALIZARÁ LA CONSTRUCCION DE LA POCETA LAVATRAPEROS EN LOS BAÑOPS DE LOS NIÑOS EN CADA PISO. (O.50 X 0.70).
23. SE INSTALARÁ LOS ESPEJOS EN MUROS CON LTURA DE 80 CMS A LO LARGO DEL MESON EN CONCRETO.




DEMOLICION DE LAVAMANOS CORRIDOS




ADECUACION REDES HIDROSANITARIAS Y PAÑETE MUROS



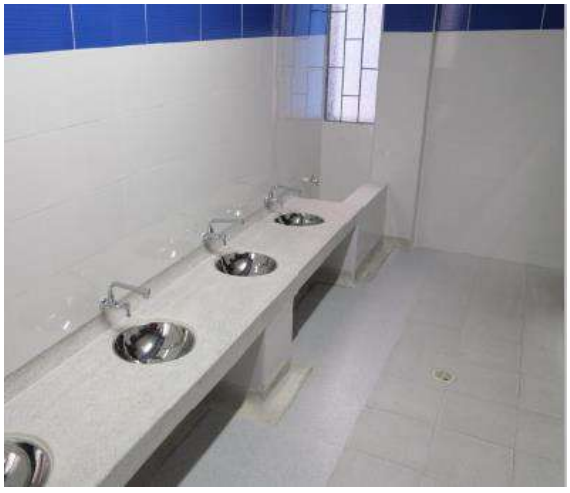

CONSTRUCCION DE MEONES EN CONCRETO PARA LAVAMANOS





ENCHAPE DE MUROS EN BATERIAS SANITARIAS













MANTENIMIENTO DE CUBIERTA EN AULAS DE SEGUNDO NIVEL.

DE ACUERDO A LA VISITA TECNICA REALIZADA POR EL ING. CALCULISTA Y ESTRUCTURAL SE PROCEDERA A REALIZAR LA ADECUACION DE LA ESTRUCUTRA DE CUBIERTA REALIZANDO LA INSTALACION DE PLATINA DE 2" X 1/8" EN EL CORDON SUPERIOR DE LAS CORREAS PARA QUE UTILIZARSE COMO EL SISTEMAMA DE FIJACION DE LA TORNILLERIA DE LA CUBIERTA.

ADEMAS SE REALIZARÁ LA INSTALACION DE TEMPLETES EN SENTIDO TRANSVERSAL CON VARILLA LISA DE ½" ENTRE TODAS LA CORREAS QUE COMPONEN LA ESTRUCTURA METALICA DE LA CUBIERTA.

LAS AREAS INTERVENIDAS SON ALQUE SE ACORDARON CON LA INTERVENTORIA, RECTORIA DEL COLEGIO Y LA S.E.D

PROCEDIMIENTO MANTENIMIENTO Y CAMBIO DE CUBIERTA.

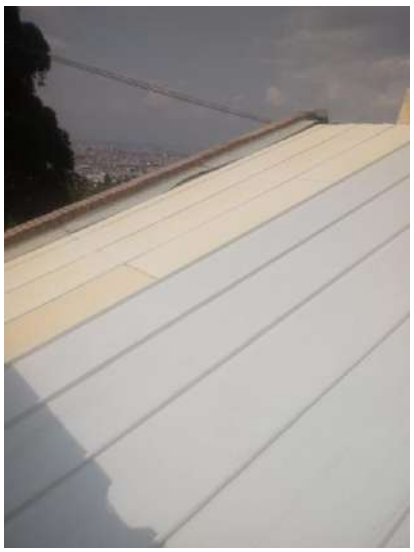
1. SE REALIZARÁ EL DESMONTE DE LA TEJA DE CUBIERTA EXISTENTE POR AREAS DETERMINADAS DE CADA AULA.
1. SE CONTINUARÁ CON LA REVISION Y MANTENIMIENTO DE LAS CANLES DE RECOLECCION DE AGUAS LLUVIAS EXISTENTES, Y DE ACUERDO AL ESTADO EN QUE SE ENCUENTREN SE DECIDIRA QUE PROCESO DE MANENIMIENTO SE APLICARÁ.
2. SE CONTINUARÁ CON LA INSTALACION DE LA PLATINA PARA LA SUJECIOON D ELA TEJA TEEMOACUSTICA E INSTALARAN LOS SOPORTES PARA LOS TENSORES DE LA ESTRUCTURA.
3. SE REALIZRA LA INSTALACION DE LOS TEMPLETES EN VARILLA LISA DE ½" CON ROSCA EN LOS EXTREMOS Y ASEGURADOS CON TUERCAS Y ARANDELAS.
4. SE PROECEDESRA A REAKLIZR EL MANTENIMIENTO Y PINTURA DE LOA ESTRUCUTURA METALICA CON ANTICORROSIVO Y ESMALTE SINTETICO COLOR BLANCO.
5. SE REALIZA LA INSTALACION DE LA TEJA TERMOACUSTICA.
6. SE CONTINUA CON LA INSTAKACION DE LEMENTOS COMPLEMENTARIOS DE LA TEJA (RETMATES LATERALES, FLANCHES, ETC.).

7. POSTERIORMENTE SE REALIZARÁN LAS INSTALACIONES DE REDES ELECTRICAS DE ILUMINACIN DE LAS AREAS INTERVENIDAS CUMPLIENTO CON LAS NORMAS REQUERIDAS PARA ESTE TIPO DE EDIFICACIONRETIE.














29/12/2020 8:53:24 a. m.
59a Sur15 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá




1/02/2021 9:04:18 a. m.
59a Sur15 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá


1/02/2021 9:01:24 a. m.
59-20 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá






1/02/2021 9:08:41 a. m.
59a Sur15 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá


25/01/2021 10:15:45 a. m.
59a Sur15 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá


18/01/2021 9:35:23 a. m.
59-20 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá


18/01/2021 9:40:19 a. m.
59-20 Carrera 77c
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá













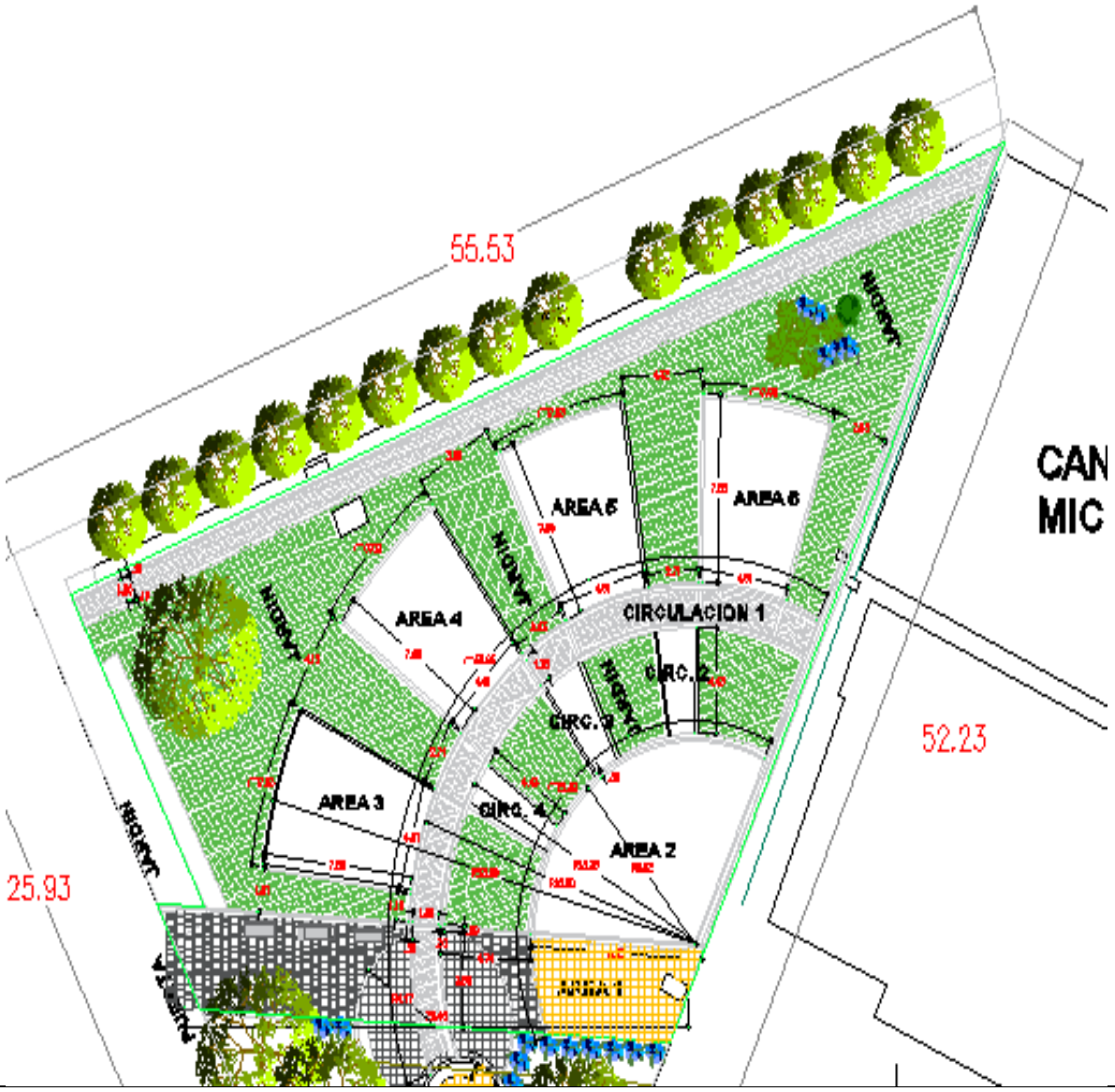






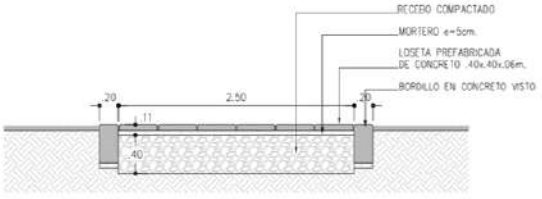
COLEGIO ARBORIZADORA BAJA

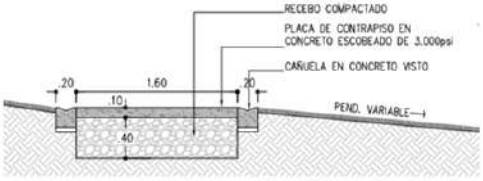
- Se realizaron y presentaron para revisión y aprobación tanto de interventoría, supervisión del contrato y rector de la entidad educativa.
- Previa aprobación de los planos se realizaron las actividades preliminares para la construcción del parque y caseta para cafetería del colegio.
- Se realizaron excavaciones para instalación de sardineles, cañuelas y bordillos que conforman las circulaciones y plazoletas del parque.
- Se instalaron todos los elementos de confinamiento de circulación y plazoletas.
- Se realizaron los rellenos con material seleccionado de acuerdo a las especificaciones y diseños del mismo.
- Se realizo la instalación de tabletas y losas en concreto escobeado de acuerdo a los diseños del parque.
- Se realizado la canalización y construcción de cajas de inspección para la iluminación del parque (no incluye el alambrado y lamaparas).
- Se realizaron los rellenos de material seleccionado de excavación y pradizacion en las áreas verdes que se encuentran en el diseño del proyecto.



DETALLES CONSTRUCTIVOS

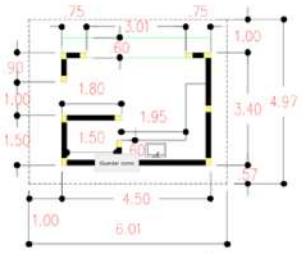
I.E. ARBORIZADORA BAJA



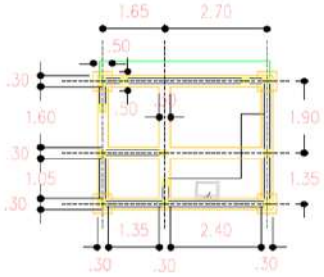


PLANTAS CASETA CAFETERIA

I.E. ARBORIZADORA BAJA



PLANTA ARQUITECTONICA



PLANTA DE CIMENTACION

REGISTRO FOTOGRAFICO












27/01/2021 9:27:13 a. m.
58a Carrera 45a
Comuna Ciudad Bolívar






26/01/2021 10:03:17 a. m.












4/01/2021 10:28:06 a. m.
59a Sur-32 Carrera 45
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá


29/12/2020 10:44:28 a. m.
59a Sur-32 Carrera 45
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá


28/01/2021 10:09:13 a. m.
Carrera 45
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá
























hivo JPG
l/2021 9:32 a.m.
ficación
456














2/02/2021 9:48:04 a. m.
59a Sur-32 Carrera 45
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá


27/01/2021 9:27:20 a. m.
58a Carrera 45a
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá








9/02/2021 9:00:32 a. m.
45-2 Calle 59a Bis Sur
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá






28/01/2021 10:09:13 a. m.
Carrera 45
Comuna Ciudad Bolívar
Bogotá



NESTOR ALFONSO ORTIZ BELLO
R.L. CONSORCIO RETORNAR

Proyecto:	ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE CO		
Contratista:	CONSORCIO RETORNAR	**Interventoría:**	AC2R INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S
Contrato:	1677920	**Contrato:**	1677920
Informe No.:	1	**Periodo:**	01 SEPTIEMBRE AL 01 OCT

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN AMBIENTAL DEL CONTRATISTA DE OBRA

INFORME AMBIENTAL

REQUERIMIENTO AMBIENTAL	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	El Contratista presenta el informe mensual de gestión ambiental. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto.				
	1.2.	El Contratista presenta mensualmente las certificaciones originales de disposición de RCD y materiales aprobados. La documentación ambiental original y actualizada del proyecto reposa en el campamento de obra.				
	1.3.	El Contratista garantiza y soporta el cumplimiento a los permisos y licencias (otorgadas o en tramite).				
	1.4.	El informe mensual de gestión ambiental del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión ambiental del Contratista de Obra".				
	1.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
2. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS	2.1.	Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, se encuentran protegidos y demarcados de acuerdo con lo establecido en el PMA.				
	2.2.	La mezcla de concreto se hace en una batea metálica y/o sobre plástico y no se contamina el suelo.				
	2.3.	La madera utilizada fue aprobada por la Interventoría y cuenta con certificación.				
	2.4.	Las zonas verdes se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción, escombros o de residuos generados por los tratamientos a la vegetación.				
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
3. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES	3.1.	El campamento y zonas comunes cuentan con equipamiento adecuado y suficiente para la recolección y clasificación en la fuente de residuos sólidos convencionales generados, de acuerdo con lo establecido en el PMA.				
	3.2.	Los residuos sólidos convencionales se disponen adecuadamente con gestores autorizados.				
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
	4.1.	El proyecto cuenta con PIN ambiental asignado por la SED. Los reportes mensuales de RCD están debidamente diligenciados a la fecha y el PIN se encuentra actualizado en el aplicativo web de la SDA.				
	4.2.	Los RCD son acopiados y clasificados correctamente de acuerdo al PGRCD al interior de la obra.				
	4.3.	Durante su permanencia en obra, los RCD son protegidos y demarcados de acuerdo al PMA.				

4. MANEJO DE RCD	4.4.	Dentro de lo posible, se realiza reutilización temporal o permantente de los RCD generados en la obra, teniendo en cuenta las carácterísticas del proyecto.				
	4.5.	Los RCD que deben ser dispuestos con gestores autorizados son retirados dentro de las 24 horas siguientes a su generación en el frente de obra.				
	4.6.	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con las disposiciones de la SDA, cuentan con PIN y no se excede la capacidad de la volqueta en volumen o peso ni el borde superior más bajo del platón.				
	4.7.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
5. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	5.1.	Los residuos se clasifican y acopian en lugares seguros de acuerdo a lo establecido en el PMA.				
	5.2.	Los residuos se disponen en su totalidad con gestores autorizados por la SDA.				
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
6. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	6.1.	Las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con prácticas seguras de manipulación, almacenamiento y transporte, con las hojas de seguridad en español y se cumplen las medidas incluidas en ellas.				
	6.2.	Se cuenta con un lugar de acopio seguro, correctamente señalizado y dotado con kit de derrames.				
	6.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
7. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA	7.1.	Se cuenta con un inventario de sumideros debidamente numerados y caracterizados de acuerdo el área de influencia indirecta del proyecto.				
	7.2.	Los sumideros definidos permanecen limpios, en mejores condiciones a las iniciales y cuentan con proteccion permanente.				
	7.3.	Se garantiza el manejo adecuado de las aguas residuales domésticas generadas, evitando contaminar cuerpos de agua cercanos ni realizando descargas no autorizadas.				
	7.4.	Se efectúa tratamiento al agua procedente de la actividad de corte de materiales y del sistema de limpieza de llantas de vehículos y maquinaria utilizados.				
	7.5.	No se realizan actividades de obra que afecten y/o alteren las condiciones de las fuentes hídricas y sus zonas de ronda.				
	7.6.	Los acopios de materiales pétreos y granulares se encuentran alejados de los sumideros y cuerpos de agua.				
	7.7.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
	8.1.	La obra cuenta con cerramiento en perfecto estado en todo el perímetro del proyecto y en las áreas puntuales que se requiera.				
	8.2.	Se realiza la humectación de superficies desprovistas de acabados en los momentos requeridos.				

8. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	8.3.	Se realiza el cubrimiento debido de materiales granulares y RCD de forma permanente, con material aprobado para evitar su dispersión.				
	8.4.	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, se tienen adecuados sistemas para evitar emisiones y ruido.				
	8.5.	El Contratista limpia permanentemente las vías de acceso a los frentes de trabajo para evitar dispersión de material particulado.				
	8.6.	Se cuenta con un sistema de limpieza de llantas para evitar el arrastre de material adherido a las mismas desde la zona del proyecto hacia las vías aledañas.				
	8.7.	Los vehículos y maquinaria utilizados cuentan con la documentación obligatoria vigente que garantiza su buen funcionamiento, para evitar la emisión irregular de gases y material particulado.				
	8.9.	Las volquetas que transportan materiales o RCD desde y hacia la obra cuentan con el cubrimiento total y adecuado de la carga.				
	8.10.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.				
9. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE		El Contratista cumple con la protección de los individuos vegetales (presentes en el inventario forestal) incluida en el PIPMA y aprobada por la Interventoría.				
		Las zonas verdes del area de influencia de la obra se encuentran protegidas y en buenas condiciones.				
		Se presenta y cumple la programación para la ejecución de los tratamientos a la vegetación aprobada por la Interventoría.				
		Previo a la ejecución de los tratamientos se implementa y se cumple el procedimiento para el manejo de la Avifauna incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.				
		El Contratista cumple con el procedimiento de tala incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.				
		El Contratista cumple con el procedimiento de bloqueo - traslado, incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.				
		El Contratista cumple con el procedimiento de empradización incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.				
		El Contratista cumple con el procedimiento para el manejo de la capa orgánica incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.				
		El Contratista cumple con la disposición de los residuos de tratamientos a la vegetación según lo aprobado por la Interventoría.				
		Se implementa en su totalidad el diseño paisajístico aprobado por la Interventoría y se informa al IDU sobre las modificaciones cuando estas ocurren				
		El Contratista actualiza y/o genera el código único de identificación del SIGAU de los individuos arbóreos objeto de tratamiento de las actividades de tala, bloqueo y traslado, aprobados en los Actos Administrativos emitidos por la SDA y para los individuos arbóreos resultantes de la implementación del Diseño Paisajístico.				
		Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.				
10. MANEJO DE PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL	10.1.		Valla de obra			
			Aviso en fachada			

EXTERIOR VISUAL		Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
11. CAPACITACIONES AMBIENTALES	11.1.	El Contratista cumple con las actividades de capacitación programadas en el mes y lleva el control de asistencia del personal capacitado.				
	11.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
12. ORDEN Y ASEO	12.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y se cumple con los progamas de manejo de los diferentes residuos según lo define el PMA.				
	12.2.	El campamento de la obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado.				
	12.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				
13. RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL Y SED	13.1.	El Contratista subsana las observaciones realizadas por la SED en su totalidad y de manera oportuna. Se entrega evidencia de la gestión realizada en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista.				
	13.2.	El Contratista, en cabeza del profesional ambiental, atiende las visitas de la autoridad ambiental y presenta, de manera oportuna, el informe de subsanación atendiendo todas observaciones realizadas. El informe de subsanación radicado en la SDA cuenta con la aprobación de la Interventoría.				
	13.3.	Se presenta toda la documentación relacionada con las visitas de la SDA al proyecto y los respectivos informes de subsanación en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista.				
	13.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.				

NOTA: el informe mensual de gestión ambiental del Contratista debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por los profesionales ambientales del Contratista y la Interventorí
únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento ambiental y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN L

OBSERVACIONES ADICIONALES:

REVISIÓN Y APROBACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

APROBÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

MEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGI
UBRE DEL 2020
EVIDENCIAS Y SOPORTES
Aprobación de la Interventoría del informe mensual de gestión ambiental del Contratista
El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra
El Contratista evidencia el cumplimiento de cada una de las obligaciones y disposiciones de los actos administrativos emitidos para el proyecto
La Interventoría verifica que el informe mensual de gestión ambiental del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a la presente Lista de Chequeo
Cuando aplique
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Cuando aplique
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Cuando aplique
Evidencia del estado del PIN en el aplicativo web de la SDA
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría

Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista e información diligenciada y reportada en el Anexo 3 del PIN.
Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista, acompañado del diligenciamiento del archivo CSV mensual de registro de viajes de volquetas del PIN cargado al aplicativo web de la SDA. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Cuando aplique
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Las cantidades generadas y los certificados de disposición deben incluirse en el reporte mensual de RCD del PIN ambiental y cargarse al aplicativo web de la SDA
Cuando aplique
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista, acompañado del inventario actualizado de sustancias químicas. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Cuando aplique
El documento debe permanecer en la obra y reportar el seguimiento en todos los informes mensuales
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista del mantenimiento de cada uno de los sumideros definidos en el inventario. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista, acompañada de la documentación que corresponda. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría, si aplica
Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría, si aplica
Cuando aplique
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría

Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria
El Contratista relaciona y garantiza que toda la documentación de vehiculos y maquinaria utilizados están vigentes y pemanecen en el campamento de obra. Adicionalmente, cuenta con las certificaciones de mantenimiento al día.
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria
Cuando aplique
Cuando aplique

Cuando aplique
Reporte de capacitaciones realizadas vs las programadas, y evidencia fotográfica rotulada y fechada. La documentación de listas de asistencias debe permanecer actualizada en el campamento de obra
Cuando aplique
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría
Cuando aplique
Relación de observaciones realizadas por la SED y su correspondiente respuesta y subsanación.
El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra, y la relaciona en el informe mensual.
El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra, y la relaciona en el informe mensual.
Cuando aplique
a. El documento debe contener *A LISTA DE CHEQUEO.*

Proyecto:			
Contratista:		**Interventoría:**	
Contrato:		**Contrato:**	
Informe No.:		**Periodo:**	

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN AMBIENTAL DE LA INTERVENTORÍA

INFORME AMBIENTAL

REQUERIMIENTO AMBIENTAL	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	Se aprueba el informe mensual de gestión ambiental del Contratista, atendiendo los lineamientos dados por la SED y dentro del plazo acordado con el supervisor del proyecto.					*Aprobación de la interventoría del informe mensual de gestión ambiental del contratista de obra*
	1.2.	La documentación ambiental original y actualizada del proyecto reposa en el campamento de obra.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	1.3.	Se hace un adecuado y efectivo seguimiento y cumplimiento a los permisos y licencias (otorgadas o en tramite).					*Lista de chequeo de cada una de las obligaciones y disposiciones de los actos administrativos emitidos para el proyecto y relación de la respectiva evidencia aceptada por la Interventoría*
	1.4.	El informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión ambiental de la Interventoría"					*El informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a la presente Lista de Chequeo*
	1.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
2. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS	2.1.	Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, se encuentran protegidos y demarcados de acuerdo con lo establecido en el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.2.	La mezcla de concreto se hace en una batea metálica y/o sobre plástico y no se contamina el suelo.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.3.	La madera utilizada fue aprobada por la Interventoría y cuenta con certificación.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.4.	Las zonas verdes se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción, escombros o de residuos generados por los tratamientos a la vegetación.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
3. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES	3.1.	El campamento y zonas comunes cuentan con equipamiento adecuado y suficiente para la recolección y clasificación en la fuente de residuos sólidos convencionales generados, de acuerdo con lo establecido en el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	3.2.	Los residuos sólidos convencionales se disponen adecuadamente con gestores autorizados.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*

4. MANEJO DE RCD	4.1.	El proyecto cuenta con PIN ambiental asignado por la SED. Los reportes mensuales de RCD están debidamente diligenciados a la fecha y el PIN se encuentra actualizado en el aplicativo web de la SDA.					*Revisión y aprobación de la documentación cargada al aplicativo web de la SDA del PIN del proyecto*
	4.2.	Los RCD son acopiados y clasificados correctamente de acuerdo al PGRCD al interior de la obra.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.3.	Durante su permanencia en obra, los RCD son protegidos y demarcados de acuerdo al PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.4.	Dentro de lo posible, se realiza reutilización temporal o permantente de los RCD generados en la obra, teniendo en cuenta las carácterísticas del proyecto.					*Información diligenciada y registro fotográfico reportado en el Anexo 3 del PIN.*
	4.5.	Los RCD que deben ser dispuestos con gestores autorizados son retirados dentro de las 24 horas siguientes a su generación en el frente de obra.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.6.	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con las disposiciones de la SDA, cuentan con PIN y no se excede la capacidad de la volqueta en volumen o peso ni el borde superior más bajo del platón.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, acompañado del archivo CSV mensual de registro de viajes de volquetas del PIN cargado al aplicativo web de la SDA. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.7.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
5. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	5.1.	Los residuos se clasifican y acopian en lugares seguros de acuerdo a lo establecido en el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	5.2.	Los residuos se disponen en su totalidad con gestores autorizados por la SDA.					*Las cantidades generadas y los certificados de disposición se incluyeron correctamente en el reporte mensual de RCD del PIN ambiental y están disponibles en el aplicativo web de la SDA*
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
6. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	6.1.	Las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con prácticas seguras de manipulación, almacenamiento y transporte, con las hojas de seguridad en español y se cumplen las medidas incluidas en ellas.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, acompañado del seguimiento al inventario de sustancias químicas. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.2.	Se cuenta con un lugar de acopio seguro, correctamente señalizado y dotado con kit de derrames.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

	6.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
7. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA	7.1.	Se cuenta con un inventario de sumideros debidamente numerados y caracterizados de acuerdo el área de influencia indirecta del proyecto.					*Garantizar que el documento permanezca en la obra y que el Contratista reporte su seguimiento en todos los informes mensuales*
	7.2.	Los sumideros definidos permanecen limpios, en mejores condiciones a las iniciales y cuentan con proteccion permanente.					*Lista de chequeo y registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria del estado de cada uno de los sumideros inventariados. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.3.	Se garantiza el manejo adecuado de las aguas residuales domésticas generadas, evitando contaminar cuerpos de agua cercanos ni realizando descargas no autorizadas.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria y verificación de la documentación presentada por el Contratista. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.4.	Se efectúa tratamiento al agua procedente de la actividad de corte de materiales y del sistema de limpieza de llantas de vehículos y maquinaria utilizados.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.5.	No se realizan actividades de obra que afecten y/o alteren las condiciones de las fuentes hídricas y sus zonas de ronda.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista, si aplica*
	7.6.	Los acopios de materiales pétreos y granulares se encuentran alejados de los sumideros y cuerpos de agua.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista, si aplica*
	7.7.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
8. MANEJO Y CONTROL DE	8.1.	La obra cuenta con cerramiento en perfecto estado en todo el perímetro del proyecto y en las áreas puntuales que se requiera.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.2.	Se realiza la humectación de superficies desprovistas de acabados en los momentos requeridos.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.3.	Se realiza el cubrimiento debido de materiales granulares y RCD de forma permanente, con material aprobado para evitar su dispersión.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.4.	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, se tienen adecuados sistemas para evitar emisiones y ruido.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

8. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	8.5.	El Contratista limpia permanentemente las vías de acceso a los frentes de trabajo para evitar dispersión de material particulado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.6.	Se cuenta con un sistema de limpieza de llantas para evitar el arrastre de material adherido a las mismas desde la zona del proyecto hacia las vías aledañas.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.7.	Los vehículos y maquinaria utilizados cuentan con la documentación obligatoria vigente que garantiza su buen funcionamiento, para evitar la emisión irregular de gases y material particulado.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	8.9.	Las volquetas que transportan materiales o RCD desde y hacía la obra cuentan con el cubrimiento total y adecuado de la carga.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.10.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
9. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE		El Contratista cumple con la protección de los individuos vegetales (presentes en el inventario forestal) incluida en el PIPMA y aprobada por la Interventoría.					
		Las zonas verdes del area de influencia de la obra se encuentran protegidas y en buenas condiciones.					
		Se presenta y cumple la programación para la ejecución de los tratamientos a la vegetación aprobada por la Interventoría.					
		Previo a la ejecución de los tratamientos se implementa y se cumple el procedimiento para el manejo de la Avifauna incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento de tala incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento de bloqueo - traslado, incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento de empradización incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento para el manejo de la capa orgánica incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con la disposición de los residuos de tratamientos a la vegetación según lo aprobado por la Interventoría.					
		Se implementa en su totalidad el diseño paisajístico aprobado por la Interventoría y se informa al IDU sobre las modificaciones cuando estas ocurren					
		El Contratista actualiza y/o genera el código único de identificación del SIGAU de los individuos arbóreos objeto de tratamiento de las actividades de tala, bloqueo y traslado, aprobados en los Actos Administrativos emitidos por la SDA y para los individuos arbóreos resultantes de la implementación del Diseño Paisajístico.					

		Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					
10. MANEJO DE PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL	10.1.		Valla de obra				
			Aviso en fachada				
		Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					
11. CAPACITACIONES AMBIENTALES	11.1.	El Contratista cumple con las actividades de capacitación programadas en el mes y lleva el control de asistencia del personal capacitado.					*Seguimiento de la ejecución de las capacitaciones programadas por el Contratista, acompañada de registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Lista de chequeo de asistentes vs el personal convocado por cada mes.*
	11.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
12. ORDEN Y ASEO	12.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y se cumple con los progamas de manejo de los diferentes residuos según lo define el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	12.2.	El campamento de la obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	12.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
13. RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL Y SED	13.1.	La Interventoría realiza seguimiento a la subsanación de las observaciones realizadas por la SED en su totalidad y de manera oportuna. Se reporta la gestión realizada en el informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría.					*Relación de observaciones realizadas por la SED y su correspondiente respuesta y subsanación, acompañada de la gestión realizada por la Interventoría.*
	13.2.	El Contratista, en cabeza del profesional ambiental, atiende las visitas de la autoridad ambiental y presenta, de manera oportuna, el informe de subsanación atendiendo todas observaciones realizadas. El informe de subsanación radicado en la SDA cuenta con la aprobación de la Interventoría.					*Relación y respuesta a las visitas realizadas por la SDA. Se entrega toda la documentación relacionada y aprobada por la Interventoría.*
	13.3.	Se presenta toda la documentación relacionada con las visitas de la SDA al proyecto y los respectivos informes de subsanación en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	13.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

NOTA: el informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por el profesional ambiental de la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento ambiental y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

RADICACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:

OFICIO DE RADICACIÓN SED: _____

FECHA:

FECHA:

Proyecto:	ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DIST		
Contratista:	CONSORCIO RETORNAR	**Interventoría:**	AC2R INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S
Contrato:	1677920	**Contrato:**	1677920
Informe No.:	4	**Periodo:**	01 DE DICIEMBRE 2020 A 01 DE ENERO 2021

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA DE OBRA

INFORME SST

REQUERIMIENTO SST	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	El Contratista presenta el informe mensual de gestión SST. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto.	X			La entrega del informe No. 4 el cual corresponde al periodo del 01 de diciembre 2020 al 01 de enero 2021 se envia en el periodo establecido para su respectiva revision, posterior aprobacion y radicacion.	Informe No. 4 debidamente diligenciado
	1.2.	El Contratista presenta mensualmente la documentación del SGSST original y actualizada del proyecto, y ésta reposa en el campamento de obra.	X			En el campamento reposa la documentacion SG-SST actualizada , cumpliento con los parametros establecidos	El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en la oficina
	1.3.	El informe mensual de gestión SST del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión SST del Contratista de Obra".	X			Se entrega informe No. 4 del proyecto con los lineamientos establecidos por la SED.	El informe es presentado oportunamente para que interventoria realice la respectiva revision .
	1.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
2. INGRESO DE PERSONAL	2.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra afiliado a una ARP, EPS Y AFP desde antes de su ingreso.	X			Se adjunta información del personal afiliado por el consorcio y por subcontratistas.	Anexo 2. ingreso de personal
	2.2.	Se realiza el debido registro de ingreso del personal nuevo y se suministra la documentación obligatoria de cada trabajador. Se actualiza semana a semana el formato de control y seguimiento del personal que labora en la obra.	X			Se tiene un registro actualizado del personal a laborar en la obra con su respectiva información básica para de esta manera tener control y llevar seguimiento del personal.	Anexo 2. ingreso de personal
	2.3.	Se efectúa examen médico de ingreso y egreso por cargo, de acuerdo con el protocolo de exámenes médicos ocupacionales, y su validez es verificada por el profesional encargado. Se mantiene actualizado el diagnóstico de condiciones de salud del personal.	X			Se realiza el respectivo examen medico ocupacional de ingreso al personal nuevo para verificar que se encuentre en las condiciones optimas para desempeñar su trabajo.	Anexo 2. ingreso de personal
	2.4.	Se cuenta con el paz y salvo de retiro de cada trabajador vinculado al proyecto. En el caso de las empresas subcontratadas, presentan certificación de paz y salvo, discriminando el personal que fue vinculado al proyecto.			X		
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
3. INDUCCIONES Y CAPACITACIONES	3.1.	Se da cumplimiento y cobertura al cronograma de inducción, capacitación y entrenamiento, incluido en el SGSST.	X			Se realiza la respectiva capacitacion al personal de trabajo cumpliendo con una a la semana entre las que esta un tema ambiental.	Anexo 3. inspecciones y capacitaciones
	3.2.	Todos los trabajadores son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar, esta notificación se hace antes de iniciar las labores propias del cargo y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.	X			Se realizo la respectiva notifiacion al personal sobre los peligros y riesgos que presentan ralizando diferentes laborales asignada al cargo.	Anexo 3. inspecciones y capacitaciones
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
4. SEÑALIZACIÓN	4.1.	Se cumple con la señalización del campamento, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.	X			Se realizo la respectiva señalizacion sobre los untos de acopio de escobro, materiales y el punto ecologico asignado en el lugar de trabajo.	Anexo 4. Señalizacion
	4.2.	Se cumple con la señalización y demarcación de maquinaria, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.			X		
	4.3.	Se cumple con la señalización del plan de emergencia de acuerdo con lo establecido en el SGSST.			X		
	4.4.	Se cumple con la señalización prohibitiva, de obligación y de salvamento y la demarcación para los frentes de obra incluida en el SGSST y aprobada por interventoría.	X			Se realizo la respectiva señalizacion prohibitiva y preventiva en los frentes de obra	Anexo 4. Señalizacion
	4.5.	Las áreas destinadas para la movilidad, se encuentran libres de obstáculos de tal manera que no se impida o dificulte el paso o la circulación requerida.	X			Se realizo la respectiva inspeccion de los lugares por donde se desplazaba el personal para evitar todo tipo de obstaculos y faciltar la circulacion.	Anexo 4. Señalizacion
	4.6.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	5.1.	Todo el personal cuenta con los Elementos de Protección Personal y hace uso permanente de los mismos al interior de la obra. Los EPP son los adecuados para la actividad y están normalizados. El Contratista garantiza el recambio oportuno y lleva un registro formal de entrega.	X			Se realizo la respectiva entrega de todos los EPP asi mismo como los de bioseguridad en cada frente de trabajo de acuerdo con las actividades respectivas a realizarse.	Anexo 5. Elementos de proteccion personal

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	5.2.	Todo el personal cuenta con el uniforme requerido debidamente contramarcado y con el documento de identificación personal visible dado por el empleador. Se hace uso permanente tanto del uniforme como del documento al interior de la obra.	X			El personal cuenta con los EPP en todo el turno laboral, asi mismo como un sitio asignado para guardar sus pertenencias.	Anexo 5. Elementos de proteccion personal
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
6. ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS	6.1.	El contratista mantiene actualizado el Panorama de Factores de Riesgo por cada proceso constructivo e interviene mensualmente los riesgos priorizados de acuerdo al diagnóstico inicial de la Matriz de Riesgos, cumpliendo los planes de acción derivados.	X			En el informe No. 1 se notifico al personal sobre los riesgos a presentar, no han cambiado los riesgos por lo tanto se ha mantenido la misma informacion.	Anexo 6. Administracion de los riesgos
	6.2.	El contratista tiene documentados los procedimientos y estándares de trabajo seguro por cada proceso constructivo los socializa, actualiza y se ejecutan según lo establecido.	X			Se mantiente actualizado los procedimientos a realizar y los riesgos posibles a presentarse	Anexo 6. Administracion de los riesgos
	6.3.	El contratista implementa los permisos de trabajo para las labores de alto riesgo y cumple los estándares de seguridad definidos en el SGSST.	X			Se verifica que el personal que trabaja en alturas cuente con su curso	Anexo 6. Administracion de los riesgos
	6.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
7. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	7.1	Antes del ingreso de vehículos a la obra el Contratista cuenta con la siguiente documentación: revisión técnico mecánica, SOAT, y constancia del último mantenimiento efectuado. Para la maquinaria, cuenta con la constancia del último mantenimiento efectuado y un documento expedido por personal idóneo en el que certifica que se encuentra en óptimas condiciones, de acuerdo con los parámetros exigidos por el fabricante, para garantizar una operación adecuada y segura.	X			Se pidio toda la documentacion requerida a la volqueta que recoge escombros para evidenciar que contara con toda la documentacion vigente tales como SOAT, tecnomecanica Y pin ambiental.	Anexo 7. Maquinarias, equipos y vehiculos
	7.2.	Se cumple con el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria y equipos.			X		
	7.3.	Se realiza diariamente el control preoperacional a la maquinaria, equipos y vehículos, y se reportan las observaciones encontradas por escrito. El Contratista establece, ejecuta y controla las deficiencias encontradas, e informa a la Interventoría oportunamente.	x			Se realiza inspeccion con la llegada de la volqueta al recoger los esocombros	Anexo 7. Maquinarias, equipos y vehiculos
	7.4.	Se cumplen los horarios de trabajo establecidos de acuerdo a la actividad y tipo de maquinaria.			X		
	7.5.	Toda la maquinaria de la obra cuenta con su horómetro en perfecto funcionamiento y se lleva un control diario de horas trabajadas para realizar el mantenimiento preventivo.			X		
	7.6.	El Contratista informa a la Interventoría con mínimo dos horas de anticipación la entrada y salida de maquinaria, equipos y vehículos.	X			Se informa con anticipacion a interventoria la llegada de material o volqueta recolectora de escombros	Anexo 7. Maquinarias, equipos y vehiculos
	7.7.	El Contratista implementa mecanismos de control que permitan establecer la idoneidad de los operadores de la maquinaria para desarrollar las actividades.			X	Se pasa listado del personal a cada colegio y el personal de seguridad de cada colegio se encarga diaramente de verificar idoneidad.	
	7.8.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
8. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	8.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra al día en los pagos de Seguridad Social y se lleva registro semanal en el formato correspondiente.	X			Desde el momento de ingreso se verifico que todas las afiliaciones de los trabajadores estuvieran al dia.	Anexo 2. Ingreso de personal Anexo8.Sistema de seguridad social
	8.2.	El Contratista realiza seguimiento al estado de las afiliaciones de ARP, EPS y AFP de todo el personal que labora en la obra.	X			Desde el momento de ingreso se verifico que todas las afiliaciones de los trabajadores estuvieran al dia.	Anexo 2. Ingreso de personal Anexo8.Sistema de seguridad social
	8.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
9. BIENESTAR	9.1.	Las instalaciones provisionales cuentan con vestieres, donde los espacios cumplen con lo establecido en la Resolución 2400/79 para el manejo de ropas, implementos personales y Elementos de Protección Personal.	X			Cada colegio asigno un salon para realizar el personal en el que se pudieran cambiar y guardar sus objetos personales. Alli mismo se guardan algunos materiales.	Anexo 9. Bienestar
	9.2.	Se posee un baño por cada 15 trabajadores y el baño recibe mantenimiento y limpieza periódica.	X			Se asigno un baño para los trabajadores	Anexo 9. Bienestar
	9.3.	Se cuenta con un sistema de hidratación para el personal que labora en cada uno de los frentes de obra	X			Se asigno un sistema de hidratacion para el personal	Anexo 9. Bienestar
	9.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
10. ORDEN Y ASEO	10.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados, limpios y debidamente señalizado.	X			Al finalizar las labores del dia se hace aseo todos los dias.	Anexo 10. Orden y aseo
	10.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		

11. DIVULGACIÓN	11.1.	El Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y la Politica en Seguridad y Salud en el Trabajo, se encuentran publicados en un lugar visible de la obra, están socializados y se cuenta con los soportes respectivos.	X			Se hace la respectiva divulgacion del SG-SST y asi mismo se encuentra publicado en un lugar visible para el personal de la obra.	Anexo 11. Divulgacion
	11.2.	Se realizan las actividades de promoción y prevención establecidas en el SGSST.	X			Se realizan reuniones en el mometo que se consideran necesarias fomentando la participacion.	Anexo 11. Divulgacion
	11.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
12. INDICADORES DE SST	12.1.	Se cuenta con indicadores de gestión: cobertura, cumplimiento e impacto, de acuerdo con el SGSST. Se generan las acciones de mejoramiento y se mide su efectividad.	X			Se tiene unos indicadores estimados paa realizarse durante el proyecto	Anexo 12. Indicadores de SST
	12.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		
13. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD	13.1	Se tiene registro estadístico, caracterización e investigación de incidentes y accidentes de trabajo, tanto del personal como de terceros.	X			Por medio de formatos se hace seguimiento a los accidentes.	Anexo 13. Reporte de estadistica de accidentalidad
	13.2.	Se implementa el procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes de trabajo incluido en el SGSST. Se establece plan de acción, se mide la efectividad de éste y se realizan los ajustes necesarios.	X			Se tiene control sobre los accidentes de trabajo que se podrian presentar en el area de trabajo.	Anexo 13. Reporte de estadistica de accidentalidad
	13.3.	Se cumplen los planes de acción derivados de las investigaciones de accidentes e incidentes. Se mide su efectividad y se realizan los ajustes necesario.			X		
	13.4	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X		

NOTA: el informe mensual de gestión SST del Contratista debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por los profesionales SST del Contratista y la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento SST y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

REVISIÓN Y APROBACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

APROBÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

plan de emergencias????

El COPASO o VIGÍA se reúne en forma mensual, cuenta con el cronograma de reuniones, Plan de Trabajo General de acuerdo a sus funciones y se entregan las actas de reunión a la interventoría en el informe. Se cumple con el plan de acción derivado del comité.

Proyecto:			
Contratista:		**Interventoría:**	
Contrato:		**Contrato:**	
Informe No.:		**Periodo:**	

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN SST DE LA INTERVENTORÍA

INFORME SST

REQUERIMIENTO SST	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	La Interventoría presenta el informe mensual de gestión SST. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto.					*Aprobación de la interventoría del informe mensual de gestión SST del contratista de obra*
	1.2.	La documentación del SGSST, tanto del Contratista como de la Interventoría, original y actualizada reposa en el campamento de obra.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	1.3.	El informe mensual de gestión SST de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión SST de la Interventoría".					*El informe mensual de gestión SST de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a la presente Lista de Chequeo*
	1.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
2. INGRESO DE PERSONAL	2.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra afiliado a una ARP, EPS Y AFP desde antes de su ingreso.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.2.	Se realiza el debido registro de ingreso del personal nuevo y se suministra la documentación obligatoria de cada trabajador. Se actualiza semana a semana el formato de control y seguimiento del personal que labora en la obra.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.3.	Se efectúa examen médico de ingreso y egreso por cargo, de acuerdo con el protocolo de exámenes médicos ocupacionales, y su validez es verificada por el profesional encargado. Se mantiene actualizado el diagnóstico de condiciones de salud del personal.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.4.	Se cuenta con el paz y salvo de retiro de cada trabajador vinculado al proyecto. En el caso de las empresas subcontratadas, presentan certificación de paz y salvo, discriminando el personal que fue vinculado al proyecto.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Los certificados originales del personal de Interventoría deberán ser entregados a la SED en el informe final de gestión SST de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
	3.1.	Se da cumplimiento y cobertura al cronograma de inducción, capacitación y entrenamiento, incluido en el SGSST.					*Evidencia de cumplimiento del cronograma tanto del Contratista como de la Interventoría. Registro documental y fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

3. INDUCCIONES Y CAPACITACIONES	3.2.	Todos los trabajadores son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar, esta notificación se hace antes de iniciar las labores propias del cargo y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
4. SEÑALIZACIÓN	4.1.	Se cumple con la señalización del campamento, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.2.	Se cumple con la señalización y demarcación de maquinaria, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.3.	Se cumple con la señalización del plan de emergencia de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.4.	Se cumple con la señalización prohibitiva, de obligación y de salvamento y la demarcación para los frentes de obra incluida en el SGSST y aprobada por interventoría.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.5.	Las áreas destinadas para la movilidad, se encuentran libres de obstáculos de tal manera que no se impida o dificulte el paso o la circulación requerida.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.6.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	5.1.	Todo el personal cuenta con los Elementos de Protección Personal y hace uso permanente de los mismos al interior de la obra. Los EPP son los adecuados para la actividad y están normalizados. El Contratista garantiza el recambio oportuno y lleva un registro formal de entrega.					*Lista de chequeo documental y registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, tanto de la gestión del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	5.2.	Todo el personal cuenta con el uniforme requerido debidamente contramarcado y con el documento de identificación personal visible dado por el empleador. Se hace uso permanente tanto del uniforme como del documento al interior de la obra.					*Lista de chequeo documental y registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, tanto de la gestión del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
6. ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS	6.1.	El contratista mantiene actualizado el Panorama de Factores de Riesgo por cada proceso constructivo e interviene mensualmente los riesgos priorizados de acuerdo al diagnóstico inicial de la Matriz de Riesgos, cumpliendo los planes de acción derivados.					*Garantizar que se reporte el seguimiento y la gestión tanto del Contratista como de la Interventoría en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.2.	El Contratista tiene documentados los procedimientos y estándares de trabajo seguro por cada proceso constructivo los socializa, actualiza y se ejecutan según lo establecido.					*Garantizar que se reporte el seguimiento y la gestión tanto del Contratista como de la Interventoría en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.3.	El contratista implementa los permisos de trabajo para las labores de alto riesgo y cumple los estándares de seguridad definidos en el SGSST.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

7. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	7.1	Antes del ingreso de vehículos a la obra el Contratista cuenta con la siguiente documentación: revisión técnico mecánica, SOAT, y constancia del último mantenimiento efectuado. Para la maquinaria, cuenta con la constancia del último mantenimiento efectuado y un documento expedido por personal idóneo en el que certifica que se encuentra en óptimas condiciones, de acuerdo con los parámetros exigidos por el fabricante, para garantizar una operación adecuada y segura.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.2.	Se cumple con el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria y equipos.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.3.	Se realiza diariamente el control preoperacional a la maquinaria, equipos y vehículos, y se reportan las observaciones encontradas por escrito. El Contratista establece, ejecuta y controla las deficiencias encontradas, e informa a la Interventoría oportunamente.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.4.	Se cumplen los horarios de trabajo establecidos de acuerdo a la actividad y tipo de maquinaria.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.5.	Toda la maquinaria de la obra cuenta con su horómetro en perfecto funcionamiento y se lleva un control diario de horas trabajadas para realizar el mantenimiento preventivo.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.6.	El Contratista informa a la Interventoría con mínimo dos horas de anticipación la entrada y salida de maquinaria, equipos y vehículos.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.7.	El Contratista implementa mecanismos de control que permitan establecer la idoneidad de los operadores de la maquinaria para desarrollar las actividades.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.8.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
8. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	8.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra al día en los pagos de Seguridad Social y se lleva registro semanal en el formato correspondiente.					*Lista de chequeo documental tanto del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.2.	El Contratista realiza seguimiento al estado de las afiliaciones de ARP, EPS y AFP de todo el personal que labora en la obra.					*Lista de chequeo documental tanto del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
9. BIENESTAR	9.1.	Las instalaciones provisionales cuentan con vestieres, donde los espacios cumplen con lo establecido en la Resolución 2400/79 para el manejo de ropas, implementos personales y Elementos de Protección Personal.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	9.2.	Se posee un baño por cada 15 trabajadores y el baño recibe mantenimiento y limpieza periódica.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	9.3.	Se cuenta con un sistema de hidratación para el personal que labora en cada uno de los frentes de obra					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	9.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
10. ORDEN Y ASEO	10.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados, limpios y debidamente señalizado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	10.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
	11.1.	El Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y la Politica en Seguridad y Salud en el Trabajo, se encuentran publicados en un lugar visible de la obra, están socializados y se cuenta con los soportes respectivos.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

11. DIVULGACIÓN	11.2.	Se realizan las actividades de promoción y prevención establecidas en el SGSST.					*Lista de chequeo documental tanto del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	11.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
12. INDICADORES DE SST	12.1.	Se cuenta con indicadores de gestión: cobertura, cumplimiento e impacto, de acuerdo con el SGSST. Se generan las acciones de mejoramiento y se mide su efectividad.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	12.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
13. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD	13.1	Se tiene registro estadístico, caracterización e investigación de incidentes y accidentes de trabajo, tanto del personal como de terceros.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	13.2.	Se implementa el procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes de trabajo incluido en el SGSST. Se establece plan de acción, se mide la efectividad de éste y se realizan los ajustes necesarios.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	13.3.	Se cumplen los planes de acción derivados de las investigaciones de accidentes e incidentes. Se mide su efectividad y se realizan los ajustes necesario.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	13.4	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

NOTA: el informe mensual de gestión SST de la Interventoría debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por el profesional SST de la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento SST y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

RADICACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

OFICIO DE RADICACIÓN SED: _____

FECHA:

2. INGRESO DE PERSONAL

2.1 Se adjunta información del personal afiliado por el consorcio y por subcontratistas.

- **Personal afiliado con el contratista**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Informacion Basica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1014284483
NOMBRES	LEIDY TATTIANA
APELLIDOS	BAUTISTA ROCHA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/04/2018	31/12/2999	COTIZANTE

SISPRO
RUAF

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-09-25

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1014284483	LEIDY	TATTIANA	BAUTISTA	ROCHA	F

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-09-25

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
E.P.S. SANITAS	Contributivo	01/04/2018	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-09-25

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2015-03-10	activo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-09-25

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-09-07	Activa	CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACIÓN DE OLEODUCTOS	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA

Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 9/28/2020 9:27:25 AM

Medellín, 08 de Septiembre de 2020

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 la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RETORNAR que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C1014284483	BAUTISTA ROCHA LEIDY TATTIANA	07/09/2020		P2162172	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10337605762025238364

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.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.66.19, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	12999737
NOMBRES	GUSTAVO ADOLFO
APELLIDOS	MUÑOZ FIGUEROA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C
MUNICIPIO	BOGOTA D.C

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/02/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Fecha de Impresión: | 10/26/2020 14:01:14 | Estación de origen: | 181.188.182.122

La salud es de todos Minsalud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2020-09-25

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 12999737	GUSTAVO	ADOLFO	MUÑOZ	FIGUEROA	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2020-09-25

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
COMPENSAR E.P.S.	Contributivo	01/02/2019	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2020-09-25

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2012-09-01	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2020-09-25

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-09-07	Activa	CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACIÓN DE OLEODUCTOS	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
CIA DE SEGUROS BOLIVAR SA	2018-08-16	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCIÓN, DIRECCIÓN DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACIÓN Y PROSPECCIÓN GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TÉCNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMÁQUINAS CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN LA OBRA	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

Medellín, 08 de Septiembre de 2020

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 la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RETORNAR que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C12999737	MUÑOZ FIGUEROA GUSTAVO ADOLFO DEPENDIENTE	07/09/2020		02482371	

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10337605762025238364

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.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de

retiro. Dirección IP: 186.82.66.19, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 14 de Octubre de 2020

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 CONSORCIO RETORNAR que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C80919445	CARDENAS OLIVERO ORLANDO FABIAN	05/10/2020		14202127	DEPENDIENTE
C6030221	PAEZ BENAVIDES LUIS MARIA	05/10/2020		4RO22321	DEPENDIENTE
C1079032907	VEGA RAMIREZ JOSE SALVADOR	05/10/2020		24214917	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10337605762028848129

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 14/10/2020 13:22:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.255.44, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1079032907
NOMBRES	JOSE SALVADOR
APELLIDOS	VEGA RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2020-10-30

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1079032907	JOSE	SALVADOR	VEGA	RAMIREZ	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2020-10-30

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
E.P.S. SANITAS	Contributivo	13/03/2020	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2020-10-30

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2010-01-20	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2020-10-30

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2020-03-07	Activa	EMPRESAS DEDICADAS AL COMERCIO DE PARTES, PIEZAS (AUTOPARTES) Y ACCESORIOS (LUJOS) PARA VEHICULOS AUTOMOTORES	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
Seguros de Vida Suramericana	2020-10-05	Activa	CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACIÓN DE OLEODUCTOS	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte: 2020-10-30

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	2018-01-29	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS — Fecha de Corte: 2020-09-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS — Fecha de Corte: 2020-10-30

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL — Fecha de Corte: 2020-09-30

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6030221
NOMBRES	LUIS MARIA
APELLIDOS	PAEZ BENAVIDES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	04/10/2011	31/12/2999	BENEFICIARIO

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-10-30

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 6030221	LUIS	MARIA	PAEZ	BENAVIDES	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-10-30

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SALUD TOTAL S.A.	Contributivo	31/01/2017	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-10-30

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2009-04-01	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-10-30

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2015-01-10	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUCCIÓN DE CASAS, EDIFICIOS, CAMINOS, FERROCARRILES, PRESAS, CALLES Y/O OLEODUCTOS.	Tolima- IBAGUÉ
Seguros de Vida Suramericana	2020-10-06	Activa	CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACIÓN DE OLEODUCTOS	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2020-10-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1031139435
NOMBRES	JAIME ALBERTO
APELLIDOS	HERRERA DUQUE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S.S.A.S."	SUBSIDIADO	22/12/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2020-12-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1031139435	JAIME	ALBERTO	HERRERA	DUQUE	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2020-12-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
CAPITAL SALUD E.P.S.	Subsidiado	22/12/2017	Activo	CABEZA DE FAMILIA	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2020-12-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2020-12-01	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2020-12-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-11-23	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte: 2020-12-11

No se han reportado afiliaciones para esta persona

ARL | sura

Medellín, 22 de noviembre de 2020

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 C.H.M INGENIERIA S.A.S 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:	000Modelia SECRETARIA EDUCACION	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C103113943 5	HERRERA DUQUE JAIME ALBERTO	23/11/2020		23121916	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 22/11/2020 19:00:22 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.147.234.138, 198.143.41.21, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1033750142
NOMBRES	WILLIAM FERNEY
APELLIDOS	SANTAMARIA BLASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	xx/xx/xx
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." -CM	CONTRIBUTIVO	27/03/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2020-12-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1033750142	WILLIAM	FERNEY	SANTAMARIA	BLASQUEZ	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2020-12-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
CAPITAL SALUD E.P.S.	Subsidiado	01/12/2020	Activo	CABEZA DE FAMILIA	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2020-12-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2013-04-07	Activo no cotizante
PENSIONES AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2013-04-25	Retiracio

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2020-12-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-11-12	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUCCIÓN DE CASAS, EDIFICIOS, CAMINOS, FERROCARRILES, PRESAS, CALLES Y/O OLEODUCTOS	Cundinamarca- SAN JUAN DE RÍO SECO
Seguros de Vida Suramericana	2020-11-23	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA	2016-02-18	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A LA OBTENCION Y SUMINISTRO DE PERSONAL INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES DE SUMINISTRO DE PERSONAL TEMPORAL O DE EMPLEOS TEMPORALES Y LOS CONDUCTORES DE AUTOS PARTICULARES	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte: 2020-12-11

No se han reportado afiliaciones para esta persona

ARL | sura

Medellín, 22 de noviembre de 2020

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 C.H.M INGENIERIA S.A.S 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:	000Modelia SECRETARIA EDUCACION	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C103375014 2	SANTAMARIA BLASQUEZ WILLIAM FERNEY	23/11/2020		27172V18	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 22/11/2020 18:45:55 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.147.234.138, 198.143.41.21, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80489620
NOMBRES	JOSE ANGEL
APELLIDOS	ALAYON SANTAMARIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S.S.A.S."	SUBSIDIADO	01/03/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-12-11

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 80489620	JOSE	ANGEL	ALAYON	SANTAMARIA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-12-11

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
CAPITAL SALUD E.P.S.	Subsidiado	20/07/2019	Activo	CABEZA DE FAMILIA	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-12-11

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2009-01-01	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-12-11

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-09-01	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUCCIÓN DE CASAS, EDIFICIOS, CAMINOS, FERROCARRILES, PRESAS, CALLES Y/O OLEODUCTOS.	Cundinamarca- SAN JUAN DE RÍO SECO
Seguros de Vida Suramericana	2020-11-23	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ

ARL | sura

Medellín, 22 de noviembre de 2020

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 C.H.M INGENIERIA S.A.S 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:	000Modelia SECRETARIA EDUCACION	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C80489620	ALAYON SANTAMARIA JOSE ANGEL	23/11/2020		21316462	DEPENDIENTE

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 22/11/2020 18:40:53 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.147.234.138, 198.143.41.21, 172.16.42.57

- **Personal afiliado con subcontratista**

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79715155
NOMBRES	DIEGO FERNANDO
APELLIDOS	ROA GALVEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Wind

Medellín, 21 de mayo de 2020

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 METALICAS NBM EU que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número	Nombre identificació	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000002811 METALICAS NBM EU	Clase:	5	Porcentaje Cotización:	6,96 %
C79715155	ROA GALVEZ DIEGO FERNANDO	22/05/2020		14664165	DEPENDIENTE

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 21/05/2020 19:48:43 . Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro. Dirección IP: 186.30.177.141, 172.16.42.57

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	93153851
NOMBRES	JOANNY
APELLIDOS	GOMEZ BRIÑEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA - CM	CONTRIBUTIVO	31/10/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Window

Medellín, 21 de mayo de 2020

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 METALICAS NBM EU que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número	Nombre identificació		Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000002811 METALICAS NBM EU		Clase:	5	Porcentaje Cotización:	6,96 %
C93153851	GOMEZ BRIÑEZ JOANNY		22/05/2020		12944211	DEPENDIENTE

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 21/05/2020 19:47:02 . Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.30.177.141, 172.16.42.57

La salud es de todos | Minsalud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2020-11-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 79799590	CARLOS	ALBERTO	ROA	BUSTOS	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2020-11-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2001-03-01	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2012-12-13	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OTRAS ORGANIZACIONES NCP INCLUYE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES TALES COMO ASOCIACIONES CON FINES CULTURALES, RECREATIVOS Y ARTESANALES Y SERVICIOS DE LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN, SOCIALES Y/O FORMACIÓN CULTURAL	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2020-09-01	Activa	OTROS TRABAJOS DE TERMINACION Y ACABADO	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79799590
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	ROA BUSTOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO POR EMERGENCIA	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2019	31/12/2999	COTIZANTE

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor CARLOS ALBERTO ROA BUSTOS, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.799.590, trabajador de la empresa RYAFACHADAS SAS está afiliado a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS con tipo de vinculación Dependiente desde el 15/10/2020 con riesgo 5.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001021237318.

Dada a los 23 días del mes de Noviembre de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-11-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 79825596	HUGO		BELTRAN	ROA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-11-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2004-05-01	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2020-10-15	Activa	OTROS TRABAJOS DE TERMINACION Y ACABADO	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79825596
NOMBRES	HUGO
APELLIDOS	BELTRAN ROA
FECHA DE NACIMIENTO	xx/xx/xx
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO POR EMERGENCIA	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): HUGO BELTRAN ROA identificado con Cédula Ciudadanía No. 79825596, de la empresa RYAFACHADAS SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 15/10/2020 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001020140249.

Dada en Bogotá, a los 14 días del mes de octubre de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-11-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1004913693	JACINTO		RODRIGUEZ	DE HORTA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA - COMPARTA	Subsidiado	01/01/2016	Activo	CABEZA DE FAMILIA	VILLA DEL ROSARIO

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-11-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2017-03-02	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-11-08	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUCCIÓN DE CASAS, EDIFICIOS, CAMINOS, FERROCARRILES, PRESAS, CALLES Y/O OLEODUCTOS.	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2020-10-31

No se han reportado afiliaciones para esta persona

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1004913693
NOMBRES	JACINTO
APELLIDOS	RODRIGUEZ DE HORTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA SUBSIDIADA "COMPARTA EPS-S"	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

ARL | sura

Medellín, 09 de Noviembre de 2020

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 AYG LOGISTICA EMPRESARIAL SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000004508 - AYUDANTE DE OBRA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C1004913693	RODRIGUEZ HORTA JACINTO	08/11/2020		4203tv17	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10244865872031447625

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 09/11/2020 13:13:45 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.159.15.235, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Unica de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PE
NÚMERO DE IDENTIFICACION	815493714031997
NOMBRES	HECTOR DANIEL
APELLIDOS	ZAMBRANO PETIT
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	09/03/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Activar Windows

1 de 1 100%

Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-11-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
PE 815493714031997	HECTOR	DANIEL	ZAMBRANO	PETIT	F

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
CAPITAL SALUD E.P.S.	Subsidiado	09/03/2020	Activo	CABEZA DE FAMILIA	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-11-08	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUCCIÓN DE CASAS, EDIFICIOS, CAMINOS, FERROCARRILES, PRESAS, CALLES Y/O OLEODUCTOS	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

ARL | sura

Medellín, 09 de Noviembre de 2020

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 AYG LOGISTICA EMPRESARIAL SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000004508 - AYUDANTE DE OBRA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Z815493714 031997	ZAMBRANO PETIT HECTOR DANIEL	08/11/2020		o188239g	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10244865872031447552

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 09/11/2020 13:12:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.159.15.235, 172.16.42.57

Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-11-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 93288508	JOSE	OLIVERIO	HERNANDEZ	PEÑA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO -CM	Subsidiado	30/04/2020	Activo	CABEZA DE FAMILIA	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-11-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	1994-11-01	Retirado
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	1994-09-27	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2018-10-01	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA EN GENERAL INCLUYE MINISTERIOS, ÓRGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL.	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ
Seguros de Vida Suramericana	2020-11-08	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUCCIÓN DE CASAS, EDIFICIOS, CAMINOS, FERROCARRILES, PRESAS, CALLES Y/O OLEODUCTOS.	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	93288508
NOMBRES	JOSE OLIVERIO
APELLIDOS	HERNANDEZ PEÑA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	23/04/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

ARL | sura

Medellín, 09 de Noviembre de 2020

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 AYG LOGISTICA EMPRESARIAL SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo *0000004508 - AYUDANTE DE OBRA*, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C93288508	HERNANDEZ PEÑA JOSE OLIVERIO	08/11/2020		154J1642	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10244865872031447463

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 09/11/2020 13:11:03 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.159.15.235, 172.16.42.57

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1013655629
NOMBRES	BRAYAN JOSE
APELLIDOS	MEDINA RESTREPO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
SUSPENSIÓN POR MORA.	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

1 de 1 100%

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-11-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1013655629	BRAYAN	JOSE	MEDINA	RESTREPO	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
E.P.S. SANITAS	Contributivo	01/05/2019	Suspensión por mora	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-11-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2019-02-28	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2019-12-19	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACIÓN DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y SUS MOTORES	Bogotá, D.C. - BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

EPS | sura ARL | sura

Medellín, 25 de Noviembre de 2020

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 AYG LOGISTICA EMPRESARIAL 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:	0000004508 AYUDANTE DE OBRA	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%	
C101365562 9	MEDINA RESTREPO BRAYAN JOSE	25/11/2020		h1542718	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10136556292033045019

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 25/11/2020 12:30:19 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.130.89.83, 198.143.41.21, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79911340
NOMBRES	OSCAR
APELLIDOS	PARRA MARROQUIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C
MUNICIPIO	BOGOTA D.C

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	16/04/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2020-11-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 79911340	OSCAR		PARRA	MARROQUIN	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	Contributivo	02/11/2020	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2020-11-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2000-10-01	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2011-06-13	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES POSTALES NACIONALES INCLUYE SOLAMENTE LOS SERVICIOS DE CORREOS, MENSAJERIA, TRAMITES Y SIMILARES	Tolima- IBAGUÉ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2015-04-09	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACIÓN DE PRODUCTOS METALICOS PARA USO ESTRUCTURAL INCLUYE SOLAMENTE LA FABRICACIÓN DE CORTINAS, PUERTAS Y/O VENTANAS METÁLICAS.	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2020-10-26	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCIÓN, DIRECCIÓN DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACIÓN Y PROSPECCIÓN GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TÉCNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMÁQUINAS CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN LA OBRA	Cundinamarca- LA CALERA
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA	2018-08-14	Activa	CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACIÓN DE OLEODUCTOS	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1001057990
NOMBRES	OMAR DAVID
APELLIDOS	RAMIREZ PINEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." -CM	CONTRIBUTIVO	01/08/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Wi

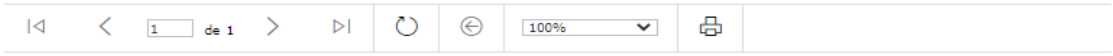


Imagen de informes

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2020-11-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1001057990	OMAR	DAVID	RAMIREZ	PINEDA	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
CAPITAL SALUD E.P.S. -CM	Contributivo	31/10/2020	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2020-11-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2019-08-16	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2020-11-20

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2020-09-18	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS — Fecha de Corte: 2020-10-31

No se han reportado afiliaciones para esta persona

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1031129954
NOMBRES	ANGEL ARMANDO
APELLIDOS	RAMIREZ PINEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windo

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2020-11-20

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1031129954	ANGEL	ARMANDO	RAMIREZ	PINEDA	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
E.P.S. SANITAS	Contributivo	01/11/2019	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2020-11-20

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2009-09-08	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2020-11-20

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2012-02-10	Activa	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y TRABAJOS CONEXOS	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2018-11-09	Activa	TRABAJOS DE INSTALACION DE EQUIPOS LAS EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN NECESARIAS PARA HABILITAR LAS EDIFICACIONES Y LAS OBRAS CIVILES	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2020-10-22	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUCCION DE CASAS, EDIFICIOS, CAMINOS, FERROCARRILES, PRESAS, CALLES Y/O OLEODUCTOS.	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2020-10-26	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCIÓN, DIRECCIÓN DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACIÓN Y PROSPECCIÓN GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMÁQUINAS CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN LA OBRA	Cundinamarca- LA CALERA
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA	2017-06-04	Activa	CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACIÓN DE OLEODUCTOS	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	88310290
NOMBRES	CALIXTO
APELLIDOS	ARRIETA PIMIENTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/05/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2020-11-27

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 88310290	CALIXTO		ARRIETA	PIMIENTA	M

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2020-11-27

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO -CM	Subsidiado	01/09/2020	Activo	CABEZA DE FAMILIA	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2020-11-27

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2004-03-02	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2020-11-27

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-09-17	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAÍCES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN Y PROMOCIÓN COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN, ACTIVIDADES DE MICROFILMACIÓN, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN Y EXHIBICIÓN INCLUSO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD VIDA	2018-10-06	Activa	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUCCIÓN DE CASAS, EDIFICIOS, CAMINOS, FERROCARRILES, PRESAS, CALLES Y/O OLEODUCTOS.	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ
LIBERTY SEGUROS DE VIDA	2019-09-20	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACIÓN DE PARTES Y PIEZAS DE CARPINTERIA PARA EDIFICIOS Y CONSTRUCCIONES	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

Medellín, 04 de noviembre de 2020

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que CALIXTO ARRIETA PIMIENTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 88310290, registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 05/11/2020 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
ACTIVIDAD ECONOMICA: 5452201 - CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL **CODIGO DE ACTIVIDAD:** 5452201 **CLASE DE RIESGO:** 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6,96%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

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: 04/11/2020 03:35 PM

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7952764
NOMBRES	CRISTINIANO
APELLIDOS	SALAS TAFUR
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Activa Windows
Ve a Configuración para activar Win

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-11-27

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 7952764	CRISTINIANO		SALAS	TAFUR	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-11-27

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
SALUD TOTAL S.A.	Contributivo	11/03/2014	Activo	COTIZANTE	BOGOTA D.C.

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-11-27

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	2005-04-20	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-11-27

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-09-17	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAÍCES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN Y PROMOCIÓN COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACIÓN DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN, ACTIVIDADES DE MICROFILMACIÓN, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACIÓN Y EXHIBICIÓN INCLUSO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2020-11-27

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS Fecha de Corte: 2020-10-31

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE	2006-11-20	VIGENTE	

Medellín, 04 de noviembre de 2020

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que CRISTINIANO SALAS TAFUR, identificado(a) con cédula de ciudadanía 7952764, registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 05/11/2020 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
ACTIVIDAD ECONOMICA: 5452201 - CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL **CODIGO DE ACTIVIDAD:** 5452201 **CLASE DE RIESGO:** 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6,96%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

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: 04/11/2020 03:15 PM

Dirección IP: 186.31.98.243, 172.16.42.57

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1233505149
NOMBRES	CRISTIAN ALEXANDER
APELLIDOS	ARENAS ARIETA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO POR EMERGENCIA	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/06/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Activar Windows

La salud es de todos Minsalud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA Fecha de Corte: 2020-12-25

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1233505149	CRISTIAN	ALEXANDER	ARENAS	ARIETA	M

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2020-12-25

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2020-12-25

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2020-01-16	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2020-12-25

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2020-12-05	Activa	PLANES DE SEGUROS GENERALES HACE REFERENCIA A EMPRESAS DEDICADAS A LOS SEGUROS INCLUSO EL REASEGURO DISTINTOS DE LOS SEGUROS DE VIDA EJEMPLO SEGUROS CONTRA ACCIDENTES Y CONTRA INCENDIOS ETC, ASÍ COMO LOS PLANES DE MEDICINA PREPAGADA	Bogotá, D.C - BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2020-12-25

No se han reportado afiliaciones para esta persona

Medellín, 04 de diciembre de 2020

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que CRISTIAN ALEXANDER ARENAS ARIETA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1233505149 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 05/12/2020 **Fecha fin cobertura:** 30/12/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 5452201 - CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL **CODIGO DE ACTIVIDAD:** 5452201 **CLASE DE RIESGO:** 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6,96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

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: 04/12/2020 4:17 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1024602682
NOMBRES	JUAN DAVID
APELLIDOS	JIMENEZ GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO POR EMERGENCIA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión | 01/21/2021 09:42:45 | Estación de origen: | 186.84.88.187

Activar Windows

ARL | sura

Medellín, 15 de diciembre de 2020

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 C.H.M INGENIERIA S.A.S 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:	000Modelia SECRETARIA EDUCACION	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C102460268 2	JIMENEZ GONZALEZ JUAN DAVID	16/12/2020		21992002	DEPENDIENTE

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 15/12/2020 22:31:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.22.14, 198.143.41.23, 172.16.42.57

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	19293563
NOMBRES	LUIS FELIPE
APELLIDOS	RONCANCIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	13/08/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	4787468
NOMBRES	AMIR WILLIAM
APELLIDOS	FERNANDEZ CASTILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2019	31/12/2999	COTIZANTE

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	79669309
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	BAQUERO YAIMA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/09/2016	01/12/2018	COTIZANTE

ARL | sura

Medellín, 02 de Diciembre de 2020

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 CHM INGENIERIA SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 000Modelia - SECRETARIA EDUCACION, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C79669309	BAQUERO YAIMA JUAN CARLOS	02/12/2020		32VKcej2	DEPENDIENTE
C4787468	FERNANDEZ CASTILLO AMIN WILLIAM	02/12/2020		19519216	DEPENDIENTE
C19293563	RONCANCIO LUIS FELIPE	02/12/2020		20721516	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C794504292033728415

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 02/12/2020 07:53:35 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.21.142, 172.16.42.57

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	19478962
NOMBRES	JOSE DOMINGO
APELLIDOS	SEPULVEDA MARQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	"/"/""
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	08/04/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

ARL | sura

Medellín, 08 de diciembre de 2020

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 C.H.M INGENIERIA S.A.S 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:	000Modelia SECRETARIA EDUCACION	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C19478962	SEPULVEDA MARQUEZ JOSE DOMINGO	09/12/2020		Lq242223	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 08/12/2020 21:07:45 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.22.14, 198.143.41.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2.2 Se tiene un registro actualizado del personal a laborar en la obra con su respectiva información básica para de esta manera tener control y llevar seguimiento del personal.

NOMBRE	CEDULA	EPS	ESTADO	ARL	ESTADO	AFP	ESTADO	EXAMEN	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
ADMINISTRATIVO										
BAUTISTA LEIDY TATTIANA	1.014.284.483	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	7/09/2020	-
MUÑOZ GUSTAVO ADOLFO	12.999.737	COMPENSAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	7/09/2020	-
PERSONAL DE OBRA CONTRATADO										
ACOSTA FREDDY ALEXANDER	80.737.205	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK	7/09/2020	-
JAIME HERRERA	1.031.139.435	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	24/11/2020	-
WILLIAM SANTAMARIA	1.033.750.142	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK	24/11/2020	-
JOSE ALAYON	80.489.620	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	24/11/2020	-
ULLOA RODRIGEZ WILLIAM	80.559.982	SALUD TOTAL	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK	8/09/2020	14/11/2020
VELASQUEZ JAVIER GIRALDO	74.261.540	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	1/10/2020	14/11/2020
PAEZ BENAVIDES LUIS MARIA	6.030.221	SALUD TOTAL	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK	1/10/2020	-
PERSONAL DE OBRA SUBCONTRATADO										
OSCAR PARRA MARROQUIN	79.911.340	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK	25/11/2020	-
OMAR DAVID RAMIREZ	1.001.057.990	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK	26/11/2020	-
ANGEL ARMANDO RAMIREZ	1.031.129.954	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	27/11/2020	-
HUGO BELTRAN ROA	79.825.596	SALUD TOTAL	ACTIVO	POSITIVA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	3/11/2020	-
CARLOS ALBERTO ROA	79.799.590	SALUD TOTAL	ACTIVO	POSITIVA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK	3/11/2020	-
JOSE HERNANDEZ PEÑA	93.288.508	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLPENSIONES	ACTIVO	OK	3/11/2020	-
JACINTO RODRIGUEZ	1.004.912.693	COMPARTA	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	3/11/2020	-
HECTOR ZAMBRANO	PE 815493714031997	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	3/11/2020	-
BRAYAN JOSE MEDINA	1.013.655.629	SANITAS	INACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK	23/11/2020	-
CALIXTO PIMIENTA ARRIETA	88.310.290	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK	30/11/2020	-
CRISTIANINO SALAS TAFUR	7.952.764	SALUD TOTAL	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK	30/11/2020	-
CRISTIAN ALEXANDER ARRIETA	1.233.505.149	COMPENSAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	14/12/2020	-
JUAN CARLOS BAQUERO	79.669.309	COMPENSAR	RETIRADO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	1/12/2020	-
AMIN WILLIAM FERNANDEZ	4.787.468	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK	1/12/2020	-
JUAN DAVID JIMENEZ	1.024.602.682	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK	9/12/2020	-
LUIS FELIPE RONCANCIO	19.293.563	SURA	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLPENSIONES	ACTIVO	OK	1/12/2020	-
JOSE DOMINGO SEPULVEDA	19.478.962	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLPENSIONES	ACTIVO	OK	1/12/2020	-

2.3 Se adjuntan exámenes médicos ocupaciones del personal.

COLCAN

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Nombre:	BAUTISTA ROCHA LEIDY TATTIANA	**Identificación:**	CC 1014284483
Genero:	Femenino	**Edad:**	23 AÑOS
Cargo:	ANALISTA SISO	**Orden No.**	159454
Fecha de ingreso:	04/09/2020 10:12 a. m.	**Fecha de salida:**	04/09/2020 11:01 a. m.
Empresa:	SALUD OCUPACIONAL CALLE 49	**Destino:**	SALUD OCUPACIONAL CALLE 49
Tipo de evento:	Ingreso		



Tipo de evaluación: EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Exámenes realizados:

Optometría Examen Médico Ocupacional Con Énfasis Osteomuscular Audiometria Tonal

Concepto **SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO**

Restricción y/o causa de aplazamiento:

NO

Recomendaciones

Recomendaciones personales:
Ejercicio cardiovascular periódico.
Hábitos alimentarios dieta balanceada.
Control médico preventivo.

Recomendaciones laborales:
Examen ocupacional periódico según SST de la empresa.
Realizar pausas activas durante la jornada laboral.
Uso de elementos de protección personal según factores de riesgo ocupacional.
Reposo auditivo posterior a jornada laboral.
Control optometría y audiometría según SST de la empresa.

Observaciones

NO

Optometría

Control anual por Optometría, Uso de corrección visual , Realizar pausas de higiene visual, Uso de elementos de protección visual.

Audiometria Tonal

Control auditivo anual, uso de EPA si lo requiere durante la jornada laboral acorde a factor de riesgo ocupacional, no uso de audífonos antes o después de la jornada, reposo auditivo extralaboral, se dan pauta de higiene y cuidado auditivo.

Incluir en SVE No
Programa de Promoción y Prevención Visual

Sede principal Calle 49 No. 13 -98 Tel. 744 7555 Opción 4
Sede 45 Calle 45 No. 8 - 98 Tel. 3406320

ıdiatra

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

	CENDIATRA SUR	DIRECCIÓN	Autopista Sur (Transversal. 35) No. 32 B - 42 Sur, Barrio Villa Mayor
FONO		EMAIL	servicio.cliente@cendiatra.com
A DE EXAMEN	2020-09-04	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	GUSTAVO ADOLFO MUÑOZ FIGUEROA	Identificación CC	Nro 12999737		
Fecha de Nacimiento	1970-11-26	**Edad**	49	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/SUR				
Cargo	RESIDENTE DE OBRA				
Fecha Ingreso	2020-09-04 09:06:49	**Fecha Salida**	2020-09-04 09:13:58		

EXAMENES REALIZADOS

IEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

ICEPTO_DE_APTITUD

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

OMENDACIONES

AR SOBRECARGAS MAYORES A 25 KG.	SI
ICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI Observaciones: CONTROL METABÓLICO POR EPS
RACION OPTOMETRICA	SI Observaciones: CONTROL ANUAL USO CORRECCIÓN ÓPTICA
S:	NO PRESENTA

TROLES

ICION VISUAL	SI
O BIOMECANICO	SI
ENCION DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES	SI
S	NO PRESENTA

Dra. Sonia M. Medina S.
M.D. E.SST U.T
CC. 28556956

SONIA MILENA MEDINA SANABRIA
RM: 28556956
Firma y sello del médico

GUSTAVO ADOLFO MUÑOZ FIGUEROA
CC 12999737
Firma del trabajador

las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me meto a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de . Artículo 62 CST.

CLINISUR IPS 1 LTDA

900748264

NÚMERO
0000218656

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: METALICAS NBM EU FECHA 14/08/2020 15:16:33

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

NOMBRE Y APELLIDO: JOANNY GOMEZ BRIÑEZ **C.C** 93153851

EDAD 42 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIAL 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

USO DE MEDIAS ANTIVARICE
VALORACION NUTRICION
CONTROL MEDICO OTORRINOLARINGOLOGIA / TOMA DE AUDIOMETRIA CLINICA SEMESTRAL
USO DE PROTECCION AUDITIVA
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR/
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
OBSERVACIONES : NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-COV2)//NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000218630

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: METALICAS NBM EU FECHA 14/08/2020 14:27:00

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

NOMBRE Y APELLIDO: DIEGO FERNANDO ROA GALVEZ **C.C** 79715155

EDAD 47 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIAL DE SOLDADURA Y PINTURA



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

ALTURAS / ALTERACION AUDITIVA

RECOMENDACIONES

CONTROL OPTOMETRIA EPS / USO DE LENTES PARA VISION CERCANA □

USO DE MEDIAS ANTIVARICE □

CONTROL MEDICO OTORRINOLARINGOLOGIA / TOMA DE AUDIOMETRIA CLINICA SEMESTRAL □

USO DE PROTECCION AUDITIVA □

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR/ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS □

OBSERVACIONES : NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-COV2)//NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020 □

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirrección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

Cendiatra

SEDE	CENDIATRA SUR	DIRECCIÓN	Autopista Sur (Transversal. 35) No. 32 B - 42 Sur, Barrio Villa Mayor
TELÉFONO		EMAIL	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-10-13	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	LUIS MARIA PAEZ BENAVIDES			Identificación CC	Nro 6030221
Fecha de Nacimiento	1965-02-22	Edad	55	Sexo	M
Empresa	PARTICULAR/SUR				
Cargo	MAESTRO DE OBRA				
Fecha Ingreso	2020-10-13 10:59:53	Fecha Salida	2020-10-13 11:02:09		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD	
CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
RECOMENDACIONES	
NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
OTRAS:	SI
	Observaciones:
	ALTERNANCIA DE POSTURAS
CONTROLES	
titulo	
OTROS	NO PRESENTA

YENNI MARCELA GOMEZ GUALI
RM: 1022326755
Firma y sello del médico

LUIS MARIA PAEZ BENAVIDES
CC 6030221
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.

Cendiatra

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirreción: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA SUR	**DIRECCIÓN**	Autopista Sur (Transversal. 35) No. 32 B - 42 Sur, Barrio Villa Mayor
TELÉFONO		**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-10-13	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JOSE SALVADOR VEGA RAMIREZ			Identificación CC	Nro 1079032907
Fecha de Nacimiento	1987-02-26	**Edad**	33	**Sexo**	M
Empresa	PARTICULAR/SUR				
Cargo	AYUDANTE				
Fecha Ingreso	2020-10-13 11:12:52	**Fecha Salida**	2020-10-13 11:24:28		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
OTRAS:	NO PRESENTA

CONTROLES

titulo	
OTROS	NO PRESENTA

Dra. Sonia M. Medina S.
M.D. E.SST U.T
CC. 28556956

SONIA MILENA MEDINA SANABRIA
RM: 28556956
Firma y sello del médico

JOSE SALVADOR VEGA RAMIREZ
CC 1079032907
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.

CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS INDEPENDIENTES MEDICAL CENTER SERVICIO SOCIAL C.S/OLAYA

CARR 21 # 24-80. SUR. OLAYA /Teléf. CM: 3045491872 NIT 18590065-3

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL.

RESOLUCIONES 2346 DEL 2007 y 3673 del 2008

PRE-OCUPACIONAL INGRESO [X] OCUPACIONAL PERIÓDICO [ ] POST OCUPACIONAL O EGRESO [ ]

BOGOTÁ DC. OCTUBRE 31 DEL 2020 CONVENIO: PARTICULAR CARGO: MAESTRO
TRABAJADOR: JOSE OLIVERIO HERNANDEZ PEÑA IDENTIFICACIÓN: 93.288.508 EDAD: 55 años SEXO: M
EXAMEN REALIZADO: *Ocupacional de INGRESO y de aptitud física para trabajar.*
FINALIDAD DEL EXAMEN: *Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.* SERVICIO : CONSULTA OCUPACIONAL
SEDE / ORDEN: 36 / 005505

RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS

1. AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)				NORMAL			HEMOCLASIFICACION	B+	
2. ESPIROMETRÍA (KNUDSON)				NORMAL			PSICOTEST DE ALTURA	NORMAL	
3. VISIOMETRÍA (OPTEC-2000)				NORMAL			PRUEBAS NEUROLOGICAS	NORMAL	
4. GLICEMIA				NORMAL			OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
5. PERFIL LIPÍDICO (TRIGLICÉRIDOS)				NORMAL			ELECTROCARDIOGRAMA	—	
6. V/F	F/C	70 L/M	PESO	92 Kg	ESTATURA	160 CM	T/A	120/80 mmHg	

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ALTERACIÓN	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	*PERMANENTE*
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. APTO PARA TRABAJAR SIN RESTRICCIONES	X
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

- *USO DE GAFAS DE PROTECCION DURANTE LA JORNADA LABORAL*
- *SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA OCUPACIONAL*
- *ILACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACION OCUPACIONAL*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información, los autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma, que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD

El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

Dr. JOSE E OLIVERA MESA MEDICO OCUPACIONAL RM 88099	FIRMA DEL TRABAJADOR CC: 93288508	HUELLA INDICE DERECHO

Dr. José E. Olivera M. MEDICO GENERAL Y OCUPACIONAL RMP.88099

CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS INDEPENDIENTES MEDICAL CENTER
SERVICIO SOCIAL C.S/OLAYA

CARR 21 # 24-80. SUR. OLAYA /Teléf. CM: 3045491872 NIT 18590065-3

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL.

RESOLUCIONES 2346 DEL 2007 y 3673 del 2008

PRE-OCUPACIONAL INGRESO	OCUPACIONAL PERIÓDICO	POST OCUPACIONAL O EGRESO
X		

BOGOTÁ DC. OCTUBRE 31 DEL 2020 **CONVENIO: PARTICULAR** **CARGO: AYUDANTE**
TRABAJADOR: HECTOR DANIEL ZAMBRANO PETIT **IDENTIFICACIÓN: 815493714031997** **EDAD:23 años** **SEXO:M**
EXAMEN REALIZADO: ***Ocupacional de INGRESO y de aptitud física para trabajar.***
FINALIDAD DEL EXAMEN: ***Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.***
SERVICIO: CONSULTA OCUPACIONAL
SEDE / ORDEN: 36 / 005505

RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS

1. AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)				NORMAL				HEMOCLASIFICACION	O+
2. ESPIROMETRÍA (KNUDSON)				NORMAL				PSICOTEST DE ALTURA	NORMAL
3. VISIOMETRÍA (OPTEC-2000)				NORMAL				PRUEBAS NEUROLOGICAS	NORMAL
4. GLICEMIA				NORMAL				OSTEOMUSCULAR	NORMAL
5. PERFIL LIPÍDICO (TRIGLICÉRIDOS)				NORMAL				ELECTROCARDIOGRAMA	—
6. V/F	F/C	90 L/M	PESO	65 Kg	ESTATURA	177 CM	T/A	120/70 mmHg	

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

	X
1. APTO PARA TRABAJAR SIN RESTRICCIONES	
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

- *USO DE GAFAS DE PROTECCION DURANTE LA JORNADA LABORAL*
- *SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA OCUPACIONAL*
- *HACER PERIODICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACION OCUPACIONAL*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información, los autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma, que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD

El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

Dr. JOSE E OLIVERA MEZA MEDICO OCUPACIONAL RM 88099	FIRMA DEL TRABAJADOR CC:	HUELLA INDICE DERECHO

CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS
INDEPENDIENTES MEDICAL CENTER
SERVICIO SOCIAL C.S/OLAYA

CARR 21 # 24-80. SUR. OLAYA /Teléf. CM: 3045491872 NIT 18590065-3

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL.

RESOLUCIONES 2346 DEL 2007 y 3673 del 2008

PRE-OCUPACIONAL INGRESO [X] OCUPACIONAL PERIÓDICO [ ] POST OCUPACIONAL O EGRESO [ ]

BOGOTÁ DC. OCTUBRE 31 DEL 2020 CONVENIO: PARTICULAR CARGO: AYUDANTE

TRABAJADOR: JACINTO RODRIGUEZ DE HORTA IDENTIFICACIÓN: 1.004.913.693 EDAD: 25 años SEXO: M

EXAMEN REALIZADO: *Ocupacional de INGRESO y de aptitud física para trabajar.*

FINALIDAD DEL EXAMEN: *Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.* SERVICIO : CONSULTA OCUPACIONAL

SEDE / ORDEN: 36 / 005505

RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS

1.	AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)		NORMAL				HEMOCLASIFICACION	A+	
2.	ESPIROMETRÍA (KNUDSON)		NORMAL				PSICOTEST DE ALTURA	NORMAL	
3.	VISIOMETRÍA (OPTEC-2000)		NORMAL				PRUEBAS NEUROLOGICAS	NORMAL	
4.	GLICEMIA		NORMAL				OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
5.	PERFIL LIPÍDICO (TRIGLICÉRIDOS)		NORMAL				ELECTROCARDIOGRAMA	—	
6.	V/F	F/C	80 L/M	PESO	64 Kg	ESTATURA	172 CM	T/A	110/70 mmHg

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ALTERACIÓN	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	*PERMANENTE*
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. APTO PARA TRABAJAR SIN RESTRICCIONES	*X*
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

- *USO DE GAFAS DE PROTECCION DURANTE LA JORNADA LABORAL*
- *SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA OCUPACIONAL*
- *HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACION OCUPACIONAL*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información, los autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma, que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD

El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

Dr. JOSE E OLIVERA MESA MEDICO OCUPACIONAL RM 88099	FIRMA DEL TRABAJADOR CC: Jacinto Rodriguez 1004913693	HUELLA INDICE DERECHO

MÉDICO GENERAL
OCUPACIONAL
RMP 88099

DRA. GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR
MÉDICA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES ARGENTINA - FUAA
BOGOTA D.C. NIT. 23555999-8
Dirección: Carrera 21 No. 23 – 26 sur
Barrio Olaya - **Teléfono:** 272 7690



in SALUD

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL PARA TRABAJO EN ALTURAS

DATOS PERSONALES			
FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DEL 2020			
NOMBRRE: BRAYAN JOSE MEDINA RESTREPO	**EDAD:** 26 AÑOS	**G.S RH :** O+	
IDENTIFICACION: 1.013.655.629	**EXPEDIDO:** BOGOTA	**TELEFONO:** 3212266065	
EMPRESA: PARTICULAR	**NIT:**		
CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION			
TIPO DE EXAMEN: INGRESO		**ALTURAS:** SI	

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-ocupacional y de aptitud física para trabajo en alturas.
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización medica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO ( )
APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.

ANTECEDENTES LABORALES: NIEGA **ENFERMEDAD PROFESIONAL :** NIEGA

ANTECEDENTE PERSONALES	ANTECEDENTE FAMILIARES
HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRURGICOS : APENDICITIS PSIQUIATRICOS NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA OFTALMOLOGICOS: NIEGA OTROS NIEGA	DIABETES: NIEGA HIPERTENSION: NIEGA TIROIDES: NIEGA CANCER: NIEGA ASMA: NIEGA OTROS: NIEGA
PARACLINICOS	**EXAMEN FISICO**
AUDIOMETRIA: NORMAL OSTEOMUSCULAR DE M,S Y M,I: NORMAL VISIOMETRIA: NORMAL OPTOMETRIA.: NORMAL LABORATORIO CLINICO: NORMAL GLICEMIA: NORMAL PERFIL LIPIDICO: NORMAL PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS: NORMAL	**TA:** 120/80 mmHg **FC:** 67 lpm **PESO:** 76.0 Kg **ESTATURA:** 1.72 Mt **T °:** 36.2 °C

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:
UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL HACER PERIODICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACION OCUPACIONAL

CORDIALMENTE

Dra. Gloria L. Vega
Médico Especialista
en Seguridad y Salud en el Trabajo
U. de Buenos Aires Arg. EAN Y FUAA

GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR
información sobre mi estado de salud
MD. especialista en seguridad y salud en el trabajo
Resolución 25-0425-2019

BRAYAN MEDINA

CONSENTIMIENTO INFORMADO: certifico que no he omitido información sobre mi estado de salud.
TRABAJADOR EXAMINADO

Clinisur IPS 1 Ltda.

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

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO 0000238423

CERTIFICADO LABORAL



EMPRESA: C.H.M. INGENIERIA SAS FECHA 23/11/2020 08:32:33

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

NOMBRE Y APELLIDO: WILLIAM FERNEY SANTAMARIA BLASQUEZ C.C 1033750142

EDAD 27 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR MAESTRO DE OBRA

EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometria	☐	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Optometria	☐	¿Cuáles?	
Audiometria	☐		
Espirometria	☐	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

USO DE MEDIAS ANTIVARICE // HIGIENE POSTURAL
CONTROL MEDICO RUTINA EPS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR/
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
OBSERVACIONES NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-COV2)/NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020
SE SUGIERE AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

Clinisur IPS 1 Ltda.

Salud Ocupacional

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

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000238425

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: C.H.M. INGENIERIA SAS

FECHA 23/11/2020 08:36:26

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

NOMBRE Y APELLIDO: JAIME ALBERTO HERRERA DUQUE C.C 1031139435

EDAD 28 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR AYUDANTE DE CONSTRUCCION



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometria	☐	Glic ☐ Col ☐	Trigli ☐ Otros ☐
Optometria	☐	¿Cuáles?	
Audiometria	☐		
Espirometria	☐	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

HIGIENE POSTURAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR/

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OBSERVACIONES : NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-COV2)//NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020

SE SUGIERE AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

Clinisur IPS 1 Ltda.
Salud Ocupacional

Régimen: RÉGIMEN

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

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000238417

CERTIFICADO LABORAL



EMPRESA: C.H.M. INGENIERIA SAS FECHA 23/11/2020 08:21:24

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

NOMBRE Y APELLIDO: JOSE ANGEL ALAYON SANTAMARIA C.C 80489620

EDAD 51 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR PINTOR

EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometria	☐	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Optometria	☐	¿Cuáles?	
Audiometria	☐		
Espirometria	☐	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
USO DE MEDIAS ANTIVARICE
CONTROL MEDICO RUTINA EPS / NUTRICION
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR/
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
OBSERVACIONES : NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-COV2)//NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19
SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020
SE SUGIERE AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES LUFEMA

Dra. Luisa Fernanda Martínez
CC. 41.685.050 de Bogotá
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL.
RESOLUCIÓN No 2440 de 20/12/2017

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas (X)

DATOS DEL PACIENTE

Fecha	**21/OCTUBRE/2020**	Empresa	**ESTRUCTURAS PARRA MARROQUIN**
Nombre	**OSCAR PARRA MARROQUIN**		
Cargo	**TECNICO**	Doc. Identidad	**79911340**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN OCUPACIONAL	2 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	3 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO
4 COLESTEROL TOTAL	5 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6 TRIGLICÉRIDOS
7 MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	8 AUDIOMETRIA	9 RH : O + ESTATURA : 1.64 cm

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	(X)	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	(X)	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI ( )	NO (X)	ARL	SI ( )	NO ( )	EPS	SI ( )	NO ( )

Dra. Luisa Fernanda Martínez
CC. 41.685.050 de Bogotá
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL.

Trabajador:

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

Av. Calle 80 No. 89 A - 40 Local 301 ° Barrio Minuto de Dios **CEL: 3013044059**
E-MAIL: ifmcentromedico@gmail.com WEB http://centromedicolfm.com
Horario de Atención: Lunes a Viernes 6:30 a.m. a 3:00 p.m. - Sábados de 8:00 a.m. a 3:00 p.m.

SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES LUFEMA

Dra. Luisa Fernanda Martínez

CC. 41.685.050 de Bogotá

ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL.

RESOLUCIÓN No 2440 de 20/12/2017

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ⊗

DATOS DEL PACIENTE

Fecha	**19/NOVIEMBRE/2020**	Empresa	**INDUSTRIAS METALICAS GPYC SAS NIT: 900839438-9**
Nombre	**ANGEL ARMANDO RAMIREZ PINEDA**		
Cargo	**SOLDADOR**	Doc. Identidad	**1031129954**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN OCUPACIONAL	2 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	3 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO
4 COLESTEROL TOTAL	5 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6 TRIGLICÉRIDOS
7 MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	8 AUDIOMETRIA	9 RH : A - ESTATURA : 1.64 cm

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Apto para el cargo	⊗	○	○	○
Aplazado	○	○	○	○
Apto con restricciones	○	○	○	○
Apto para trabajar en alturas	⊗	○	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○	○	○
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	○	○	○	○
Apto para participar en la brigada	○	○	○	○
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	⊗	○	○	○

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	○	○
Requiere restricciones de actividades	○	○
Requiere reubicación laboral temporal	○	○
Requiere reubicación laboral permanente	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
Sospecha de enfermedad Profesional	○	○
Secuelas de Accidentes de Trabajo	○	○
Enfermedad Común	○	○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

REMISIÓN	SI ○ NO ⊗	ARL	SI ○ NO ○	EPS	SI ○ NO ○

Dra. Luisa Fernanda Martínez
CC. 41.685.050 de Bogotá
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL.

Trabajador:

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

Av. Calle 80 No. 89 A - 40 Local 301 * Barrio Minuto de Dios CEL: 3013044059
E-MAIL: ifmcentromedico@gmail.com WEB http://centromedicolfm.com
Horario de Atención: Lunes a Viernes 6:30 a.m. a 3:00 p.m. - Sábados de 8:00 a.m. a 3:00 p.m.

Escaneado con CamScanner

DRA. GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR
MEDICA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES ARGENTINA - FUAA
BOGOTA D.C. NIT. 23555999-8
Dirección: Carrera 21 No. 23 – 26 sur
Barrio Olaya - Teléfono: 272 7690

in SALUD



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL PARA TRABAJO EN ALTURAS

DATOS PERSONALES		
FECHA: 15 DE OCTUBRE DEL 2020		
NOMBRE: HUGO BELTRAN ROA	EDAD: 42 AÑOS	G.S RH : O+
IDENTIFICACION: 79.825.596	EXPEDIDO: BOGOTA	TELEFONO: 310.362.0029
EMPRESA: PARTICULAR NIT:		
CARGO: OFICIAL EN CONSTRUCCION		
TIPO DE EXAMEN: INGRESO		ALTURAS: SI

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-ocupacional y de aptitud fisica para trabajo en alturas.
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales es expuesto

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización medica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012. SI (X) NO ( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.

ANTECEDENTES LABORALES: NIEGA ENFERMEDAD PROFESIONAL : NIEGA

ANTECEDENTE PERSONALES	ANTECEDENTE FAMILIARES
HOSPITALARIOS: NIEGA	DIABETES: NIEGA
QUIRURGICOS : NIEGA	HIPERTENSION: NIEGA
PSIQUIATRICOS: NIEGA	TIROIDES: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA	CANCER: NIEGA
OFTALMOLOGICOS: NIEGA	ASMA: NIEGA
OTROS NIEGA	OTROS: NIEGA
PARACLINICOS	**EXAMEN FISICO**
AUDIOMETRIA: NORMAL	**TA:** 135/93 mmHg
OSTEOMUSCULAR DE M.S Y M.I: NORMAL	**FC:** 92 lpm
VISIOMETRIA: NORMAL	**PESO:** 84.0 Kg
OPTOMETRIA.: NORMAL	**ESTATURA:** 1.70 Mt
LABORATORIO CLINICO: NORMAL	**T °:** 36.3 °C
GLICEMIA: NORMAL	
PERFIL LIPIDICO: NORMAL	
PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS: NORMAL	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:
UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL HACER PERIODICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORAC OCUPACIONAL

CORDIALMENTE,

Dra. Gloria L. Vega
Medico Especialista
en Seguridad y Salud en el Trabajo
U. de Buenos Aires Arg. BAN Y FUAA
RM: 1477

GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR
información sobre mi estado de salud
MD. especialista en seguridad y salud en el trabajo
Resolución 25-0425-2019

CONSENTIMIENTO INFORMADO: certifico que no he omitido información sobre mi estado de salud.
TRABAJADOR EXAMINADO

DRA. GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR
MEDICA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES ARGENTINA - FUAA
BOGOTA D.C. NIT: 23555999-8
Dirección: Carrera 21 No. 23 – 26 sur
Barrio Olaya - Teléfono: 272 7690

in SALUD



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL PARA TRABAJO EN ALTURAS

DATOS PERSONALES			
FECHA: 15 DE OCTUBRE DEL 2020			
NOMBRRE: CARLOS ALBERTO ROA BUSTOS	EDAD: 43 AÑOS	G.S RH:	O+
IDENTIFICACION: 79.799.590	EXPEDIDO: BOGOTA	TELEFONO: 311.248.9699	
EMPRESA: PARTICULAR	NIT:		
CARGO: OFICIAL EN CONSTRUCCION			
TIPO DE EXAMEN: INGRESO		ALTURAS: SI	

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-ocupacional y de aptitud física para trabajo en alturas.
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización medica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012 SI (X) NO ( )
APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.

ANTECEDENTES LABORALES: NIEGA ENFERMEDAD PROFESIONAL : NIEGA

ANTECEDENTE PERSONALES	ANTECEDENTE FAMILIARES
HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRURGICOS : NIEGA PSIQUIATRICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA OFTALMOLOGICOS: MIOPIA CORREGIDA CN ANTEOJOS OTROS NIEGA	DIABETES: NIEGA HIPERTENSION: NIEGA TIROIDES: NIEGA CANCER: NIEGA ASMA: NIEGA OTROS: NIEGA
PARACLINICOS	**EXAMEN FISICO**
AUDIOMETRIA: NORMAL OSTEOMUSCULAR DE M,S Y M,I: NORMAL VISIOMETRIA: NORMAL OPTOMETRIA.: MIOPIA LABORATORIO CLINICO: NORMAL GLICEMIA: NORMAL PERFIL LIPIDICO: NORMAL PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS: NORMAL	**TA:** 132/94 mmHg **FC:** 71 lpm **PESO:** 72.4 Kg **ESTATURA:** 1.53 Mt T °: 36.2 °C

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:
UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL HACER PERIODICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACION OCUPACIONAL

CORDIALMENTE *Dra. Gloria L. Vega*
Medico Especialista
en Seguridad y Salud en el Trabajo
U. de Buenos Aires Arg. EAN Y FUAA
RM 24279

GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR
información sobre mi estado de salud
MD especialista en seguridad y salud en el trabajo
Resolución 25-0425-2019

CONSENTIMIENTO INFORMADO: certifico que doy mi consentimiento
información sobre mi estado de salud
TRABAJADOR EXAMINADO

CENTRO MÉDICO LABORATORIO CLÍNICO

OLAYA S.A.S

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD

CP 110011775101/02 - NIT. 900.171.817-3

MEDICINA GENERAL
PSICOLOGIA OCUPACIONAL
PRUEBA DE EMBARAZO
ECOGRAFIAS - RAYOS X PLACAS
OSTEOMETRIA
MEDICINA ESPECIALIZADA
LABORATORIO
SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA DE TRABAJO

OLAYA

IMPORTANTE: no confie su salud a tramitadores en la calle, acuda a los centros medicos autorizados por la Secretaria Distrital de Salud.

NOTA: este certificado medico es valido en el formato original y con el sello seco.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(Según lo dispuesto en las Resoluciones 2346/2007, 1918/2009, 1409/2012 y la NTC 4116)

MOTIVO DE EVALUACIÓN

FECHA: 12/06/20	INGRESO	X	EGRESO		PERIODICO	TRAB. EN ALTURAS	X	ESPAC. CONFINADOS	MAN. ALIMENTOS
NOMBRE	CRISTINIANO SALAS TAFUR					IDENTIFICACION	7952764		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO	X	AUDIOMETRÍA	X	OPTOMETRIA	X	ESPIROMETRÍA	X	LABORATORIO CLÍNICO	X	PRUEBA VESTIBULAR	

EMPRESA	SISTEMAS INDUCTRIALIZADOS MARTIN SAS NIT: 901.168.204-6
CARGO	OFICIAL

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MEDICA

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES	X	APTO CON RESTRICCIONES	
APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE PARA EL CARGO		APLAZADO	
APTO CON PATOLOGIA QUE INTERFIERE PARA EL CARGO		NO APTO	

RESULTADO EXAMENES	AUDIOMETRIA :NORMAL, VISIOMETRIA: NORMAL, PERFIL LIPIDICO: NORMAL, GLICEMIA: NORMAL, EN CASO DE REQUERIR ESPIROMETRIA, ESTA NO SE PRACTICA POR REQUERIMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD SOBRE COVID 19.
OBSERVACIONES	EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: **HOMBROS:** amplitud de movimiento, rotación interna/externa, prueba del supraespinoso, prueba de despegue, signo de Neer, prueba de O'Brien, prueba de Hawkins-Kennedy: normales; **CODO:** prueba de Cozen, flexión del codo por 60 segundos: normales; **MANO:** prueba de Finkelstein: normal, Tinel, Phanel: normales, **COLUMNA Y MIEMBROS INFERIORES:** Lasague, prueba de Lachman, cajón anterior, prueba de pivote, prueba de Thessaly y modificada de McMurray: normales.

TIPO DE RESTRICCION	NINGUNA. APTO PARA TRABAJO EN ALTURA	observacion	NINGUNA. EL(LA) TRABAJADOR/A REFIERE NO PRESENTAR ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, HTA, DIABETES, EDV, VIH, CANCER, USO DE CORTICOIDES O INMUNOSUPRESORES, ENFERMED PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA-EPC, CONDICIENES ESTAS DE RIESGOPARA ADQUIRIR EL COVI-19 (RESOLUCION EXTERNA 100-009/2020)

RECOMENDACIONES GENERALES EXAMENES REALIZADOS

Inducción al cargo (Art 13 Dec 2646/08). Pautas de control de estrés laboral (Res. 2646) y pautas para prevenir el uso de sustancias psicoactivas en el trabajo (Res 1075, 1016, 7036, 1956, Dec. 1108, Circular 38/2010 y los que apliquen). Pautas para prevenir el acoso laboral y otros hostigamientos (Ley 1010/06, Res 652 de 2012). Capacitar en el uso de los EPP requeridos para el cargo (Ley 9 Titulo II, arts. 85, 122, 123 y 124), según matriz de peligro (GTC 45, Dec 1663, Res 0144, Res 1111 de 2017). Capacitar en manejo de cargas (Res 2400 art. 390, 392 y las que apliquen). Utilizar protección auditiva cuando se superen los 80 dB (Res 627 y NTC 2272). Gestion peligro biomecánico mediante pausas activas- charlas sobre higiene postural-sillas ajustables (Ley 1355/09, GTC 45). Mantener el lugar de trabajo en orden y aseo. Pausas dinámicas cada 2 horas.

Gisela Hernández Ruiz
Médico Cirujano Universidad del Sinú
Esp. Gerencia en Salud Ocupacional
Esp. Gerencia en Salud Ocupacional
RM 5902/19

FIRMA, CEDULA Y HUELLA INDICE DERECHO ASPIRANTE

IMPORTANTE: Para verificar la autenticidad de este certificado, por favor, compruebe que el documento tenga el sello seco de la institución o llame a los teléfonos que aparecen al final del certificado para comprobar si el trabajador asistió a la toma de los exámenes médico ocupacionales. **ATENCIÓN.** Falsedad en documento privado: el que falsifique documento privado que pueda servir de prueba, incurrirá, al lo usa, en prisión de uno (1) a seis (6) años. (Artículo 289 del Código penal Colombiano).

Clinisur IPS Ltda.

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000213101

Regimen: **COMUN** Salud Ocupacional

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

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR **FECHA** 25/10/2020 07:44:47

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ **POS-OCUPACIONAL O EGRESO** ☐ **PERIODICO** ☐

NOMBRES Y APELLIDOS: CALIXTO ARRIETA **C.C.** 88310290

EDAD 39 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIAL DE OBRA



EXÁMENES PARA CLINICOS PRACTICADOS

Evaluacion médico ocupacional	☑	Examen de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometria	☑	Glic ☑ Col ☑ Trigli ☑ Otros ☑	
Audiometria	☑	Cuales	
Espirometria	☑	Radigrafias	

El suscrito médico hace constar que el (la) señor (a) se presento a valoracion médica el dia de hoy expidiendo el siguiente diagnostico

APTO ☑ **MOTIVO:** LABORAR EN ALTURAS

NO APTO ☐ **MOTIVO:**

OBSERVACIONES
USO DE EPP PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL.
CONTROLES POR EPSP.

EXÁMEN PERIÓDICO

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicacion laboral SI ☐ NO ☐

EXÁMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad profesional SI ☐ NO ☐ Cual

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

Calixto Arrieta

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biometrica

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Dr. Luis Fernando Martinez G
Médico Cirujano
Especialista en Gerencia
en Salud Ocupacional
Resolucion 2440/25/02/2014

Direccion CALLE 27 SUR No 19-07
Tel: 2784705

SERVICIOS PRIORITARIOS E INTEGRALES
DE SALUD OCUPACIONAL. SERPRISOC S.A.S
CALLE 26 A SUR. 20-27 BARRIO OLAYA /Teléf. CM: 3672990 NIT: 901324577-7

EXAMEN MÉDICO

RESOLUCIÓN: 25-2540
Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla

EXAMEN FISICO:

***Paciente normolineo orientado en tiempo espacio y persona que deambula sin dificultad,* presentando un buen estado general y refiriendo sentirse bien, el cual realiza sus necesidades fisiológicas sin dificultad.**

EXAMEN PSICOMETRICO:

Paciente consciente en tiempo y espacio, inquietud motora, atención, intrusivo, sigue indicaciones. Adecuada presentación personal. En el plano intelectual dentro de parámetros normales

PSICODIAGNOSTICO:

Paciente que asiste a sesión de psicometría presenta comportamiento mental sano, neurosis normal contratación excelente, buena coordinación bimanual conducta y moderación adecuada.

Mucosas: Normocoloreadas y húmedas.

TCS: No infiltrado. Aparato Respiratorio: MV- normal no estertores FR: 17x min.
Aparato Cardiovascular: Ruidos cardiacos audibles rítmicos y bien golpeados, no soplos FC: 74x min. TA: 138/95mmHg.

Abdomen: Plano depresible no doloroso a la palpación superficial ni profunda no tumoración no viceromegalia.

SNC: Sin alteraciones; no signos meníngeos.
Impresión Diagnostica: Paciente Sano.

FIRMA MEDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR C.C: 1787 768	HUELLA INDICE DERECHO

1. APTO PARA DESEMPEÑAR SU CARGO **SI (X)** **NO ( )**

CALLE 26 A SUR # 20-27. SUR. BARRIO OLAYA/ TELÉF. 3672990 E-MAIL: mserprisoc@gmail.com

Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla
Médico Cirujano - U. Nacional
Tarjeta Profesional 11033 Minsalud
Registro Médico Distrital 7972
Salud Ocupacional Cund. Res. 25-2540

CS Escaneado con CamScanner

SERVICIOS PRIORITARIOS E INTEGRALES
DE SALUD OCUPACIONAL. SERPRISOC S.A.S
CALLE 26 A SUR. 20-27 BARRIO OLAYA /Telef. CM. 3672990 NIT: 901324577-1

CERTIFICADO MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS

RESOLUCIÓN 25-2540

Dr.: Francisco Javier Gómez Pinilla



PRE-OCUPACIONAL INGRESO [X] | OCUPACIONAL PERIÓDICO [ ] | POST OCUPACIONAL O EGRESO [ ]

BOGOTÁ.DC. DICIEMBRE 01 / 2020 CONVENIO: C.H.M INGENIERIA SAS NIT: 901059450-4 CARGO: OFICIAL

TRABAJADOR: FERNANDEZ CASTILLO AMIR WILLIAM DOCUMENTO: 4.787.468 EDAD: 56 AÑOS SEXO: M

EXAMEN REALIZADO: OCUPACIONAL DE INGRESO Y DE APTITUD FISICA PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y ESPACION CONFINADOS.

FINALIDAD DEL EXAMEN: ESTABLECER EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR DE ACUERDO CON LOS FACTORES DE RIESGO A LOS CUALES ESTARA EXPUESTO EN EL CARGO A DESEMPEÑAR. SERVICIO: CONSULTA OCUPACIONAL

SEDE / ORDEN: 011501

RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS

1.	AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL					HEMOCLASIFICACION	A+	
2.	ESPIROMETRIA (KNUDSON)	NORMAL					PSICOTEST	NORMAL	
3.	VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	MIOPIA Y ASTIGMATISMO EN AMBOS OJOS					PRUEBAS NEUROLOGICAS	NORMAL	
4.	GLICEMIA	NORMAL					OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
5.	PERFIL LIPÍDICO (TRIGLICÉRIDOS)	NORMAL					ELECTROCARDIOGRAMA	———	
6.	F/R 17xmin	F/C	74min	PESO	78kg	ESTATURA	1.50CM	T/A	138/95mmHg

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. APTO PARA ALTURAS SIN RESTRICCIONES	X
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

- *USO DE GAFAS DE PROTECCION DURANTE LA JORNADA LABORAL*
- *SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA OCUPACIONAL*
- *HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACION OCUPACIONAL*

CONSENTIMIENTO INFORMADO Ile comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información. los autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma, que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

FIRMA MEDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR C.C: 4787468	HUELLA INDICE DERECHO

Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla
Médico Cirujano - U. Nacional
Tarjeta Profesional 1033 [illegible]
Registro Médico Distrital 7972
Salud Ocupacional Cund. Res. 25-2540

CRA. 26 A SUR # 20-27. SUR. BARRIO OLAYA/ TELÉF. 3672990 E-MAIL: mserprisoc@gmail.com

CS Escaneado con CamScanner

SERVICIOS PRIORITARIOS E INTEGRALES
DE SALUD OCUPACIONAL. SERPRISOC S.A.S
CALLE 26 A SUR. 20-27 BARRIO OLAYA /Telef. CM: 3672990 NIT: 901324577-7

EXAMEN MÉDICO

RESOLUCIÓN: 25-2540
Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla

EXAMEN FISICO:

Paciente normolineo orientado en tiempo espacio y persona que deambula sin dificultad, **presentando un buen estado general y refiriendo sentirse bien, el cual realiza sus necesidades fisiológicas sin dificultad.**

EXAMEN PSICOMETRICO:

Paciente consciente en tiempo y espacio, inquietud motora, atención, intrusivo, sigue indicaciones. Adecuada presentación personal. En el plano intelectual dentro de parámetros normales

PSICODIAGNOSTICO:

Paciente que asiste a sesión de psicometría presenta comportamiento mental sano, neurosis normal contratación excelente, buena coordinación bimanual conducta y moderación adecuada.

Mucosas: Normocoloreadas y húmedas.

TCS: No infiltrado. Aparato Respiratorio: MV- normal no estertores FR: 23x min.
Aparato Cardiovascular: Ruidos cardiacos audibles rítmicos y bien golpeados, no soplos FC: 58x min. TA: 119/76mmHg.

Abdomen: Plano depresible no doloroso a la palpación superficial ni profunda no tumoración no viceromegalia.

SNC: Sin alteraciones; no signos meníngeos.
Impresión Diagnostica: Paciente Sano.

FIRMA MEDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR C.C 79.669.309 BTA	HUELLA INDICE DERECHO
1. APTO PARA DESEMPEÑAR SU CARGO	**SI (X)** **NO ( )**	

CALLE 26 A SUR # 20-27. SUR. BARRIO OLAYA/ TELÉF. 3672990 E-MAIL: mserprisoc@gmail.com

Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla
Médico Cirujano - U. Nacional
Tarjeta Profesional 11033 Minsalud
Registro Médico Distrital 7972
Salud Ocupacional Cund. Res. 25-2540

CS Escaneado con CamScanner

SERVICIOS PRIORITARIOS E INTEGRALES
DE SALUD OCUPACIONAL. SERPRISOC S.A.S

CALLE 26 A SUR. 20-27 BARRIO OLAYA /Teléf. CM: 3672990 NIT: 901324577-7

CERTIFICADO MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS

RESOLUCIÓN 25-2540

Dr.: Francisco Javier Gómez Pinilla



PRE-OCUPACIONAL INGRESO	OCUPACIONAL PERIÓDICO	POST OCUPACIONAL O EGRESO
X		

BOGOTÁ.DC. DICIEMBRE 01 / 2020 **CONVENIO: C.H.M INGENIERIA SAS NIT: 901059450-4** **CARGO: AYUDANTE**

TRABAJADOR: BAQUERO YAIMA JUAN CARLOS **DOCUMENTO: 79.669.309** **EDAD: 45 AÑOS** **SEXO: M**

EXAMEN REALIZADO: *OCUPACIONAL DE INGRESO Y DE APTITUD FÍSICA PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y ESPACION CONFINADOS.*

FINALIDAD DEL EXAMEN: *ESTABLECER EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR DE ACUERDO CON LOS FACTORES DE RIESGO A LOS CUALES ESTARÁ EXPUESTO EN EL CARGO A DESEMPEÑAR.* **SERVICIO: CONSULTA OCUPACIONAL**

SEDE / ORDEN: 011502

RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS

1.	AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL					HEMOCLASIFICACION	O+	
2.	ESPIROMETRÍA (KNUDSON)	NORMAL					PSICOTEST	NORMAL	
3.	VISIOMETRÍA (OPTEC-2000)	NORMAL					PRUEBAS NEUROLOGICAS	NORMAL	
4.	GLICEMIA	NORMAL					OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
5.	PERFIL LIPÍDICO (TRIGLICÉRIDOS)	NORMAL					ELECTROCARDIOGRAMA	———	
6.	F/R 23xmin	F/C	58min	PESO	52kg	ESTATURA	1.66CM	T/A	119/76mmHg

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ALTERACIÓN	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. APTO PARA ALTURAS SIN RESTRICCIONES	X
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

- *USO DE GAFAS DE PROTECCION DURANTE LA JORNADA LABORAL*
- *SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA OCUPACIONAL*
- *HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACION OCUPACIONAL*

CONSENTIMIENTO INFORMADO He comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información, los autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad. contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma, que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

FIRMA MEDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR C.C: 79'669.309 BTA	HUELLA INDICE DERECHO
Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla		

Médico Cirujano Universidad [illegible]
Tarjeta Profesional 11033 Minsalud
Registro Médico Distrital 7972
Salud Ocupacional Cund. Res. 25-2540

CS Escaneado con CamScanner

SERVICIOS PRIORITARIOS E INTEGRALES
DE SALUD OCUPACIONAL. SERPRISOC S.A.S
CALLE 26 A SUR. 20-27 BARRIO OLAYA /Teléf. CM: 3672990 NIT: 901324577-7

EXAMEN MÉDICO

RESOLUCIÓN: 25-2540
Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla

EXAMEN FISICO:

Paciente normolineo orientado en tiempo espacio y persona que deambula sin dificultad, presentando un buen estado general y refiriendo sentirse bien, el cual realiza sus necesidades fisiológicas sin dificultad.

EXAMEN PSICOMETRICO:

Paciente consciente en tiempo y espacio, inquietud motora, atención, intrusivo, sigue indicaciones. Adecuada presentación personal. En el plano intelectual dentro de parámetros normales

PSICODIAGNOSTICO:

Paciente que asiste a sesión de psicometría presenta comportamiento mental sano, neurosis normal contratación excelente, buena coordinación bimanual conducta y moderación adecuada.

Mucosas: Normocoloreadas y húmedas.

TCS: No infiltrado. Aparato Respiratorio: MV- normal no estertores FR: 25x min.
Aparato Cardiovascular: Ruidos cardiacos audibles rítmicos y bien golpeados, no soplos FC: 478x min. TA: 146/87mmHg.

Abdomen: Plano depresible no doloroso a la palpación superficial ni profunda no tumoración no viceromegalia.

SNC: Sin alteraciones; no signos meníngeos.
Impresión Diagnostica: Paciente Sano.

FIRMA MEDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR C.C: 1429363	HUELLA INDICE DERECHO

1. APTO PARA DESEMPEÑAR SU CARGO **SI (X)** **NO ( )**

CALLE 26 A SUR # 20-27. SUR. BARRIO OLAYA/ TELÉF. 3672990 E-MAIL: mserprisoc@gmail.com
Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla
Médico Cirujano - U. Nacional
Tarjeta Profesional 11033 Minsalud
Registro Médico Distrital 7972
Salud Ocupacional Cund. Res. 25-2540

CS Escaneado con CamScanner

SERVICIOS PRIORITARIOS E INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL. SERPRISOC S.A.S

CALLE 26 A SUR. 20-27 BARRIO OLAYA /Teléf. CM: 3672990 NIT: 901324577-7

CERTIFICADO MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS

RESOLUCIÓN 25-2540

Dr.: Francisco Javier Gómez Pinilla



PRE-OCUPACIONAL INGRESO	OCUPACIONAL PERIÓDICO	POST OCUPACIONAL O EGRESO
X		

BOGOTÁ.DC. DICIEMBRE 01 / 2020 **CONVENIO: C.H.M INGENIERIA SAS NIT: 901059450-4** **CARGO: MAESTRO**

TRABAJADOR: RONCACIO LUIS FELIPE **DOCUMENTO: 19.293.563** **EDAD: 62 AÑOS** **SEXO: M**

EXAMEN REALIZADO: *OCUPACIONAL DE INGRESO Y DE APTITUD FÍSICA PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y ESPACION CONFINADOS.*

FINALIDAD DEL EXAMEN: *ESTABLECER EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR DE ACUERDO CON LOS FACTORES DE RIESGO A LOS CUALES ESTARÁ EXPUESTO EN EL CARGO A DESEMPEÑAR.* **SERVICIO: CONSULTA OCUPACIONAL**

SEDE / ORDEN: 011501

RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS

1.	AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL					HEMOCLASIFICACION	O+	
2.	ESPIROMETRÍA (KNUDSON)	NORMAL					PSICOTEST	NORMAL	
3.	VISIOMETRÍA (OPTEC-2000)	NORMAL					PRUEBAS NEUROLOGICAS	NORMAL	
4.	GLICEMIA	NORMAL					OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
5.	PERFIL LIPÍDICO (TRIGLICÉRIDOS)	NORMAL					ELECTROCARDIOGRAMA	———	
6.	F/R 25xmin	F/C	47min	PESO	89kg	ESTATURA	1.72CM	T/A	146/87mmHg

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ALTERACIÓN	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	*PERMANENTE*
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. APTO PARA ALTURAS SIN RESTRICCIONES	X
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

- *USO DE GAFAS DE PROTECCION DURANTE LA JORNADA LABORAL*
- *SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA OCUPACIONAL*
- *HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACION OCUPACIONAL*

CONSENTIMIENTO INFORMADO He comprendido el propósito. beneficios. interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar. garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información. los autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad. contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma. que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007. se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

FIRMA MEDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR C.C: 19293563	HUELLA INDICE DERECHO

Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla
Médico Cirujano - U. Nacional
Tarjeta Profesional 21033 Minsalud
Registro Médico Distrital 7972
Salud Ocupacional Cund. Res. 25-2540

CALLE 26 A SUR. 20-27. SUR. BARRIO OLAYA/ TELÉF. 3672990 E-MAIL: mserprisoc@gmail.com

CS Escaneado con CamScanner

SERVICIOS PRIORITARIOS E INTEGRALES
DE SALUD OCUPACIONAL. SERPRISOC S.A.S
CALLE 26 A SUR. 20-27 BARRIO OLAYA /Teléf. CM: 3672990 NIT: 901324577-7

EXAMEN MÉDICO

RESOLUCIÓN: 25-2540
Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla

EXAMEN FISICO:

Paciente normolineo orientado en tiempo espacio y persona que deambula sin dificultad, presentando un buen estado general y refiriendo sentirse bien, el cual realiza sus necesidades fisiológicas sin dificultad.

EXAMEN PSICOMETRICO:

Paciente consciente en tiempo y espacio, inquietud motora, atención, intrusivo, *sigue indicaciones.* Adecuada presentación personal. En el plano intelectual dentro de parámetros *normales*

PSICODIAGNOSTICO:

Paciente que asiste a sesión de psicometría presenta comportamiento mental sano, *neurosis normal* contratación excelente, buena coordinación bimanual conducta y moderación adecuada.

Mucosas: Normocoloreadas y húmedas.

TCS: No infiltrado. Aparato Respiratorio: MV- normal no estertores FR: 20 x min.
Aparato Cardiovascular: Ruidos cardiacos audibles rítmicos y bien golpeados, no soplos FC: *80x* min. TA: 120/80mmHg.

Abdomen: Plano depresible no doloroso a la palpación superficial ni profunda *no tumoración no* viceromegalia.

SNC: Sin alteraciones; no signos meníngeos.
Impresión Diagnostica: Paciente Sano.

1. APTO PARA DESEMPEÑAR SU CARGO **SI (X)** **NO ( )**

FIRMA MEDICO Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla Médico Cirujano - U. Nacional Tarjeta Profesional 11033 Minsalud Registro Médico Digital 7977	**FIRMA DEL TRABAJADOR** Juan Jimenez **C.C:** 1024602682	**HUELLA INDICE DERECHO**

Escaneado con CamScanner

SERVICIOS PRIORITARIOS E INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL. SERPRISOC S.A.S

CALLE 26 A SUR. 20-27 BARRIO OLAYA /Teléf. CM: 3672990 NIT: 901324577-7

CERTIFICADO MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

RESOLUCIÓN 25-2540

Dr.: Francisco Javier Gómez Pinilla



PRE-OCUPACIONAL INGRESO	OCUPACIONAL PERIÓDICO	POST OCUPACIONAL O EGRESO
X		

BOGOTÁ.DC. DICIEMBRE 15/ 2020 **CONVENIO: C.H.M INGENIERAS SAS NIT: 901059450-4** **CARGO: MAESTRO**

TRABAJADOR: JIMENEZ GONZALEZ JUAN DAVID **DOCUMENTO: 1.024.602.682** **EDAD: 21 AÑOS** **SEXO: M**

EXAMEN REALIZADO: *OCUPACIONAL DE INGRESO Y DE APTITUD FÍSICA PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.*

FINALIDAD DEL EXAMEN: *ESTABLECER EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR DE ACUERDO CON LOS FACTORES DE RIESGO A LOS CUALES ESTARÁ EXPUESTO EN EL CARGO A DESEMPEÑAR.* **SERVICIO: CONSULTA OCUPACIONAL**

SEDE / ORDEN: 01197

RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS

1.	AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)		NORMAL				HEMOCLASIFICACION		O +
2.	ESPIROMETRÍA (KNUDSON)		NO (DEC.421-220/20)				PSICOTEST DE ALTURAS		NORMAL
3.	VISIOMETRÍA (OPTEC-2000)		NORMAL				PRUEBAS NEUROLOGICAS		NORMAL
4.	GLICEMIA		NORMAL				OSTEOMUSCULAR		NORMAL
5.	PERFIL LIPÍDICO (TRIGLICÉRIDOS)		NORMAL				ELECTROCARDIOGRAMA		———
6.	F/R 20xmin	F/C 80min	PESO	79kg	ESTATURA	1.87cm	T/A	120/80mmHg	

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ALTERACIÓN	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. APTO PARA ALTURAS SIN RESTRICCIONES	X
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

- *USO DE GAFAS DE PROTECCION DURANTE LA JORNADA LABORAL*
- *SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA OCUPACIONAL*
- *HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACION OCUPACIONAL*

CONSENTIMIENTO INFORMADO He comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información. los autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma, que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

Dr. Francisco Javier Gómez Pinilla

FIRMA MEDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR	HUELLA INDICE DERECHO
Médico Cirujano U. Nacional Tarjeta Profesional 11033 Minsalud Registro Médico Distrital 7972 Salud Ocupacional Cund. Res. 25-2540	C.C: 1024 602'682 Juan Jimenez	

CS Escaneado con CamScanner

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 830.592.359-3

725364892 52928

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO
PARA TRABAJO EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS

FECHA:	07 DE DICIEMBRE DEL 2020
NOMBRE:	JOSE DOMINGO SEPULVEDA MARQUEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	19.478.962
EMPRESA:	H Y VARGAS
CARGO:	MAESTRO DE OBRA EPS SANITAS

EXÁMEN DE INGRESO	X		
EXÁMEN DE EGRESO			
EXÁMEN PERIODICO			
EDAD	58	R.H.	A+
PESO	84KG	SEXO	M



RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

ESPIROMETRÍA	NO	DEC.421-220/20
AUDIOMETRÍA	SI	OK
VISIOMETRÍA	SI	OK
ELECTROCARDIOGRAMA		
PSICOLÓGICO		
RADIOLOGÍA		
VACUNAS		

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

CUADRO HEMÁTICO IVG		
SEROLOGÍA		
GLICEMIA	SI	OK
COLESTEROL	SI	OK
TRIGLICERIDOS	SI	OK
PARCIAL DE ORINA		
SODIO		
POTASIO		
PLOMO		

FROTIS FARÍNGEO/CON CULTIVOS	
KOH UÑAS	
PRUEBA DE EMBARAZO	
HEMOCLASIFICACIÓN	
TSH	
AMILASA	
BACILOSCOPIA	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA A la fecha hacemos constar que el trabajador fué examinado y los resultados obtenidos fueron los siguientes:

APTO	SI	APTO CON RESTRICCION		NO APTO	APLAZADO
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI			CONCEPTO	APTO PARA EL CARGO SIN NINGUNA RESTRICCION

RECOMENDACIONES

1.	SI
2.	SI
3. HABITOS DE VIDA SALUDABLE	SI

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID 19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y riesgos del examen médico ocupacional(es) ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son verdaderas y completas. Entendiendo que en este proceso es voluntario y libre de toda coherción y que tuve la oportunidad de aclarar mi consentimiento de antes de que se realizaran las pruebas. Fui informado de las medidas que el profesional de Salud Ocupacional de MEDIPRO tomará para proteger la confidencialidad de la información aquí expresada, y autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad q contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento de la vigilancia de Salud Ocupacional de la empresa y de los cuales recibire los resultados y asegurio estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he sido suficientemente informado a la conferencia tenor y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Dr. Marcos A. Tapia Cerro
Medicina Ocupacional
Reg. 1060559

MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

19478962.

Declaración de CONFIDELIDAD: El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En Concordancia

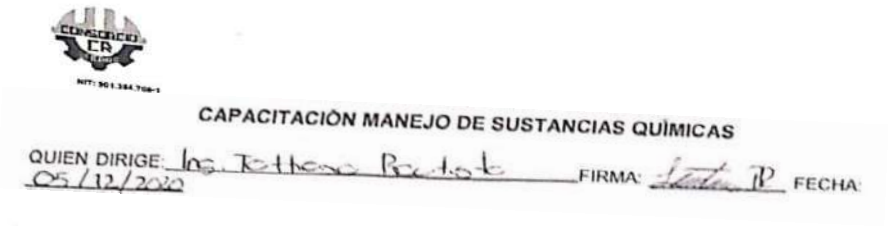
CS Escaneado con CamScanner

3. INDUCCIONES Y CAPACITACIONES

3.1 Se realizan las respectivas capacitaciones de SGSST de la siguiente manera.

1. MANEJO DE SUSTANCIAS QUIMICAS (05/12/2020)

   Se reliza capacitación sobre el uso y manejo adecuado de sustancias químicas con su respectivo almacenamiento, protegiéndose adecuadamente de las que tengan olor fuerte, sean irritables con el contacto con la piel, usando los respectivos EPP y medidas de seguridad.



CAPACITACIÒN MANEJO DE SUSTANCIAS QUÌMICAS

QUIEN DIRIGE: Ing. Katherine Rueda FIRMA: FECHA: 05/12/2020

No.	Nombre	Colegio	Firma
1	William F Santamaria B	San Isidro	
2	Jorge Herrera	San Isidro	
3	Jose Raul Alvarado	San Isidro	
4	Luis M Diaz	San Isidro	
5	Hector Zambrano	Confederacion	
6	Jacinto Rodriguez	Confederacion	
7	Brayan Medina	Confederacion	
8	Jose Oliverio Mendieta	Con Federc.	
9	Juan Ramirez	Con Federacion	
10	Fernando Ramirez P	Confederacion	
11	Felipe Rosario	Arborizadora	
12	David Jimenez	Arborizadora	
13	William Fernandez	Arborizadora	
14	Juan Luis Paqueo	Arborizadora	
15	Jose Peralta Saavedra	Arborizadora	
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

3.2 Se notificó oportunamente a todos los trabajadores sobre los peligros y riesgos asociados.

CONSORCIO RETORNAR
NIT:901.394708-1

NOTIFICACIÓN SOBRE PELIGROS Y RIESGOS EN EL ÁREA DE TRABAJO

QUIEN DIRIGE: Instalaciones Tatiana Beltrán FIRMA:

No.	Nombre	Colegio	Firma
1	Yaxmil Ricardo Camargo	Fam y Mikey	
2	Cristian Caballero	ALFAFDO	
3	Jose Vega	Sanisidro	
4	Euriberto castañeda	Fany. Mikey.	
5	Fredy Acosta B	Fany MIK	
6	Freddy Acosta B.	Dany MIK	Freddy
7	Fabian G Velasquez	Confederacion	
8	william ulloa R.	confederacion	
9	orlando fabian	Fany MIKY	
10	Jose M Pabon	San Isidro	
11	Jesus Salazar	Confederacion	
12	william ullo R		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

4. SEÑALIZACIÓN

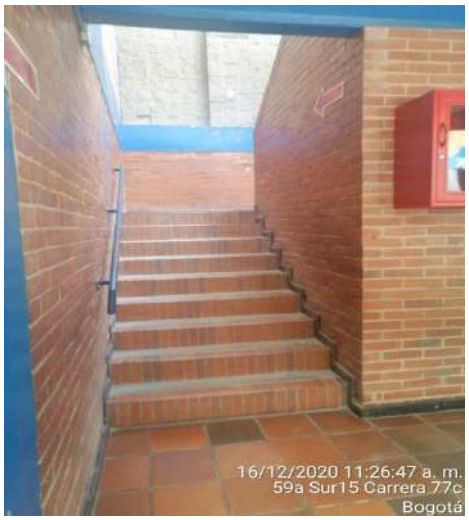
4.1 Se cumple con la señalización en los frentes de obra para indicar los puntos de acopio de escombros, acopio de materiales y el punto ecológico, no se establecen más señalizaciones ya que no son necesarias en los frentes de trabajo que se están interviniendo.

<table>
<tr>
<td colspan="2">
</td>
<td colspan="2">
</td>
</tr>
<tr><td>FECHA</td><td>16/12/2020</td><td>FECHA</td><td>16/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
<tr>
<td colspan="2">
</td>
<td colspan="2">
</td>
</tr>
<tr><td>FECHA</td><td>18/12/2020</td><td>FECHA</td><td>16/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
</table>

4.4 Se implementó la señalización y demarcación indicada en el SG-SST.

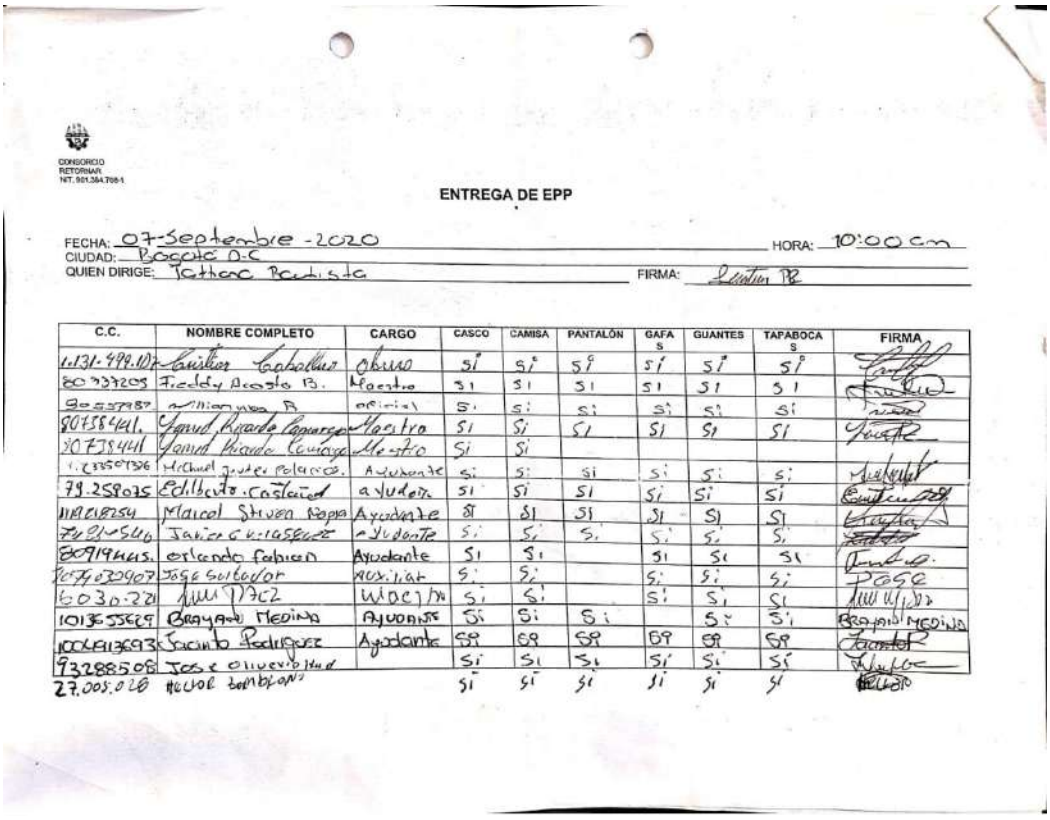
<table>
<tr><td colspan="2">
</td><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>16/12/2020</td><td>FECHA</td><td>16/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
</table>

4.5 Los lugares por donde se moviliza el personal se encuentran libres de obstáculos para evitar accidentes y facilitar el trabajo.

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA 16/12/2020</td>
<td>FECHA 16/12/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>OBSERVACIONES</td>
<td>OBSERVACIONES</td>
</tr>
<tr>
<td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td>
<td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA 16/12/2020</td>
<td>FECHA 17/12/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>OBSERVACIONES</td>
<td>OBSERVACIONES</td>
</tr>
<tr>
<td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY</td>
<td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIERRA MORENA</td>
</tr>
</table>

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

5.1 Se realizó la entrega de EPP al personal desde el primer día de su ingreso y se diligencio planilla en la cual se soporte dicha entrega.



CONSORCIO
RETORNAR
NIT. 901.364.798-1

ENTREGA DE EPP

FECHA: 07-Septiembre -2020 HORA: 10:00 cm
CIUDAD: Bogotá D.C
QUIEN DIRIGE: Jethoc Bautista FIRMA:

C.C.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CASCO	CAMISA	PANTALÓN	GAFAS	GUANTES	TAPABOCAS	FIRMA
1.131.499.107	Cristian Caballero	Obrero	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
80.937205	Freddy Acosta B.	Maestro	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
90.537987	William Mora B	oficial	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
80758441	Jamid Ricardo Caparroso	Maestro	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
80758441	Jamid Ricardo Caparroso	Maestro	Si	Si					
1.233501336	Michael gustavo polanco.	Ayudante	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
79.258035	Edilberto Castaño	Ayudante	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
1118218254	Marcol Steven Rapa	Ayudante	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
7[illegible]5446	Jairo G. Vasquez	Ayudante	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
80791946[illegible]	orlando fabian	Ayudante	Si	Si		Si	Si	Si	
1074030907	Jose Sulbaran	Auxiliar	Si	Si		Si	Si	Si	
6030.278	[illegible] PACZ	Ayudante	Si	Si		Si	Si	Si	
1013555629	Brayan Medina	Ayudante	Si	Si	Si		Si	Si	
1004113693	Jacinto Rodriguez	Ayudante	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
93288508	Jose Oliverio [illegible]		Si	Si	Si	Si	Si	Si	
27.005.028	Hector Bambolan		Si	Si	Si	Si	Si	Si	

CONSORCIO
RETORNAR
NIT. 901.354.708-1

ENTREGA DE EPP

FECHA: 30 Noviembre de 2020 HORA: 7:00 a.m
CIUDAD: Bogotá D.C
QUIEN DIRIGE: Ing. Tatiana Bautista FIRMA:

C.C.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CASCO	CAMISA	PANTALÓN	GAFAS	GUANTES	TAPABOCAS	FIRMA
80089120	José Salgado	MAESTRO	Si	Si		Si	Si	Si	
1033750492	William Santamaria	MAESTRO	Si	Si		Si	Si	Si	
19243563	LUIS FELIPE QUIROGA	MAESTRO	SI	SI		SI	SI	SI	
1789466	CESILIAN FERNANDEZ	OFICIAL	SI	SI		SI	SI	SI	
79669309	JUAN CARLOS BAUTISTA	AYUDANTE	SI	SI		SI	SI	SI	



FECHA	28/12/2020

OBSERVACIONES

INSTITUCIÓN EDUCATIVA VARGAS VILA



FECHA	09/12/2020

OBSERVACIONES

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B

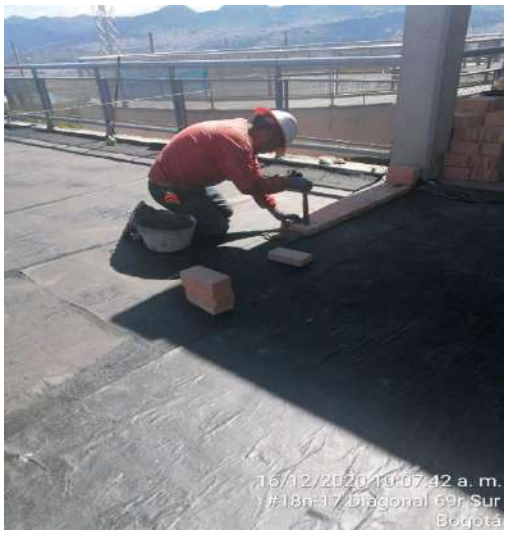


FECHA	09/12/2020

OBSERVACIONES

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B

5.2 Se anexa evidencia del personal portando el uniforme correctamente.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA 12/2020</td><td>FECHA 16/12/2020</td></tr>
<tr><td>OBSERVACIONES</td><td>OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY - SEDE B</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA 10/12/2020</td><td>FECHA 09/12/2020</td></tr>
<tr><td>OBSERVACIONES</td><td>OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>
</td><td>
</td></tr>
<tr><td>FECHA 04/12/2020</td><td>FECHA 03/12/2020</td></tr>
<tr><td>OBSERVACIONES</td><td>OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR- SEDE B</td></tr>
<tr><td>
</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA 03/12/2020</td><td>FECHA 12/2020</td></tr>
<tr><td>OBSERVACIONES</td><td>OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR- SEDE B</td></tr>
</table>

6. ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

6.1 Los siguientes son los peligros y riesgos asociados que se pueden presentar en el área de trabajo y los cuales fueron notificado al personal.

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS
05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012: según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD	PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria / No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (ND)	Nivel de Exposición (NE)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (NC)	Nivel de Riesgo o Interven	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
Aprendiz	Centro de Operaciones	Actividades administrativas	Auxiliar, Profesional SIG, Profesional Ambiental, Técnico SIG	EJECUTAR, COORDINAR, LIDERAR, Y ORIENTAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO O PROYECTO.		Altos Ritmos de trabajo derivados, carga ocupacional del cargo, Atención al público. Horas extras, Ritmo rápido de trabajo, Responsabilidad y manejo de información privada y/o sustancial relevante de los procesos.	PSICOSOCIAL	Estrés, dolor de cabeza, fatiga visual, dolor de espalda, alteraciones musculares, cansancio general.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	ACEPTABLE M.E	60	40	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas.	SIG		
						ACCIDENTES DE TRANSITO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lesiones Osteomusculares, Lesiones físicas, muerte, daños en infraestructura vehicular.	Señalización de tránsito en el sector		Uso del cinturón de seguridad. Cálculo de seguridad según el tipo de vehículo.	2	2	4	ACEPTABLE M.E	60	40	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Cartilla de seguridad vial con el fin de cumplir con las normas y no llegar de tránsito.	SIG		
				CONSOLIDAR INFORMACIÓN PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA, RENDIR INFORMES DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA OBRA		Riesgos, pares	BIOLOGICO	Infecciones, alergias, afección de vías de probables.	Ninguno	Un correcto mantenimiento de la vía y cuidado de la misma	Uso de guantes, gafas y ropa adecuada	2	2	4	ACEPTABLE M.E	60	40	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Uso obligatorio de EPP.	SIG		
				DIGITAR, MANEJO, SELECCIONAR, ORDENAR Y CONSERVAR DOCUMENTOS Y ARCHIVO GENERADO POR LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES.		Contenido de la tarea, responsabilidades en el cargo.	PSICOSOCIAL	Estrés, ocupaciones, fatiga psicológica, alteración del estado de ánimo.	Ninguno	Ninguno	Actividades de Relajación	2	2	4	ACEPTABLE M.E	60	40	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitar al personal en el manejo del estrés.	SIG		
						Sustancias químicas	FISICO	Fatiga visual y auditiva, síntomas oculares y visuales.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	ACEPTABLE M.E	60	20	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Cartilla de conservación de la visión	SIG		
						Movimientos repetitivos en miembros superiores	BIOMECANICO	Tendinitis, síndrome del túnel del carpo, afecciones musculoesqueléticas a nivel de cuello	Ninguno	Ninguno	Pausas activas	2	2	4	ACEPTABLE M.E	60	20	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas.	SIG		

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS
05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGÍA: GTC 45 DE 2012, según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (0-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (1	Nivel de Riesgo o Interve	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
			Representante Legal, Profesional de				Fenómenos meteorológicos, personas psicópatas en entorno.	BIOMECÁNICO	Alteraciones osteomusculares, Golpes/caídas de objetos, cansancio o fatiga muscular, traumas acumulativos, lumbalgias, contusiones.	Sitio seguro/ área	Ninguno	Realización de pausas y activas	2	3	6	ACEPTABLE	10	60	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Filtrado activo.	SISO		
							Radiaciones no ionizantes provenientes de vías vehiculares.	FÍSICO	Fatiga visual, cefalea, ruidos, irritación.	Ninguno	Ajuste a los puestos de trabajo	Ninguno	2	3	6	ACEPTABLE	10	21	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Cristal de colorantes de la vista	SISO		
				Gestión de compras de alimentos o insumos necesarios para la obra.			Accidente de Tránsito	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lesiones Osteomusculares Lesiones físicas, daños en materiales, enfermedades viscerales, muerte.	Mantenimiento de vehículo no contratado		Uso de cinturón de seguridad Señalización de seguridad vehículo	2	2	4	ACEPTABLE	25	60	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	En el almacenamiento el cinturón de seguridad o casco de tránsito.	SISO		
							Altos ritmos de trabajo derivados de la organización del trabajo, Atención al público, Horas extras, Ritmo rápido de trabajo, Responsabilidad y cuidado de herramientas privadas o de clientes, manejo de los procesos.	PSICOSOCIAL	Estrés, dolor de cabeza, fatiga visual, dolor de espalda, alteraciones gastricas, cansancio general.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	6	2	3	ACEPTABLE	10	60	III	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Filtrado activo.	SISO		
							Caídas de diferentes alturas o niveles, por trabajos, mantenimiento, deslizamiento del calzado y/o caídas de pies por el cuidado del	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Golpes, Fracturas o Traumatismos en extremidades superiores e inferiores o cualquier otra parte del cuerpo.	De forma normal, debido a que el uso de los es calera.	Ninguno	Ninguno	2	3	6	ACEPTABLE	10	60	III	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Charla sobre prevención de caídas en escaleras. Etc.	SISO		
					x		Ruido	Físico	Sordera y efectos extra auditivos: (cefalalgia, cansancio...)	x		x	2	3	6	MEDIO	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Barreras de protección	Señalización de seguridad	Entrega y uso de EPPs para la actividad Capacitación en uso de EPPs. Notificación de los riesgos inherentes al trabajador. Capacitación en temas de salud Campañas de protección y prevención Exámenes de ingreso, periódicos y de retiro de personal con base en los peligros identificados en el trabajo y pausas activas uso de orejeras adecuado	SISO		

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO"

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012, según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (ND)	Nivel de Exposición (NE)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (NC)	Nivel de Riesgo e Intervención	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
operativo	Predio (varios)	Operativo	Oficios y quehaceres institucionales	Descapote y limpieza mecánicos, excavación en y relleno		x	Vibraciones	Físico	Trastornos articulares, daños vasculares (varicosis y arteriales), lesiones de nervios periféricos Trastornos articulares, daños vasculares (varicosis y arteriales), lesiones de nervios periféricos Trastornos articulares, daños vasculares (varicosis y arteriales), lesiones de nervios periféricos Trastornos articulares, daños vasculares (varicosis y arteriales), lesiones de nervios periféricos.	x		x	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Aceptable	N/A	N/A	Mitigar emisiones	Señalización de seguridad	Entrega y uso de EPPs para la actividad-Capacitación en uso de EPPs- Notificación de los riesgos- Inducción al trabajador- Capacitación en temas de salud- Campañas de prevención y prevención-Estilos de vida saludable- rotación del personal-Jornadas de trabajo y pausas activas-uso de botines adecuado.	9/60		
						x	Radiaciones no ionizantes (Sol, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas)	Físico	Irritaciones- lesiones en piel, Afectación a la conjuntiva del ojo, Inflamación de la cornea, cataratas			x	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Aceptable	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Realizar seguimiento al uso de EPP y suministro de bloqueadores a los trabajadores.	9/60		
						x	material particulado	Químico	Lesiones en piel, Intoxicaciones agudas y crónicas, broncoconstricción (enfermedad pulmonar por depósito de partículas extrañas dentro), Afectación a la vías aéreas superiores.		x	x	2	3	6	MEDIO	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Realizar control ambiental de material particulado para determinar el nivel de exposición.	Señalización de seguridad	Realizar seguimiento periódico al uso adecuado de los EPP (Tapa bocas, Mascaras de filtro, gafas de sol y otros	9/60		
						x	sobrepeso o manual de carga	Biomecánicos	Fatiga muscular, lesiones del sistema musculo-esquelético (lumbalgia, dorsalgia, , deshidratación,), exacerbación de la degeneración de estructuras inter-vertebrales			x	2	2	4	BAJO	25	100	III	Aceptable	N/A	N/A	Equipo para manejo de cargas	Señalización de seguridad	Capacitación en manejo de cargas	9/60		
						x	Caracteristica de la organizacion del trabajo (rotacion, jornada, tecnologia, capacitacion de trabajo, descansos cualitativos y cuantitativos de la labor)	Psicosocial	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento, ausentismo y accidentalidad.			x	10	1	10	BAJO	10	25	IV	Aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas, capacitaciones e manejo del estrés	9/60		
						x	Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonia, etc)	Psicosocial	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento, ausentismo y accidentalidad.			x	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas, capacitaciones e manejo del estrés	9/60		
						x	electricos (desnudos o partes en movimiento, herramientas, equipos, piezas a trabajar, sistemas presurizados, sólidos o fluidos)	Condiciones de seguridad	Contusiones, heridas, torceas, quemaduras, quemaduras	x		x	2	3	6	MEDIO	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Orden de seguridad- Barreras de protección	Señalización de seguridad	Entrega y uso de EPPs- Capacitación en uso de EPPs- Cuentas de protección- Botiquín de protección-Capacitación en manejo de herramientas- mantenimiento de maquinaria- equipos y herramientas- inspecciones de seguridad- demarcación de áreas de trabajo- capacitación en incidentes de seguridad para la actividad- capacitación en Plan de emergencias	9/60		

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS
05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO"

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012; según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (6-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (1	Nivel de Riesgo o Interven	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
					x		Locativo (estantes y medios de almacenamiento (superficies de trabajo irregulares, deficientes con diferencias de nivel), condiciones de orden y aseo (cables no objetos)	Condiciones de seguridad	Golpes, contusiones, fracturas, heridas, infecciones, picaduras, alergias, cortes		x	x	10	2	4	MUY ALTO	25	100	II	aceptable	N/A	N/A	Adecuación de superficies de trabajo-orden y aseo en puestos	Señalizar el de seguridad en áreas de emergencias	Capacitación en orden y aseo, manejo de materiales, inspecciones de seguridad locativas	1500		
					x		Público (robo, atracos, asaltos, amenazas, secuestros) psicosocial	Condiciones de seguridad	Violencia, lesiones corporales, pérdida de bienes		x		2	4	8	MEDIO	60	480	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación del riesgo público manejo de conflictos	1500		
					x		Picaduras	Biológico	Infecciones o intoxicaciones agudas o crónicas, lesiones alérgicas, enfermedades infecto-contagiosas.			x	10	2	4	ALTO	80	40	III	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Identificar y eliminar los nidos, hormigueros cercanos a las sillas	1500		
					x		Exposición a agentes biológicos como virus SARS-Covid-19 (contacto directo entre personas o con fluidos como gotas de saliva o mucosas)	BIOLOGICO	Enfermedad Covid-19, infección respiratoria aguda (IRA) de leve a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crítica, especialmente mortal.	Riesgo biológico	Medidas de aislamiento social, uso de tapabocas, lavado de manos frecuente, alcohol glicerinado, limpieza y desinfección de superficies, distanciamiento social de trabajo	Uso de Tapabocas y Aislamiento preventivo de trabajo en casa	10	4	40	MUY ALTO	100	0	IV	NO ESTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Elaborar plan de implementación del PAPSO, con actividades como medidas de bioseguridad, Lavado de manos, uso de tapabocas y capacitaciones sobre el covid-19.	0150		
					x		Sismo	Fenómenos Naturales	Alteración de condiciones climáticas, derrumbes, incendio, explosiones, inundaciones, sismos, muerte			x	2	2	4	MEDIO	10	80	III	aceptable	N/A	N/A	N/A	Señalización de elementos y equipos de emergencia, ruta de evacuación y punto de encuentro	Capacitación en Plan de emergencias- ruta de evacuación y punto de encuentro- conformación de brigadas- simulacro de respuesta emergencia- realizacion de simulacros	1500		
					x		Radiaciones no ionizantes (rayos, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencias, microondas.)	Físico	Quemaduras, lesiones en piel, inflamación de la conjuntiva del ojo, inflamación de la cornea, cataratas.			x	2	4	8	MEDIO	10	80	III	aceptable	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Realizar seguimiento al uso de EPP - adecuado de trabajos con radiaciones	1500		
					x		Mecánicos (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	Condiciones de seguridad	Cortaduras, heridas, traumas, amputaciones, contusiones	x		x	2	1	6	MEDIO	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Guardas de seguridad-Barreras de protección	Señalización de seguridad	Entrega y uso de EPPs- Capacitación en uso de EPPs- Guardas de protección Barreras de protección-Capacitación en manejo de herramientas-mantenimiento de herramientas, equipos y herramientas- inspecciones de seguridad- identificación de fallas de trabajo- capacitaciones e instructivos de seguridad para las actividades- capacitaciones a Plan de emergencia.	1500		
					x		Locativo (estantes y medios de almacenamiento (superficies de trabajo irregulares, deficientes con diferencias de nivel), condiciones de orden y aseo (cables no objetos)	Condiciones de seguridad	Golpes, contusiones, fracturas, heridas, infecciones, picaduras, alergias, cortes		x	x	2	2	4	BAJO	25	100	III	aceptable	N/A	N/A	Adecuación de superficies de trabajo-orden y aseo en puestos	Señalización de seguridad-señalización de emergencias	Capacitación en orden y aseo, manejo de materiales, inspecciones de seguridad locativas	1500		

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS
05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012, según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (9-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (10)	Nivel de Riesgo o Interve	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
Operativo	Puntos de trabajo	servicios de cocina		Labores y rutas diarias en cocinas, áreas de comedores		x	Polvos (vello, afeites, aseos, diversos, de origen vegetal, etc)	Condiciones de seguridad	Violencia, heridas no especificadas, por arma de fuego, navaja		x		1	4	8	MEDIO	60	480	II	Mejorable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en riesgo público-ruteo de conflictos	SED		
						x	Trabajo en alturas	Condiciones de seguridad	Golpes/caídas, heridas, muerte	x	x	x	2	3	6	MEDIO	60	360	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	N/A	N/A	Barreras de protección, redes de protección	Señalización de seguridad	Capacitación en procedimiento trabajo en alturas. Verificación de los elementos de protección contra caídas	SED		
						x	Manipulación manual de carga	Biomecánicos	Lesiones musculares, lesiones de columna vertebral, esguinces, distensiones...), aceleración de la degeneración de estructuras osteo musculares		x		2	3	4	MEDIO	25	100	III	Mejorable	N/A	N/A	Equipo para traslado de cargas	Señalización de seguridad	Capacitación en manejo de cargas	SED		
						x	Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, capacitación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor)	Psicosocial	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento, ausentismo en la productividad			x	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas, capacitaciones manejo del estrés	SED		
						x	Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	Psicosocial	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento, ausentismo en la productividad.			x	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas, capacitaciones manejo del estrés	SED		
						x	Picaduras	Biológico	Infecciones o intoxicaciones, ajustes o cólicos, reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas.			x	2	2	4	BAJO	10	40	III	Mejorable	N/A	N/A	N/A	N/A	Dotación e inducción en centros trabajadores nuevos sin vida	SED		
						x	Sismo	Fenómenos naturales	Afectación/condiciones psicológicas, desastres, muerte, desplazados, traumatismos, estrés, miedo			x	2	3	4	BAJO	10	40	III	Mejorable	N/A	N/A	N/A	Señalización de elementos y equipos de emergencia, ruta de evacuación y puntos de encuentro	Capacitación en Plan de emergencias-ruta de evacuación y puntos de encuentro- entrenamiento de brigadas de emergencia- realizacion de simulacros	SED		
				Labores, elementos contaminados y contaminantes	x		Radiaciones no ionizantes (rayos infrarrojos, ultravioleta, radiofrecuencia, microondas)	Físico	Hipersensibilidad, lesiones en piel, irritación de la conjuntiva del ojo, disminución de la visión, cefaleas.			x	2	2	4	BAJO	10	40	III	Mejorable	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Realizar seguimiento al uso de EPP -cumplimiento de labores con trabajadores	SED		

MATRÍZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS
05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012, según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (ND)	Nivel de Exposición (NE)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (NC)	Nivel de Riesgo o Interven	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
					x		Fomes orgánicos o inorgánicos	Químico	Lesiones en piel, ulceraciones agudas y crónicas, asomocolitosis (enfermedad pulmonar por depósito de partículas en los alvéolos), irritación de vías aéreas superiores.		x	x	2	1	6	MEDIO	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Barreras de protección	Señalización de seguridad	Entrega y uso de EPPs para la adecuada utilización de los riesgos relacionados a trabajos - Capacitación en temas de salud - Campañas de prevención y prevención frente de actividades - contratos de trabajo y pausas activas - Capacitación en manejo de sustancias - Capacitación en manejo de sustancias químicas y hojas de seguridad - jornadas de orden y aseo	SISO		
					x		material particulado	Químico	Lesiones en piel, ulceraciones agudas y crónicas, asomocolitosis (enfermedad pulmonar por depósito de partículas en los alvéolos), irritación de vías aéreas superiores.		x	x	2	3	6	MEDIO	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Realizar control de material de material particulado para determinar el plan de acción.	Señalización de seguridad	Realizar periódicamente mediciones de exposiciones. Realizar seguimiento periódico al uso adecuado de los EPP. (Tapa bocas, lentes de seguridad, protectores de oídos, botas de caucho y guantes)	SISO		
					x		sobrepeso o exceso de carga	Biomecánicos	Lesión muscular, lesiones del sistema músculo-esquelético (tendinitis, desgarros, osteomielitis...), aceleración de la degeneración de estructuras osteo musculares		x	x	2	3	4	BAJO	25	100	III	Mejorable	N/A	N/A	Espacio para descanso de cargas	Señalización de seguridad	Capacitación en manejo de cargas	SISO		
					x		Exposición a agentes biológicos como virus SARS-Cov-2 (contacto directo entre personas o contacto con superficies u objetos contaminados)	BIOLOGICO	Enfermedad Covid-19, Infección respiratoria aguda (IRA) tiene a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte	Riesgo en	Gestión de riesgos en los procesos de los centros educativos	Uso de Tapabocas y Alcohol Aislado personal (Limpieza de manos)	10	4	40	ALTO	100	II	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Elaboración e implementación del PLAN PGI, con actividades como formación temporizada, lavado de manos, uso de tapabocas y capacitación en temas al covid-19	SISO		
					x		Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización de trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor)	Psicosocial	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento, ausentismo en la accidentalidad.			x	2	1	2	BAJO	10	20	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas, Capacitación en manejo del estrés	SISO		
					x		Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	Psicosocial	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento, ausentismo en la accidentalidad.			x	2	1	2	BAJO	10	20	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas, capacitación en manejo del estrés	SISO		

MATRÍZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS
05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012, según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (6-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (1	Nivel de Riesgo o Interve	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
			Oficios y quehaceres de cafetería		x		Ambientales (generados a partir de: residuos, herramientas, equipos, puesto de trabajo, materiales peligrosos, ruidos, orgánicos)	Condiciones de seguridad	Contusiones, heridas, traumas, amputaciones, quemaduras	x		x	2	1	6	MEDIO	25	150	II	No aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Guantes de seguridad- Barreras de protección	Delimitación de seguridad	Entrega y uso de EPPs- Capacitación en uso de EPPs- Cuentas de protección-carteles de prevención-Capacitación en manejo de herramientas- mantenimiento de maquinaria, equipo y herramientas- Inspecciones de seguridad- demarcación de áreas de trabajo- Capacitación en instructivos de seguridad para la actividad- capacitación en Plan de emergencias	3/60		
					x		Locativo (generado a partir de: sistemas de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), condiciones de orden y aseo (malos o deficientes)	Condiciones de seguridad	Incendios, explosiones, golpes, contusiones, quemaduras, heridas, intoxicaciones, picaduras, alergias, cortes.		x	x	2	2	4	BAJO	25	100	III	aceptable	N/A	N/A	Adecuación de superficies de trabajo- adecuación de pisos	Delimitación de seguridad- señalización emergencias	Capacitación en orden y aseo, manejo de materiales, Inspecciones de seguridad locativas	3/60		
					x		Trabajo en alturas	Condiciones de seguridad	Caídas distintos niveles, golpes, muerte	x		x	2	1	6	MEDIO	60	360	II	No aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Barreras de protección, Redes de protección	Delimitación de seguridad	Capacitación en procedimiento trabajo en alturas. Verificación de los elementos de protección contra caídas.	3/60		
					x		Público (robo, atracos, asalto, secuestro, etc.) (otros, asaltos, atracos, etc.)	Condiciones de seguridad	Violencia, lesiones con objetos punzantes, por armas de fuego, muerte		x		2	4	8	MEDIO	60	480	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en riesgo público- trabajo de cocinas	3/60		
					x		Peralte	Biológico	Infecciones o intoxicaciones agudas o crónicas, reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas.			x	2	2	4	BAJO	10	40	III	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Medidas de control de los factores- los alimentos consumo a la obra	3/60		
					x		Sismo	Fenómenos naturales	ubicación y condiciones climáticas, vibraciones, muerte, desplazamiento, traumatismos, asfixia, muerte			x	2	2	4	BAJO	10	40	III	aceptable	N/A	N/A	N/A	Señalización de elementos y equipos de emergencia, ruta de evacuación y puntos de encuentro	Capacitación en Plan de emergencias- ruta de evacuación y puntos de encuentro- simulacros de seguridad- emergencias- realización de simulacros	3/60		
						x	Psicosocial (generados a partir de: Relaciones sociales y internas, responsabilidad, comunicación, presionar por objetivos de productividad, estrés emocional, Influencia de las vías internas y externas.	Gerencia	Lesiones en piel, Alteraciones agudas y crónicas, muerte, cefalea, Lumbalgias y dorsalgias, Hernias discales, Contracturas musculares, Fatiga visual, Alteraciones gastrointestinales, Alteraciones cardiovasculares, Alteraciones del sistema nervioso,			x	2	1	5	MEDIO	25	125	II	No aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Barreras de protección	Delimitación de seguridad	Entrega y uso de EPPs para la adecuada realización de los riesgos- realización de trabajos- Capacitación en temas de salud- Campañas de prevención y prevalencia- Bonos, días libres- pausas activas- Capacitación en manejo de estrés- Capacitación en manejo de sustancias químicas y hojas de seguridad- primeros auxilios y otros	3/60		

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012, según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (ND)	Nivel de Exposición (NE)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (NC)	Nivel de Riesgo o Interv	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
Misional	Planta Física	Planta Física		Limpieza, lubricación, remoción de óxido, aseo de áreas, instalación de elementos, mantenimiento correctivo		x	Ruido y vibración	Físico	Lesiones en piel (dermatosis) agudas y crónicas, incomodidad, (enfermedad profesional por depósito de partículas sobre alvéolos), Afectación de vías aéreas superiores.			x	2	2	4	BAJO	25	100	II	Mejorable	N/A	N/A	Realizar control ambiental para determinar el nivel de exposición.	Señalización de seguridad	Realizar periódicamente exámenes de audiometrías. Realizar seguimiento periódico al uso adecuado de los EPP (Tapa bocas, tapaoidos de copa, jornadas de orden y aseo	SISO		
						x	Material particulado	Físico	Lesiones en piel (dermatosis) agudas y crónicas, incomodidad, (enfermedad profesional por depósito de partículas sobre alvéolos), Afectación de vías aéreas superiores.			Y	Y	2	1	4	BAJO	25	100	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Realizar control ambiental de material particulado para determinar el nivel de exposición.	Señalización de seguridad	Realizar periódicamente exámenes de audiometrías. Realizar seguimiento periódico al uso adecuado de los EPP (Tapa bocas, tapaoidos de copa, jornadas de orden y aseo	SISO		
						x	Mecánicos (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados, sólidos o fluidos)	Condiciones de seguridad	Cortaduras, golpes, fracturas, amputaciones, quemaduras.	x		x	2	2	4	BAJO	25	100	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Guardas de seguridad- Barreras de protección	Señalización de seguridad	Entrega y uso de EPP's- Capacitación en uso de EPP's- Guardas de protección-Barreras de protección-Capacitación en manejo de herramientas- mantenimiento de máquinas, equipo y herramienta- Inspecciones de seguridad- demarcación de áreas de trabajo- capacitación en instructivos de seguridad para la atención- capacitación en Plan de emergencias	SISO		
						x	Locativo (caídas de y medios de almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deficientes, con diferencia de nivel) condiciones de orden y aseo (caídas de objetos)	Condiciones de seguridad	resbalones, tropezones, golpes, contusiones, traumatismos, heridas, infecciones, pinchazos, desgarre, caídas		x	x	2	2	4	BAJO	25	100	II	Mejorable	N/A	N/A	Adecuación de superficies de Tránsito- adecuación de pisos	Señalización de seguridad- señalización emergencias	Capacitación en orden y aseo, riesgos locativos, inspecciones de seguridad-activas	SISO		
						x	Público (robo, atracos, asaltos, desfiles, de otros (público, etc)	Condiciones de seguridad	Violencia, lesión con o sin secuelas, por arma de fuego, muerte		x		2	4	6	MEDIO	60	600	II	Mejorable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en riesgo público- manejo de conflictos	SISO		
						x	Manipulación manual de cargas	Biomecánicos	lesión muscular, lesiones del sistema musculo-esquelético (hernias, desgarros, dislocaciones...), aceleración de la degeneración de estructuras óseo musculares		x		2	2	4	BAJO	25	100	II	Mejorable	N/A	N/A	Equipo para transporte de cargas	Señalización de seguridad	Capacitación en manejo de cargas	SISO		
						x	Características de la organización del trabajo(comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor)	Psicosocial	Estrés, depresión, apatía, disminución del rendimiento, ausentismo en la actividad laboral.			x	2	1	2	BAJO	10	20	III	Aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas, capacitación en manejo de estrés	SISO		



MATRÍZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS
05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: DTC 45 DE 2012, según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (6-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (1-5)	Nivel de Riesgo o Interv.	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
					x		Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	Psicosocial	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento, ausentismo laboral (accidentalidad)			x	6	1	6	MEDIO	10	60	IV	Aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas, capacitación en manejo del estrés	SSO		
					x		Exposición a agentes biológicos como virus SARS-CoV-2 (contacto directo entre persona o contacto con superficies o objetos contaminados)	BIOLÓGICO	Enfermedad Covid-19, infección respiratoria aguda (IRA) causa a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	Ningún	Suministro de productos de aseo para limpieza y desinfección constante de áreas de trabajo	Uso de Tapabocas y Antibacterial. Aislamiento persona al presentar síntomas. Limpieza y desinfección	10	4	40	MUY ALTO	100	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Elaboración e implementación del PAPSO, con actividades colectivas de temperatura, lavado de manos, uso de tapabocas y capacitaciones sobre el covid-19	SSO		
					x		Hongos	Biológico	Infecciones o intoxicaciones agudas o crónicas, reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas.			x	6	2	4	MUY ALTO	10	40	III	Mejorable	N/A	N/A	N/A	N/A	Uso permanente de EPP (guantes). Ventilación adecuada del lugar	SSO		
					x		Piculines	Biológico	Infecciones o intoxicaciones agudas o crónicas, reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas.			x	6	2	4	MUY ALTO	10	40	III	Mejorable	N/A	N/A	N/A	N/A	Identificar y eliminar los nidos, los piculines cercanos a la obra	SSO		
					x		Sismo	Fenómenos naturales	Afectación locativa, daños estructurales, daños a terceros, atrapamiento, traumatismos, golpes, muerte.			x	6	2	4	MUY ALTO	10	40	III	Mejorable	N/A	N/A	N/A	Señalización de elementos y equipos de emergencia, ruta de evacuación y puntos de encuentro	Capacitación en Plan de emergencia, ruta de evacuación y puntos de encuentro, entrenamiento de brigadistas emergencia, realización de simulacros	SSO		
					x		manipulación manual de cargas	biomecánicos	Lesión muscular, lesiones de columna vertebral, musculo-esquelético (dolores, desgarros, contusiones...), deformidades de la organización de estructuras como: musculares.		x		6	2	4	MUY ALTO	25	100	III	Mejorable	N/A	N/A	Equipo para Traslado de cargas	Señalización de seguridad	Capacitación en manejo de cargas	SSO		
					x		Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	Psicosocial	Estrés, desmotivación, apatía, disminución del rendimiento, ausentismo laboral (accidentalidad).			x	6	1	6	MEDIO	10	60	III	Aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Pausas activas, capacitación en manejo del estrés	SSO		
					x		Trabajo en alturas	Condiciones de seguridad	Traumatismos, lesiones,muerte	x	x	x	10	3	30	MEDIO	60	300	II	No Aceptable o Aceptable con controles específicos	N/A	N/A	Barreras de protección, redes de protección	Señalización de seguridad	Capacitación en procedimiento trabajo en alturas. Verificación de los elementos de protección contra caídas	SSO		

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGÍA: GTC 45 DE 2012; según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (9-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (1	Nivel de Riesgo o Interve	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
op	Patio	actividad	Ele	.....		x	Locativo (sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes con diferencias de nivel) condiciones de orden y aseo (caídas de objetos)	Condiciones de seguridad	mecánicos, heridas, golpes, contusiones, fracturas, lesiones, infecciones, gravedad, alergias, cortes		x	x	2	3	6	MEDIO	25	900	III	aceptable	N/A	N/A	Adecuación de superficies de trabajo-adecuación de pasillos	Señalización de seguridad-señalización emergencias	Capacitación en orden y aseo, manejo de materiales, implementos de seguridad/locativos	SISO		
					x		Eléctrico (alta y baja tensión)	Condiciones de seguridad	Quemaduras, shock, fibrilación ventricular, electrocución (muerte)	x	x	x	2	1	6	MEDIO	60	360	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	N/A	N/A	Protección de cables-instalación de tomas y conexiones según RETIE	Señalización de seguridad	Capacitación en RETIE y/o procedimiento de seguridad trabajo eléctrico	SISO		
					x		Sísmo	Fenómenos Naturales	alteración a condiciones climáticas, derrumbes, incendio, desplazamiento, inundaciones, asfixia, muerte			x	2	2	4	BAJO	10	40	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	Señalización de elementos y equipos de emergencias, ruta de evacuación y puntos de encuentro	Capacitación en Plan de emergencias-ruta de evacuación y puntos de encuentro- entrenamiento de brigada de emergencia-realización de simulacros	SISO		
operativo	Patio de Tierra	Cultivo	Docentes y auxiliares de servicios	Auxiliares de Cocina	x		Radiaciones no ionizantes (Gases, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas)	Físico	Hipotiroidismo, lesiones en piel, irritación de la conjuntiva del ojo, quemaduras de la córnea, cataratas			x	2	4	8	MEDIO	10	80	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Realizar seguimiento al uso de EPP-entrenamiento de actividades a los trabajadores	SISO		
					x		Mecánicos (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados, sólidos o fluidos)	Condiciones de seguridad	Compresión, fracturas, traumatismo, amputaciones, quemaduras	x		x	2	1	6	MEDIO	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	N/A	N/A	Puestas de seguridad-Barreras de protección	Señalización de seguridad	Entrega y uso de EPPs-Capacitación en uso de EPPs- Puestas de protección-Barreras de protección-Capacitación en manejo de herramientas-mantenimiento de mecanismo, equipos y herramientas-Inspecciones de seguridad-delimitación de áreas de trabajo-capacitación en instructivos de seguridad para actividades-capacitación en Plan de emergencia	SISO		
					x		Locativo (sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes con diferencias de nivel) condiciones de orden y aseo (caídas de objetos)	Condiciones de seguridad	mecánicos, heridas, golpes, contusiones, fracturas, lesiones, infecciones, gravedad, alergias, cortes		x	x	2	3	6	MEDIO	25	150	II	aceptable	N/A	N/A	Adecuación de superficies de trabajo-adecuación de pasillos	Señalización de seguridad-señalización emergencias	Capacitación en orden y aseo, manejo de materiales, implementos de seguridad/locativos	SISO		
					x		Físicos (ruido, vibración, ilumin, temperaturas extremas, presión atmosférica)	Condiciones de seguridad	Vértigo, fatiga, cansancio, pérdida de la audición,		x		2	4	8	MEDIO	60	480	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en riesgo físico-uso de elementos de protección	SISO		
					x		Trabajo en altura	Condiciones de seguridad	traumatismos, heridas, muerte	x	x	x	2	1	6	MEDIO	60	360	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	N/A	N/A	Barreras de protección, redes de protección	Señalización de seguridad	Capacitación en procedimiento trabajo en altura, Verificación de los elementos de protección contra caídas	SISO		

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012, según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO								VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (6-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (1	Nivel de Riesgo o Interve	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
						x	Manipulación manual de carga	Biomecánicos	Lesión muscular, lesiones del sistema osteo-esqueletico (dolores, desgarros, distensiones...), aceleración de la degeneración de estructuras osteo musculares		x	x	2	2	4	(NA)	25	100	III	Mejorable	N/A	N/A	Equipo para traslado de carga.	Señalizacion de seguridad	Capacitacion en manejo de cargas	SISO		
Misional	Sede del Colegio	Preparación y almuerzo	Manipuladora	Alistamiento y Ayudante de manipuladora		x	Fatiga organica	Biomecánicos	Lesiones en piel, Micobacterias agudas y crónicas, neuroencefalopatia (enfermedad paranoide por deposito de particulas a otros diveleos), infiltración de vias aéreas superiores.		x	x	2	3	6	MEDIO	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Barreras de protección	Señalizacion de seguridad	Entrega y uso de EPPs para la actividad- identificación de los riesgos- inducción a trabajador- Capacitacion en temas de salud- Campañas de promocion y prevencion- habitos de vida saludable- Jornadas de trabajo y pausas activas- Capacitacion en manejo de sustancias- Capacitacion en manejo de cuerpos quimicos y tipos de seguridad- peligros de orden y aseo	SISO		
						x	Fatiga organica	Quimico	Lesiones en piel, Micobacterias agudas y crónicas, neuroencefalopatia (enfermedad paranoide por deposito de particulas a otros diveleos), infiltración de vias aéreas superiores.		x	x	2	3	4	(MA)	25	100	III	Mejorable	N/A	N/A	Realizar control ambiental para determinar el nivel de exposición.	Señalizacion de seguridad	Realizar periodicamente examenes de optometrias. Realizar seguimiento periódico al uso adecuado de los EPP (Tapa bocas, Mascaras de filtro), jornadas de orden y aseo	SISO		
						x	Material particulado	Quimico	Lesiones en piel, Micobacterias agudas y crónicas, neuroencefalopatia (enfermedad paranoide por deposito de particulas a otros diveleos), infiltración de vias aéreas superiores.		x	x	2	3	6	MEDIO	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Realizar control ambiental de material particulado para determinar el nivel de exposición.	Señalizacion de seguridad	Realizar periodicamente examenes de optometrias. Realizar seguimiento periódico al uso adecuado de los EPP (Tapa bocas, Mascaras de filtro), jornadas de orden y aseo	SISO		
						x	Trabajo en alturas	Condiciones de seguridad	Insolitudinos, fatiga muscular	x	x	x	2	3	6	MEDIO	60	360	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	N/A	N/A	Barreras de protección, redes de protección	Señalizacion de seguridad	Capacitacion en procedimiento trabajo en alturas. Verificacion de los elementos de proteccion contra caidas.	SISO		
						x	Locativo (caidas a nivel y medios de almacenamiento, caida de objetos de trabajo (ninguno, deficientes con observancia de nivel condiciones de orden y aseo (caidas de objetos)	Condiciones de seguridad	Hematomas, heridas cortantes, golpes, contusiones, fracturas, fatiga, fiebres, infecciones, alergias, alergias, cortes		x	x	2	2	4	(MA)	25	100	III	Mejorable	N/A	N/A	Adecuación de espacios de trabajo- adecuación de pasillos	Señalizacion de seguridad- señalizacion emergencias	Capacitacion en orden y aseo, manejo de extintores, inspecciones de seguridad industrial.	SISO		

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS
05/10/2020

NIT: 901.384.709-1

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012, según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles						Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (0-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (1-100)	Nivel de Riesgo o Interve	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
						x	Sismo	Fenómenos Naturales	derrumbes, caídas de objetos, desplazamiento, fracturas, golpes, muerte			x	2	1	4	BAJO	10	80	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	señalizacion de elementos y equipos de emergencia, ruta de evacuacion y punto de encuentro	Capacitacion en Plan de emergencias, ruta de evacuacion y punto de encuentro, entrenamiento de brigadas de emergencias, realizacion de simulacros	9/50		
Apoyo	Predio de Trabajo	MANEJO Y TRASLADO DE MATERIALES Y RESIDUOS PELIGROSOS	Obreros y ayudante de obra	Retiro, traslado, ingreso al sitio de obra	x		Tropezones	FISICO	Golpes, caidas, fracturas, lesiones, daño a equipos.	x			2	1	4	BAJO	10	80	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitacion en manejo adecuado de cargas	9/50		
					x		Dolor sonoro en manejo de cargas generado por el levantamiento y cargue de bultos/sacos y herramientas.	BIOMECÁNICOS	Fatiga física, disminución de volumen, lumbalgia.		x	x	2	1	4	BAJO	10	80	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitacion en manejo adecuado de cargas	9/50		
					x		Exposición a agentes biológicos como virus SARS-Cov2 (contacto directo entre personas con fluidos corporales o aerosoles y objetos contaminados)	BIOLOGICO	Enfermedad Covid-19, neumonía, insuficiencia aguda (Fiebre, tos leve o grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía, muerte.		x	x	2	1	4	BAJO	10	80	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Elaboración e implementación del PHPS-O, con actividades como toma de temperatura, lavado de manos, uso de tapabocas y capacitaciones sobre el covid-19.	9/50		
					x		Caída de objetos. Elementos como pequeños y contundentes.	BIOMECÁNICOS	Golpes, Laceraciones, Amputaciones.		x	x	2	1	4	BAJO	10	40	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en manejo adecuado de cargas	9/50		
					x		Sismos y movimientos telúricos	FENÓMENOS NATURALES	Lesiones osteomusculares, muerte, daño a la propiedad		x	x	2	1	4	BAJO	10	40	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en manejo adecuado de cargas	9/50		
					x		Locativo: caída y tropezones de mismo nivel.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Caídas, golpes, fracturas, esguinces de tobillo, lesiones osteomusculares.		x	x	2	1	4	BAJO	10	40	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en manejo adecuado de cargas	9/50		
					x		Caídas y golpes en áreas internas de la bodega - debido a trabajo en el piso seguro de personal.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Golpes, Caídas, Lesiones Osteomusculares, Cortes.		x	x	2	1	4	BAJO	10	40	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en manejo adecuado de cargas	9/50		
					x		Ruido: exposición al ruido producido por motores.	FISICO	Disminución de la capacidad auditiva, trastorno en el sistema neuropsicosocial, vértigo, cefalea.		x	x	2	1	4	BAJO	10	40	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en manejo adecuado de cargas	9/50		
					x		Explosiones e incendios por fuga de combustible de vehículo (manuales, tolva, carros y platos).	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Incendio, pérdidas, materiales, quemaduras de tercer grado, lesiones, etc.		x	x	2	1	4	BAJO	10	40	II	aceptable	N/A	N/A	N/A	N/A	Capacitación en manejo adecuado de cargas	9/50		
					x		Electrico: Arco de soldadura	FISICO	Quemaduras, lesiones en la piel.	Riesgo no	Riesgo no	Uso de EPP	2	2	4	BAJO	10	40	III	ESENTIABLE	N/A	N/A	N/A	Señalizacion de seguridad	Capacitacion en trabajo seguro en caliente, aplicacion del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, pausas activas.	9/50		

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012; según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (6-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (1-4)	Nivel de Riesgo o Interven	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
Operativo	Predio de Trabajo	REALIZAR TRABAJOS DE SOLDADURA	Soldador	Soldar juntas metálicas	X		Actividad de soldadura: Riesgo Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados, sólidos o fluidos)	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lesiones, fracturas, quemaduras, golpes	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	7	2	14	Muy Alto	10	140	II	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, pausas activas.	SISO		
					X		Humos metálicos, producidos por la soldadura y sus metales	QUÍMICO	Problemas respiratorios y de pulmones.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP (tapabocas)	2	3	6	Medio	10	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, pausas activas.	SISO		
					X		Polvos inorgánicos: polvos óxidos generados por el hierro	QUÍMICO	Problemas respiratorios y de pulmones, cáncer, neumoconiosis, enfisema, bronquitis, disminución de la capacidad pulmonar.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP (tapabocas)	2	3	6	Medio	10	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, pausas activas.	SISO		
					X		No ionizantes: radiación: exposición continua al Calor y otras clases de radiaciones	FÍSICO	Quemaduras, cataratas leves, estrés, agotamiento, fatiga, sueño, pérdida del apetito, diarrea, dolor abdominal e inestabilidad	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP (guantes de carnaza, polainas, gafas, tapabocas)	6	3	18	Muy Alto	10	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, pausas activas.	SISO		
					X		Radiaciones no ionizantes: exposición continua a radiación infrarroja ultravioleta durante toda la jornada.	FÍSICO	Formación de cataratas, "destello de soldador" o "ojo de arco" (ionización de ambos ojos, visión borrosa, dolor intenso, lagrimeo, sensación de quemadura y dolor de cabeza)	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP (careta para soldar, etc)	6	3	18	Muy Alto	10	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, pausas activas.	SISO		
					X		Esfuerzo: sobre esfuerzo en levantamiento y cargas manejadas de manera manual	BIOMECÁNICOS	Golpes, heridas, abusivos, heridas, lesiones de columna, lesiones osteomusculares, aplastamiento, fatigas	Ninguno	Ninguno	Capacitación de adecuada labor en el trabajo. Uso de EPP	2	3	6	Medio	10	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, pausas activas.	SISO		
					X		Postura: prolongación de pie y posturas inadecuadas.	BIOMECÁNICOS	Afecciones en el sistema musculoesquelético, dolor en la espalda, dolor de lumbar, hernias, reducción de la fuerza muscular, síndrome del túnel del carpo, dolores en todos.	Ninguno	Ninguno	Pausa s activas	6	3	18	Muy Alto	10	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, pausas activas.	SISO		
					X		Vibración: exposición continua segmentaria e vibraciones en extremidades superiores.	FÍSICO	Afecciones en las palmas, dolor de los brazos, reducción de la fuerza muscular, síndrome del túnel del carpo.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP (Guantes)	6	3	18	Muy Alto	10	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, pausas activas.	SISO		



NIT: 901.396.709-1

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012; según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición			
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (6-10)	Nivel de Exposición (1-4)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (1	Nivel de Riesgo o Interve	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
					x		Ruido; exposición excesiva a ruido generado por los estantes.	FISICO	Cefalea, fatiga auditiva, estres.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP (tapa oidos de tiempo y de copa)	6	3	18	MUY ALTO	10	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, planes. activos.	SISO		
					x		(Locativo) Area locativa y planta física en mal estado.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	-Golpes, Caidas, Lesiones Osteomusculares, Cortes.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	6	3	18	MUY ALTO	10	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, planes. activos.	SISO		
					x		Altas cargas de trabajo debidas a la organización del trabajo. Ritmo rápido en las actividades con aplicación de alto estrés. Responsabilidad en el cumplimiento de los procesos.	PSICOSOCIAL	Estres, dolor de cabeza, fatiga visual, dolor de espalda, alteraciones nerviosas, cansancio general.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	3	3	9	MUY ALTO	60	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, planes. activos.	SISO		
					x		Exposición a agentes biológicos como: virus SARS-Cov-2 (covid-19) debido estar en contacto con objetos contaminados con superficies u objetos contaminados)	BIOLOGICO	Enfermedad Covid-19, infección respiratoria aguda (IRA) debido a gotas, que pueden ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonías severa.	Ninguno	SARS-Cov-2 con riesgo de aplicación de medidas de estándares de trabajo seguro	Uso de Trajes de tela y Antifaz de tela para el ajuste de tapabocas y desinfección	10	4	40	MUY ALTO	100	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Elaboración e implementación del PHSC, con actividades como toma de temperatura, lavado de manos, uso de tapabocas y capacitaciones sobre el covid-19.	SISO		
					x		Picaduras y mordeduras, exposición a picaduras de insectos y mordeduras de animales por la fauna existente (arañas, serpientes, ratas).	BIOLOGICO	Infecciones, envenenamiento, inflamaciones, alergias, picos. muerte.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	MUY ALTO	25	0	IV	ACEPTABLE	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro en caliente, aplicación del procedimiento del Trabajo Seguro en Caliente, planes. activos.	SISO		
					x		Locativo. Superficie de trabajo irregulares, pisos con diferentes niveles condiciones de orden y aseo	Condiciones de Seguridad	Golpes, caidas a porpios caidas a niveles	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	6	3	18	MUY ALTO	25	300	II	Mejorable con cierto esfuerzo	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro de espacios confinados, procedimiento en trabajo seguro en alturas, uso adecuado de EPP y de seguridad para estados confinados.	SISO		
					x		Mecanicos, Elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos y instalaciones proyectados de cortes o filados	Condiciones de Seguridad	Heridas punzantes, contusiones, golpes. cortes o porciones en	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	6	2	12	MUY ALTO	60	720	I	Mejorable con Cierto Esfuerzo	N/A	N/A	N/A	Señalización de seguridad	Capacitación en trabajo seguro de espacios confinados, procedimiento en trabajo seguro en alturas, uso adecuado de EPP y de seguridad para estados confinados.	SISO		

MATRÍZ DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS
05/10/2020

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO".

METODOLOGIA: GTC 45 DE 2012; según el Procedimiento de Identificación, Evaluación y Valoración de Riesgos.

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS		Efectos Posibles	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO						VALORACIÓN DEL RIESGO	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	Descripción	Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (ND)	Nivel de Exposición (NE)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia (NC)	Nivel de Riesgo e Intervención	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo	Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
Operativo	Predios Tercero	Realiza Trabajos en espacios confinados	Oficiales y ayudantes de obra	Realizar trabajos mantenimiento y reparación de bienes muebles de apoyo logístico y re	x		Electrico:Contacto con alta y baja tensión, estática electrostática, descargas electricas, cortocircuitos etc	Condiciones De Seguridad	Quemaduras y descarga electrica.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Muy alto	2	1	MEDIO	10	80	II	Aceptable	N/A	N/A	N/A	Señalizacion de seguridad	Capacitación en trabajo seguro de en espacios confinados, procedimiento de trabajo seguro en alturas, uso adecuado de EPP y de seguridad para estudios confinados.	OSST		
					x		Accidente de transito en los diferentes trasladosdentro y fuera de las instalaciones planta	Condiciones De Seguridad	Atropellamiento, volcamiento, colisión etc	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Muy alto	10	1	ALTO (A)	10	100	II	Aceptable con control especifico	N/A	N/A	N/A	Señalizacion de seguridad	Capacitación en trabajo seguro de en espacios confinados, procedimiento de trabajo seguro en alturas, uso adecuado de EPP y de seguridad para estudios confinados.	OSST		
					x		Fisicos: Ruidos, atrapon, aplastamientos, amputaciones etc	Condiciones De Seguridad	Lesiones graves	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Muy alto	10	1	ALTO (A)	10	100	II	Aceptable	N/A	N/A	N/A	Señalizacion de seguridad	Capacitación en trabajo seguro de en espacios confinados, procedimiento de trabajo seguro en alturas, uso adecuado de EPP y de seguridad para estudios confinados.	OSST		
					x		Trabajo en alturas	Condiciones De Seguridad	Caidas a diferente, golpes contra o por objetos, fracturas etc	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Muy alto	10	1	MEDIO	25	250	II	Aceptable con control especifico	N/A	N/A	N/A	Señalizacion de seguridad	Capacitación en trabajo seguro de en espacios confinados, procedimiento de trabajo seguro en alturas, uso adecuado de EPP y de seguridad para estudios confinados.	OSST		
					x		Trabajos en espacios confinados, pozos de inspecciones	Condiciones De Seguridad	Golpes contra o por objetos caidas a diferente,fracturas por golpes asfixia etc	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Muy alto	10	1	MEDIO	60	600	II	Aceptable con control especifico	N/A	N/A	N/A	Señalizacion de seguridad	Capacitación en trabajo seguro de en espacios confinados, procedimiento de trabajo seguro en alturas, uso adecuado de EPP y de seguridad para estudios confinados.	OSST		

6.2 Se adjunta procedimientos para la identificación de riesgos

7. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

No.	ACTIVIDAD
	INICIO
1	**IDENTIFICAR LOS PELIGROS** Se efectúa la identificación general de peligros mediante la realización de una visita y recorrido por todas las instalaciones y/o frentes de trabajo, esta identificación se realiza para todos los procesos, actividades y tareas desarrolladas en el Consorcio Retornar. Responsable: Profesional SISO y COPASST. Documentos: Formato "Inspección de Seguridad".
2	**CLASIFICAR LOS DIVERSOS PROCESOS** Se realiza una clasificación de los diversos procesos y se le determinan las diferentes actividades que se desarrollan. En cada actividad se identifican los peligros existentes, los daños o lesiones que pueden causar a las personas y los controles implementados en cada peligro, para este propósito se emplean las siguientes herramientas: Inspecciones, estadísticas y diagnóstico de las condiciones de salud. • Las Inspecciones las realiza el Profesional SISO, o el COPASST, o los integrantes de la brigada de emergencia o ARL a la que está afiliada el consorcio, según sea la condición a revisar, ejecutando las inspecciones de seguridad a los diferentes procesos y sitios de trabajo, haciendo uso del formato "Inspección de Seguridad". • Las estadísticas de SST las realiza el Profesional SISO y son indicadores de la necesidad de nuevos controles y ajustes a los existentes. • El diagnostico de las condiciones de salud es la consolidación de los resultados de la práctica de exámenes médicos laborales a los funcionarios, en la que se identifican las áreas y/o poblaciones con mayor afectación de la salud. Responsable: Profesional SISO, COPASST, Integrantes brigada de emergencia. Documentos: Formato "Inspección de Seguridad".
3	**REGISTRO DE RIESGOS Y PELIGROS** Se recolecta toda la información en cada visita de inspección a los frentes de trabajo y demás información la cual se documenta en la Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Responsable: Profesional SISO. Documentos: Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.

4	**VALORACION DEL RIESGO** Se realiza la evaluación y valoración del riesgo una vez identificados los peligros, la cual incluye los criterios de aceptabilidad del riesgo y la evaluación de los riesgos; teniendo en cuenta la suficiencia de los controles existentes y la decisión de si son aceptables o no, con base en los criterios definidos. Responsable: Profesional SISO. Documentos: Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
5	**ESTABLECER LOS CRITERIOS DE ACEPTABILIDAD DEL RIESGO** Una vez determinado el nivel de riesgo, se establece cuales riesgos son aceptables y cuáles no. Teniendo en cuenta los siguientes aspectos: • Cumplimiento de los requisitos legales aplicables. • Su política de SST • Objetivos y metas del consorcio. • Aspectos administrativos, operacionales, técnicos, financieros, sociales entre otros • Opiniones de las partes interesadas Responsable: Profesional SISO. Documentos: Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
6	**EVALUACIÓN DEL RIESGO** La evaluación de los riesgos corresponde al proceso de determinar la probabilidad de que ocurran eventos específicos y la magnitud de sus consecuencias, mediante el uso sistemático de la información disponible. Para evaluar el nivel de riesgo se determina el nivel de probabilidad y el nivel de consecuencia. Responsable: Profesional SISO. Documentos: Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
7	**IDENTIFICAR EL NIVEL ACEPTABILIDAD DEL RIESGO** Una vez determinado el nivel de riesgo, se establece cuáles riesgos son aceptables y cuáles no, de acuerdo a los lineamientos establecidos en la guía o metodología GTC 45. Responsable: Profesional SISO. Documentos: Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
	¿EL NIVEL DE RIESGOS ES MEDIO O ALTO? **SI:** Se continua con la actividad No. 8. **NO:** Se termina el procedimiento.
8	**ESTABLECER MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL** Se determina si los controles existentes son suficientes, necesitan mejorarse o se requieren nuevos controles, una vez ejecutada la evaluación y valoración de los riesgos. El establecimiento de medidas de prevención y control se adoptan de acuerdo al análisis de

	pertinencia y teniendo en cuenta la jerarquización establecida en el decreto 1072 de 2015 y GTC 45 20/06/2012 definida por Icontec. Responsable: Profesional SISO. Documentos: Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
9	**SEGUIMIENTO A LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y CONTROL** Se realiza una revisión para asegurar la coherencia y eficacia de los controles mediante visitas e inspecciones a centros y puestos de trabajo. Los resultados del proceso de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos y determinación de controles, se tendrán en cuenta a lo largo de todo el desarrollo e implementación del sistema de gestión de la SST. Responsable: Profesional SISO. Documentos: Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.

8. DOCUMENTOS ASOCIADOS:

- Manual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

9. REGISTROS:

- Formato "Inspección de Seguridad".
- Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.

CRITERIOS PARA VALORIZACIÓN DE RIESGOS

Tabla No.1: DESCRIPCIÓN DE NIVELES DE DAÑO

Categoría del daño	Daño Leve	Daño Medio	Daño Extremo
Salud	Molestias e irritación (Ejemplo: Dolor de cabeza); Enfermedad Temporal que produce malestar (Ejemplo: diarrea)	Enfermedades que causan incapacidad temporal. Ejemplo: pérdida parcial de la audición, dermatitis, asma, desordenes de las extremidades superiores.	Enfermedades agudas o crónicas; que generan incapacidad permanente parcial, invalidez o muerte.
Seguridad	Lesiones superficiales, heridas de poca profundidad, contusiones, irritaciones del ojo por material particulado.	Laceraciones, heridas profundas, quemaduras de primer grado, conmoción cerebral, esguinces graves, fracturas de	Lesiones que generen amputaciones, fracturas de huesos largos, trauma cráneo encefálico, quemaduras de

		huesos cortos.	segundo y tercer grado. Alteraciones severas de mano, de columna vertebral con compromiso de la medula espinal, oculares que comprometan el campo visual; disminuyan la capacidad auditiva.

Evaluación de los riesgos: para evaluar el nivel de riesgo de acuerdo a la guía técnica GTC 45 de 2012 (NR), se deberá determinar lo siguiente:

NR = NP x NC

Donde
NP = Nivel de probabilidad
NC = Nivel de consecuencia

A su vez, para determinar el NP se requiere:

NP= ND x NE

Dónde:
ND = Nivel de deficiencia
NE = Nivel de exposición

Tabla No. 2: DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE DEFICIENCIA

NIVEL DE DEFICIENCIA	VALOR DE ND	SIGNIFICADO
Muy Alto (MA)	10	Se han detectado peligros que determinan como posible la generación de incidentes o consecuencias muy significativas, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes respecto al riesgo es nula o no existente, o ambos.
Alto (A)	6	Se han detectado algunos peligros que puedan dar lugar a consecuencias significativas, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existente es baja o ambos.
Medio (M)	2	Se han detectado peligros que puedan dar lugar a consecuencias poco significativas o de menor importancia, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es moderada o ambos.

Bajo (B)	No se Asigna Valor	No se ha detectado consecuencia alguna, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existente es alta o ambos. El riesgo está controlado.

Fuente: GUIA TECNICA COLOMBIANA GTC 45 DEL 20/06/2012.

Tabla No. 3: DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE EXPOSICIÓN

NIVEL DE EXPOSICIÓN	VALOR DE NE	SIGNIFICADO
Continua (EC)	4	La situación de exposición se presenta sin interrupción o varias veces con tiempo prolongado durante la jornada laboral.
Frecuente (EF)	3	La situación de exposición se presenta varias veces durante la jornada laboral por tiempos cortos.
Ocasional (EO)	2	La situación de exposición se presenta alguna vez durante la jornada laboral y por un periodo de tiempo corto.
Esporádica (EE)	1	La situación de exposición se presenta de manera eventual.

Fuente: GUIA TECNICA COLOMBIANA GTC 45 DEL 20/06/2012.

Tabla No. 4: DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE PROBABILIDAD

Niveles de Probabilidad		Nivel de Exposición			
		4	3	2	1
Nivel de Deficiencia	10	MA - 40	MA - 30	A -20	A - 10
	6	MA - 24	A – 18	A – 12	M - 6
	2	M – 8	M – 6	B – 4	B – 2

Fuente: GUIA TECNICA COLOMBIANA GTC 45 DEL 20/06/2012.

Tabla No. 5: SIGNIFICADO DE LOS DIFERENTES NIVELES DE PROBABILIDAD

NP	VALOR DE NP	SIGNIFICADO
Muy Alto	Entre 40 y 24	Situación deficiente con exposición continua, o muy deficiente con exposición frecuente. Normalmente la materialización del riesgo ocurre con frecuencia.
Alto	Entre 20 y 10	Situación deficiente con exposición frecuente u ocasional, o bien situación muy deficiente con exposición ocasional o esporádica. La materialización del riesgo es posible que suceda varias veces en la vida laboral.

Medio	Entre 8 y 6	Situación deficiente con exposición esporádica, o bien situación mejorable con exposición continuada o frecuente. Es posible que suceda el daño alguna vez.
Bajo	Entre 4 y 2	Situación mejorable con exposición ocasional o esporádica, o situación sin anomalía destacable con cualquier nivel de exposición. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible.

Fuente: GUIA TECNICA COLOMBIANA GTC 45 DEL 20/06/2012.

Tabla No. 6: DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE CONSECUENCIAS

NIVEL DE CONSECUENCIA	NC	SIGNIFICADO
Mortal o Catastrófico (M)	100	Muerte (s)
Muy grave(MG)	60	Lesiones o enfermedades graves irreparables (Incapacidad permanente parcial o invalidez)
Grave(G)	25	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal (ILT)
Leve(L)	10	Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad

Fuente: GUIA TECNICA COLOMBIANA GTC 45 DEL 20/06/2012.

Tabla No. 7: DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO Y DE INTERVENCIÓN

Nivel de riesgo NR = NP x NC		Nivel de probabilidad (NP)			
		40-24	20-10	8-6	4-2
Nivel de Consecuencias (NC)	100	I 4 000-2 400	I 2 000-1 200	I 800-600	II 400-200
	60	I 2 400-1 440	I 1200-600	II 480-360	II200 / III 120
	25	I 1 000-600	II 500-250	II 200-150	III 100-50
	10	II 400-240	II200 / III 100	III 80-60	III 40 / IV 20

Fuente: GUIA TECNICA COLOMBIANA GTC 45 DEL 20/06/2012.

Tabla No. 8: SIGNIFICADO DEL NIVEL DE RIESGO Y DE INTERVENCIÓN

Nivel de riesgo	Valor de NR	Significado
I	4 000 - 600	Situación crítica. Suspender actividades hasta que el riesgo esté bajo control. Intervención urgente.

II	500 - 150	Corregir y adoptar medidas de control de inmediato. Sin embargo, suspenda actividades si el nivel de riesgo está por encima o igual de 360.
III	120 - 40	Mejorar si es posible. Sería Conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.
IV	20	Mantener las medidas de control existentes, pero se deberían considerar soluciones o mejoras y se deben hacer comprobaciones periódicas para asegurar que el riesgo aún es aceptable.

Fuente: GUIA TECNICA COLOMBIANA GTC 45 DEL 20/06/2012.

VALORACIÓN PARA LOS RIESGOS HIGIÉNICOS

Podemos determinar el Nivel de deficiencia "ND" de forma sencilla para los riesgos higiénicos (Físicos, biológicos, biomecánicos, psicosociales) de manera Cualitativa, de acuerdo a lo establecido en el "Anexo C" de la GTC 45, basados en las escalas de valoración que allí se presentan como, por ejemplo:

FÍSICOS

ILUMINACIÓN

- **MUY ALTO:** Ausencia de luz natural o artificial.
- **ALTO:** Deficiencia de luz natural o artificial con sombras evidentes y dificultad para leer.
- **MEDIO:** Percepción de algunas sombras al ejecutar una actividad (escribir).
- **BAJO:** Ausencia de sombras.

6.3 Se verifica que el personal que trabaja en alturas cuente con su curso.

Actividades en alturas:

- Instalación de vidrios
- Cambio de cubierta



PREVENCIÓN TÉCNICA EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901.309.746-2
LICENCIA SST N° 8665
DEL 10 OCTUBRE
DE 2019

APROBACIÓN
MINISTERIO DE
TRABAJO
08SE2020220000000
23620
CERTIFICACIÓN NTC
6072:2014 30.380-1

www.pretalsas.com.co
Av. Calle 57 Rsur 76 A - 95
313 463 48 14

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

En Cumplimiento Con La Resolución 1178 Del Ministerio De Trabajo Y
Resolución 1409 Del Ministerio De Trabajo.

OTORGADO A

JOANNY GOMEZ BRIÑEZ

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD 93153851

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO

REALIZADO DESDE EL DIA 16 DEL MES DE SEPTIEMBRE HASTA EL DIA 17 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020
EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.
CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (17) DE (09) DEL (2020)
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

Jenny Paola Parada Cubillos
Representante Legal

SADAT OSWALDO FANDIÑO
Entrenador TSA
Licencia S.OS Resolución 4734 de 03 de mayo de 2019

Escaneado con CamScanner



PREVENCIÓN TÉCNICA EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901.309.746-2
LICENCIA SST N° 8665
DEL 10 OCTUBRE
DE 2019

APROBACIÓN
MINISTERIO DE
TRABAJO
08SE2020220000000
23620
CERTIFICACIÓN NTC
6072:2014 30.380-1

www.pretalsas.com.co
Av. Calle 57 Rsur 76 A - 95
313 463 48 14

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

En Cumplimiento Con La Resolución 1178 Del Ministerio De Trabajo Y
Resolución 1409 Del Ministerio De Trabajo.

OTORGADO A

JESUS DAVID PIMENTEL CUTIVA

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD 79842291

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO

REALIZADO DESDE EL DIA 16 DEL MES DE SEPTIEMBRE HASTA EL DIA 17 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020
EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.
CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (17) DE (09) DEL (2020)
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

Jenny Paola Parada Cubillos
Representante Legal

SADAT OSWALDO FANDIÑO
Entrenador TSA
Licencia S.OS Resolución 4734 de 03 de mayo de 2019

Escaneado con CamScanner



ÁNSAR

N° Certificado
TA-RE-93596556

En cumplimiento de las resoluciones 1409 del 2012 y 1178 de 2017 del Ministerio de Trabajo
Certifica la capacitación y entrenamiento de:

CRISTINIANO SALAS TAFUR

Con número de identificación 7952764
Asistió y aprobó curso de formación en:

REENTRENAMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NIVEL AVANZADO

Con duración de 20 horas
Realizado en Bogotá, los días 05 y 06 del mes de agosto del año 2020.
Se expide el día 06 de agosto del 2020 en la ciudad de Bogotá.

ENTRENADOR
ROGER DOUGLAS POLO LUGO
Licencia E.O. Res. 5443 del 2010

CERTIFICADOS EN LA NORMA NTC 6072 POR EL ICONTEC CS-CER634515
APROBACIÓN DEL MINISTERIO DE TRABAJO

DELEGADO
LINA MARIA FERNANDEZ
ANSAR CENTRO DE FORMACION PARA TRABAJO EN ALTURAS S.A.S

Este certificado solo es válido si cuenta con los marquillas de seguridad y su autenticidad puede ser verificada en la página web: www.ansarcursosdealturas.com



GEConexión S.A.S.
TE CONECTA CON LA VIDA

MINTRABAJO
CQD: APROBACIÓN
Nº. 08SE2019220000000001998
RES.1178

COD: CERTIFICACIÓN
Nº.COLB.01986
NTC 6072

En Cumplimiento del Art 51 de Resolución
1178 de 2017
Geconexión s.a.s.
Centro de Capacitación, Entrenamiento Y Formación
Hace constar que

CALIXTO ARRIETA PIMIENTA
C.C. No. 88.310.290

REALIZÓ Y APROBÓ LA CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NIVEL REENTRENAMIENTO
Con una duración de 20 HORAS

Se capacitó y entrenó el 22 y 23
de Febrero de 2020

Refrendar el 23 de Febrero de 202

22088255654410

JULIAN ESTEBAN PADILLA ROJAS
Representante Legal
Geconexion sas
Nit. 900842709-0

JOSE LEONARDO CHAPARRO M.
Entrenador TSA
Licencia Nº 9273/2013
Reg. Entrenador: 8969999

Para verificar autenticidad de este documento ingrese: www.geconexion.com.co , e-mail: info@geconexion.com.co Cel.: 3103061137

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: FO-ST-
		Fecha: 31/12/2020
	LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN LAS ALTURAS	Versión: 01
	Cuando se realicen actividades en alturas superiores a 1.50 metros y a una distancia de 3 metros de la orilla, se tendrá que seguir la siguiente lista de verificación en el lugar donde se va a realizar dicho trabajo.	

		DIAS DEL MES																													
ITEM	VERIFICAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Condiciones Ambientales																															
1	Se ha verificado que esta actividad pueda ser realizada de forma diferente, en condiciones más seguras?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
2	¿Se ha verificado que no esté lloviendo y que la superficie del trabajo en altura está seca?, si se presenta lluvia, suspender de inmediato la actividad.							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
3	¿Se ha verificado que no haya tormenta eléctrica (rayos)?, si se presentan rayos o truenos, suspender de inmediato la actividad.							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
4	¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar con riesgo eléctrico?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
	Condiciones Personales																															
5	¿La persona que realizará el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
6	¿Se ha verificado que la persona que realizará el trabajo no ha ingerido licor o sustancias psicoactivas en las últimas 24 horas?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
7	¿Se ha verificado que la persona que realizará el trabajo no sufre de vértigo o miedo a las alturas?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
8	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea por parte del emisor del permiso?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
9	¿La persona encargada de ejecutar la labor está certificada para la realización de trabajos en alturas?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
10	¿La persona pesa menos de 85 Kilos?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
	Brigadistas																															
11	¿Se requiere de una persona de apoyo que esté atento con las condiciones?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
	Verificación de equipos de protección personal																															
12	¿El trabajador cuenta con los equipos requeridos para la ejecución del trabajo?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
13	¿Se ha realizado una inspección previa a los Equipos de Protección Personal y cumplen con las especificaciones técnicas?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
14	¿Se ha verificado las hojas de vida de todos los equipos de altura, para constatar que no haya notas que indiquen que no es apto para su uso?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
	Sistema de Aseguramiento																															
15	¿Los anclajes están fijos a un elemento de la estructura del edificio o de la estructura?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
16	¿El anclaje es utilizado sólo para una persona?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
17	¿La persona realiza el ascenso asegurado desde el piso?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
18	¿En la estructura el punto de anclaje se realiza con cintas tubulares o cuerda?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
	Control de Caídas																															
19	¿Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o Manila?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									
	Delimitación o señalización																															
20	¿Se ha verificado que la zona donde se va a realizar el trabajo se encuentra delimitada o señalizada; para esto se debe utilizar cinta reflectiva en un radio de 3 metros y a 1metro del piso?							si	si	si	si	si	si		si	si	si	si				si	si									

RECUERDE:

*** MANTENER SU ESCALERA EN BUEN ESTADO**

*** INSPECCIONAR LA ESCALERA A DIARIO**

EN LAS INSPECCIONES MARCAR:

SI

X NO NA

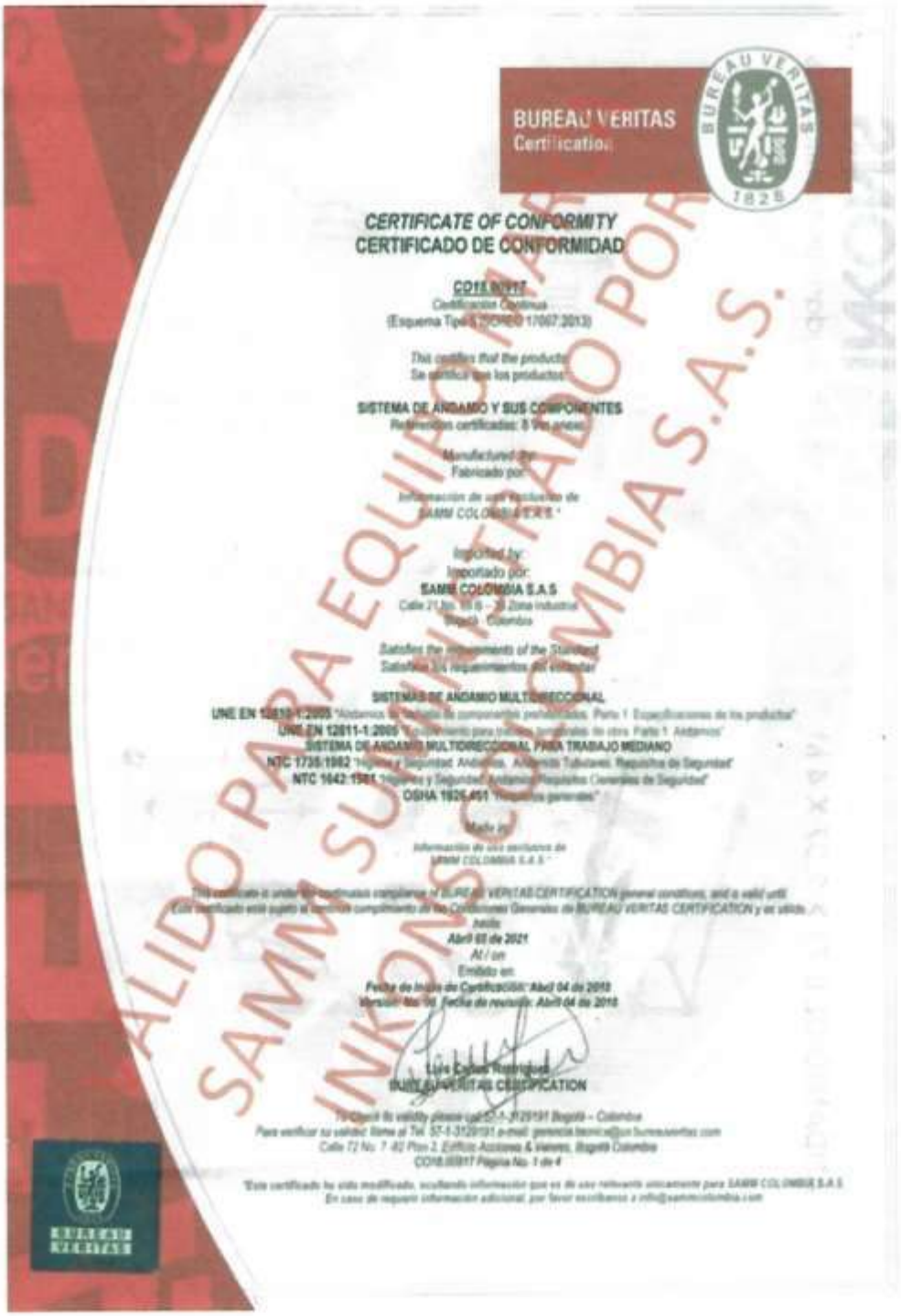
*** INFORMAR OPORTUNAMENTE CUALQUIER DAÑO A LA ESCALERA**

Nombre de quien revisa: Ing. Tattiana Bautista

OBSERVACIONES

Se revisa en los diferentes frentes que los operarios autorizados cumplan con los EPP y su respectivo protocolo para trabajo en alturas.

Se adjunta certificado de andamios



BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICATE OF CONFORMITY
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

CO18.0317
Certificación Continua
(Esquema Tipo 5 ISO/IEC 17067:2013)

This certifies that the products
Se certifica que los productos

SISTEMA DE ANDAMIO Y SUS COMPONENTES
Referencias certificadas: 8 (Ver anexo)

Manufactured by:
Fabricado por:

Información de una fábrica de
SAMM COLOMBIA S.A.S.

Imported by:
Importado por:
SAMM COLOMBIA S.A.S
Calle 21 No. 69 B – 39 Zona Industrial
Bogotá - Colombia

Satisfies the requirements of the Standard
Satisfacen los requerimientos del estándar

SISTEMAS DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL
UNE EN 12810-1:2005 "Andamios de fachada de componentes prefabricados. Parte 1: Especificaciones de los productos"
UNE EN 12811-1:2008 "Equipamiento para trabajos temporales de obra. Parte 1: Andamios"
SISTEMA DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL PARA TRABAJO MEDIANO
NTC 1735:1982 "Higiene y Seguridad. Andamios. Andamio Tubular. Requisitos de Seguridad"
NTC 1642:1981 "Higiene y Seguridad. Andamios. Requisitos Generales de Seguridad"
OSHA 1926.451 "Requisitos generales"

Made in:
Información de una ubicación de
SAMM COLOMBIA S.A.S.

This certificate is under the continuous compliance of BUREAU VERITAS CERTIFICATION general conditions, and is valid until
Este certificado está sujeto al continuo cumplimiento de las Condiciones Generales de BUREAU VERITAS CERTIFICATION y es válido hasta:
Abril 03 de 2021
At / on
Emitido en:
Fecha de Inicio de Certificación: Abril 04 de 2018
Versión No. 06 Fecha de revisión: Abril 04 de 2018

Luis Eduar Rodriguez
BUREAU VERITAS CERTIFICATION

To check its validity please call to: 57-1-3125101 Bogotá – Colombia
Para verificar su validez llame al Tel. 57-1-3125101 e-mail: gerencia.tecnica@co.bureauveritas.com
Calle 72 No. 7 -82 Piso 2, Edificio Acoteca & Veneto, Bogotá Colombia
CO18.0317 Página No. 1 de 4

"Este certificado ha sido modificado, ocultando información que es de uso relevante únicamente para SAMM COLOMBIA S.A.S.
En caso de requerir información adicional, por favor escribanos a info@sammcolombia.com

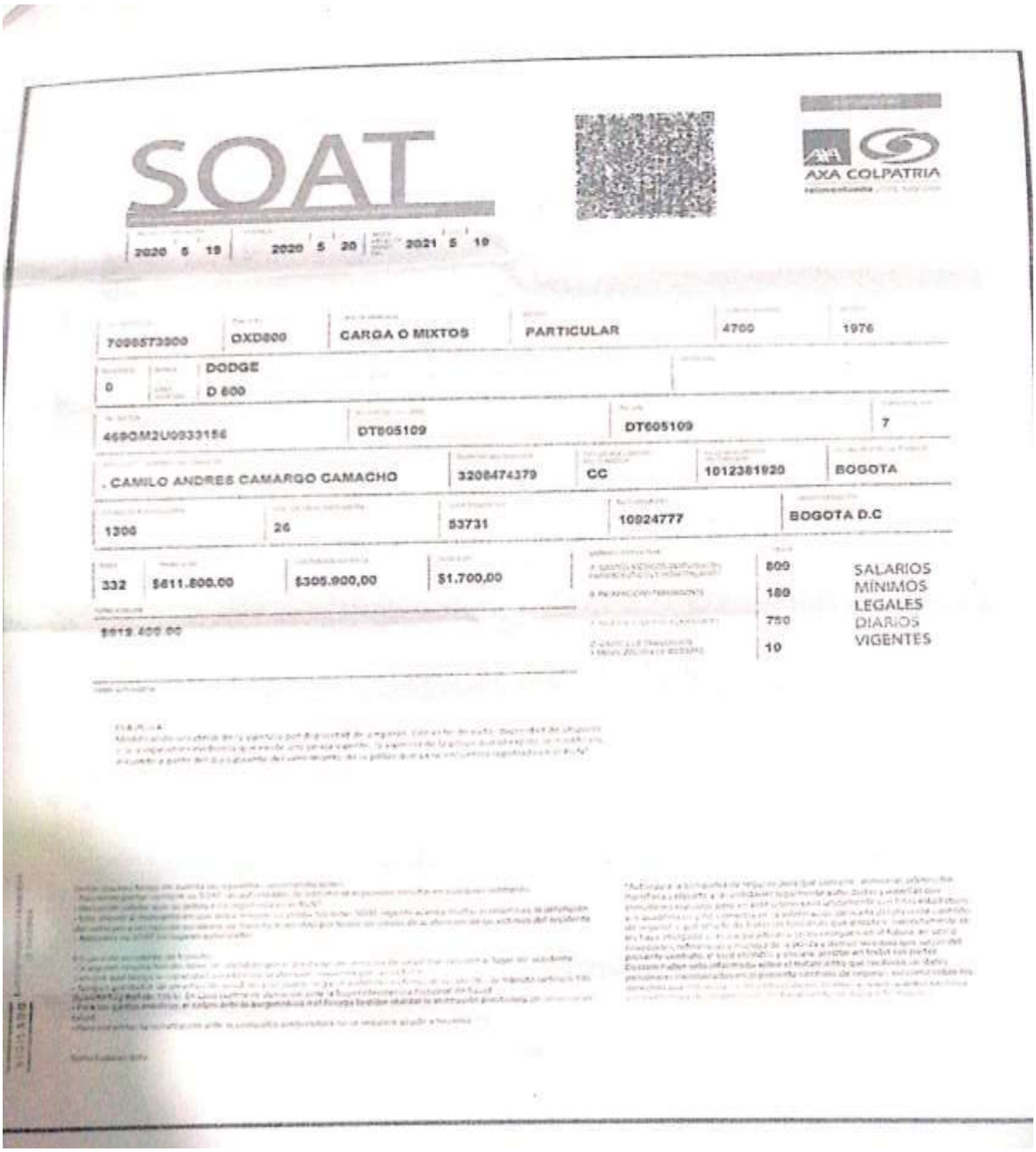
VALIDO PARA EQUIPO IMPORTADO POR SAMM SUMINISTRADO POR INKRON COLOMBIA S.A.S.

			
FECHA	16/12/2020	**FECHA**	16/12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B**	
			
FECHA	22/12/2020	**FECHA**	22/12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIERRA MORENA		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIERRA MORENA**	

7. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS

7.1 Se cuenta con documentación de las volquetas recolectoras de escombros:

- Placa: OXD800
- Capacidad: 7 m^3
- Pin: 2345
- Conductor: Camilo Camargo
- C.c 1012381920



SOAT

AXA COLPATRIA

2020 5 19 | 2020 5 20 | 2021 5 19

7000573000	OXD800	CARGA O MIXTOS	PARTICULAR	4700	1976
0	DODGE D 600				
469GM2U0033156	DT605109	DT605109	7		
. CAMILO ANDRES CAMARGO CAMACHO	3208474379	CC	1012381920	BOGOTA	
1300	26	53731	10024777	BOGOTA D.C	
332	$611.600,00	$305.900,00	$1.700,00	$919.400,00	

800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
180	
750	
10	



Se consulta tecnomecanica en el Runt y se evidencia que se encuntra vigente.

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	13/07/2020	13/07/2021	CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA BOSA	SI	147687896	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	09/04/2019	30/06/2020	CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA BOSA	NO	141004057	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/04/2018	05/04/2019	CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA BOSA	NO	135453331	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	20/02/2017	20/02/2018	CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA BOSA	NO	129516401	NO	
REVISION TECNICO-MECANICO	17/02/2016	17/02/2017	CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICOMECANICA CDA BOSA	NO	124502117	NO	

- Placa: JPC 124
- Capacidad: 7 m^3
- Pin: 1616
- Conductor: LUIS FRANCISCO ACOSTA
- C.c: 79400733



SOAT

SEGURO DEL ESTADO

2020-02-12 2020-02-13 2021-02-12

13636600147480 | JPC124 | CARGA O MIXTO | PARTICULAR | 4500 | 1988

2 | CHEVROLET | C 70 149 | PLATON

08G0714017 | NA | 7.00

PERDOMO CORREDOR, MARIA VICTORIA | 3143127363 | CC | 20514686 | BOGOTA D.C

AT1329 | 10 | 154005217 | 0 | BOGOTA D.C

320 | $ 611800 | $ 305900 | $ 1700

$ 919400

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos. Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Nº DE CONTROL 48140368

JPC124	CHEVROLET	C 70 149	
PARTICULAR	BLANCO DE SEVRES	1988	
4500	DIESEL		
VOLQUETA	09G0714017	C 20514688	
MARIA V. PERDOMO C.		145929192	

Nº DE CONTROL 48140368

JPC124			
COA MI CARRERA EXPRESS			900755392
2020	02	15	
2021	02	15	EMILSON MOSQUERA MORENO
16-DIN-038-001			145929192

ORIGINAL



RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP	
	******	0	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
	I		2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
20/12/1988	27/06/2016	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE HONDA

LT01006718583



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012014627

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JPC124	CHEVROLET	C 70 149	1988

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.500	BLANCO DE SEVRES	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	7000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
09G0714017	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
CM809211	N	******	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
PERDOMO CORREDOR MARIA VICTORIA	C.C. 20514688

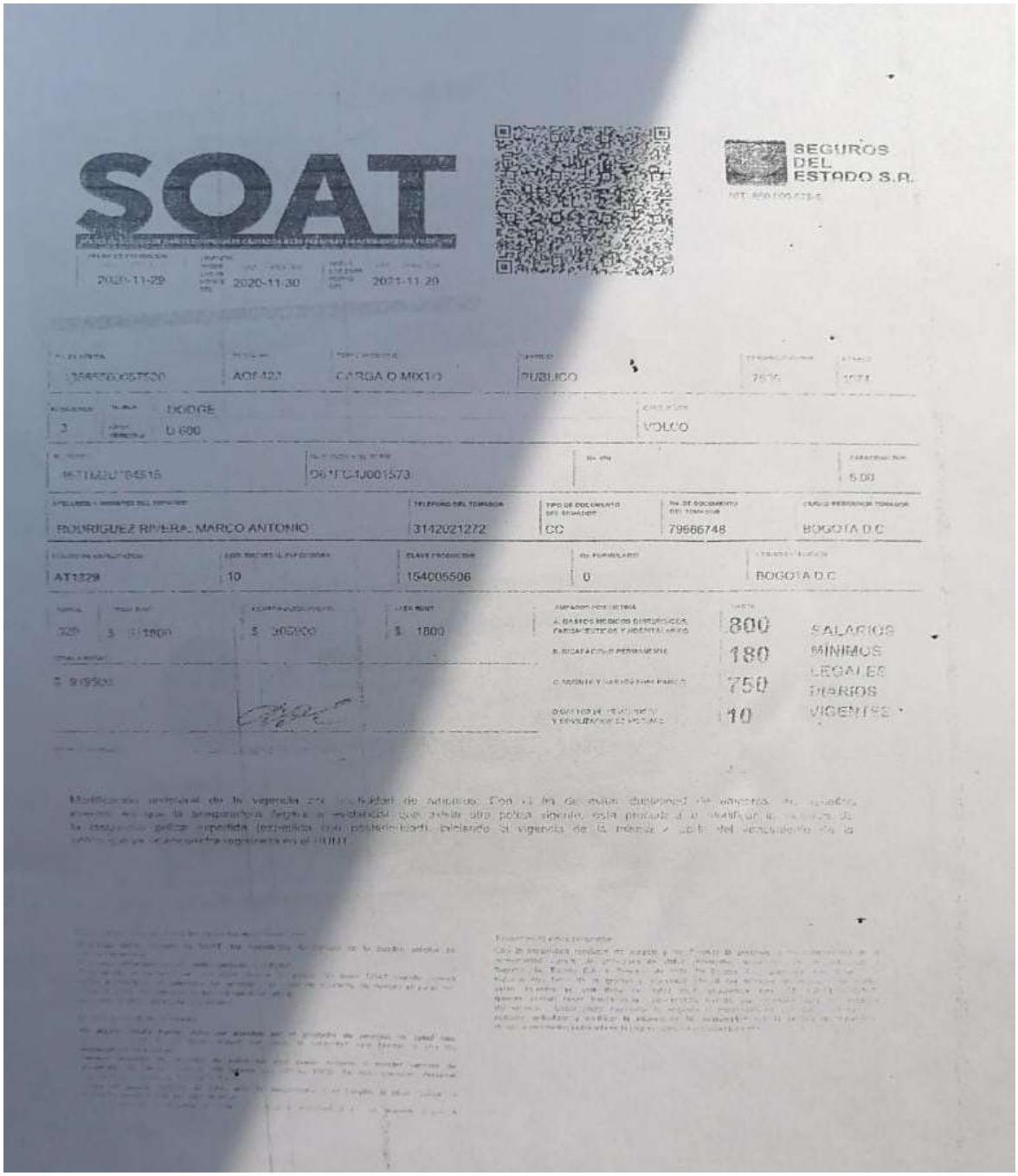
Se consulta tecnomecanica en el Runt y se evidencia que se encuntra vigente.



Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	15/02/2020	15/02/2021	CDA MI CARRERA EXPRESS	SI	145929192	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	14/02/2019	14/02/2020	CDA MI CARRERA EXPRESS	NO	140174034	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	13/02/2018	13/02/2019	CDA SOACHA EL ALTICO SAS	NO	134687144	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	06/06/2016	06/06/2017	CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA	NO	125868457	NO	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/06/2015	05/06/2016	CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA	NO	121126144	NO	

- Placa: AOF 423
- Capacidad: 6 m^3
- Pin: 14182
- Conductor: MARCO ANTONIO RODRIGUEZ
- C.C 79.766.748




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.656.748
RODRIGUEZ RIVERA
APELLIDOS
MARCO ANTONIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1970
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
29-JUL-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00007642-M-0079656748-20060508
0000277549A 1
1230003904

D.S.=13024

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 150203519

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MI CARRERA EXPRESS

NIT: 900755392

No. de Certificado de Acreditación: 16-OIN-038-001

Fecha de expedición: 2020/11/25

Fecha de vencimiento: 2021/11/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA: AOF423

CLASE: CAMION

MARCA: DODGE

MODELO: 1974

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7636

NRO. MOTOR: 467TM2U164515

NRO. CHASIS: D61FG4J001573

VIN:

LÍNEA: D 600

COLOR: VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: MARCO A. RODRIGUEZ R.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CESAR AUGUSTO RIVERA GOMEZ

7.3 Se adjunta inspección pre operacional a la volqueta recolectora de escombros identificado con placa OXD800.

		PRE OPERACIONAL VOLQUETA																														
																															SG-SST – 16 - 1 V 01	
																													02 – 05 – 2017	
EMPRESA:		CONSORCIO RETORNAR													CONDUCTOR:						CAMILO CAMARGO										
VEHICULO:		VOLQUETA													PLACA:						OXD 800										
KILOMETRAJE INICIAL:		43526													KILOMETRAJE FINAL:						43630										
MES		DICIEMBRE													MODELO						1976										
MARQUE CADA DIA SEGÚN CORRESPONDA: E: Excelente R: Regular M: Malo																																
DESCRIPCIÓN		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LUCES	Frontales de servicio(altas - bajas)											E																				
	Direccionales delanteras de parqueo/giro											E																				
	Direccionales traseras de parqueo /giro											E																				
	De stop y señal trasera											E																				
CABINA	Espejo central convexo retrovisor											E																				
	Espejos laterales											E																				
	Alarma de retroceso											E																				
	Freno de servicio en todas las llantas											E																				
	Freno de emergencia											E																				
	Direccion (Barra)											E																				
	Cinturones de seguridad (cada asiento)											E																				
	Vidrio frontal											E																				
	Limpiabrisas con agua											E																				
	Extintor de incendio (10 Lbs PQS)											E																				
	Asientos en buen estado											R																				
	Indicadores(Hidraulicos-Velocimetro-Motor)											E																				
	Indicadores (Refrigerante - Corriente)											E																				
	Iluminación cabina											R																				
	Nivel de fluidos (Hidraulico-Refrigerante)											E																				
	Nivel de fluidos (Direccion-Frenos)											E																				

LLANTAS	Cortaduras profundas y abultamientos											E																					
	Llanta de repuesto											E																					
	Labrado (min 5mm de huella)											E																					
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas/refrigerante											E																					
	Estado de las correas											E																					
	Freno de servicio en todas las llantas											E																					
	Freno de emergencia											E																					
	Terminales de dirección											E																					
	Caja de cambios											E																					
	Estado del cluch											E																					
	Bateria y cables											E																					
DOCUMENTOS	Prueba de gases (vigente)											E																					
	Licencia conductor (vigente)											E																					
	Seguro obligatorio (SOAT)											E																					
	Tarjeta de operación											E																					
Estado botiquín												E																					
Kit de carretera												E																					
Firma conductor																																	
OBSERVACIONES:																																	

7.3 Se adjunta inspección pre operacional a la volqueta recolectora de escombros identificado con placa JPC124.

		PRE OPERACIONAL VOLQUETA																	SG-SST – 16 - 1 V 01													
																			02 – 05 – 2017													
EMPRESA:		CONSORCIO RETORNAR													CONDUCTOR:				LUIS FRANCISCO ACOSTA													
VEHICULO:		VOLQUETA													PLACA:				JPC124													
KILOMETRAJE INICIAL:		43200													KILOMETRAJE FINAL:				43220													
MES		DICIEMBRE													MODELO				1988													
		MARQUE CADA DIA SEGÚN CORRESPONDA: E: Excelente R: Regular M: Malo																														
DESCRIPCIÓN		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
LUCES	Frontales de servicio(altas - bajas)																		E													
	Direccionales delanteras de parqueo/giro																		E													
	Direccionales traseras de parqueo /giro																		E													
	De stop y señal trasera																		E													
CABINA	Espejo central convexo retrovisor																		E													
	Espejos laterales																		E													
	Alarma de retroceso																		E													
	Freno de servicio en todas las llantas																		E													
	Freno de emergencia																		E													
	Direccion (Barra)																		E													
	Cinturones de seguridad (cada asiento)																		E													
	Vidrio frontal																		E													
	Limpiabrisas con agua																		E													
	Extintor de incendio (10 Lbs PQS)																		E													
	Asientos en buen estado																		R													
	Indicadores(Hidraulicos-Velocimetro-Motor)																		E													
	Indicadores (Refrigerante - Corriente)																		E													
	Iluminación cabina																		R													
	Nivel de fluidos (Hidraulico-Refrigerante)																		E													
	Nivel de fluidos (Direccion-Frenos)																		E													

LLANTAS	Cortaduras profundas y abultamientos																		E													
	Llanta de repuesto																		E													
	Labrado (min 5mm de huella)																		E													
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas/refrigerante																		E													
	Estado de las correas																		E													
	Freno de servicio en todas las llantas																		E													
	Freno de emergencia																		E													
	Terminales de dirección																		E													
	Caja de cambios																		E													
	Estado del cluch																		E													
	Bateria y cables																		E													
DOCUMENTOS	Prueba de gases (vigente)																		E													
	Licencia conductor (vigente)																		E													
	Seguro obligatorio (SOAT)																		E													
	Tarjeta de operación																		E													
Estado botiquín																			E													
Kit de carretera																			E													
Firma conductor	Luis Francisco Acosta																															
OBSERVACIONES:																																

Se adjunta inspección pre operacional a la volqueta recolectora de escombros identificado con placa AOF423.

		PRE OPERACIONAL VOLQUETA																																
																																	SG-SST – 16 - 1 V 01	
																																	02 – 05 – 2017
EMPRESA:		CONSORCIO RETORNAR													CONDUCTOR:			MARCO ANTONIO RODRIGUEZ																
VEHICULO:		VOLQUETA													PLACA:			AOF423																
KILOMETRAJE INICIAL:		41220													KILOMETRAJE FINAL:			41333																
MES		DICIEMBRE													MODELO			1974																
MARQUE CADA DIA SEGÚN CORRESPONDA: E: Excelente R: Regular M: Malo																																		
DESCRIPCIÓN		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**		
LUCES	Frontales de servicio(altas - bajas)			E																														
	Direccionales delanteras de parqueo/giro			E																														
	Direccionales traseras de parqueo /giro			E																														
	De stop y señal trasera			E																														
CABINA	Espejo central convexo retrovisor			E																														
	Espejos laterales			E																														
	Alarma de retroceso			E																														
	Freno de servicio en todas las llantas			E																														
	Freno de emergencia			E																														
	Direccion (Barra)			E																														
	Cinturones de seguridad (cada asiento)			E																														
	Vidrio frontal			E																														
	Limpiabrisas con agua			E																														
	Extintor de incendio (10 Lbs PQS)			E																														
	Asientos en buen estado			R																														
	Indicadores(Hidraulicos-Velocimetro-Motor)			E																														
	Indicadores (Refrigerante - Corriente)			E																														
	Iluminación cabina			R																														
	Nivel de fluidos (Hidraulico-Refrigerante)			E																														
	Nivel de fluidos (Direccion-Frenos)			E																														

LLANTAS	Cortaduras profundas y abultamientos			E																													
	Llanta de repuesto			E																													
	Labrado (min 5mm de huella)			E																													
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas/refrigerante			E																													
	Estado de las correas			E																													
	Freno de servicio en todas las llantas			E																													
	Freno de emergencia			E																													
	Terminales de dirección			E																													
	Caja de cambios			E																													
	Estado del cluch			E																													
	Bateria y cables			E																													
DOCUMENTOS	Prueba de gases (vigente)			E																													
	Licencia conductor (vigente)			E																													
	Seguro obligatorio (SOAT)			E																													
	Tarjeta de operación			E																													
Estado botiquín				E																													
Kit de carretera				E																													
Firma conductor																																	
OBSERVACIONES:																																	

Se adjunta inspección de herramientas y maquinaria

	INSPECCIÓN HERRAMIENTA MENOR	Código: F INS 15-14
		Versión: 01
		Fecha:

Ubicación:	Institucion educativa la Estancia San Isidro	**Operador**	Angel Alayon
Marca:		**Ayudante:**	Wiliam Santamaria
Modelo:		**Fecha:**	14/12/2020
Serial:		**Inspector:**	Tattiana Bautista

Ítem	Descripción	Estado			ACCIÓN CORRECTIVA RECOMENDADA
		Cumple	lo Cumpl	No Aplica	
1	**Martillo -maceta**	x			
	Mango de madera	x			
	Mango bien encabado	x			
	Cabeza sin rebabas	x			
	Herramienda adecuada para la actividad	x			
	Palas				
	Longitud de mango de acuerdo con la actividad	x			
	Pala afilada	x			
	Mnago de madera	x			
	Mango bien encabado	x			
	Carretilla				
	Mangos bien fijos	x			
	Platón sin fisuras	x			
	Neumatico de llanta en buen estado	x			
	Soportes en buen estado	x			
	Eje de llanta y tornillo en buen estado	x			
	Palustre				
	Mango bien encabado	x			
	Borde sin filo	x			
	Cincel				
	Punta libre de reababas	x			
	Cuerpo de cincel sin ondulaciones	x			
	Flexómetro	x			
	Libre de sustancias deslizantes	x			
	Seguro en buen estado	x			

	INSPECCIÓN DE TALADRO	Código: F INS 15-8
		Versión: 01
		Fecha: 27/06/2020

Ubicación:	Institucion Educativa Arborizadora Baja	**Operador**	Felipe Roncancion
Marca:		**Ayudante:**	Juan Carlos Baquero
Modelo:		**Fecha:**	7/12/2020
Serial:		**Inspector:**	Tattiana Bautista

Ítem	Descripción	Estado			
		Bueno	Malo	No Aplica	
1	Mnadril	x			
2	Gatillo de velocidad	x			
3	Boton de presion permanente	x			
4	Llave de mandril	x			
5	Cable	x			
6	Portabrocas	x			
7	Carcasa	x			

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del taladro

SI ☑ No ☐

Ing. Tattiana Bautista	Felipe Roncancio
Responsable inspeccion	**Responsable uso**

	INSPECCIÓN COMPRERSOR	Código: IN 15-1
		Versión: 01
		Fecha: 11/12/020

Ubicación:	institucion Educativa la estancia San Isidro	**Operador**	Calixto Pimienta Arrieta
Marca:		**Ayudante:**	
Identificación:		**Fecha:**	11/12/2020
Inspector:	Ing. Tattiana Bautista		

Ítem	Descripción	Estado			ACCIÓN CORRECTIVA RECOMENDADA
		Bueno	Malo	No Aplica	
1	Puerta de acceso del panel de instrumentos				
2	Elemento del separador y punto de llenado				
3	Punto de llenado de aceite del motor				
4	Punto de llenado de la botella de refrigerante				
5	Punto de llenado de combustible				
6	Filtro de aceite del motor				
7	Salida de aire del paquete				
8	Barra de tiro				
9	Indicadores de aceite de motor refrigerante				

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del compresor SI

Ing Tattiana Bautista — **Responsable inspeccion**

Calixto Pimienta Arrieta — **Responsable uso**

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	Código: F INS 15-9
		Versión: 01
		Fecha: 27/06/2020

Ubicación:		**Operador**	Felipe Roncancio
Marca:		**Ayudante:**	Juan Carlos Baquero
Modelo:		**Fecha:**	7/12/2020
Serial:		**Inspector:**	Ing Tattiana Bautista

Ítem	Descripción		SEMANA													
			DIA1		DIA2		DIA3		DIA4		DIA5		DIA6		DIA7	
		No Aplica	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	Condiciones del area de trabajo		x		x								x			
1	Orden y aseo		x		x								x			
2	Ventilación		x		x								x			
	EPP		x		x								x			
3	Guantes de vaqueta		x		x								x			
4	Gafas de seguridad		x		x								x			
5	Protección auditiva		x		x								x			
6	Casco de seguridad		x		x								x			
7	Tapabocas		x		x								x			
8	Overol		x		x								x			
9	Botas de seguridad		x		x								x			
	Equipo		x		x								x			
10	Mnadril		x		x								x			
11	Gatillo de velocidad		x		x								x			
12	Boton de presion permanente		x		x								x			
13	Llave de mandril		x		x								x			
14	Cable		x		x								x			
15	Portabrocas		x		x								x			
16	Carcasa		x		x								x			

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del taladro

SI ☐

Ing Tattiana Bautista — **Responsable inspeccion**

Felipe Roncancio — **Responsable uso**

	PREOPERACIONAL COMPRERSOR	Código: IN 15-2
		Versión: 01
		Fecha: 27/06/2020

Ubicación:	Institucion Educativa la Estancia San Isidro	**Operador**	Calixto Pimienta Arrieta
Marca:		**Ayudante:**	
Identificación:		**Fecha:**	11/12/2020
Inspector:	Ing. Tattiana Bautista	SEMANA	

Ítem	Descripción		DIA1		DIA2		DIA3		DIA4		DIA5		DIA6		DIA7	
		No Aplica	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	Condiciones del area de trabajo															
1	Orden y aseo		x		x		x		x		x		x			
2	Ventilación		x		x		x		x		x		x			
3	Superficie nivelada		x		x		x		x		x		x			
	EPP															
4	Guantes de vaqueta		x		x		x		x		x		x			
1	Gafas de seguridad		x		x		x		x		x		x			
5	Protección auditiva		x		x		x		x		x		x			
2	Casco de seguridad		x		x		x		x		x		x			
6	Tapabocas		x		x		x		x		x		x			
3	Overol		x		x		x		x		x		x			
7	Botas de seguridad		x		x		x		x		x		x			
	Equipo															
8	Puerta de acceso del panel de instrumentos		x		x		x		x		x		x			
9	Elemento del separador y punto de llenado		x		x		x		x		x		x			
10	Punto de llenado de aceite del motor		x		x		x		x		x		x			
11	Punto de llenado de la botella de refrigerante		x		x		x		x		x		x			
12	Punto de llenado de combustible		x		x		x		x		x		x			
13	Filtro de aceite del motor		x		x		x		x		x		x			
14	Salida de aire del paquete		x		x		x		x		x		x			
15	Barra de tiro		x		x		x		x		x		x			
16	Indicadores de aceite de motor refrigerante		x		x		x		x		x		x			

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del compresor SI

Ing. Tattiana Bautista	Calixto Pimienta Arrieta
Responsable inspeccion	**Responsable uso**

	INSPECCIÓN DE CORTADORA DE CONCRETO	Código: F INS 15-12
		Versión: 01
		Fecha: 27/06/2020

Ubicación:		**Operador**	Felipe Roncancio
Marca:		**Ayudante:**	Jaime Herrera
Modelo:		**Fecha:**	23/12/2020
Serial:		**Inspector:**	Ing. Tattiana Bautista

Ítem	Descripción	Estado			ACCIÓN CORRECTIVA RECOMENDADA
		Bueno	Malo	No Aplica	
1	**Motor**	x			
2	Soporte de ruedas	x			
3	filtro de aire	x			
4	Eje del disco	x			
5	Chasis	x			
6	Tolvas	x			
7	Sistema de agua	x			
8	Manija	x			

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del equipo

SI ☑ No ☐

Ing. Tattiana Bautista	Felipe Roncancio
Responsable inspeccion	**Responsable uso**

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL CORTADORA CONCRETO	Código: F INS 15-13
		Versión: 01
		Fecha: 02/02/18

Ubicación:	Institucion Educativa Arborizadora Baja	**Operador**	Felipe Roncancio
Marca:		**Ayudante:**	Jaime Herrera
Modelo:		**Fecha:**	23/12/2020
Serial:		**Inspector:**	Ing. Tattiana Bautista

Ítem	Descripción		SEMANA													
		No Aplica	DIA1		DIA2		DIA3		DIA4		DIA5		DIA6		DIA7	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	Condiciones del area de trabajo															
1	Orden y aseo		x													
2	Ventilación		x													
3	Superficie base granular		x													
	EPP															
4	Guantes de vaqueta		x													
5	Gafas de seguridad		x													
6	Protección auditiva		x													
7	Casco de seguridad		x													
8	Tapabocas		x													
9	Overol		x													
10	Botas de seguridad		x													
	Equipo															
11	Motor		x													
12	Soporte de ruedas		x													
13	filtro de aire		x													
14	Eje del disco		x													
15	Chasis		x													
16	Tolvas		x													
17	Sistema de agua		x													
18	Manija		x													

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del equipo		SI	X		NO	

Ing. Tattiana Bautista		Felipe Roncancio
Responsable inspeccion		**Responsable uso**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901384708	1	CONSORCIO RETORNAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA. 65 NO. 103- 81 INT. 4-401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3884348	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	864205608	9415130522	E	2021/01/06	2021/01/18	BANCOLOMBIA	12	$1,171,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					$2,633,409	$421,500			$2,633,409	$329,400			$2,633,409	$105,600			$2,633,409	$183,300		$2,633,409	$132,000
Centro de Trabajo: Principal (3 Afiliados)					$2,633,409	$421,500			$2,633,409	$329,400			$2,633,409	$105,600			$2,633,409	$183,300		$2,633,409	$132,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					$2,633,409	$421,500			$2,633,409	$329,400			$2,633,409	$105,600			$2,633,409	$183,300		$2,633,409	$132,000
1	CC	1014284483	BAUTISTA LEIDY	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$877,803	$44,000
2	CC	12999737	MUÑOZ GUSTAVO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$109,800	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$877,803	$44,000
3	CC	6030221	PAEZ LUIS	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$877,803	$44,000
Total Afiliados(3)						$2,633,409	$421,500			$2,633,409	$329,400			$2,633,409	$105,600			$2,633,409	$183,300		$2,633,409	$132,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901384708	1	CONSORCIO RETORNAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA. 65 NO. 103- 81 INT. 4-401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3884348	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	864205608	9415130522	E	2021/01/06	2021/01/18	BANCOLOMBIA	12	$1,171,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$421,500	$0	$0	$421,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$281,000	$0	$0	$281,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$183,300	$0	$0	$183,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$183,300	$0	$0	$183,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$105,600	$0	$0	$105,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$105,600	$0	$0	$105,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$329,400	$0	$0	$329,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$79,200	$0	$0	$79,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$79,200	$0	$0	$79,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$52,800	$0	$0	$52,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$52,800	$0	$0	$52,800
TOTAL				**3**	**$1,171,800**	**$0**	**$0**	**$1,171,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901059450-4	CHM INGENIERIA SAS	CRA 80A 25C- 19	3099941	ingenieroschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	SECRETARIA EDU	06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E		47415545	$217.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	28.200	0		0		0	0	0	0	28.200	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	37.500	0	0	0	0	0	0		37.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	75.000	0	0	0	0	0	0		75.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	48.900				48.900	0	0	48.900			489	48.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.200	0	0	28.200	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	28.200	28.200
Pensión	2	112.500	112.500
Riesgos Laborales	1	48.900	48.900
CCF	1	28.200	28.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	217.800	217.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901059450-4	CHM INGENIERIA SAS	CRA 80A 25C- 19	3099941	ingenieroschm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	SECRETARIA EDU	06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E		47415545	$217.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1031139435	HERRERA DUQUE JAIME ALBERTO	1	0			S	X																230301	234.081	37.500	0	0	0	0	EPSC34	234.081	9.400	14-11	234.081	5	16.300	CCF24	234.081	9.400	0	0	0	0	0
2	CC	1033750142	SANTAMARIA BLASQUEZ WILLIAM FERNEY	1	0			S	X																230201	234.081	37.500	0	0	0	0	EPSC34	234.081	9.400	14-11	234.081	5	16.300	CCF24	234.081	9.400	0	0	0	0	0
3	CC	80489620	ALAYON SANTAMARIA JOSE ANGEL	1	0			S	X																230301	234.081	37.500	0	0	0	0	EPSC34	234.081	9.400	14-11	234.081	5	16.300	CCF24	234.081	9.400	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900938810	0	RYAFACHADAS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 8 ESTE N1A6-9	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7813437	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01		9413824975	E	2021/01/03			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	79825596	BELTRAN ROA HUGO	Dependiente	0	No	No		X	2020/12/10																									
2	CC	79799590	ROA BUSTOS CARLOS ALBERTO	Dependiente	0	No	No		X	2020/12/10																									
Total		**Afiliados(2)**																																	

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 877.803	No		PORVENIR	21	$ 614.463	16%	SIN RIESGO	$ 98.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.400		SALUD TOTAL	21	$ 614.463	4%	$ 24.600	$
							$ 877.803	No		PROTECCION	21	$ 614.463	16%	SIN RIESGO	$ 98.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.400		SALUD TOTAL	21	$ 614.463	4%	$ 24.600	$
																					$ 196.800						$ 49.200	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 24.600		CAFAM	21	$ 614.463	4%	$ 24.600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	21	$ 614.463	0,522%	1	$ 3.300	21	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 24.600		CAFAM	21	$ 614.463	4%	$ 24.600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	21	$ 614.463	0,522%	1	$ 3.300	21	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 49.200						$ 49.200						$ 6.600				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900938810	0	RYAFACHADAS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 8 ESTE N1A6-9	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7813437	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01		9413824975	E	2021/01/03			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$196,800	$0	$0	$196,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$98,400	$0	$0	$98,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$98,400	$0	$0	$98,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$6,600	$0	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$6,600	$0	$0	$6,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$49,200	$0	$0	$49,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	2	$49,200	$0	$0	$49,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$49,200	$0	$0	$49,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$49,200	$0	$0	$49,200
TOTAL				**2**	**$301,800**	**$0**	**$0**	**$301,800**

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2020-12-04, 10:45:08 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 47770088

Periodo Cotización: 202012 **Periodo Servicio:** 202012

PAGADA 2020-12-04 10:42:14.0

Se certifica que en la fecha 04/12/2020, la empresa ANTONY CENTENO, con documento de identificación CE19763011, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CENTENO ANTONY NELSON, con CE 19763011, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2020-12-04, 10:34:45 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 47770046

Periodo Cotización: 202012 **Periodo Servicio:** 202012

PAGADA 2020-12-04 10:30:02.0

Se certifica que en la fecha 04/12/2020, la empresa RAMIREZ PINEDA ANGEL ARMANDO, con documento de identificación CC1031129954, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RAMIREZ PINEDA ANGEL ARMANDO, con CC 1031129954, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800224808	230301	PORVENIR
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2020-12-04, 11:09:32 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 46989358

Periodo Cotización: 202012 **Periodo Servicio:** 202012

PAGADA 2020-12-04 11:04:59.0

Se certifica que en la fecha 04/12/2020, la empresa OMAR RAMIREZ, con documento de identificación CC1001057990, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RAMIREZ PINEDA OMAR DAVID, con CC 1001057990, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)
EPS	N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-01-05, 10:30:12 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 487236876

Periodo Cotización 202101 **Periodo Servicio** 202101

PAGADA 2021-01-05 10:30:12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CALIXTO APRIETA PIMIENTA				
Documento	CC 88310290	**Dirección**	CRA 50 # 3 – 41		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**			
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 88310290		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					APRIETA PIMIENTA CALIXTO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	31	31	31	0			$ 908.526	230301		16%	$ 908.526	$145.400	$ 0	$ 0	CCFC53		12,5 %	$908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	5	69,60 %	$ 908.526	$ 63.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 63.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-12-04, 04:18:41 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 47658932

Periodo Cotización 202012 **Periodo Servicio** 202012

PAGADA 2020-12-04 04:16:29.0 P.M

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN ALEXANDER ARENAS ARIETA				
Documento	CC 1233505149	**Dirección**	CRA 86 # 57 C 52 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134260352		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1233505149		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ARENAS ARIETA CRISTIAN ALEXANDER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	0	31	31	0			$ 877.803	230301		10%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	CCFC53		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	14-11	5	6,96%	$ 877.803	$ 61.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 61.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.900

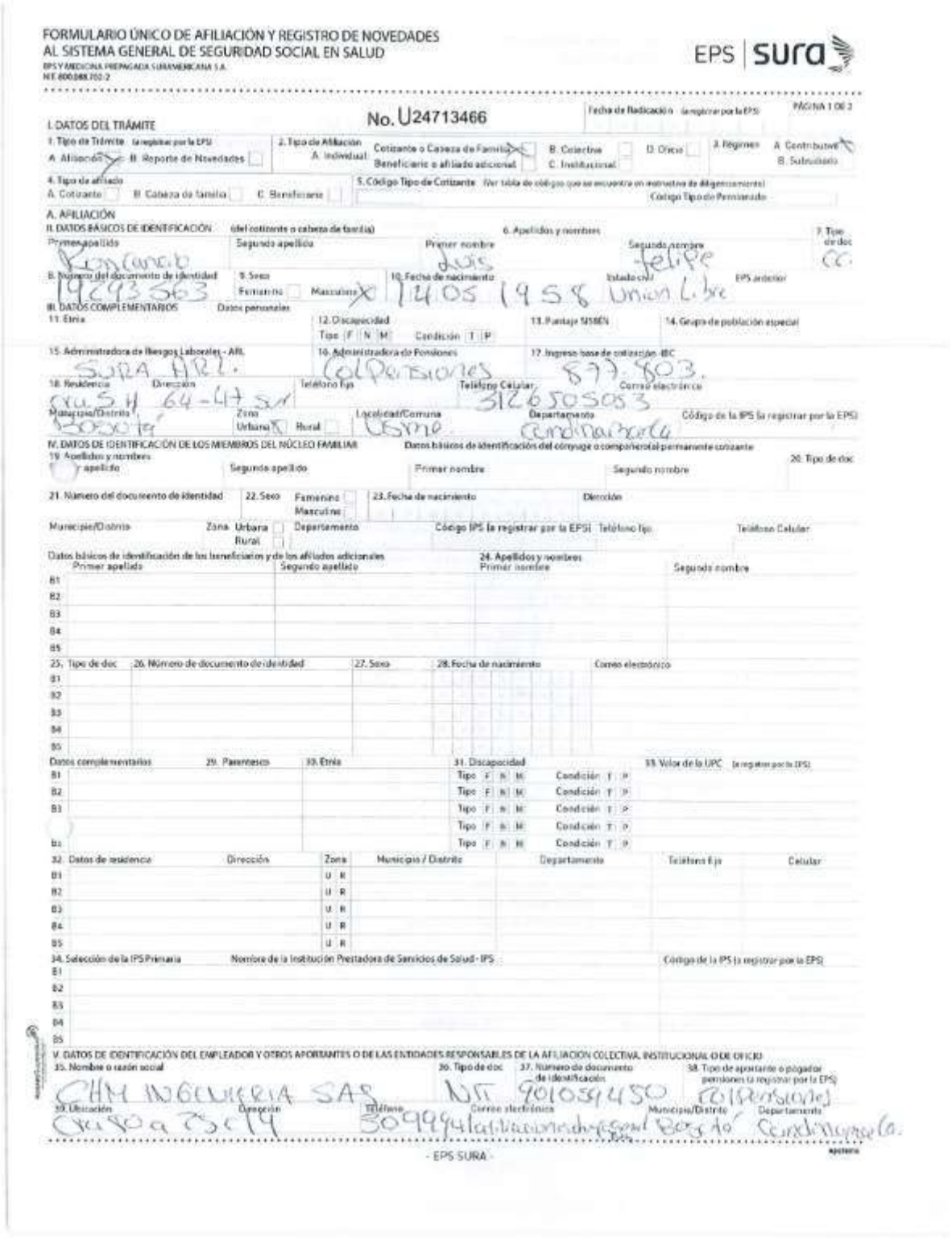
ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

8. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

8.2 Se adjunta seguimiento realizado sobre los estados de las afiliaciones de todo el personal de obra que se registran en ADRES, RUAF y afiliación a EPS de trabajadores nuevos que no cuentan con planilla.

NOMBRE	CEDULA	EPS	ESTADO	ARL	ESTADO	AFP	ESTADO	EXAMEN
ADMINISTRATIVO								
BAUTISTA LEIDY TATTIANA	1.014.284.483	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
MUÑOZ GUSTAVO ADOLFO	12.999.737	COMPENSAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
PERSONAL DE OBRA CONTRATADO								
ACOSTA FREDDY ALEXANDER	80.737.205	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK
JAIME HERRERA	1.031.139.435	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
WILLIAM SANTAMARIA	1.033.750.142	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK
JOSE ALAYON	80.489.620	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
ULLOA RODRIGEZ WILLIAM	80.559.982	SALUD TOTAL	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK
VELASQUEZ JAVIER GIRALDO	74.261.540	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
PAEZ BENAVIDES LUIS MARIA	6.030.221	SALUD TOTAL	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK
PERSONAL DE OBRA SUBCONTRATADO								
OSCAR PARRA MARROQUIN	79.911.340	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK
OMAR DAVID RAMIREZ	1.001.057.990	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK
ANGEL ARMANDO RAMIREZ	1.031.129.954	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
HUGO BELTRAN ROA	79.825.596	SALUD TOTAL	ACTIVO	POSITIVA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
CARLOS ALBERTO ROA	79.799.590	SALUD TOTAL	ACTIVO	POSITIVA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK
JOSE HERNANDEZ PEÑA	93.288.508	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLPENSIONES	ACTIVO	OK
JACINTO RODRIGUEZ	1.004.912.693	COMPARTA	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
HECTOR ZAMBRANO	PE 815493714031997	CAPITAL SALUD	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
BRAYAN JOSE MEDINA	1.013.655.629	SANITAS	INACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK
CALIXTO PIMIENTA ARRIETA	88.310.290	FAMISANAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK
CRISTIANINO SALAS TAFUR	7.952.764	SALUD TOTAL	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLFONDOS	ACTIVO	OK
CRISTIAN ALEXANDER ARRIETA	1.233.505.149	COMPENSAR	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
JUAN CARLOS BAQUERO	79.669.309	COMPENSAR	RETIRADO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
AMIN WILLIAM FERNANDEZ	4.787.468	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PORVENIR	ACTIVO	OK
JUAN DAVID JIMENEZ	1.024.602.682	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	PROTECCION	ACTIVO	OK
LUIS FELIPE RONCANCIO	19.293.563	SURA	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLPENSIONES	ACTIVO	OK
JOSE DOMINGO SEPULVEDA	19.478.962	SANITAS	ACTIVO	SURA	ACTIVO	COLPENSIONES	ACTIVO	OK

Se adjunta formulario de afiliación de personal restante



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

EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
NIT. 800.088.702-2

PÁGINA 1 DE 2

No. U24713466

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite (a registrar por la EPS): A. Afiliación X — B. Reporte de Novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Individual — Cotizante o Cabeza de Familia X — B. Colectivo — D. Oficio — Beneficiario o afiliado adicional — C. Institucional
3. Régimen: A. Contributivo X — B. Subsidiado
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante — B. Cabeza de familia — C. Beneficiario
5. Código Tipo de Cotizante (Ver tabla de códigos que se encuentra en instructivo de diligenciamiento) — Código Tipo de Permisionado

A. AFILIACIÓN

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	7. Tipo de doc
Rincon		luis	felipe	CC

8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado civil	EPS anterior
19293563	Femenino — Masculino X	14 05 1958	Unión Libre	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS — Datos personales

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

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización IBC
SURA ARL	Colpensiones	877.803.

18. Residencia — Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo electrónico
CRA 5 H 64-47 SUR		3126505053	

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
SOACHA	Urbana X — Rural	CESMA	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 doc

21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento	Dirección
	Femenino — Masculino		

Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Código IPS (a registrar por la EPS)	Teléfono fijo	Teléfono Celular
	Urbana — Rural				

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

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

	25. Tipo de doc	26. Número de documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	Correo electrónico
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

	Datos complementarios	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad (Tipo: F N M; Condición: T P)	33. Valor de la UPC (a registrar por la EPS)
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

	32. Datos de residencia	Dirección	Zona (U R)	Municipio / Distrito	Departamento	Teléfono fijo	Celular
B1			U R				
B2			U R				
B3			U R				
B4			U R				
B5			U R				

	34. Selección de la IPS Primaria	Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

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 doc	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
CHM INGENIERIA SAS	NIT	901051450	[illegible]

39. Ubicación	Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
	Cra 80 a 23c 19	3099944	[illegible]	Bogotá	Cundinamarca

- EPS SURA -

apotera

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

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
NIT 800.088.702-2

EPS | sura

No. U24713466

II. REPORTE DE NOVEDADES 40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación
2. Corrección de datos básicos de identificación
3. Actualización del documento de identidad
4. Actualización y corrección de datos complementarios
5. Terminación de la inscripción en la EPS
   Código:
6. Reinscripción en la EPS
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9. Inicio de relación laboral o adquisición de las 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 doc.	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha: 02 12 2020

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
47. Declaración de la no cotización 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 retención 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 copias de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Actuando en nombre propio y de mis beneficiarios, bajo su encargo, autorizo a Suramericana S.A. filiales y subsidiarias a contactarnos para el ofrecimiento de productos y servicios y las demás finalidades contenidas en su política de privacidad que puede ser consultada en www.epssura.com e igualmente para adelantar los procesos de relacionamiento con el cliente (soportados o no en tecnología), para un abordaje integral con todos los productos y soluciones por nosotros contratadas dentro del grupo de compañías pertenecientes a Suramericana S.A.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante o cabeza de familia

55. El empleador, pensionado o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución educativa o cabeza de familia

Código Asesor

IX. ANEXOS

CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SD	Total

56. Anexo copia del documento de identidad. Cantidad:
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 declara la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declara divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declara 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 acta administrativa de custodia.
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBÉN			68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del Municipio	Código del departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel		

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas

Fecha de Radicación

I - DATOS DEL TRÁMITE (Las instrucciones de cómo diligenciar este formulario están en el anexo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual [ ] - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] B. Colectiva [ ] D. Do. Oficial [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ] C. Institucional [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Especial [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (lo registra por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres
Primer apellido: Segurvedra | Segundo apellido: Marquez | Primer nombre: José | Segundo nombre: Domingo
7. Tipo de documento de identidad: Cedula Ciudadania
8. Número del documento de identidad: 19.478.962
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 27/06/1962

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales
11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo [ ] Condición [ ]
13. Puntaje SISBEN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: SURA ARL
16. Administradora de Pensiones: Colpensiones
17. Código Pagador de Cotización PILA: 877.803.
18. Residencia: Cra 7 #82-75 Ser
Teléfono Fijo: 9132806495
Correo Electrónico
Municipio (código): Bogota
Zona: Urbana [X] Rural [ ]
Localidad / Comuna: USME
Departamento: Cundinamarca.

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

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 documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Otro	31. Discapacidad	Tipo: F	H	M	Condición: T	P
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	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 E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
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: CHM INGENIERIA SAS
36. Tipo de documento de identificación: NIT [ ]
37. Número del documento de identificación: 901059450-4
38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
39. Dirección: Cr. 80 a 73C/9
Teléfono Fijo: 3049941
Correo Electrónico: afiliaciones@chm.com.co
Municipio / Ciudad: Bogotá
Departamento: Cundinamarca

6. REPORTE DE NOVEDADES

Página 3 de 3

43. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  - Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 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

21. 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 Radicación	42. Fecha
				09 12 2020

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado (Código)	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de consistencias suscrita de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios
- [ ] 49. Declaración de NO información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 50. Autorización para que la E.P.S. acceda y consulte datos y reporte de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [ ] 51. Autorización para que la E.P.S. reporte la información que en primer día de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran
- [ ] 52. Autorización para que la E.P.S. 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 E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario mayor de edad	55. El Empleador, Empleador o contratista responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	CE	PA	CD	SC	Total
Cantidad									

- [ ] 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 disuelva el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que acredite la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en lo que acredite la calidad de beneficiario o se ordene la privación de libertad

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial (Código del Municipio / Código del Departamento)	67. Datos del SISBÉN (Número de 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 de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker pre-numerado
C.C. No.		

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

NIT 800.130.907-4

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación | Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual [ ] -Cotizante o Cabeza de Familia [ ] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

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

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Quevtin	Osorio	Jeisson	Camilo.

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC.	1031 157.645	Femenino [ ] Masculino [X]	19 07 1994

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Portaje SISBEN	14. Grupo de población especial
[ ]	Tipo [ ] Condición [ ]	[ ]	[ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización (IBC)
SURA ARL	Protección	877.803

18. Residencia				
Transv. 16. C #358.45		3224041880		
Bogotá D.C.	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Rukrelwrube.		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			

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

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

	24. Apellidos y nombres: 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
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

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

	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)
CHM INGENIERIA SAS	NIT	901059450-4	

39. Ubicación				
Cra 80 Dirección 25 C 19	3099941 Teléfono	afiliaciones.chm@gmail.com Correo electrónico	Bogotá Municipio	Cundinamarca. Departamento

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS S.A.
NIT 800.130.907-4

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación | Fecha de Radicación

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad.
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS.
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 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

Tipo de documento de identidad ☐		Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐	Fecha de nacimiento	42. Fecha 09 12 2020
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado Código ☐	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 49. Declaración de no información 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) (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 escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- ☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- ☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo documento de identidad ☐	Número del documento de identidad	65. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

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

F385-FWA V.1.0-2016

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas

Fecha de Radicación

I - DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran al reverso de este formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Intento: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual [ ] - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. Ex Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [ ] 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 (a registrar por la EPS):

A. AFILIACIÓN

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

5. Apellidos y nombres			
Primer apellido: Cifuentes	Segundo apellido: Salcedo	Primer nombre: Victor	Segundo nombre: Hugo.
7. Tipo de documento de identidad: Cedula ciudadania	8. Número del documento de identidad: 19.482.349	9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]	10. Fecha de nacimiento: 08 08 1959

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Edad	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
SURA ARL	Colfondos	877803

18. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Cra 2 30-25		3233414850	
Municipio / Distrito: Soacha	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Localidad / Corregimiento: San Mateo	Departamento: 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

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 documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

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

	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 E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
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 (A registrar por la E.P.S.)
CHM INGENIERIA SAS	NIT	901059450-4	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
Cra 90a 2C 19	3094441	afiliacionesschm@gmail.com	Bogotá	Cundinamarca

6. REPORTE DE NOVEDADES

Página 2 de 3

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  - Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o afiliación de cotizantes para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de los requisitos 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 fondo 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

47. 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 Radicación	42. Fecha
				09/12/2020

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado (Código)	45. Caja de Compensación Familiar o Fondo de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de aportar 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 información del cotizante, cónyuge, familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 50. Autorización para que la E.P.S. 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 E.P.S. reporte la información que en general de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran
- [ ] 52. Autorización para que la E.P.S. 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 E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cónyuge 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	CE	PA	CD	SC	Total
Cantidad									

- [ ] 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 unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que consta la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración emitida por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial (Código del Municipio / Código del Departamento)	67. Datos del SISBÉN (Número de Ficha / Puntaje / Nivel)	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
		D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones:

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
C.C. No.		

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas

Fecha de Radicación

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

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual (- Cotizante o Cabeza de Familia [X] B. Conyúnge [ ] D. Do Otro [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ] C. Independiente [ ])
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 [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (si requiere: por la EPS): [ ]

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: Suarez	Segundo apellido: Gonzalez	Primer nombre: Juan	Segundo nombre: David

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
Pasb. De Colombia	1.024.602.687	Femenino [ ] Masculino [X]	12 / 01 / 1999

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo: F N M / Condición: I P)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
Sura A.R.L	Protección	$ 877.803.

18. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Diagonal 59C #10-24 Sur.		3027197688	

Municipio / Distrito	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento
Bogotá		Usme.	Cundinamarca.

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

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
[ ]			

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

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
01					
02					
03					
04					
05					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo: F	N	M	Condición: T	P
01								
02								
03								
04								
05								

	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
01						
02						
03						
04						
05						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
D		
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 (A registrar por la E.P.S.)
CHH INGENIERIA SAS	NIT	901034460-4	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
Cra 80a 25c-19	3004774	atribucionsdelingenieria.com	Bogotá	Cundinamarca.

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS

Código: [ ]

- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 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 traslado 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 Radicación	42. Fecha
				10/12/2020

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado — Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [ ] 49. Declaración de NO información del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 50. Autorización para que la E.PS. 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 E.PS. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran
- [ ] 52. Autorización para que la E.PS. consulte los datos personales del cotizante 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 E.PS. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje 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
Juan David Serrano Z.	

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	CE	PA	CD	SC	Total
Cantidad									

- [ ] 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 disuelven el vínculo, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial — Código del Municipio / Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN — Número de Ficha / Puntaje / Nivel	68. Fecha de Radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de Validación (D D M M A A A A)

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones:

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Dictar procesamiento
C.C. No.		

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

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

compensar | eps

No. de Radicación | Fecha de Radicación

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

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

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

6. Apellidos y nombres: Briquero Yaima Juan Carlos
7. Tipo de documento de identidad: CC.
8. Número de documento de identidad: 79 669 304.
9. Sexo: Femenino; Masculino X
10. Fecha de nacimiento: 27 12 1974

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo; Condición
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de riesgos laborales - ARL: Sura ARL
16. Administradora de pensiones: Porvenir
17. Ingreso base de cotización - IBC: $ 877803
18. Residencia: Bogotá; Zona Urbana X; Rural
7121351 312 314 00 91
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
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	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino
01								
02								
03								
04								
05								

	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Dirección	31. Discapacidad: Tipo	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a diligenciar por la EPS)
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 (a diligenciar por la EPS)
Cot.		
B		
D		
D		

38. Ubicación: Cra 80a 2C 19

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

35. Nombre o razón social: CHM INGENIERIA SAS
36. Tipo de documento de identificación: NIT
37. Número del documento de identificación: 901039450-4
38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a diligenciar por la EPS): Pensiones
3009991411 afiliacionchm@gmail.com Bogotá Cundinamarca

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad
1. Modificación datos básicos de identificación
2. Corrección datos básicos de identificación. Justificación documento de identidad
3. Actualización y corrección de datos complementarios
4. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
5. Reinscripción en la EPS
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
10. Terminación de 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. Variación: A. Régimen Contributivo; B. Régimen Subsidiado
14. Traslado: A. Mismo Régimen; B. Diferente Régimen
15. Retiro por fallecimiento
16. Retiro del Mínimo de protección al cesante
17. Retiro de la calidad de Pensionado
18. Retiro 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: 07 12 2020
43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado (Código) | 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS acuda 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 reciba la información que se genere de la actualización, reporte de novedades a la base de datos de afiliados que opera y a las entidades públicas que por sus funciones lo 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 celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

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

compensar | eps salud

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

Firma del afiliado (cotizante): _____

No. Identificación: 79.669.301-

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

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____

lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____

con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a) _____

Firma a Ruego: _____

Nombres y apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de domicilio: _____

Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____

Identificación: _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

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

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas

Fecha de Radicación

I - DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
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 [ ] B. Independiente [ ] G. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: Fernandez	Segundo apellido: Castillo	Primer nombre: Amir	Segundo nombre: willian.

7. Tipo de documento de identidad: CC.
8. Número del documento de identidad: 4 787 468
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 19 01 1964

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia:
12. Discapacidad: Tipo: Condición:
13. Puntaje SISBEN:
14. Grupo de población especial:
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Sura
16. Administradora de Pensiones:
17. Ingreso Base de Cotización - IBC: 877803
18. Residencia: Dirección: Cra 5a 14-21 sur
Teléfono Fijo:
Teléfono Celular: 3138260163
Correo Electrónico:
Municipio / Distrito: Bogotá
Zona: Urbana [X] Rural [ ]
Localidad / Comuna: Usme.
Departamento: 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

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 documento de identidad	27. Sexo: Femenino	27. Sexo: Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

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

	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono Fijo o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
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 (A registrar por la E.P.S.)
CHM INGENIERIA SAS	NIT	901059450 4	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
Cra 90a 23c 19	3099941	afiliaciones.chm@gmail.com	Bogotá	Bogotá

B. REPORTE DE NOVEDADES

Página 3 de 3

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación 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 vinculación en la EPS
  Código
- [ ] 6. Reincripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de 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 Radicación	42. Fecha
				02 12 2020

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado (Código)	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [ ] Declaración de NO información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud con de Salud
- [ ] 49. Autorización para que la E.P.S. acceda y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante, cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [ ] 51. Autorización para que la E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [ ] 52. Autorización para que la E.P.S. 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 E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, apoderado o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad
  Cantidad: CN | RC | TI | CC | CE | PA | CD | SC | Total
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitida 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 unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que acredite la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración jurada por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

65. Identificación de la Entidad Territorial (Código del Municipio / Código del Departamento)	67. Datos del SISBEN (Número de Ficha / Puntaje / Nivel)	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos funcionario que realizo la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones:

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
C.C. No.		

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

Medellín, 04 de diciembre de 2020

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que CRISTIAN ALEXANDER ARENAS ARIETA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1233505149 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 05/12/2020 **Fecha fin cobertura:** 30/12/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 5452201 - CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL **CODIGO DE ACTIVIDAD:** 5452201 **CLASE DE RIESGO:** 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6,96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

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: 04/12/2020 4:17 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD COMPENSAR
COMPENSAR EPS

NIT: 860.066.942-7
Certifica

Que el (la) señor(a) **CRISTIAN ALEXANDER ARENAS ARIETA**, identificado con **CEDULA DE CIUDADANIA 1.233.505.149** se encuentra Afiliado en el Plan obligatorio de salid POS, de la EPS COMPENSAR en calidad de **INDEPENDIENTE** información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20200901	No Registrada

Beneficiarios.

Nombre Beneficiario	paren	identificación	Tipo identifica	Fecha afiliación	Fecha Retiro	estado	Semanas cotizadas

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a) el dia 04 de diciembre de 2020.

Con destino a:

Información sujeta a verificación por parte de Compensar EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotizacion según LEY 1122/07.

Cordialmente,

Compensar EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA

9. BIENESTAR

9.1 Cada colegio asigno un salón para que el personal se pudieran cambiar y guardar sus objetos personales. Allí mismo se guardaron algunos materiales

<table>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>12/2020</td><td>FECHA</td><td>12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td></tr>
<tr><td colspan="4">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA</td><td colspan="2">16/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="4">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="4">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
</table>

9.2 Se asigna un baño para el personal el cual mantiene aseado.

			
FECHA	16/12/2020	**FECHA**	02/12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B**	

9.3 Se cuenta con sistema de hidratación para el personal

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA 12/2020</td><td>FECHA 12/2020</td></tr>
<tr><td>OBSERVACIONES</td><td>OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA 12/2020</td><td>FECHA 12/2020</td></tr>
<tr><td>OBSERVACIONES</td><td>OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td></tr>
</table>

10. ORDEN Y ASEO

10.1 Se realiza la debida inspección todos los días para que los frentes se encuentren limpios al momento de terminar labores.

<table>
<tr>
<td colspan="2">
</td>
<td colspan="2">
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA</td><td>16/12/2020</td>
<td>FECHA</td><td>09/12/2020</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">OBSERVACIONES</td>
<td colspan="2">OBSERVACIONES</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td>
<td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">
</td>
<td colspan="2">
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA</td><td>11/12/2020</td>
<td>FECHA</td><td>22/12/2020</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">OBSERVACIONES</td>
<td colspan="2">OBSERVACIONES</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td>
<td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td>
</tr>
</table>

	DOCUMENTO:	CODIGO:
		HS-IN-05
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	VERSIÓN:
		1

RESPONSABLE	TATTIANA BAUTISTA		**FECHA:** 11/12/2020	**AREA:** _INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ISIDRO LABRADOR SEDE B
PROYECTO	CONTRATO No CO1.PC	CNTR.	1679920	

LISTA DE CHEQUEO ORDEN Y ASEO

CONDICIONES ENCONTRADAS				OBSERVACIONES
GUIA PARA LA INSPECCION	**N.A**	**SC**	**NC**	
Espacios organizados y libres de obstáculos		X		
Equipos ubicados correctamente (No estan en zonas donde generen daños a la comunidad o ambientales)		X		
Frente de trabajo libre de escombros		X		
Herramientas almacenadas correctamente		X		
Bodega de Materiales o Zona de Almacenamiento				
Limpia y en Buen Estado Locativo		X		
Material bien apilado o almacenado		X		
Residuos correctamente separados y zona identificada		X		
Uso racional del espacio de almacenamiento		X		
Paredes limpias		X		
Pisos limpios, en buen estado, y secos.		X		
Recipientes de recoleccion de residuos en buen estado		X		
Agua potable		X		
Insumios de bioseguridad(Alcohol, jabón de manos, gel antibacterial, detergente, hipoclorio, toallas de unico uso)		X		
Sanitarios limpios		X		
Punto de lavado de manos limpio y con agua potable		X		
Otros				

	DOCUMENTO:	CODIGO:
NIT: 901.384.708-1		**HS-IN-05**
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	VERSIÓN:
		1

RESPONSABLE	TATTIANA BAUTISTA		**FECHA:** 17/12/2020	**AREA:** _INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA
PROYECTO	CONTRATO No CO1.PC	CNTR.	1679920	

LISTA DE CHEQUEO ORDEN Y ASEO

CONDICIONES ENCONTRADAS				OBSERVACIONES
GUIA PARA LA INSPECCION	**N.A**	**SC**	**NC**	
Espacios organizados y libres de obstáculos		X		
Equipos ubicados correctamente (No estan en zonas donde generen daños a la comunidad o ambientales)		X		
Frente de trabajo libre de escombros		X		
Herramientas almacenadas correctamente		X		
Bodega de Materiales o Zona de Almacenamiento				
Limpia y en Buen Estado Locativo		X		
Material bien apilado o almacenado		X		
Residuos correctamente separados y zona identificada		X		
Uso racional del espacio de almacenamiento		X		
Paredes limpias		X		
Pisos limpios, en buen estado, y secos.		X		
Recipientes de recoleccion de residuos en buen estado		X		
Agua potable		X		
Insumios de bioseguridad(Alcohol, jabón de manos, gel antibacterial, detergente, hipoclorio, toallas de unico uso)		X		
Sanitarios limpios		X		
Punto de lavado de manos limpio y con agua potable		X		
Otros				

	DOCUMENTO:	CODIGO:
NIT: 901.384.708-1		HS-IN-05
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	VERSIÓN:
		1

RESPONSABLE	TATTIANA BAUTISTA		**FECHA: 23**/12/2020	**AREA:** _INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE SEDE B
PROYECTO	CONTRATO No CO1.PC	CNTR.	1679920	

LISTA DE CHEQUEO ORDEN Y ASEO

CONDICIONES ENCONTRADAS				OBSERVACIONES
GUIA PARA LA INSPECCION	**N.A**	**SC**	**NC**	
Espacios organizados y libres de obstáculos		X		
Equipos ubicados correctamente (No estan en zonas donde generen daños a la comunidad o ambientales)		X		
Frente de trabajo libre de escombros		X		
Herramientas almacenadas correctamente		X		
Bodega de Materiales o Zona de Almacenamiento				
Limpia y en Buen Estado Locativo		X		
Material bien apilado o almacenado		X		
Residuos correctamente separados y zona identificada		X		
Uso racional del espacio de almacenamiento		X		
Paredes limpias		X		
Pisos limpios, en buen estado, y secos.		X		
Recipientes de recoleccion de residuos en buen estado		X		
Agua potable		X		
Insumios de bioseguridad(Alcohol, jabón de manos, gel antibacterial, detergente, hipoclorio, toallas de unico uso)		X		
Sanitarios limpios		X		
Punto de lavado de manos limpio y con agua potable		X		
Otros				

11. DIVULGACIÓN

11.1 En el área de trabajo donde se encuentra el personal se publica un cartel con la información esencial de SG-SST de manera visible.

			
FECHA	12/2020	**FECHA**	12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B**	

10.2 Se realizan reuniones cuando se requiere necesario y se promueve la participación de los empleados.

			
FECHA	12/2020	**FECHA**	12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B**	

12. INDICADORES DE SST

12.1 Los siguientes son los indicadores que se realizaran en el transcurso de la obra cumpliendo con su respectiva periodicidad.

	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO									FECHA: 02/02/2020
	INDICADORES DEL SG-SST									VERSION: 01 PAGINA: 1 DE 1
CLASE DE INDICADOR	**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**	**INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR**	**LIMITE DEL INDICADOR (%)**	**MÉTODO DE CALCULO**	**UNIDAD**	**FUENTE DE INFORMACIÓN PARA EL CALCULO**	**PERIODICIDAD DEL REPORTE**	**SE DEBE COMUNICAR A:**	**RESULTADO DEL INDICADOR**	**OBSERVACIONES**
ESTRUCTURA	Politica de SST	Existe una politica de SST, se divulga y esta publicada, fechada y firmada por el representante legal	100	Documento que demuestre su existencia y el cumplimiento con lo establecido en la normatividad	Cumplimiento	SG-SST	Anual	Todos los trabajadores	0	
ESTRUCTURA	Objetivos y Metas	Objetivos defindios con la meta proyectada a cumplir durante el año, se demuestra la divulgacion	80	Objetivos y metas escritos y divulgados	Cumplimiento	SG-SST	Trimestral	Todos los trabajadores	0	
ESTRUCTURA	Plan de Trabajo anual en SST	Existe un plan de trabajo anual	80	Existe un plan de trabajo anual firmado por el representante legal y COPASST o VIGIA	Cumplimiento	SG-SST	Anual	Representante Legal, COPASST, VIGIA	0	
ESTRUCTURA	Responsabilidades	Estan definidas las responsabilidades con el SG-SST	90	(Numero de jefes con responsabilidades con el SG-SST asignadas / Numero total de jefes de la empresa)*100	Porcentaje	SG-SST	Trimestral	Personal directivo con trabajadores a cargo	0	
ESTRUCTURA	Identificación de peligros y riesgos	Metodo definido para la identificacion de peligros, evaluar y valorar los riesgos	90	Metodo defininido	Cumplimiento	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA	0	
ESTRUCTURA	Funcionamiento del Copasst	La empresa cuenta con un comité paritario de seguridad y salud en el trabajo	90	(Numero de reuniones del COPASST en el trimeste / Numero total de reuniones programadas)*100	Porcentaje	SG-SST	Trimestral	Alta direccion, COPASST, VIGIA	0	
ESTRUCTURA	Recursos	La asignacion de recursos, humanos, financieros y de otra indole para la implementacion del SG-SST	80	Esta definido y aprobado el presupuesto	Cumplimiento	SG-SST	Anual	Alta direccion	0	
ESTRUCTURA	Plan de emergencias	Existe un plan para la prevencion y atencion de emergencias	80	Esta definido y actualizado el plan de emergencias	Cumplimiento	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, trabajadores	0	

ESTRUCTURA	Capacitación en SST	Esta definido el plan de capacitaciones	80	El plan de capacitaciones se encuentra firmado por el representante legal, el responsable del SG-SST y el COPASST	Cumplimiento	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA, trabajadores		0	
PROCESO	Evaluacion inicial	Actividades diseñadas e implementadas del SG-SST	80	(Numero de actividades cumplidas en la evaluacion inicial / total de actividades plasmadas en la evaluacion inicial)*100	Porcentaje	Evaluacion Inicial	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
PROCESO	Ejecución del plan de trabajo	Actividades desarrolladas del plan de trabajo para el periodo	80	(No. De actividades ejecutadas del plan de trabajo anual / No. De actividades propuestas en el plan de	Porcentaje	Plan de Trabajo Anual	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
PROCESO	Ejecucion del plan de capacitaciones	Actividades desarrolladas del plan de capacitaciones	80	(No. De actividades ejecutadas del plan de capacitaciones / No. De actividades propuestas en el plan de capacitaciones para el periodo)* 100	Porcentaje	Plan de capacitaciones	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
PROCESO	Intervención de peligros identificados y de los riesgos priorizados	De acuerdo a la identificacion de peligros cuantos se han intervenido	80	(No. De peligros intervenidos / total de peligros identificados)* 100	Porcentaje	Inspecciones planeadas, matriz IPER, reportes del COPASST	Trimestral	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
PROCESO	Ejecucion de acciones	Ejecución de las diferentes acciones preventivas, correctivas y de mejora, incluidas las acciones generadas en las investigaciones de los incidentes, accidentes y enfermedades laborales, así como de las acciones generadas en las inspecciones de seguridad.	80	(No. De acciones reportadas intervenidas / No. De acciones reportadas en el periodo)*100	Porcentaje	Reportes de actos y condiciones inseguras, reportes de los supervisores e administradores.	Trimestral	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
PROCESO	Ejecucion de mediciones ambientales	Desarrollo de las mediciones ambientales programadas (ruido, material particulado)	70	(No. De mediciones ambientales realizadas / No. De acciones ambientales programadas en el periodo)*101	Porcentaje	Resultados Mediciones ambientales	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
PROCESO	Desarrollo del programa de vigilancia epidemiologica	Actividades desarrolladas del PVE	70	(No. De actividades ejecutadas del PVE / No. De actividades programadas del PVE para el periodo)* 100	Porcentaje	PVE	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
PROCESO	Investigacion de ATEL	Cumplimiento de los procesos de reporte e investigación de los incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales;	95	No. De accidentes reportados e investigados / No. De accidentes que se presentaron en el periodo)*100	Porcentaje	Reportes de accidentes de trabajo, invstigaciones de accidentes de trabajo	Trimestral	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	

PROCESO	Simulacros de emergencia	Ejecucion de los simulacros de emergencia	80	No. De simulacros desarrollados / No. De simulacros programados en el periodo)*100	Porcentaje	Plan de Trabajo Anual, plan de emergencias	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
RESULTADO	Indice de Frecuencia de Accidentes de Trabajo	Es la relacion entre el numero total de A.T con y sin incapacidad, registrados en un periodo y el total de las HHT durante un periodo multiplicado por K (constante igual a 240.000). El resultado se interpreta como numero de AT ocurridos durante el ultimo año por cada 100 trabajadores de tiempo completo.	0	IFAT =(N° TOTAL DE A.T EN EL AÑO / N° HHT AÑO)*K	Numero	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
RESULTADO	Indice de Frecuencia de Accidentes de Trabajo con Incapacidad	Expresa el total de AT incapacitantes ocurridos durante el ultimo año, por cada 100 trabajadores de tiempo completo.	0	IFIAT= (N° DE A.T EN EL AÑO CON INCAPACIDAD / N° HHT AÑO)*K	Numero	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
RESULTADO	Indice de Severidad de Accidentes de Trabajo	Es la relacion entre el numero de dias perdidos y cargados por accidentes de Trabajo, durante un periodo y el total de HHT durante un periodo y multiplicado por K	0	ISAT= (N° DIAS PERDIDOS Y CARGADOS POR A.T AÑO / N° HHT AÑO)*K	Numero	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
RESULTADO	Indice de Lesiones Incapacitantes por A.T	Corresponde a la relacion entre los indices de frecuencia y severidad de Accidentes de Trabajo con Incapacidad. Es un indice global de comportamiento de lesiones incapacitantes que no tiene unidad, su utilidad radica en la comparacion entre diferentes periodos.	0	ILIAT=IFIAT *ISAT / 1000	Numero	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
RESULTADO	Tasa Accidentalidad	Relación del número de casos de accidentes de trabajo, ocurridos durante el período con el número promedio de trabajadores en el mismo período		TA = N° AT / N° PROMEDIO DE TRABAJADORES	Numero	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	
RESULTADO	Indice de Frecuecia de Ausentismo	Incluye Enfermedad Comun, enfermedad profesional, accidente de trabajo y consulta de salud.	0	IFA=N° DE EVENTOS DE AUSENCIA POR CAUSA DE SALUD ULTIMO AÑO * 240.000 / HORAS HOMBRE PROGRAMADAS EN EL	Numero	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	

				AÑO							
RESULTADO	Indice de Severidad del Ausentismo	Es la relacion entre los dias de incapacidad por enfermedad comun y el total de HHT, multiplicado por 240.000	0	ISA=N° DIAS DE AUSENCIA POR CAUSA DE SALUD DURANTE EL ULTIMO AÑO * 240.000 N° HORAS HOMBRE PROGRAMADAS EN EL AÑO	Numero	SG-SST	Anual	Alta direccion, COPASST, VIGIA		0	

13. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD

13.1 Se adjuntan formatos para la respectiva investigación de accidentes e incidentes

NIT: 901.384.708-1	REPORTE DE ACCIDENTE E INCIDENTE DE TRABAJO 2-09-2020 V.01

ACCIDENTE ☐ **INCIDENTE** ☐ **DAÑO A LA PROPIEDAD** ☐

***Accidente** : suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.*
***Incidente** : Evento que tuvo el potencial de lesionar a una persona.*
***Daño a la Propiedad** : Evento que no lesionó a personas y generó un daño a la propiedad de la Entidad.*

1. DATOS BASICOS DE LA EMPRESA

Sede o centro de trabajo:	NIT:
Dirección:	Telefono:

2. DATOS BASICOS DEL TRABAJADOR INVOLUCRADO EN EL INCIDENTE DE TRABAJO

Nombres y Apellidos			No. C.C: Edad:
Tiempo de servicio:	Oficio habitaual (cargo):	Área:	

El accidente ocurrio realizando su oficio habitual SI _____ NO _____

3. DATOS GENERALES SOBRE EL INCIDENTE DE TRABAJO

Fecha de ocurrencia:	Hora :	Lugar:	
Testigos: **SI___ NO ___**	Nombre:	Telefono:	Cargo:

Tarea desarrollada al momento del incidente o accidente:

Ampliación de la descripción del incidente o accidente (Describa donde, que y como ocurrió):

4. ANÁLISIS DEL EVENTO

Lesión potencial sobre el trabajador:	
Descripción del daño a la propiedad:	
REPORTADO POR:	CARGO:

13.2 Se adjunta indicadores de accidentalidad

NIT: 901.384.708-1	**INDICADORES DE AUSENTISMO**	Fecha creación: 31-12-2020

EMPRESA	**CONSORCIO RETORNAR**
PERIODO REPORTADO	DICIEMBRE DE 2020
RESPONSABLE	TATTIANA BAUTISTA

		RESUMEN		OBSERVACIONES
NUMERO DE EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS	2			
NUMERO DE EMPLEADOS OPERATIVOS	24	TOTAL	**26**	
DIAS TRABAJADOS ADMINISTRATIVOS	31	HHT	496	
DIAS TRABAJADOS OPERATIVOS	31	HHT	5952	
TOTAL HORAS - HOMBRE - TRABAJADAS	**6448**	ACUMULADO	13640	
CASOS DE ENFERMEDAD COMUN	0	ACUMULADO	0	
DIAS DE INCAPACIDAD ENFERMEDAD COMUN	0	ACUMULADO	0	
CASOS MATERNIDAD	0	ACUMULADO	0	
DIAS DE INCAPACIDAD MATERNIDAD	0	ACUMULADO	0	
NUMERO DE ACCIDENTES DE TRABAJO	0	ACUMULADO	0	
NUMERO DE DIAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	0	ACUMULADO	0	
DIAS PERDIDOS (Revisar tablas, anexo 1 y 2)	0	ACUMULADO	0	
NUMERO DE ENFERMEDADES LABORALES	0	ACUMULADO	0	
DIAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	0	ACUMULADO	0	
NUMERO DE FATALIDADES	0	ACUMULADO	0	

INDICES	**ENFERMEDAD COMUN**	**ACCIDENTE DE TRABAJO**	**ENFERMEDAD LABORAL**	**OBSERVACIONES**
INDICE DE FRECUENCIA	0	0	0	
INDICE DE SEVERIDAD	0	0	0	
INDICE LESIONES INCAPACITANTES	0	0	0	
TASA DE INCIDENCIA (eventos nuevos)	0	0	0	
TASA DE PREVALENCIA (eventos nuevos y antiguos)	0	0	0	

Proyecto:	ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DI		
Contratista:	CONSORCIO RETORNAR	**Interventoría:**	AC2R INGENIERÍA Y PROYECTOS S.A.S
Contrato:	1677920	**Contrato:**	1677920
Informe No.:	4	**Periodo:**	01 DE DICIEMBRE 2020 AL 01 DE ENERO 2021

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN AMBIENTAL DEL CONTRATISTA DE OBRA

INFORME AMBIENTAL

REQUERIMIENTO AMBIENTAL	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	El Contratista presenta el informe mensual de gestión ambiental. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto.	X			La entrega del informe No. 4 el cual corresponde al periodo del 01 diciembre 2020 al 01 de enero del 2021 se envía en el periodo establecido para su respectiva revisión, posterior aprobación y radicación.	Informe No. 4
	1.2.	El Contratista presenta mensualmente las certificaciones originales de disposición de RCD y materiales aprobados. La documentación ambiental original y actualizada del proyecto reposa en el campamento de obra.	X			En el campamento reposa las certificaciones originales de disposición de RCD y materiales aprobados. La documentación ambienta actualizada , cumplimento con los parámetros establecidos	El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en la oficina
	1.3.	El Contratista garantiza y soporta el cumplimiento a los permisos y licencias (otorgadas o en tramite).	X			Se realiza disposición en escombrera CEMEX la cual cuenta con aval por la Secretaria Distrital de Ambiente con el pin 1778-8418.	
	1.4.	El informe mensual de gestión ambiental del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión ambiental del Contratista de Obra".	X			Este informe se presenta deacuero a los lineamientos y estructura dad por la SED.	Informe No. 4
	1.5.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
2. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS	2.1.	Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, se encuentran protegidos y demarcados de acuerdo con lo establecido en el PMA.	X			Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, están protegidos y demarcados, algunos de ellos se evidencia en descubierto, estos materiales son utilizados constantemente para el desarrollo de la obra , finalizadas las actividades se protegen nuevamente.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	2.2.	La mezcla de concreto se hace en una batea metálica y/o sobre plástico y no se contamina el suelo.	X			La mezcla de concreto se realiza en el mismo lugar donde se va a utilizar e inmediatamente se hace la actividad requerida para no contaminar el suelo.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	2.3.	La madera utilizada fue aprobada por la Interventoría y cuenta con certificación.			X		
	2.4.	Las zonas verdes se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción, escombros o de residuos generados por los tratamientos a la vegetación.	X			Se realizo el respectivo cuidado de las zonas verdes, evitando que estas fueran contaminadas por los diferentes factores.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	2.5.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
3. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES	3.1.	El campamento y zonas comunes cuentan con equipamiento adecuado y suficiente para la recolección y clasificación en la fuente de residuos sólidos convencionales generados, de acuerdo con lo establecido en el PMA.	X			Se determino un punto ecológico para el manejo de residuos convencionales con su clasificación adecuada.	Anexo 3. Manejo de residuos solidos convencionales
	3.2.	Los residuos sólidos convencionales se disponen adecuadamente con gestores autorizados.	X			Los residuos solidos convencionales son manejados por el camión recolector de basura de la alcaldía de Bogotá que pasa por cada frente haciendo su disposición adecuada.	Anexo 3. Manejo de residuos solidos convencionales
	3.3.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
	4.1.	El proyecto cuenta con PIN ambiental asignado por la SED. Los reportes mensuales de RCD están debidamente diligenciados a la fecha y el PIN se encuentra actualizado en el aplicativo web de la SDA.	X			Se cuenta con el PIN asignado por la SED PIN 18896 para el manejo de residuos de construcción y demolición (RCD). En el siguiente informe se adjuntará la información del mes de septiembre.	Anexo 4. Manejo de RCD
	4.2.	Los RCD son acopiados y clasificados correctamente de acuerdo al PGRCD al interior de la obra.	X			Se realiza el acopio respectivo de los RCD, en este caso el escombro que sale del proceso de levantamiento de adoquín, recogiéndolo en lonas para evitar su propagación y contaminación.	Anexo 4. Manejo de RCD
	4.3.	Durante su permanencia en obra, los RCD son protegidos y demarcados de acuerdo al PMA.	X			Se realizo la respectiva señalización del lugar donde se recolectan los escombros, protegiéndolos y guardándolos en lonas.	Anexo 4. Manejo de RCD

4. MANEJO DE RCD	4.4.	Dentro de lo posible, se realiza reutilización temporal o permanente de los RCD generados en la obra, teniendo en cuenta las características del proyecto.			X		
	4.5.	Los RCD que deben ser dispuestos con gestores autorizados son retirados dentro de las 24 horas siguientes a su generación en el frente de obra.	X			Se recogen escombros oportunamente por la volqueta asignada.	Anexo 4. Manejo de RCD
	4.6.	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con las disposiciones de la SDA, cuentan con PIN y no se excede la capacidad de la volqueta en volumen o peso ni el borde superior más bajo del platón.	X			En el mes de diciembre se conto con 3 volquetas, de las cuales 2 se encargaron de la recoleccion de escombros. Con placa OXD800 Y JPC124.	Anexo 4. Manejo de RCD
	4.7.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
5. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	5.1.	Los residuos se clasifican y acopian en lugares seguros de acuerdo a lo establecido en el PMA.	X			Los residuos se acopian de manera correcta, recolectando como lo estipula el PMA. Se hará el almacenamiento de los empaques vacíos de cemento hasta que se obtenga una cantidad mínima de 30 Kilos. La emulsión se tiene en un lugar adecuado, no se cuenta como residuo.	Anexo 5. Manejo de residuos peligrosos y especiales
	5.2.	Los residuos se disponen en su totalidad con gestores autorizados por la SDA.			X		
	5.3.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
6. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	6.1.	Las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con prácticas seguras de manipulación, almacenamiento y transporte, con las hojas de seguridad en español y se cumplen las medidas incluidas en ellas.	x			Se realiza almacenamiento e identificación de cemento el cual es el único producto químico que se uso en este periodo.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	6.2.	Se cuenta con un lugar de acopio seguro, correctamente señalizado y dotado con kit de derrames.	x			Se realiza almacenamiento e identificación de cemento el cual es el único producto químico que se uso en este periodo.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	6.3.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
7. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA	7.1.	Se cuenta con un inventario de sumideros debidamente numerados y caracterizados de acuerdo el área de influencia indirecta del proyecto.	X			Solo se tiene registrado un sumidero cercano a la obra pero no tiene influencia en el área de construcción ya que se tiene alejado.	Anexo 7. Manejo eficiente del agua
	7.2.	Los sumideros definidos permanecen limpios, en mejores condiciones a las iniciales y cuentan con protección permanente.	X			El sumidero que se encuentra cercano a la obra se encuentra en optimas condiciones.	Anexo 7. Manejo eficiente del agua
	7.3.	Se garantiza el manejo adecuado de las aguas residuales domésticas generadas, evitando contaminar cuerpos de agua cercanos ni realizando descargas no autorizadas.			X	Los trabajadores hacen uso del agua de cada colegio sin tener afectación a los cuerpos de agua cercanos. Se garantiza el correcto funcionamiento antes y después de la intervención.	
	7.4.	Se efectúa tratamiento al agua procedente de la actividad de corte de materiales y del sistema de limpieza de llantas de vehículos y maquinaria utilizados.			X		
	7.5.	No se realizan actividades de obra que afecten y/o alteren las condiciones de las fuentes hídricas y sus zonas de ronda.			X	La intervenciones son únicamente internas y no se realizan actividades externas que afrenten zonas de ronda.	
	7.6.	Los acopios de materiales pétreos y granulares se encuentran alejados de los sumideros y cuerpos de agua.	X			El acopio de materiales, en este caso de arena, se mantiene a una distancia prudente del sumidero para evitar contaminación por escorrentía.	Anexo 7. Manejo eficiente del agua
	7.7.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
	8.1.	La obra cuenta con cerramiento en perfecto estado en todo el perímetro del proyecto y en las áreas puntuales que se requiera.	X			Se cuenta con un cerramiento adecuado de las zonas donde se está laborando para evitar paso y dispersión del material.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas
	8.2.	Se realiza la humectación de superficies desprovistas de acabados en los momentos requeridos.			X		
	8.3.	Se realiza el cubrimiento debido de materiales granulares y RCD de forma permanente, con material aprobado para evitar su dispersión.	X			Se cubre con plástico negro y lona los escombros y los materiales granulares para evitar su dispersión.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas
	8.4.	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, se tienen adecuados sistemas para evitar emisiones y ruido.	X			En el momento que se hace levantamiento de adoquín, los ayudantes recogen los escombros en lonas.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas

8. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	8.5.	El Contratista limpia permanentemente las vías de acceso a los frentes de trabajo para evitar dispersión de material articulado.	X			El personal de la obra limpia oportunamente los frentes de trabajo al finalizar cada actividad realizada para evitar dispersión y propagación del material particulado.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas
	8.6.	Se cuenta con un sistema de limpieza de llantas para evitar el arrastre de material adherido a las mismas desde la zona del proyecto hacia las vías aledañas.			X		
	8.7.	Los vehículos y maquinaria utilizados cuentan con la documentación obligatoria vigente que garantiza su buen funcionamiento, para evitar la emisión irregular de gases y material particulado.			X		
	8.9.	Las volquetas que transportan materiales o RCD desde y hacia la obra cuentan con el cubrimiento total y adecuado de la carga.	X			Se cubre de manera adecuada la volqueta recolectora de RCD.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas
	8.10.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.					
9. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE		El Contratista cumple con la protección de los individuos vegetales (presentes en el inventario forestal) incluida en el PIPMA y aprobada por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Las zonas verdes del área de influencia de la obra se encuentran protegidas y en buenas condiciones.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Se presenta y cumple la programación para la ejecución de los tratamientos a la vegetación aprobada por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Previo a la ejecución de los tratamientos se implementa y se cumple el procedimiento para el manejo de la Avifauna incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con el procedimiento de tala incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con el procedimiento de bloqueo - traslado, incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con el procedimiento de empradización incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con el procedimiento para el manejo de la capa orgánica incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con la disposición de los residuos de tratamientos a la vegetación según lo aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Se implementa en su totalidad el diseño paisajístico aprobado por la Interventoría y se informa al IDU sobre las modificaciones cuando estas ocurren			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista actualiza y/o genera el código único de identificación del SIGAU de los individuos arbóreos objeto de tratamiento de las actividades de tala, bloqueo y traslado, aprobados en los Actos Administrativos emitidos por la SDA y para los individuos arbóreos resultantes de la implementación del Diseño Paisajístico.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X	No aplica para el tipo de contrato	
10. MANEJO DE PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL	10.1.		Valla de obra		X	No aplica para el tipo de contrato	
			Aviso en fachada		X	No aplica para el tipo de contrato	
		Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X	No aplica para el tipo de contrato	
11. CAPACITACIONES AMBIENTALES	11.1.	El Contratista cumple con las actividades de capacitación programadas en el mes y lleva el control de asistencia del personal capacitado.	X			Se realizó una capacitación sobre manejo de residuos sólidos al personal.	Anexo 11. Capacitaciones ambientales
	11.2.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		

12. ORDEN Y ASEO	12.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y se cumple con los programas de manejo de los diferentes residuos según lo define el PMA.	X			Se realiza la limpieza de todo el frente de obra y se organizan los materiales en el punto de acopio.	Anexo 12. Orden y aseo
	12.2.	El campamento de la obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado.	X			Se realiza la respectiva señalización del frente de obra.	Anexo 12. Orden y aseo
	12.3.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
13. RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL Y SED	13.1.	El Contratista subsana las observaciones realizadas por la SED en su totalidad y de manera oportuna. Se entrega evidencia de la gestión realizada en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista.			X	No se han presentado a la fecha observaciones por parte de la SED. En el momento que esto ocurra será subsanado de manera inmediata.	
	13.2.	El Contratista, en cabeza del profesional ambiental, atiende las visitas de la autoridad ambiental y presenta, de manera oportuna, el informe de subsanación atendiendo todas observaciones realizadas. El informe de subsanación radicado en la SDA cuenta con la aprobación de la Interventoria.			X	No se han presentado a la fecha observaciones por parte de la SED. En el momento que esto ocurra será subsanado de manera inmediata.	
	13.3.	Se presenta toda la documentación relacionada con las visitas de la SDA al proyecto y los respectivos informes de subsanación en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista.			X	No se han presentado a la fecha observaciones por parte de la SED. En el momento que esto ocurra será subsanado de manera inmediata.	
	13.4.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		

NOTA: el informe mensual de gestión ambiental del Contratista debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por los profesionales ambientales del Contratista y la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento ambiental y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

REVISIÓN Y APROBACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

APROBÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

Proyecto:			
Contratista:		**Interventoría:**	
Contrato:		**Contrato:**	
Informe No.:		**Periodo:**	

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN AMBIENTAL DE LA INTERVENTORÍA

INFORME AMBIENTAL

REQUERIMIENTO AMBIENTAL	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	Se aprueba el informe mensual de gestión ambiental del Contratista, atendiendo los lineamientos dados por la SED y dentro del plazo acordado con el supervisor del proyecto.					*Aprobación de la interventoría del informe mensual de gestión ambiental del contratista de obra*
	1.2.	La documentación ambiental original y actualizada del proyecto reposa en el campamento de obra.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	1.3.	Se hace un adecuado y efectivo seguimiento y cumplimiento a los permisos y licencias (otorgadas o en tramite).					*Lista de chequeo de cada una de las obligaciones y disposiciones de los actos administrativos emitidos para el proyecto y relación de la respectiva evidencia aceptada por la Interventoría*
	1.4.	El informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión ambiental de la Interventoría"					*El informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a la presente Lista de Chequeo*
	1.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
2. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS	2.1.	Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, se encuentran protegidos y demarcados de acuerdo con lo establecido en el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.2.	La mezcla de concreto se hace en una batea metálica y/o sobre plástico y no se contamina el suelo.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.3.	La madera utilizada fue aprobada por la Interventoría y cuenta con certificación.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.4.	Las zonas verdes se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción, escombros o de residuos generados por los tratamientos a la vegetación.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
3. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES	3.1.	El campamento y zonas comunes cuentan con equipamiento adecuado y suficiente para la recolección y clasificación en la fuente de residuos sólidos convencionales generados, de acuerdo con lo establecido en el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	3.2.	Los residuos sólidos convencionales se disponen adecuadamente con gestores autorizados.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*

4. MANEJO DE RCD	4.1.	El proyecto cuenta con PIN ambiental asignado por la SED. Los reportes mensuales de RCD están debidamente diligenciados a la fecha y el PIN se encuentra actualizado en el aplicativo web de la SDA.					*Revisión y aprobación de la documentación cargada al aplicativo web de la SDA del PIN del proyecto*
	4.2.	Los RCD son acopiados y clasificados correctamente de acuerdo al PGRCD al interior de la obra.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.3.	Durante su permanencia en obra, los RCD son protegidos y demarcados de acuerdo al PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.4.	Dentro de lo posible, se realiza reutilización temporal o permantente de los RCD generados en la obra, teniendo en cuenta las carácterísticas del proyecto.					*Información diligenciada y registro fotográfico reportado en el Anexo 3 del PIN.*
	4.5.	Los RCD que deben ser dispuestos con gestores autorizados son retirados dentro de las 24 horas siguientes a su generación en el frente de obra.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.6.	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con las disposiciones de la SDA, cuentan con PIN y no se excede la capacidad de la volqueta en volumen o peso ni el borde superior más bajo del platón.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, acompañado del archivo CSV mensual de registro de viajes de volquetas del PIN cargado al aplicativo web de la SDA. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.7.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
5. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	5.1.	Los residuos se clasifican y acopian en lugares seguros de acuerdo a lo establecido en el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	5.2.	Los residuos se disponen en su totalidad con gestores autorizados por la SDA.					*Las cantidades generadas y los certificados de disposición se incluyeron correctamente en el reporte mensual de RCD del PIN ambiental y están disponibles en el aplicativo web de la SDA*
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
6. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	6.1.	Las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con prácticas seguras de manipulación, almacenamiento y transporte, con las hojas de seguridad en español y se cumplen las medidas incluidas en ellas.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, acompañado del seguimiento al inventario de sustancias químicas. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.2.	Se cuenta con un lugar de acopio seguro, correctamente señalizado y dotado con kit de derrames.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*

7. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA	7.1.	Se cuenta con un inventario de sumideros debidamente numerados y caracterizados de acuerdo el área de influencia indirecta del proyecto.					*Garantizar que el documento permanezca en la obra y que el Contratista reporte su seguimiento en todos los informes mensuales*
	7.2.	Los sumideros definidos permanecen limpios, en mejores condiciones a las iniciales y cuentan con proteccion permanente.					*Lista de chequeo y registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria del estado de cada uno de los sumideros inventariados. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.3.	Se garantiza el manejo adecuado de las aguas residuales domésticas generadas, evitando contaminar cuerpos de agua cercanos ni realizando descargas no autorizadas.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría y verificación de la documentación presentada por el Contratista. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.4.	Se efectúa tratamiento al agua procedente de la actividad de corte de materiales y del sistema de limpieza de llantas de vehículos y maquinaria utilizados.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.5.	No se realizan actividades de obra que afecten y/o alteren las condiciones de las fuentes hídricas y sus zonas de ronda.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista, si aplica*
	7.6.	Los acopios de materiales pétreos y granulares se encuentran alejados de los sumideros y cuerpos de agua.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista, si aplica*
	7.7.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
8. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	8.1.	La obra cuenta con cerramiento en perfecto estado en todo el perímetro del proyecto y en las áreas puntuales que se requiera.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.2.	Se realiza la humectación de superficies desprovistas de acabados en los momentos requeridos.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.3.	Se realiza el cubrimiento debido de materiales granulares y RCD de forma permanente, con material aprobado para evitar su dispersión.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.4.	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, se tienen adecuados sistemas para evitar emisiones y ruido.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.5.	El Contratista limpia permanentemente las vías de acceso a los frentes de trabajo para evitar dispersión de material particulado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

	8.6.	Se cuenta con un sistema de limpieza de llantas para evitar el arrastre de material adherido a las mismas desde la zona del proyecto hacia las vías aledañas.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.7.	Los vehículos y maquinaria utilizados cuentan con la documentación obligatoria vigente que garantiza su buen funcionamiento, para evitar la emisión irregular de gases y material particulado.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	8.9.	Las volquetas que transportan materiales o RCD desde y hacia la obra cuentan con el cubrimiento total y adecuado de la carga.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.10.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
9. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE		El Contratista cumple con la protección de los individuos vegetales (presentes en el inventario forestal) incluida en el PIPMA y aprobada por la Interventoría.					
		Las zonas verdes del area de influencia de la obra se encuentran protegidas y en buenas condiciones.					
		Se presenta y cumple la programación para la ejecución de los tratamientos a la vegetación aprobada por la Interventoría.					
		Previo a la ejecución de los tratamientos se implementa y se cumple el procedimiento para el manejo de la Avifauna incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento de tala incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento de bloqueo - traslado, incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento de empradización incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento para el manejo de la capa orgánica incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con la disposición de los residuos de tratamientos a la vegetación según lo aprobado por la Interventoría.					
		Se implementa en su totalidad el diseño paisajístico aprobado por la Interventoría y se informa al IDU sobre las modificaciones cuando estas ocurren					
		El Contratista actualiza y/o genera el código único de identificación del SIGAU de los individuos arbóreos objeto de tratamiento de las actividades de tala, bloqueo y traslado, aprobados en los Actos Administrativos emitidos por la SDA y para los individuos arbóreos resultantes de la implementación del Diseño Paisajístico.					

		Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					
10. MANEJO DE PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL	10.1.		Valla de obra				
			Aviso en fachada				
		Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					
11. CAPACITACIONES AMBIENTALES	11.1.	El Contratista cumple con las actividades de capacitación programadas en el mes y lleva el control de asistencia del personal capacitado.					*Seguimiento de la ejecución de las capacitaciones programadas por el Contratista, acompañada de registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Lista de chequeo de asistentes vs el personal convocado por cada mes.*
	11.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
12. ORDEN Y ASEO	12.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y se cumple con los progamas de manejo de los diferentes residuos según lo define el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	12.2.	El campamento de la obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	12.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
13. RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL Y SED	13.1.	La Interventoría realiza seguimiento a la subsanación de las observaciones realizadas por la SED en su totalidad y de manera oportuna. Se reporta la gestión realizada en el informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría.					*Relación de observaciones realizadas por la SED y su correspondiente respuesta y subsanación, acompañada de la gestión realizada por la Interventoría.*
	13.2.	El Contratista, en cabeza del profesional ambiental, atiende las visitas de la autoridad ambiental y presenta, de manera oportuna, el informe de subsanación atendiendo todas observaciones realizadas. El informe de subsanación radicado en la SDA cuenta con la aprobación de la Interventoría.					*Relación y respuesta a las visitas realizadas por la SDA. Se entrega toda la documentación relacionada y aprobada por la Interventoría.*
	13.3.	Se presenta toda la documentación relacionada con las visitas de la SDA al proyecto y los respectivos informes de subsanación en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	13.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

NOTA: el informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por el profesional ambiental de la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento ambiental y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

RADICACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

OFICIO DE RADICACIÓN SED: _____

FECHA:

Proyecto:			
Contratista:		**Interventoría:**	
Contrato:		**Contrato:**	
Informe No.:		**Periodo:**	

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA DE OBRA

INFORME SST

REQUERIMIENTO SST	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	El Contratista presenta el informe mensual de gestión SST. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto.					*Aprobación de la Interventoría del informe mensual de gestión SST del Contratista*
	1.2.	El Contratista presenta mensualmente la documentación del SGSST original y actualizada del proyecto, y ésta reposa en el campamento de obra.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	1.3.	El informe mensual de gestión SST del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión SST del Contratista de Obra".					*La Interventoría verifica que el informe mensual de gestión SST del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a la presente Lista de Chequeo*
	1.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
2. INGRESO DE PERSONAL	2.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra afiliado a una ARP, EPS Y AFP desde antes de su ingreso.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	2.2.	Se realiza el debido registro de ingreso del personal nuevo y se suministra la documentación obligatoria de cada trabajador. Se actualiza semana a semana el formato de control y seguimiento del personal que labora en la obra.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	2.3.	Se efectúa examen médico de ingreso y egreso por cargo, de acuerdo con el protocolo de exámenes médicos ocupacionales, y su validez es verificada por el profesional encargado. Se mantiene actualizado el diagnóstico de condiciones de salud del personal.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	2.4.	Se cuenta con el paz y salvo de retiro de cada trabajador vinculado al proyecto. En el caso de las empresas subcontratadas, presentan certificación de paz y salvo, discriminando el personal que fue vinculado al proyecto.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Los certificados originales del personal del Contratista deberán ser entregados a la SED en el informe final de gestión SST del Contratista*
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
3. INDUCCIONES Y CAPACITACIONES	3.1.	Se da cumplimiento y cobertura al cronograma de inducción, capacitación y entrenamiento, incluido en el SGSST.					*Evidencia de cumplimiento del cronograma. Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	3.2.	Todos los trabajadores son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar, esta notificación se hace antes de iniciar las labores propias del cargo y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
4. SEÑALIZACIÓN	4.1.	Se cumple con la señalización del campamento, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.2.	Se cumple con la señalización y demarcación de maquinaria, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.3.	Se cumple con la señalización del plan de emergencia de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.4.	Se cumple con la señalización prohibitiva, de obligación y de salvamento y la demarcación para los frentes de obra incluida en el SGSST y aprobada por interventoría.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.5.	Las áreas destinadas para la movilidad, se encuentran libres de obstáculos de tal manera que no se impida o dificulte el paso o la circulación requerida.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.6.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	5.1.	Todo el personal cuenta con los Elementos de Protección Personal y hace uso permanente de los mismos al interior de la obra. Los EPP son los adecuados para la actividad y están normalizados. El Contratista garantiza el recambio oportuno y lleva un registro formal de entrega.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	5.2.	Todo el personal cuenta con el uniforme requerido debidamente contramarcado y con el documento de identificación personal visible dado por el empleador. Se hace uso permanente tanto del uniforme como del documento al interior de la obra.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
6. ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS	6.1.	El contratista mantiene actualizado el Panorama de Factores de Riesgo por cada proceso constructivo e interviene mensualmente los riesgos priorizados de acuerdo al diagnóstico inicial de la Matriz de Riesgos, cumpliendo los planes de acción derivados.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	6.2.	El contratista tiene documentados los procedimientos y estándares de trabajo seguro por cada proceso constructivo los socializa, actualiza y se ejecutan según lo establecido.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	6.3.	El contratista implementa los permisos de trabajo para las labores de alto riesgo y cumple los estándares de seguridad definidos en el SGSST.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	6.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
7. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	7.1	Antes del ingreso de vehículos a la obra el Contratista cuenta con la siguiente documentación: revisión técnico mecánica, SOAT, y constancia del último mantenimiento efectuado. Para la maquinaria, cuenta con la constancia del último mantenimiento efectuado y un documento expedido por personal idóneo en el que certifica que se encuentra en óptimas condiciones, de acuerdo con los parámetros exigidos por el fabricante, para garantizar una operación adecuada y segura.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	7.2.	Se cumple con el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria y equipos.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	7.3.	Se realiza diariamente el control preoperacional a la maquinaria, equipos y vehículos, y se reportan las observaciones encontradas por escrito. El Contratista establece, ejecuta y controla las deficiencias encontradas, e informa a la Interventoría oportunamente.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obr. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	7.4.	Se cumplen los horarios de trabajo establecidos de acuerdo a la actividad y tipo de maquinaria.					*Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	7.5.	Toda la maquinaria de la obra cuenta con su horómetro en perfecto funcionamiento y se lleva un control diario de horas trabajadas para realizar el mantenimiento preventivo.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	7.6.	El Contratista informa a la Interventoría con mínimo dos horas de anticipación la entrada y salida de maquinaria, equipos y vehículos.					*Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	7.7.	El Contratista implementa mecanismos de control que permitan establecer la idoneidad de los operadores de la maquinaria para desarrollar las actividades.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	7.8.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
8. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	8.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra al día en los pagos de Seguridad Social y se lleva registro semanal en el formato correspondiente.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	8.2.	El Contratista realiza seguimiento al estado de las afiliaciones de ARP, EPS y AFP de todo el personal que labora en la obra.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	8.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

9. BIENESTAR	9.1.	Las instalaciones provisionales cuentan con vestieres, donde los espacios cumplen con lo establecido en la Resolución 2400/79 para el manejo de ropas, implementos personales y Elementos de Protección Personal.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	9.2.	Se posee un baño por cada 15 trabajadores y el baño recibe mantenimiento y limpieza periódica.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	9.3.	Se cuenta con un sistema de hidratación para el personal que labora en cada uno de los frentes de obra					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	9.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
10. ORDEN Y ASEO	10.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados, limpios y debidamente señalizado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	10.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
11. DIVULGACIÓN	11.1.	El Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y la Politica en Seguridad y Salud en el Trabajo, se encuentran publicados en un lugar visible de la obra, están socializados y se cuenta con los soportes respectivos.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	11.2.	Se realizan las actividades de promoción y prevención establecidas en el SGSST.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	11.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
12. INDICADORES DE SST	12.1.	Se cuenta con indicadores de gestión: cobertura, cumplimiento e impacto, de acuerdo con el SGSST. Se generan las acciones de mejoramiento y se mide su efectividad.					*El Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	12.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
13. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD	13.1	Se tiene registro estadístico, caracterización e investigación de incidentes y accidentes de trabajo, tanto del personal como de terceros.					*El Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	13.2.	Se implementa el procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes de trabajo incluido en el SGSST. Se establece plan de acción, se mide la efectividad de éste y se realizan los ajustes necesarios.					*El Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	13.3.	Se cumplen los planes de acción derivados de las investigaciones de accidentes e incidentes. Se mide su efectividad y se realizan los ajustes necesario.					*El Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	13.4	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

NOTA: el informe mensual de gestión SST del Contratista debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por los profesionales SST del Contratista y la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento SST y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

REVISIÓN Y APROBACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

APROBÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

plan de emergencias????

El COPASO o VIGÍA se reúne en forma mensual, cuenta con el cronograma de reuniones, Plan de Trabajo General de acuerdo a sus funciones y se entregan las actas de reunión a la interventoría en el informe. Se cumple con el plan de acción derivado del comité.

Proyecto:			
Contratista:		**Interventoría:**	
Contrato:		**Contrato:**	
Informe No.:		**Periodo:**	

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN SST DE LA INTERVENTORÍA

INFORME SST

REQUERIMIENTO SST	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	La Interventoría presenta el informe mensual de gestión SST. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto.					*Aprobación de la interventoría del informe mensual de gestión SST del contratista de obra*
	1.2.	La documentación del SGSST, tanto del Contratista como de la Interventoría, original y actualizada reposa en el campamento de obra.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	1.3.	El informe mensual de gestión SST de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión SST de la Interventoría".					*El informe mensual de gestión SST de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a la presente Lista de Chequeo*
	1.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
2. INGRESO DE PERSONAL	2.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra afiliado a una ARP, EPS Y AFP desde antes de su ingreso.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.2.	Se realiza el debido registro de ingreso del personal nuevo y se suministra la documentación obligatoria de cada trabajador. Se actualiza semana a semana el formato de control y seguimiento del personal que labora en la obra.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.3.	Se efectúa examen médico de ingreso y egreso por cargo, de acuerdo con el protocolo de exámenes médicos ocupacionales, y su validez es verificada por el profesional encargado. Se mantiene actualizado el diagnóstico de condiciones de salud del personal.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.4.	Se cuenta con el paz y salvo de retiro de cada trabajador vinculado al proyecto. En el caso de las empresas subcontratadas, presentan certificación de paz y salvo, discriminando el personal que fue vinculado al proyecto.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Los certificados originales del personal de Interventoría deberán ser entregados a la SED en el informe final de gestión SST de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
	3.1.	Se da cumplimiento y cobertura al cronograma de inducción, capacitación y entrenamiento, incluido en el SGSST.					*Evidencia de cumplimiento del cronograma tanto del Contratista como de la Interventoría. Registro documental y fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

3. INDUCCIONES Y CAPACITACIONES	3.2.	Todos los trabajadores son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar, esta notificación se hace antes de iniciar las labores propias del cargo y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
4. SEÑALIZACIÓN	4.1.	Se cumple con la señalización del campamento, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.2.	Se cumple con la señalización y demarcación de maquinaria, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.3.	Se cumple con la señalización del plan de emergencia de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.4.	Se cumple con la señalización prohibitiva, de obligación y de salvamento y la demarcación para los frentes de obra incluida en el SGSST y aprobada por interventoría.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.5.	Las áreas destinadas para la movilidad, se encuentran libres de obstáculos de tal manera que no se impida o dificulte el paso o la circulación requerida.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.6.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	5.1.	Todo el personal cuenta con los Elementos de Protección Personal y hace uso permanente de los mismos al interior de la obra. Los EPP son los adecuados para la actividad y están normalizados. El Contratista garantiza el recambio oportuno y lleva un registro formal de entrega.					*Lista de chequeo documental y registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, tanto de la gestión del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	5.2.	Todo el personal cuenta con el uniforme requerido debidamente contramarcado y con el documento de identificación personal visible dado por el empleador. Se hace uso permanente tanto del uniforme como del documento al interior de la obra.					*Lista de chequeo documental y registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, tanto de la gestión del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
6. ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS	6.1.	El contratista mantiene actualizado el Panorama de Factores de Riesgo por cada proceso constructivo e interviene mensualmente los riesgos priorizados de acuerdo al diagnóstico inicial de la Matriz de Riesgos, cumpliendo los planes de acción derivados.					*Garantizar que se reporte el seguimiento y la gestión tanto del Contratista como de la Interventoría en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.2.	El Contratista tiene documentados los procedimientos y estándares de trabajo seguro por cada proceso constructivo los socializa, actualiza y se ejecutan según lo establecido.					*Garantizar que se reporte el seguimiento y la gestión tanto del Contratista como de la Interventoría en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.3.	El contratista implementa los permisos de trabajo para las labores de alto riesgo y cumple los estándares de seguridad definidos en el SGSST.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

7. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	7.1	Antes del ingreso de vehículos a la obra el Contratista cuenta con la siguiente documentación: revisión técnico mecánica, SOAT, y constancia del último mantenimiento efectuado. Para la maquinaria, cuenta con la constancia del último mantenimiento efectuado y un documento expedido por personal idóneo en el que certifica que se encuentra en óptimas condiciones, de acuerdo con los parámetros exigidos por el fabricante, para garantizar una operación adecuada y segura.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.2.	Se cumple con el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria y equipos.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.3.	Se realiza diariamente el control preoperacional a la maquinaria, equipos y vehículos, y se reportan las observaciones encontradas por escrito. El Contratista establece, ejecuta y controla las deficiencias encontradas, e informa a la Interventoría oportunamente.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.4.	Se cumplen los horarios de trabajo establecidos de acuerdo a la actividad y tipo de maquinaria.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.5.	Toda la maquinaria de la obra cuenta con su horómetro en perfecto funcionamiento y se lleva un control diario de horas trabajadas para realizar el mantenimiento preventivo.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.6.	El Contratista informa a la Interventoría con mínimo dos horas de anticipación la entrada y salida de maquinaria, equipos y vehículos.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.7.	El Contratista implementa mecanismos de control que permitan establecer la idoneidad de los operadores de la maquinaria para desarrollar las actividades.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.8.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
8. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	8.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra al día en los pagos de Seguridad Social y se lleva registro semanal en el formato correspondiente.					*Lista de chequeo documental tanto del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.2.	El Contratista realiza seguimiento al estado de las afiliaciones de ARP, EPS y AFP de todo el personal que labora en la obra.					*Lista de chequeo documental tanto del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
9. BIENESTAR	9.1.	Las instalaciones provisionales cuentan con vestieres, donde los espacios cumplen con lo establecido en la Resolución 2400/79 para el manejo de ropas, implementos personales y Elementos de Protección Personal.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	9.2.	Se posee un baño por cada 15 trabajadores y el baño recibe mantenimiento y limpieza periódica.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	9.3.	Se cuenta con un sistema de hidratación para el personal que labora en cada uno de los frentes de obra					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	9.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
10. ORDEN Y ASEO	10.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados, limpios y debidamente señalizado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	10.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
	11.1.	El Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y la Politica en Seguridad y Salud en el Trabajo, se encuentran publicados en un lugar visible de la obra, están socializados y se cuenta con los soportes respectivos.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

11. DIVULGACIÓN	11.2.	Se realizan las actividades de promoción y prevención establecidas en el SGSST.					*Lista de chequeo documental tanto del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	11.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
12. INDICADORES DE SST	12.1.	Se cuenta con indicadores de gestión: cobertura, cumplimiento e impacto, de acuerdo con el SGSST. Se generan las acciones de mejoramiento y se mide su efectividad.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	12.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
13. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD	13.1	Se tiene registro estadístico, caracterización e investigación de incidentes y accidentes de trabajo, tanto del personal como de terceros.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	13.2.	Se implementa el procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes de trabajo incluido en el SGSST. Se establece plan de acción, se mide la efectividad de éste y se realizan los ajustes necesarios.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	13.3.	Se cumplen los planes de acción derivados de las investigaciones de accidentes e incidentes. Se mide su efectividad y se realizan los ajustes necesario.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	13.4	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

NOTA: el informe mensual de gestión SST de la Interventoría debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por el profesional SST de la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento SST y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

RADICACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

OFICIO DE RADICACIÓN SED: _____

FECHA:

Proyecto:	ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DI		
Contratista:	CONSORCIO RETORNAR	**Interventoría:**	AC2R INGENIERÍA Y PROYECTOS S.A.S
Contrato:	1677920	**Contrato:**	1677920
Informe No.:	4	**Periodo:**	01 DE DICIEMBRE 2020 AL 01 DE ENERO 2021

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN AMBIENTAL DEL CONTRATISTA DE OBRA

INFORME AMBIENTAL

REQUERIMIENTO AMBIENTAL	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	El Contratista presenta el informe mensual de gestión ambiental. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto.	X			La entrega del informe No. 4 el cual corresponde al periodo del 01 diciembre 2020 al 01 de enero del 2021 se envía en el periodo establecido para su respectiva revisión, posterior aprobación y radicación.	Informe No. 4
	1.2.	El Contratista presenta mensualmente las certificaciones originales de disposición de RCD y materiales aprobados. La documentación ambiental original y actualizada del proyecto reposa en el campamento de obra.	X			En el campamento reposa las certificaciones originales de disposición de RCD y materiales aprobados. La documentación ambienta actualizada , cumplimento con los parámetros establecidos	El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en la oficina
	1.3.	El Contratista garantiza y soporta el cumplimiento a los permisos y licencias (otorgadas o en tramite).	X			Se realiza disposición en escombrera CEMEX la cual cuenta con aval por la Secretaria Distrital de Ambiente con el pin 1778-8418.	
	1.4.	El informe mensual de gestión ambiental del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión ambiental del Contratista de Obra".	X			Este informe se presenta deacuero a los lineamientos y estructura dad por la SED.	Informe No. 4
	1.5.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
2. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS	2.1.	Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, se encuentran protegidos y demarcados de acuerdo con lo establecido en el PMA.	X			Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, están protegidos y demarcados, algunos de ellos se evidencia en descubierto, estos materiales son utilizados constantemente para el desarrollo de la obra , finalizadas las actividades se protegen nuevamente.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	2.2.	La mezcla de concreto se hace en una batea metálica y/o sobre plástico y no se contamina el suelo.	X			La mezcla de concreto se realiza en el mismo lugar donde se va a utilizar e inmediatamente se hace la actividad requerida para no contaminar el suelo.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	2.3.	La madera utilizada fue aprobada por la Interventoría y cuenta con certificación.			X		
	2.4.	Las zonas verdes se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción, escombros o de residuos generados por los tratamientos a la vegetación.	X			Se realizo el respectivo cuidado de las zonas verdes, evitando que estas fueran contaminadas por los diferentes factores.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	2.5.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
3. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES	3.1.	El campamento y zonas comunes cuentan con equipamiento adecuado y suficiente para la recolección y clasificación en la fuente de residuos sólidos convencionales generados, de acuerdo con lo establecido en el PMA.	X			Se determino un punto ecológico para el manejo de residuos convencionales con su clasificación adecuada.	Anexo 3. Manejo de residuos solidos convencionales
	3.2.	Los residuos sólidos convencionales se disponen adecuadamente con gestores autorizados.	X			Los residuos solidos convencionales son manejados por el camión recolector de basura de la alcaldía de Bogotá que pasa por cada frente haciendo su disposición adecuada.	Anexo 3. Manejo de residuos solidos convencionales
	3.3.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
	4.1.	El proyecto cuenta con PIN ambiental asignado por la SED. Los reportes mensuales de RCD están debidamente diligenciados a la fecha y el PIN se encuentra actualizado en el aplicativo web de la SDA.	X			Se cuenta con el PIN asignado por la SED PIN 18896 para el manejo de residuos de construcción y demolición (RCD). En el siguiente informe se adjuntará la información del mes de septiembre.	Anexo 4. Manejo de RCD
	4.2.	Los RCD son acopiados y clasificados correctamente de acuerdo al PGRCD al interior de la obra.	X			Se realiza el acopio respectivo de los RCD, en este caso el escombro que sale del proceso de levantamiento de adoquín, recogiéndolo en lonas para evitar su propagación y contaminación.	Anexo 4. Manejo de RCD
	4.3.	Durante su permanencia en obra, los RCD son protegidos y demarcados de acuerdo al PMA.	X			Se realizo la respectiva señalización del lugar donde se recolectan los escombros, protegiéndolos y guardándolos en lonas.	Anexo 4. Manejo de RCD

4. MANEJO DE RCD	4.4.	Dentro de lo posible, se realiza reutilización temporal o permanente de los RCD generados en la obra, teniendo en cuenta las características del proyecto.			X		
	4.5.	Los RCD que deben ser dispuestos con gestores autorizados son retirados dentro de las 24 horas siguientes a su generación en el frente de obra.	X			Se recogen escombros oportunamente por la volqueta asignada.	Anexo 4. Manejo de RCD
	4.6.	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con las disposiciones de la SDA, cuentan con PIN y no se excede la capacidad de la volqueta en volumen o peso ni el borde superior más bajo del platón.	X			En el mes de diciembre se conto con 3 volquetas, de las cuales 2 se encargaron de la recoleccion de escombros. Con placa OXD800 Y JPC124.	Anexo 4. Manejo de RCD
	4.7.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
5. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	5.1.	Los residuos se clasifican y acopian en lugares seguros de acuerdo a lo establecido en el PMA.	X			Los residuos se acopian de manera correcta, recolectando como lo estipula el PMA. Se hará el almacenamiento de los empaques vacíos de cemento hasta que se obtenga una cantidad mínima de 30 Kilos. La emulsión se tiene en un lugar adecuado, no se cuenta como residuo.	Anexo 5. Manejo de residuos peligrosos y especiales
	5.2.	Los residuos se disponen en su totalidad con gestores autorizados por la SDA.			X		
	5.3.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
6. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	6.1.	Las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con prácticas seguras de manipulación, almacenamiento y transporte, con las hojas de seguridad en español y se cumplen las medidas incluidas en ellas.	x			Se realiza almacenamiento e identificación de cemento el cual es el único producto químico que se uso en este periodo.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	6.2.	Se cuenta con un lugar de acopio seguro, correctamente señalizado y dotado con kit de derrames.	x			Se realiza almacenamiento e identificación de cemento el cual es el único producto químico que se uso en este periodo.	Anexo 2. Manejo de materiales e insumos
	6.3.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
7. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA	7.1.	Se cuenta con un inventario de sumideros debidamente numerados y caracterizados de acuerdo el área de influencia indirecta del proyecto.	X			Solo se tiene registrado un sumidero cercano a la obra pero no tiene influencia en el área de construcción ya que se tiene alejado.	Anexo 7. Manejo eficiente del agua
	7.2.	Los sumideros definidos permanecen limpios, en mejores condiciones a las iniciales y cuentan con protección permanente.	X			El sumidero que se encuentra cercano a la obra se encuentra en optimas condiciones.	Anexo 7. Manejo eficiente del agua
	7.3.	Se garantiza el manejo adecuado de las aguas residuales domésticas generadas, evitando contaminar cuerpos de agua cercanos ni realizando descargas no autorizadas.			X	Los trabajadores hacen uso del agua de cada colegio sin tener afectación a los cuerpos de agua cercanos. Se garantiza el correcto funcionamiento antes y después de la intervención.	
	7.4.	Se efectúa tratamiento al agua procedente de la actividad de corte de materiales y del sistema de limpieza de llantas de vehículos y maquinaria utilizados.			X		
	7.5.	No se realizan actividades de obra que afecten y/o alteren las condiciones de las fuentes hídricas y sus zonas de ronda.			X	La intervenciones son únicamente internas y no se realizan actividades externas que afrenten zonas de ronda.	
	7.6.	Los acopios de materiales pétreos y granulares se encuentran alejados de los sumideros y cuerpos de agua.	X			El acopio de materiales, en este caso de arena, se mantiene a una distancia prudente del sumidero para evitar contaminación por escorrentía.	Anexo 7. Manejo eficiente del agua
	7.7.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
	8.1.	La obra cuenta con cerramiento en perfecto estado en todo el perímetro del proyecto y en las áreas puntuales que se requiera.	X			Se cuenta con un cerramiento adecuado de las zonas donde se está laborando para evitar paso y dispersión del material.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas
	8.2.	Se realiza la humectación de superficies desprovistas de acabados en los momentos requeridos.			X		
	8.3.	Se realiza el cubrimiento debido de materiales granulares y RCD de forma permanente, con material aprobado para evitar su dispersión.	X			Se cubre con plástico negro y lona los escombros y los materiales granulares para evitar su dispersión.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas
	8.4.	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, se tienen adecuados sistemas para evitar emisiones y ruido.	X			En el momento que se hace levantamiento de adoquín, los ayudantes recogen los escombros en lonas.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas

8. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	8.5.	El Contratista limpia permanentemente las vías de acceso a los frentes de trabajo para evitar dispersión de material articulado.	X			El personal de la obra limpia oportunamente los frentes de trabajo al finalizar cada actividad realizada para evitar dispersión y propagación del material particulado.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas
	8.6.	Se cuenta con un sistema de limpieza de llantas para evitar el arrastre de material adherido a las mismas desde la zona del proyecto hacia las vías aledañas.			X		
	8.7.	Los vehículos y maquinaria utilizados cuentan con la documentación obligatoria vigente que garantiza su buen funcionamiento, para evitar la emisión irregular de gases y material particulado.			X		
	8.9.	Las volquetas que transportan materiales o RCD desde y hacia la obra cuentan con el cubrimiento total y adecuado de la carga.	X			Se cubre de manera adecuada la volqueta recolectora de RCD.	Anexo 8. Manejo y control de emisiones atmosféricas
	8.10.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.					
9. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE		El Contratista cumple con la protección de los individuos vegetales (presentes en el inventario forestal) incluida en el PIPMA y aprobada por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Las zonas verdes del área de influencia de la obra se encuentran protegidas y en buenas condiciones.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Se presenta y cumple la programación para la ejecución de los tratamientos a la vegetación aprobada por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Previo a la ejecución de los tratamientos se implementa y se cumple el procedimiento para el manejo de la Avifauna incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con el procedimiento de tala incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con el procedimiento de bloqueo - traslado, incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con el procedimiento de empradización incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con el procedimiento para el manejo de la capa orgánica incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista cumple con la disposición de los residuos de tratamientos a la vegetación según lo aprobado por la Interventoría.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Se implementa en su totalidad el diseño paisajístico aprobado por la Interventoría y se informa al IDU sobre las modificaciones cuando estas ocurren			X	No aplica para el tipo de contrato	
		El Contratista actualiza y/o genera el código único de identificación del SIGAU de los individuos arbóreos objeto de tratamiento de las actividades de tala, bloqueo y traslado, aprobados en los Actos Administrativos emitidos por la SDA y para los individuos arbóreos resultantes de la implementación del Diseño Paisajístico.			X	No aplica para el tipo de contrato	
		Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.			X	No aplica para el tipo de contrato	
10. MANEJO DE PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL	10.1.		Valla de obra		X	No aplica para el tipo de contrato	
			Aviso en fachada		X	No aplica para el tipo de contrato	
		Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X	No aplica para el tipo de contrato	
11. CAPACITACIONES AMBIENTALES	11.1.	El Contratista cumple con las actividades de capacitación programadas en el mes y lleva el control de asistencia del personal capacitado.	X			Se realizó una capacitación sobre manejo de residuos sólidos al personal.	Anexo 11. Capacitaciones ambientales
	11.2.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		

12. ORDEN Y ASEO	12.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y se cumple con los programas de manejo de los diferentes residuos según lo define el PMA.	X			Se realiza la limpieza de todo el frente de obra y se organizan los materiales en el punto de acopio.	Anexo 12. Orden y aseo
	12.2.	El campamento de la obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado.	X			Se realiza la respectiva señalización del frente de obra.	Anexo 12. Orden y aseo
	12.3.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		
13. RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL Y SED	13.1.	El Contratista subsana las observaciones realizadas por la SED en su totalidad y de manera oportuna. Se entrega evidencia de la gestión realizada en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista.			X	No se han presentado a la fecha observaciones por parte de la SED. En el momento que esto ocurra será subsanado de manera inmediata.	
	13.2.	El Contratista, en cabeza del profesional ambiental, atiende las visitas de la autoridad ambiental y presenta, de manera oportuna, el informe de subsanación atendiendo todas observaciones realizadas. El informe de subsanación radicado en la SDA cuenta con la aprobación de la Interventoria.			X	No se han presentado a la fecha observaciones por parte de la SED. En el momento que esto ocurra será subsanado de manera inmediata.	
	13.3.	Se presenta toda la documentación relacionada con las visitas de la SDA al proyecto y los respectivos informes de subsanación en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista.			X	No se han presentado a la fecha observaciones por parte de la SED. En el momento que esto ocurra será subsanado de manera inmediata.	
	13.4.	Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.			X		

NOTA: el informe mensual de gestión ambiental del Contratista debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por los profesionales ambientales del Contratista y la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento ambiental y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

REVISIÓN Y APROBACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

APROBÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

Proyecto:			
Contratista:		**Interventoría:**	
Contrato:		**Contrato:**	
Informe No.:		**Periodo:**	

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN AMBIENTAL DE LA INTERVENTORÍA

INFORME AMBIENTAL

REQUERIMIENTO AMBIENTAL	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	Se aprueba el informe mensual de gestión ambiental del Contratista, atendiendo los lineamientos dados por la SED y dentro del plazo acordado con el supervisor del proyecto.					*Aprobación de la interventoría del informe mensual de gestión ambiental del contratista de obra*
	1.2.	La documentación ambiental original y actualizada del proyecto reposa en el campamento de obra.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	1.3.	Se hace un adecuado y efectivo seguimiento y cumplimiento a los permisos y licencias (otorgadas o en tramite).					*Lista de chequeo de cada una de las obligaciones y disposiciones de los actos administrativos emitidos para el proyecto y relación de la respectiva evidencia aceptada por la Interventoría*
	1.4.	El informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión ambiental de la Interventoría"					*El informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a la presente Lista de Chequeo*
	1.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
2. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS	2.1.	Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, se encuentran protegidos y demarcados de acuerdo con lo establecido en el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.2.	La mezcla de concreto se hace en una batea metálica y/o sobre plástico y no se contamina el suelo.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.3.	La madera utilizada fue aprobada por la Interventoría y cuenta con certificación.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.4.	Las zonas verdes se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción, escombros o de residuos generados por los tratamientos a la vegetación.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
3. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES	3.1.	El campamento y zonas comunes cuentan con equipamiento adecuado y suficiente para la recolección y clasificación en la fuente de residuos sólidos convencionales generados, de acuerdo con lo establecido en el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	3.2.	Los residuos sólidos convencionales se disponen adecuadamente con gestores autorizados.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*

4. MANEJO DE RCD	4.1.	El proyecto cuenta con PIN ambiental asignado por la SED. Los reportes mensuales de RCD están debidamente diligenciados a la fecha y el PIN se encuentra actualizado en el aplicativo web de la SDA.					*Revisión y aprobación de la documentación cargada al aplicativo web de la SDA del PIN del proyecto*
	4.2.	Los RCD son acopiados y clasificados correctamente de acuerdo al PGRCD al interior de la obra.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.3.	Durante su permanencia en obra, los RCD son protegidos y demarcados de acuerdo al PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.4.	Dentro de lo posible, se realiza reutilización temporal o permantente de los RCD generados en la obra, teniendo en cuenta las carácterísticas del proyecto.					*Información diligenciada y registro fotográfico reportado en el Anexo 3 del PIN.*
	4.5.	Los RCD que deben ser dispuestos con gestores autorizados son retirados dentro de las 24 horas siguientes a su generación en el frente de obra.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.6.	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con las disposiciones de la SDA, cuentan con PIN y no se excede la capacidad de la volqueta en volumen o peso ni el borde superior más bajo del platón.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, acompañado del archivo CSV mensual de registro de viajes de volquetas del PIN cargado al aplicativo web de la SDA. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.7.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
5. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	5.1.	Los residuos se clasifican y acopian en lugares seguros de acuerdo a lo establecido en el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	5.2.	Los residuos se disponen en su totalidad con gestores autorizados por la SDA.					*Las cantidades generadas y los certificados de disposición se incluyeron correctamente en el reporte mensual de RCD del PIN ambiental y están disponibles en el aplicativo web de la SDA*
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
6. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	6.1.	Las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con prácticas seguras de manipulación, almacenamiento y transporte, con las hojas de seguridad en español y se cumplen las medidas incluidas en ellas.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, acompañado del seguimiento al inventario de sustancias químicas. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.2.	Se cuenta con un lugar de acopio seguro, correctamente señalizado y dotado con kit de derrames.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

	6.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto					*Cuando aplique*
7. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA	7.1.	Se cuenta con un inventario de sumideros debidamente numerados y caracterizados de acuerdo el área de influencia indirecta del proyecto.					*Garantizar que el documento permanezca en la obra y que el Contratista reporte su seguimiento en todos los informes mensuales*
	7.2.	Los sumideros definidos permanecen limpios, en mejores condiciones a las iniciales y cuentan con proteccion permanente.					*Lista de chequeo y registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria del estado de cada uno de los sumideros inventariados. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.3.	Se garantiza el manejo adecuado de las aguas residuales domésticas generadas, evitando contaminar cuerpos de agua cercanos ni realizando descargas no autorizadas.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria y verificación de la documentación presentada por el Contratista. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.4.	Se efectúa tratamiento al agua procedente de la actividad de corte de materiales y del sistema de limpieza de llantas de vehículos y maquinaria utilizados.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.5.	No se realizan actividades de obra que afecten y/o alteren las condiciones de las fuentes hídricas y sus zonas de ronda.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista, si aplica*
	7.6.	Los acopios de materiales pétreos y granulares se encuentran alejados de los sumideros y cuerpos de agua.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista, si aplica*
	7.7.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
8. MANEJO Y CONTROL DE	8.1.	La obra cuenta con cerramiento en perfecto estado en todo el perímetro del proyecto y en las áreas puntuales que se requiera.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.2.	Se realiza la humectación de superficies desprovistas de acabados en los momentos requeridos.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.3.	Se realiza el cubrimiento debido de materiales granulares y RCD de forma permanente, con material aprobado para evitar su dispersión.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.4.	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, se tienen adecuados sistemas para evitar emisiones y ruido.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoria. Relación de hallazgos realizados por Interventoria y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

8. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	8.5.	El Contratista limpia permanentemente las vías de acceso a los frentes de trabajo para evitar dispersión de material particulado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.6.	Se cuenta con un sistema de limpieza de llantas para evitar el arrastre de material adherido a las mismas desde la zona del proyecto hacia las vías aledañas.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.7.	Los vehículos y maquinaria utilizados cuentan con la documentación obligatoria vigente que garantiza su buen funcionamiento, para evitar la emisión irregular de gases y material particulado.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	8.9.	Las volquetas que transportan materiales o RCD desde y hacía la obra cuentan con el cubrimiento total y adecuado de la carga.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.10.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
9. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE		El Contratista cumple con la protección de los individuos vegetales (presentes en el inventario forestal) incluida en el PIPMA y aprobada por la Interventoría.					
		Las zonas verdes del area de influencia de la obra se encuentran protegidas y en buenas condiciones.					
		Se presenta y cumple la programación para la ejecución de los tratamientos a la vegetación aprobada por la Interventoría.					
		Previo a la ejecución de los tratamientos se implementa y se cumple el procedimiento para el manejo de la Avifauna incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento de tala incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento de bloqueo - traslado, incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento de empradización incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con el procedimiento para el manejo de la capa orgánica incluido en el PIPMA y aprobado por la Interventoría.					
		El Contratista cumple con la disposición de los residuos de tratamientos a la vegetación según lo aprobado por la Interventoría.					
		Se implementa en su totalidad el diseño paisajístico aprobado por la Interventoría y se informa al IDU sobre las modificaciones cuando estas ocurren					
		El Contratista actualiza y/o genera el código único de identificación del SIGAU de los individuos arbóreos objeto de tratamiento de las actividades de tala, bloqueo y traslado, aprobados en los Actos Administrativos emitidos por la SDA y para los individuos arbóreos resultantes de la implementación del Diseño Paisajístico.					

		Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					
10. MANEJO DE PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL	10.1.		Valla de obra				
			Aviso en fachada				
		Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					
11. CAPACITACIONES AMBIENTALES	11.1.	El Contratista cumple con las actividades de capacitación programadas en el mes y lleva el control de asistencia del personal capacitado.					*Seguimiento de la ejecución de las capacitaciones programadas por el Contratista, acompañada de registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Lista de chequeo de asistentes vs el personal convocado por cada mes.*
	11.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
12. ORDEN Y ASEO	12.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y se cumple con los progamas de manejo de los diferentes residuos según lo define el PMA.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	12.2.	El campamento de la obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	12.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
13. RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL Y SED	13.1.	La Interventoría realiza seguimiento a la subsanación de las observaciones realizadas por la SED en su totalidad y de manera oportuna. Se reporta la gestión realizada en el informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría.					*Relación de observaciones realizadas por la SED y su correspondiente respuesta y subsanación, acompañada de la gestión realizada por la Interventoría.*
	13.2.	El Contratista, en cabeza del profesional ambiental, atiende las visitas de la autoridad ambiental y presenta, de manera oportuna, el informe de subsanación atendiendo todas observaciones realizadas. El informe de subsanación radicado en la SDA cuenta con la aprobación de la Interventoría.					*Relación y respuesta a las visitas realizadas por la SDA. Se entrega toda la documentación relacionada y aprobada por la Interventoría.*
	13.3.	Se presenta toda la documentación relacionada con las visitas de la SDA al proyecto y los respectivos informes de subsanación en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	13.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

NOTA: el informe mensual de gestión ambiental de la Interventoría debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por el profesional ambiental de la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento ambiental y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

RADICACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:

OFICIO DE RADICACIÓN SED: _____

FECHA:

FECHA:

Proyecto:			
Contratista:		**Interventoría:**	
Contrato:		**Contrato:**	
Informe No.:		**Periodo:**	

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA DE OBRA

INFORME SST

REQUERIMIENTO SST	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	El Contratista presenta el informe mensual de gestión SST. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto.					*Aprobación de la Interventoría del informe mensual de gestión SST del Contratista*
	1.2.	El Contratista presenta mensualmente la documentación del SGSST original y actualizada del proyecto, y ésta reposa en el campamento de obra.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	1.3.	El informe mensual de gestión SST del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión SST del Contratista de Obra".					*La Interventoría verifica que el informe mensual de gestión SST del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a la presente Lista de Chequeo*
	1.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
2. INGRESO DE PERSONAL	2.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra afiliado a una ARP, EPS Y AFP desde antes de su ingreso.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	2.2.	Se realiza el debido registro de ingreso del personal nuevo y se suministra la documentación obligatoria de cada trabajador. Se actualiza semana a semana el formato de control y seguimiento del personal que labora en la obra.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	2.3.	Se efectúa examen médico de ingreso y egreso por cargo, de acuerdo con el protocolo de exámenes médicos ocupacionales, y su validez es verificada por el profesional encargado. Se mantiene actualizado el diagnóstico de condiciones de salud del personal.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	2.4.	Se cuenta con el paz y salvo de retiro de cada trabajador vinculado al proyecto. En el caso de las empresas subcontratadas, presentan certificación de paz y salvo, discriminando el personal que fue vinculado al proyecto.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Los certificados originales del personal del Contratista deberán ser entregados a la SED en el informe final de gestión SST del Contratista*
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
3. INDUCCIONES Y CAPACITACIONES	3.1.	Se da cumplimiento y cobertura al cronograma de inducción, capacitación y entrenamiento, incluido en el SGSST.					*Evidencia de cumplimiento del cronograma. Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	3.2.	Todos los trabajadores son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar, esta notificación se hace antes de iniciar las labores propias del cargo y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
4. SEÑALIZACIÓN	4.1.	Se cumple con la señalización del campamento, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.2.	Se cumple con la señalización y demarcación de maquinaria, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.3.	Se cumple con la señalización del plan de emergencia de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.4.	Se cumple con la señalización prohibitiva, de obligación y de salvamento y la demarcación para los frentes de obra incluida en el SGSST y aprobada por interventoría.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.5.	Las áreas destinadas para la movilidad, se encuentran libres de obstáculos de tal manera que no se impida o dificulte el paso o la circulación requerida.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	4.6.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	5.1.	Todo el personal cuenta con los Elementos de Protección Personal y hace uso permanente de los mismos al interior de la obra. Los EPP son los adecuados para la actividad y están normalizados. El Contratista garantiza el recambio oportuno y lleva un registro formal de entrega.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	5.2.	Todo el personal cuenta con el uniforme requerido debidamente contramarcado y con el documento de identificación personal visible dado por el empleador. Se hace uso permanente tanto del uniforme como del documento al interior de la obra.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
6. ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS	6.1.	El contratista mantiene actualizado el Panorama de Factores de Riesgo por cada proceso constructivo e interviene mensualmente los riesgos priorizados de acuerdo al diagnóstico inicial de la Matriz de Riesgos, cumpliendo los planes de acción derivados.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	6.2.	El contratista tiene documentados los procedimientos y estándares de trabajo seguro por cada proceso constructivo los socializa, actualiza y se ejecutan según lo establecido.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra*
	6.3.	El contratista implementa los permisos de trabajo para las labores de alto riesgo y cumple los estándares de seguridad definidos en el SGSST.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	6.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
7. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	7.1	Antes del ingreso de vehículos a la obra el Contratista cuenta con la siguiente documentación: revisión técnico mecánica, SOAT, y constancia del último mantenimiento efectuado. Para la maquinaria, cuenta con la constancia del último mantenimiento efectuado y un documento expedido por personal idóneo en el que certifica que se encuentra en óptimas condiciones, de acuerdo con los parámetros exigidos por el fabricante, para garantizar una operación adecuada y segura.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	7.2.	Se cumple con el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria y equipos.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	7.3.	Se realiza diariamente el control preoperacional a la maquinaria, equipos y vehículos, y se reportan las observaciones encontradas por escrito. El Contratista establece, ejecuta y controla las deficiencias encontradas, e informa a la Interventoría oportunamente.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obr. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	7.4.	Se cumplen los horarios de trabajo establecidos de acuerdo a la actividad y tipo de maquinaria.					*Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	7.5.	Toda la maquinaria de la obra cuenta con su horómetro en perfecto funcionamiento y se lleva un control diario de horas trabajadas para realizar el mantenimiento preventivo.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	7.6.	El Contratista informa a la Interventoría con mínimo dos horas de anticipación la entrada y salida de maquinaria, equipos y vehículos.					*Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	7.7.	El Contratista implementa mecanismos de control que permitan establecer la idoneidad de los operadores de la maquinaria para desarrollar las actividades.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	7.8.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
8. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	8.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra al día en los pagos de Seguridad Social y se lleva registro semanal en el formato correspondiente.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	8.2.	El Contratista realiza seguimiento al estado de las afiliaciones de ARP, EPS y AFP de todo el personal que labora en la obra.					*El Contratista garantiza que la documentación original y actualizada reposa en el campamento de obra. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoria*
	8.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

9. BIENESTAR	9.1.	Las instalaciones provisionales cuentan con vestieres, donde los espacios cumplen con lo establecido en la Resolución 2400/79 para el manejo de ropas, implementos personales y Elementos de Protección Personal.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	9.2.	Se posee un baño por cada 15 trabajadores y el baño recibe mantenimiento y limpieza periódica.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	9.3.	Se cuenta con un sistema de hidratación para el personal que labora en cada uno de los frentes de obra					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	9.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
10. ORDEN Y ASEO	10.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados, limpios y debidamente señalizado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	10.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
11. DIVULGACIÓN	11.1.	El Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y la Política en Seguridad y Salud en el Trabajo, se encuentran publicados en un lugar visible de la obra, están socializados y se cuenta con los soportes respectivos.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	11.2.	Se realizan las actividades de promoción y prevención establecidas en el SGSST.					*Registro documental y fotográfico rotulado y fechado del Contratista. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	11.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
12. INDICADORES DE SST	12.1.	Se cuenta con indicadores de gestión: cobertura, cumplimiento e impacto, de acuerdo con el SGSST. Se generan las acciones de mejoramiento y se mide su efectividad.					*El Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	12.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
13. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD	13.1	Se tiene registro estadístico, caracterización e investigación de incidentes y accidentes de trabajo, tanto del personal como de terceros.					*El Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	13.2.	Se implementa el procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes de trabajo incluido en el SGSST. Se establece plan de acción, se mide la efectividad de éste y se realizan los ajustes necesarios.					*El Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	13.3.	Se cumplen los planes de acción derivados de las investigaciones de accidentes e incidentes. Se mide su efectividad y se realizan los ajustes necesario.					*El Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de respuestas oportunas a los hallazgos de Inverventoría*
	13.4	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

NOTA: el informe mensual de gestión SST del Contratista debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por los profesionales SST del Contratista y la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento SST y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

REVISIÓN Y APROBACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

APROBÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

plan de emergencias????

El COPASO o VIGÍA se reúne en forma mensual, cuenta con el cronograma de reuniones, Plan de Trabajo General de acuerdo a sus funciones y se entregan las actas de reunión a la interventoría en el informe. Se cumple con el plan de acción derivado del comité.

Proyecto:			
Contratista:		**Interventoría:**	
Contrato:		**Contrato:**	
Informe No.:		**Periodo:**	

FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN SST DE LA INTERVENTORÍA

INFORME SST

REQUERIMIENTO SST	ÍTEM	PARÁMETRO A EVALUAR	CUMPLE 100%	NO CUMPLE 0%	N/A	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS Y SOPORTES
1. GESTIÓN DOCUMENTAL	1.1.	La Interventoría presenta el informe mensual de gestión SST. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto.					*Aprobación de la interventoría del informe mensual de gestión SST del contratista de obra*
	1.2.	La documentación del SGSST, tanto del Contratista como de la Interventoría, original y actualizada reposa en el campamento de obra.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra*
	1.3.	El informe mensual de gestión SST de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión SST de la Interventoría".					*El informe mensual de gestión SST de la Interventoría se estructura y presenta de acuerdo a la presente Lista de Chequeo*
	1.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
2. INGRESO DE PERSONAL	2.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra afiliado a una ARP, EPS Y AFP desde antes de su ingreso.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.2.	Se realiza el debido registro de ingreso del personal nuevo y se suministra la documentación obligatoria de cada trabajador. Se actualiza semana a semana el formato de control y seguimiento del personal que labora en la obra.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.3.	Se efectúa examen médico de ingreso y egreso por cargo, de acuerdo con el protocolo de exámenes médicos ocupacionales, y su validez es verificada por el profesional encargado. Se mantiene actualizado el diagnóstico de condiciones de salud del personal.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.4.	Se cuenta con el paz y salvo de retiro de cada trabajador vinculado al proyecto. En el caso de las empresas subcontratadas, presentan certificación de paz y salvo, discriminando el personal que fue vinculado al proyecto.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Los certificados originales del personal de Interventoría deberán ser entregados a la SED en el informe final de gestión SST de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	2.5.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
	3.1.	Se da cumplimiento y cobertura al cronograma de inducción, capacitación y entrenamiento, incluido en el SGSST.					*Evidencia de cumplimiento del cronograma tanto del Contratista como de la Interventoría. Registro documental y fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

3. INDUCCIONES Y CAPACITACIONES	3.2.	Todos los trabajadores son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar, esta notificación se hace antes de iniciar las labores propias del cargo y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.					*Lista de chequeo de la documentación encontrada en el campamento de la obra, tanto del Contratista como de la Interventoría. Garantizar que se reporte el seguimiento de ambas partes en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	3.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
4. SEÑALIZACIÓN	4.1.	Se cumple con la señalización del campamento, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.2.	Se cumple con la señalización y demarcación de maquinaria, de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.3.	Se cumple con la señalización del plan de emergencia de acuerdo con lo establecido en el SGSST.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.4.	Se cumple con la señalización prohibitiva, de obligación y de salvamento y la demarcación para los frentes de obra incluida en el SGSST y aprobada por interventoría.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.5.	Las áreas destinadas para la movilidad, se encuentran libres de obstáculos de tal manera que no se impida o dificulte el paso o la circulación requerida.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	4.6.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	5.1.	Todo el personal cuenta con los Elementos de Protección Personal y hace uso permanente de los mismos al interior de la obra. Los EPP son los adecuados para la actividad y están normalizados. El Contratista garantiza el recambio oportuno y lleva un registro formal de entrega.					*Lista de chequeo documental y registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, tanto de la gestión del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	5.2.	Todo el personal cuenta con el uniforme requerido debidamente contramarcado y con el documento de identificación personal visible dado por el empleador. Se hace uso permanente tanto del uniforme como del documento al interior de la obra.					*Lista de chequeo documental y registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría, tanto de la gestión del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	5.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
6. ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS	6.1.	El contratista mantiene actualizado el Panorama de Factores de Riesgo por cada proceso constructivo e interviene mensualmente los riesgos priorizados de acuerdo al diagnóstico inicial de la Matriz de Riesgos, cumpliendo los planes de acción derivados.					*Garantizar que se reporte el seguimiento y la gestión tanto del Contratista como de la Interventoría en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.2.	El Contratista tiene documentados los procedimientos y estándares de trabajo seguro por cada proceso constructivo los socializa, actualiza y se ejecutan según lo establecido.					*Garantizar que se reporte el seguimiento y la gestión tanto del Contratista como de la Interventoría en todos los informes mensuales. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.3.	El contratista implementa los permisos de trabajo para las labores de alto riesgo y cumple los estándares de seguridad definidos en el SGSST.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	6.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

7. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	7.1	Antes del ingreso de vehículos a la obra el Contratista cuenta con la siguiente documentación: revisión técnico mecánica, SOAT, y constancia del último mantenimiento efectuado. Para la maquinaria, cuenta con la constancia del último mantenimiento efectuado y un documento expedido por personal idóneo en el que certifica que se encuentra en óptimas condiciones, de acuerdo con los parámetros exigidos por el fabricante, para garantizar una operación adecuada y segura.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.2.	Se cumple con el programa de mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria y equipos.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.3.	Se realiza diariamente el control preoperacional a la maquinaria, equipos y vehículos, y se reportan las observaciones encontradas por escrito. El Contratista establece, ejecuta y controla las deficiencias encontradas, e informa a la Interventoría oportunamente.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.4.	Se cumplen los horarios de trabajo establecidos de acuerdo a la actividad y tipo de maquinaria.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.5.	Toda la maquinaria de la obra cuenta con su horómetro en perfecto funcionamiento y se lleva un control diario de horas trabajadas para realizar el mantenimiento preventivo.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.6.	El Contratista informa a la Interventoría con mínimo dos horas de anticipación la entrada y salida de maquinaria, equipos y vehículos.					*Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.7.	El Contratista implementa mecanismos de control que permitan establecer la idoneidad de los operadores de la maquinaria para desarrollar las actividades.					*Lista de chequeo documental. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	7.8.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
8. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	8.1.	Todo el personal que labora en la obra (administrativo y operativo, contratado o subcontratado) se encuentra al día en los pagos de Seguridad Social y se lleva registro semanal en el formato correspondiente.					*Lista de chequeo documental tanto del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.2.	El Contratista realiza seguimiento al estado de las afiliaciones de ARP, EPS y AFP de todo el personal que labora en la obra.					*Lista de chequeo documental tanto del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	8.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
9. BIENESTAR	9.1.	Las instalaciones provisionales cuentan con vestieres, donde los espacios cumplen con lo establecido en la Resolución 2400/79 para el manejo de ropas, implementos personales y Elementos de Protección Personal.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	9.2.	Se posee un baño por cada 15 trabajadores y el baño recibe mantenimiento y limpieza periódica.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	9.3.	Se cuenta con un sistema de hidratación para el personal que labora en cada uno de los frentes de obra					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	9.4.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
10. ORDEN Y ASEO	10.1.	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados, limpios y debidamente señalizado.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	10.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
	11.1.	El Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y la Politica en Seguridad y Salud en el Trabajo, se encuentran publicados en un lugar visible de la obra, están socializados y se cuenta con los soportes respectivos.					*Registro fotográfico rotulado y fechado de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*

11. DIVULGACIÓN	11.2.	Se realizan las actividades de promoción y prevención establecidas en el SGSST.					*Lista de chequeo documental tanto del Contratista como de la Interventoría. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	11.3.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
12. INDICADORES DE SST	12.1.	Se cuenta con indicadores de gestión: cobertura, cumplimiento e impacto, de acuerdo con el SGSST. Se generan las acciones de mejoramiento y se mide su efectividad.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	12.2.	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*
13. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD	13.1	Se tiene registro estadístico, caracterización e investigación de incidentes y accidentes de trabajo, tanto del personal como de terceros.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	13.2.	Se implementa el procedimiento de reporte e investigación de los accidentes e incidentes de trabajo incluido en el SGSST. Se establece plan de acción, se mide la efectividad de éste y se realizan los ajustes necesarios.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	13.3.	Se cumplen los planes de acción derivados de las investigaciones de accidentes e incidentes. Se mide su efectividad y se realizan los ajustes necesario.					*Tanto la Interventoría como el Contratista reporta los resultados en el informe mensual de gestión SST. Relación de hallazgos realizados por Interventoría y seguimiento a la respuesta oportuna del Contratista.*
	13.4	Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto.					*Cuando aplique*

NOTA: el informe mensual de gestión SST de la Interventoría debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por el profesional SST de la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento SST y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

RADICACIÓN:

ELABORÓ:

NOMBRE:
CARGO:
EMPRESA:
FECHA:

OFICIO DE RADICACIÓN SED: _____

FECHA:

Copyright: CEMEX Colombia © 2020

CEMEX

SOLUCIONES AL CONSTRUCTOR Y OTROS NEGOCIOS

RCD

SOLUCIONES AL CONSTRUCTOR Y OTROS NEGOCIOS

RCD

INTRODUCCIÓN

Porque CREEMOS en el desarrollo del sector de la construcción, CREAMOS soluciones integrales que nos permiten atender las necesidades de nuestros clientes. Nuestra oferta integral de productos y servicios ha sido diseñada pensando de forma innovadora, con un sólido compromiso de sostenibilidad y cumpliendo con los más altos estándares de calidad y servicio.

Copyright: CEMEX Colombia © 2020

RCD ¿QUÉ HACEMOS?

SOLUCIONES AL CONSTRUCTOR Y OTROS NEGOCIOS

RCD

Contamos con una alternativa segura para la disposición técnica y ambiental de RCD generados por el desarrollo constructivo.



Beneficios:

Certificación
Certificamos la disposición de sus escombros de forma rápida y segura.

Regulación
Estamos avalados por la Secretaria Distrital de Ambiente con el pin 1778-8418.

Cumplimiento
Aseguramos la adecuada disposición de los materiales para el cuidado del medio ambiente, autorizados con la resolución 1506/17.

Copyright: CEMEX Colombia © 2020

PROCESO DE DISPOSICIÓN RCD

SOLUCIONES AL CONSTRUCTOR Y OTROS NEGOCIOS

RCD

Nuestro proceso de disposición RCD está conformado por las siguientes etapas.

1



Excavación / Demolición
Llenado de vehículos con equipos de cargue.

2



Transporte
En volquetas o mulas a sitio de disposición.

3



Ingreso a sitio de disposición
Atendido en orden de llegada.

4



Ingreso descarpe
Evaluación del tipo de material.

5



Despacho / Facturación
Generación de factura y pago.

6



Ingreso Patio Descargue
Descargue de material.

7



Salida Escombrera
Vehículo entrega remisión en salida.

8



Certificación Disposición
Certificación de disposición mensual.

En tiempo seco tenemos agilidad en el descargue, con tiempo máximo de estadía 25 minutos.

Participación de CEMEX

Copyright: CEMEX Colombia © 2020

RCD - Materiales

A continuación se presenta una lista de materiales aptos y no aptos para la disposición en la escombrera, los cuales son:

Materiales aptos:

Productos de excavación, nivelaciones y sobrantes de la adecuación del terreno:

- Tierras y materiales pétreos no contaminados.

Productos usados para cimentaciones y pilotajes:

- Arcillas, Limos, Lodos inertes.

Pétreos:

- Arenas, gravas, gravillas, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos.

Materiales no aptos:

Residuos Peligrosos

- Desechos de productos químicos, emulsiones, alquitrán, pinturas, disolventes orgánicos, aceites, asfaltos y otros elementos peligrosos.

Residuos especiales:

- Poliestireno-icopor, carton-yeso (drywall), asbesto, lodos residuales de compuestos, asfalto.

Residuos contaminados:

- Materiales aprovechables que se encuentren contaminados con residuos peligrosos y especiales.

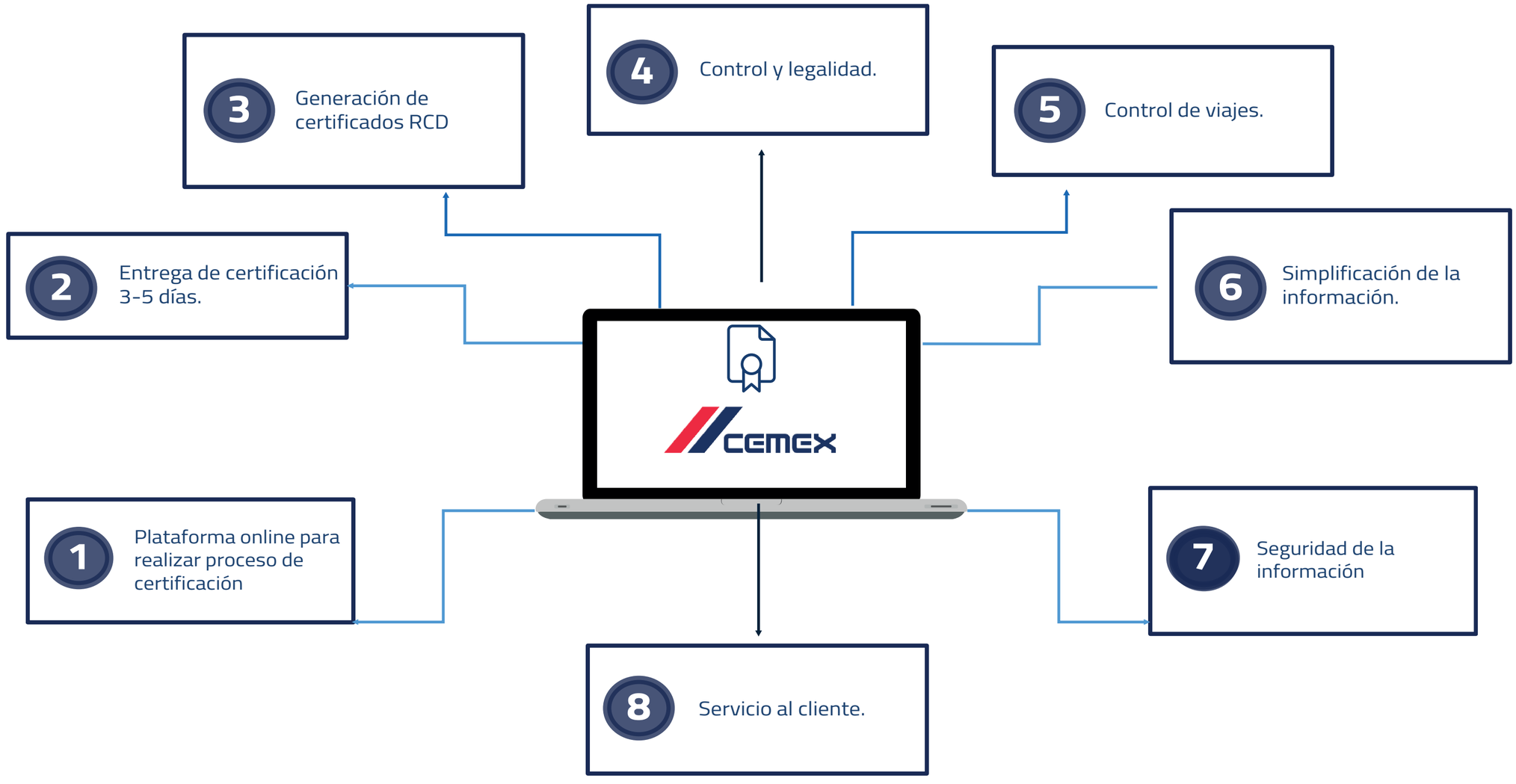
Copyright: CEMEX Colombia © 2020

CERTIFICACIONES

SOLUCIONES AL CONSTRUCTOR Y OTROS NEGOCIOS

RCD

Certificación virtual: Contamos con una alternativa segura para la disposición técnica y ambiental de RCD generados por el desarrollo constructivo.



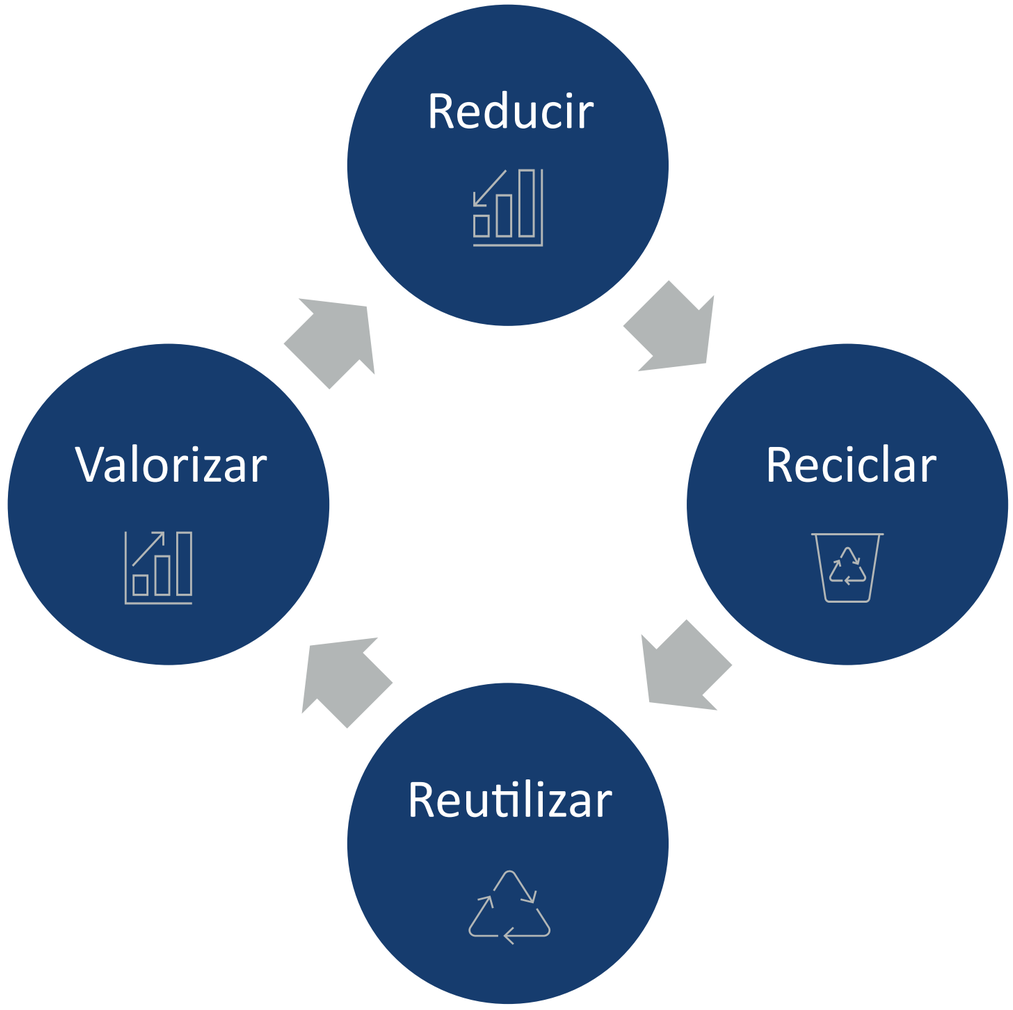
Copyright: CEMEX Colombia © 2020

RESPONSABILIDAD AMBIENTAL

SOLUCIONES AL CONSTRUCTOR Y OTROS NEGOCIOS

RCD

Aseguramos la adecuada disposición de los materiales para el cuidado del medio ambiente.



Problemáticas

- Disposición de materiales en sitios inadecuados.
- Incorrecta clasificación de residuos en obras.
- Disposición en alcantarillados.
- Incremento costos RCD.
- Reconformación Proyecto Minero: necesidad gran volumen de material.

Ten en cuenta:

- No arrojar los escombros en sitios diferentes a los autorizados por la normatividad vigente.
- No arrojar escombros o residuos sólidos a humedales, páramos, bosques, entre otros ecosistemas y a fuentes de agua.

! Incumplir con alguna normatividad puede acarrear a sanciones que van desde una citación, hasta la suspención o cancelación del registro o la licencia.

Copyright: CEMEX Colombia © 2020

RESPONSABILIDAD AMBIENTAL

SOLUCIONES AL CONSTRUCTOR Y OTROS NEGOCIOS

RCD

Por medio de los residuos RCD se busca la reconformación morfológica en zonas donde se realizaron proyectos de explotación minera.

Uso de RCD como material de reconformación

Problemática

- Disposición en humedales, vías principales, municipales.
- Impacto ambiental por falta de selección y clasificación de RCD en obras.
- Impacto en obras de alcantarillado.
- Costos de manejo de RCD.

Solución

Los RCD como material de reconformación.

Problemática

Se requería una gran cantidad de material estéril para recuperar la altura original del terreno.



Copyright: CEMEX Colombia © 2020

Disposición Sostenible de Sacos

SOLUCIONES AL CONSTRUCTOR Y OTROS NEGOCIOS

RCD

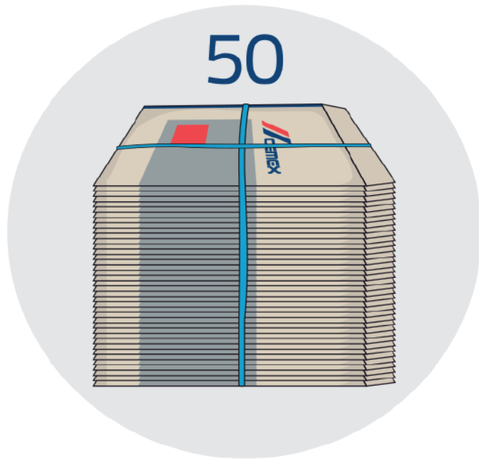
Somos una alternativa segura para la disposición técnica y ambiental de sacos de cemento y mortero, donde recolectamos tus sacos en obra y certificamos su disposición.



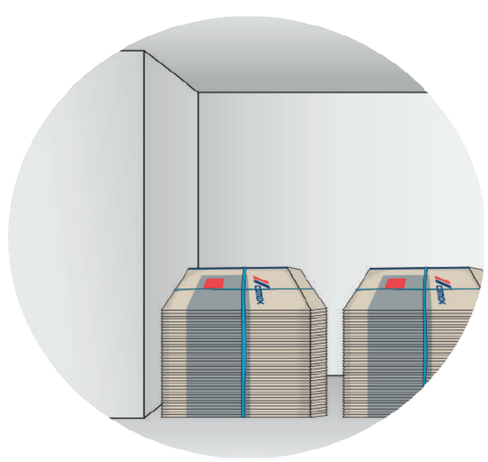
1 SELECCIONA



2 APLÁNALO



3 ORDÉNALO



4 GUÁRDALO

Copyright: CEMEX Colombia © 2020

INFORMACIÓN RCD

SOLUCIONES AL CONSTRUCTOR Y OTROS NEGOCIOS
RCD

Contacto

RCD Administrativo:
315-320-5107

Fijo RCD:
(+1) 603-9682

Coordinadora de recaudo:
311-220-9179

CERTIFICACIONES:
311-220-9197

Horarios

MINA TUNJUELO:
AV Boyacá
(Av. Al Llano No 72-04 Sur)
Lun - Vie
6:00 AM - 6:45PM
Sábados
6:00 AM - 6:00 PM

MINA FISCALA:
AV. Caracas (Km 4 Vía Usme)
Lun - Vie
8:00 AM - 4:30 PM
Sábados
6:00 AM - 1:30 PM

Copyright: CEMEX Colombia © 2020

Todos los servicios
y productos de
CEMEX en la palma
de tu mano

CONTÁCTANOS

Bogotá: 6039100
Resto del país: 018000123639
Desde celulares: #236 (Claro / Tigo / Movistar)
www.cemexcolombia.com

SOLUCIONES AL
CONSTRUCTOR Y
OTROS NEGOCIOS

RCD

Copyright: CEMEX Colombia © 2020

2. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS

2.1 Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, están protegidos y demarcados, algunos de ellos se evidencian en descubierto, estos materiales son utilizados constantemente para el desarrollo de la obra, finalizadas las actividades se protegen nuevamente.

<table>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>12/2020</td><td>FECHA</td><td>05/01/2021</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td></tr>
<tr><td colspan="4">
</td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA</td><td colspan="2">12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="4">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="4">INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY</td></tr>
</table>

2.2 La mezcla de concreto se realiza en batea metálica y sobre plástico para evitar contaminación del suelo.

<table>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>09/12/2020</td><td>FECHA</td><td>14/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA</td><td colspan="2">09/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="4">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="4">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
</table>

2.4 Se realizó el respectivo cuidado de las zonas verdes, evitando que estas fueran contaminadas por los diferentes factores.

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA 10/12/2020</td>
<td>FECHA 10/12/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>OBSERVACIONES</td>
<td>OBSERVACIONES</td>
</tr>
<tr>
<td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td>
<td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA 17/12/2020</td>
<td>FECHA 18/12/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>OBSERVACIONES</td>
<td>OBSERVACIONES</td>
</tr>
<tr>
<td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td>
<td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE – SEDE B</td>
</tr>
</table>

3. MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS CONVENCIONALES

3.1 Se determinó un punto ecológico para el manejo de residuos convencionales con su respectiva clasificación.

<table>
<tr>
<td colspan="2">
</td>
<td colspan="2">
</td>
</tr>
<tr>
<td>FECHA</td>
<td>12/2020</td>
<td>FECHA</td>
<td>28/12/2020</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">OBSERVACIONES</td>
<td colspan="2">OBSERVACIONES</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY</td>
<td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td>
</tr>
</table>

4. MANEJO DE RCD

4.1 Se adjunta radicado que expidió el aplicativo en el momento de subir información.



La información fue procesada exitosamente

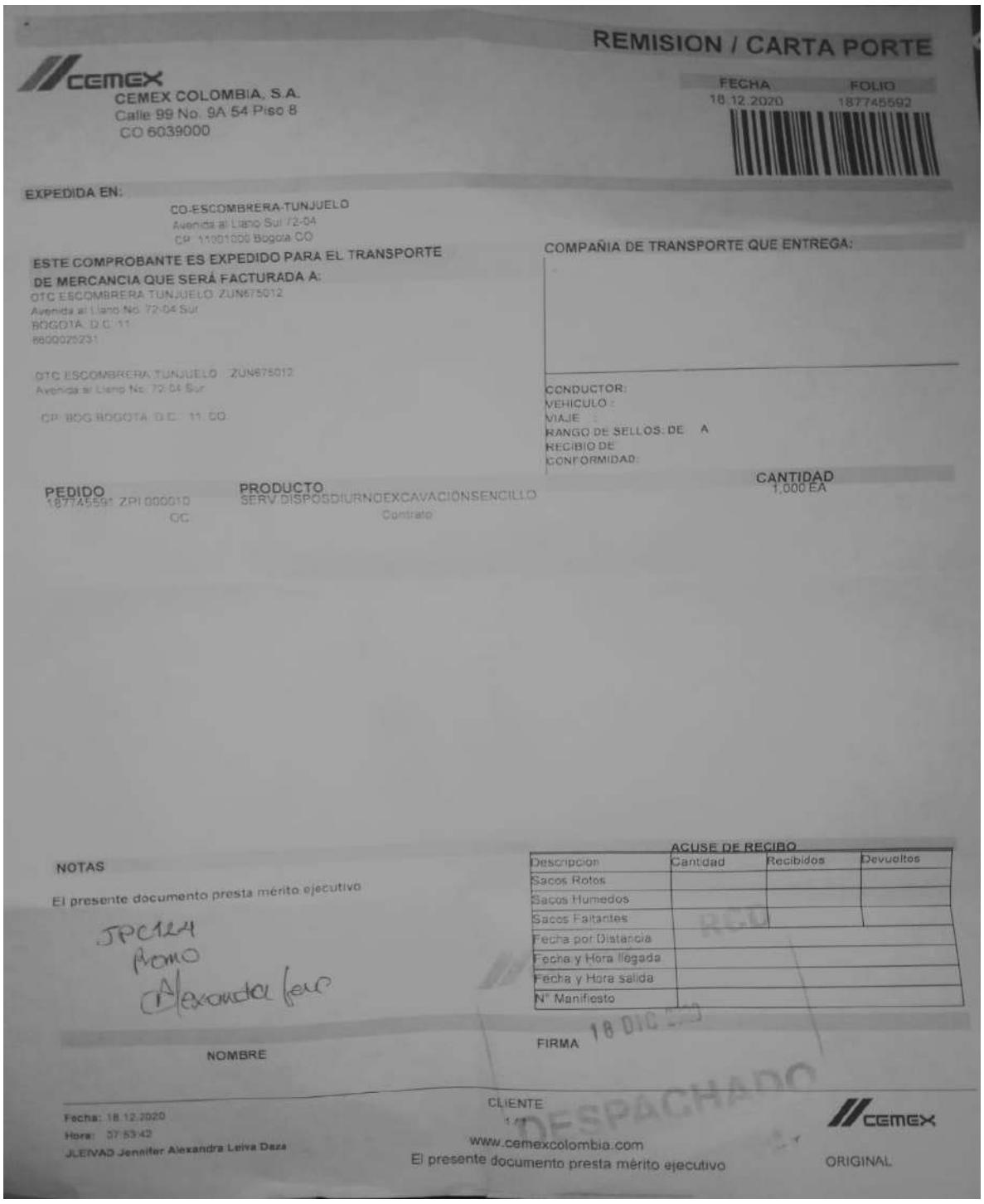
Imprimir Guardar

Secretaría Distrital de Ambiente

VENTANILLA VIRTUAL

Actividad	Reporte, consulta y modificación de información
Número de radicación	2021ER10548
Fecha inicio	2021-01-20 19:13:24
Fecha fin	2021-01-20 19:54:34
Trámite	Seguimiento y Control a Obras Públicas y Privadas

Los certificados de disposición de RCD se encuentran en proceso de certificación, se adjuntan vales



REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

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

FECHA 18.12.2020
FOLIO 187745592

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
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
187745591 ZPI 000010
OC

PRODUCTO
SERV DISPOSDIURNOEXCAVACIONSENCILLO
Contrato

CANTIDAD
1,000 EA

NOTAS

El presente documento presta mérito ejecutivo

JPC124
Romo
Alexandra Leiva

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

18 DIC 2020

DESPACHADO

Fecha: 18.12.2020
Hora: 07:53:42
JLEIVAD Jennifer Alexandra Leiva Daza

CLIENTE

www.cemexcolombia.com
El presente documento presta mérito ejecutivo

CEMEX

ORIGINAL



San José Green Group
Especialistas en RCD

SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL RCD

Res. 472 de 2017 del Ministerio de medio ambiente y desarrollo sostenible
No. de Registro CAR 004 DE 2019.

No Válido como Certificación.

ORDEN Nº 29901

PLACA SXD-803

Material:

- [x] Excavación
- [ ] Tierra
- [ ] Descapote
- [ ] Lodo
- [ ] Demolición
- [ ] Otros

Tipo viaje:

- [ ] Doble
- [x] Sencilla

SAN JOSE GREEN GROUP S.A.S
311 297 11 89 - Autopista Norte 108A - 50 - Oficina 610
planta predio San José Vereda Panamá Soacha Cund.

TRANSPORTADOR

4.2 Se realiza el acopio respectivo de los RCD, en este caso el escombro que sale del proceso de levantamiento de adoquín, recogiéndolo en lonas.

			
FECHA	12/2020	**FECHA**	21/12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B**	

4.3 Se realizó la respectiva señalización del lugar donde se recolectan los escombros, protegiéndolos y guardándolos en lonas.

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>01/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
</table>

4.5 Se recogen escombros oportunamente por la volqueta asignada.

			
FECHA	12/2020	**FECHA**	21/12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B**	

4.6 En el mes de diciembre se contaron con 3 volquetas, de las cuales 2 se encargaron de la recolección de escombros con placa OXD800 y JPC124.

<table>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>12/2020</td><td>FECHA</td><td>12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA</td><td colspan="2">13/01/2020</td></tr>
<tr><td colspan="4">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="4">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
</table>

Se descarga información de la secretaria de ambiente sobre trasportadores inscritos de escombros del mes de octubre y se evidencia que se encuentra en estado activo con la siguiente información.

1616	79251545	JOSE RAFAEL TORRES MARIN	CR 14 A NO 55 A 10 SU	00000@jjjj.com	JPC124	BOGOTA	198	10	JOSE RAFAEL TORRES MARIN	14/12/2012	ACTIVO
16671	80370612	VICTOR MANUEL ORTIZ	CR 9 A NO. 48 D - 15 SU	ortizpanquevav@gmail.c	AAC774	BOGOTA	1955	4	VICTOR MANUEL ORTIZ	21/03/2019	ACTIVO

5. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES

5.1 Los residuos se acopian de manera correcta, recolectando como lo estipula el PMA. Se hará el almacenamiento de los empaques vacíos de cemento hasta que se obtenga una cantidad mínima de 30 Kilos

			
FECHA	12/2020	**FECHA**	12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B**	

.

7. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA

7.1 Solo se tiene registrados dos sumideros, pero no tiene influencia en el área de construcción ya que se encuentran alejados.

<table>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>23/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE – SEDE B</td></tr>
</table>

7.2 El sumidero que se encuentra más cercano a la obra se encuentra en óptimas condiciones.

<table>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>23/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE – SEDE B</td></tr>
</table>

7.3 El acopio de materiales, en este caso de arena, se mantiene a una distancia prudente del sumidero para evitar contaminación por escorrentía.

<table>
<tr><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>23/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES FANNY MIKEY</td></tr>
</table>

8. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

8.1 Se cuenta con un cerramiento adecuado de las zonas donde se está laborando para evitar paso y dispersión del material.

<table>
<tr><td>
</td><td></td></tr>
<tr><td>FECHA 10/12/2020</td><td>FECHA 12/2020</td></tr>
<tr><td>OBSERVACIONES</td><td>OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td></tr>
<tr><td></td><td>
</td></tr>
<tr><td>FECHA 12//2020</td><td>FECHA 15/12/2020</td></tr>
<tr><td>OBSERVACIONES</td><td>OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td><td>INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE – SEDE B</td></tr>
</table>

8.3 Se cubre con plástico negro y lona los escombros y los materiales granulares para evitar su dispersión.

<table>
<tr><td colspan="2">
</td><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>15/12/2020</td><td>FECHA</td><td>09/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td></tr>
</table>

8.4 En el momento que se hace levantamiento de adoquín, los ayudantes recogen los escombros en lonas.

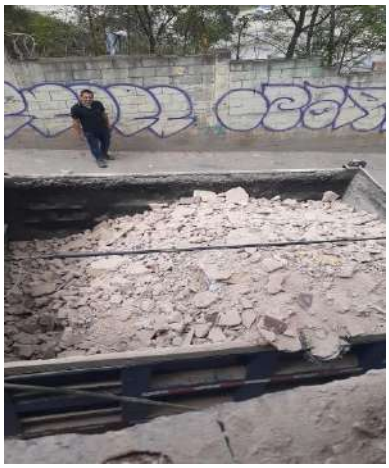
			
FECHA	10/12/2020	**FECHA**	12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B**	

8.5 El personal de la obra limpia oportunamente los frentes de trabajo al finalizar cada actividad realizada para evitar dispersión y propagación de partículas.

<table>
<tr>
<td colspan="2">
</td>
<td colspan="2">
</td>
</tr>
<tr><td>FECHA</td><td>14/01/2021</td><td>FECHA</td><td>05/01/2021</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
<tr>
<td colspan="2">
</td>
<td colspan="2">
</td>
</tr>
<tr><td>FECHA</td><td>14/12/2020</td><td>FECHA</td><td>11/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
</table>

			
FECHA	09/12/2020	**FECHA**	09/12/2020
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B**	

8.9 Se cubre de manera adecuada la volqueta recolectora de RCD.

			
FECHA	14/01/2021	**FECHA**	05/01/2021
OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B**	

11. CAPACITACIONES AMBIENTALES

11.1 Se realizaron las siguientes capacitaciones.

- Capacitación en orden y aseo (05/12/2020)
  Se realizó la respectiva capacitación sobre el aseo que se debe hacer en el área de trabajo todos los días, dejando todo ordenado y seleccionado lo que se necesita y lo que no para de esta manera mantener un respectivo orden de los materiales e insumos.



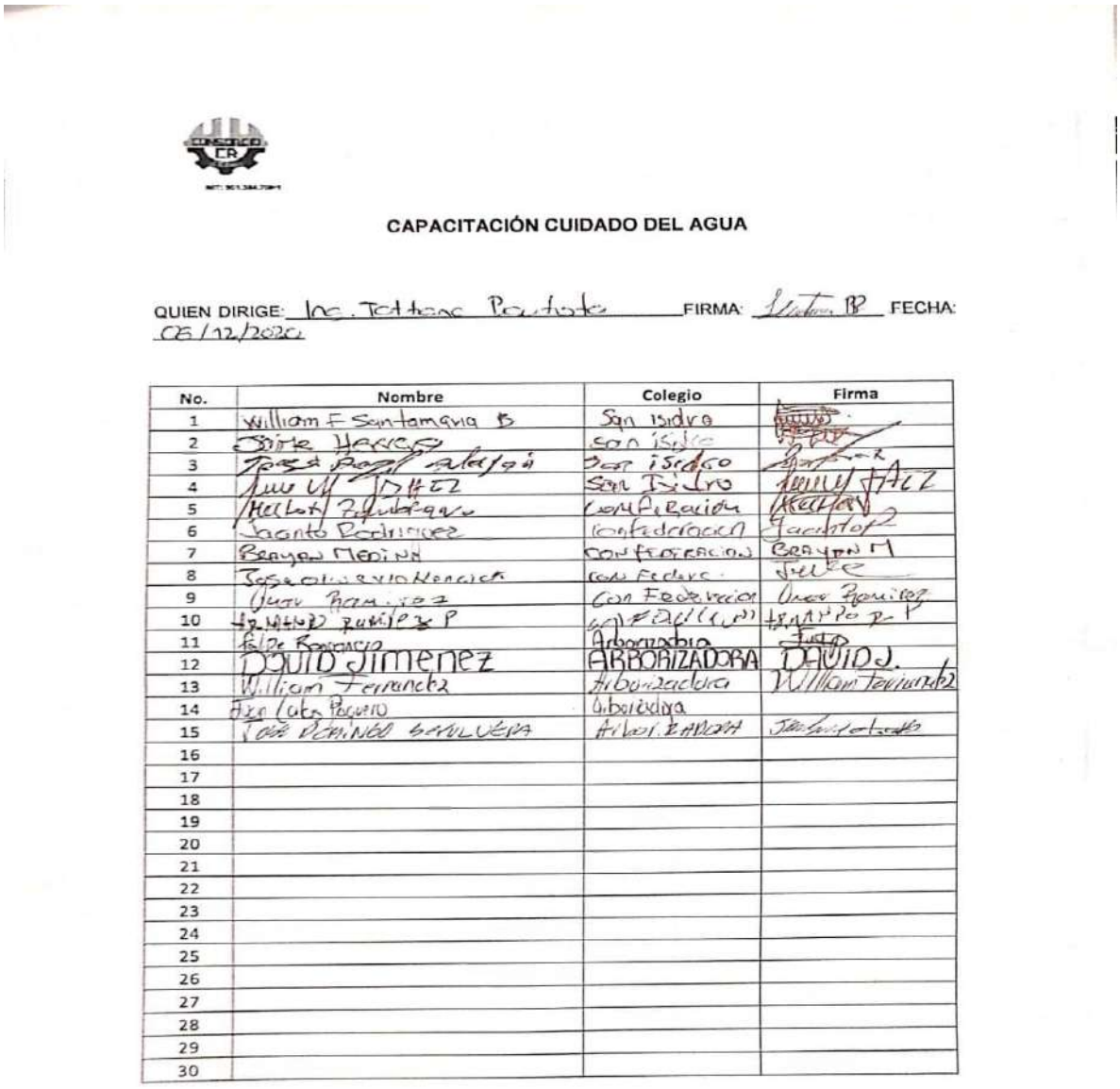
CAPACITACIÓN EN ORDEN Y ASEO

QUIEN DIRIGE: Ing. Jeffrey Bautista FIRMA: [signature] FECHA: 05/12/2020

No.	Nombre	Colegio	Firma
1	William F Santamaria B	San Isidro	
2	Boris Hernandez	San Isidro	
3	Jose Raul Alvarado	San Isidro	
4	Luis M Juarez	San Isidro	
5	Hector Zapata	Confederacion	
6	Santo Rodriguez	Confederacion	
7	Brayan Medina	Confederacion	
8	Jose Oswaldo Mendez	Con Federa	
9	Oscar Ramirez	Con Federacion	
10	Edwin Ramirez P	Confederacion	
11	Felix Barranco	Arboriadora	
12	DAVID JIMENEZ	ARBORIZADORA	DAVID J.
13	William Fernandez	Arborizadora	
14	Juan Luis Pacheco	Arboriadora	
15	Jose Reinaldo Bonilla	Arbori. Bonilla	
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

- Capacitación en cuidado del agua (05/12/2020)

Se realiza capacitación sobre el uso adecuado del agua evitando desperdicios y reutilizando en los casos de ser requerido.



CAPACITACIÓN CUIDADO DEL AGUA

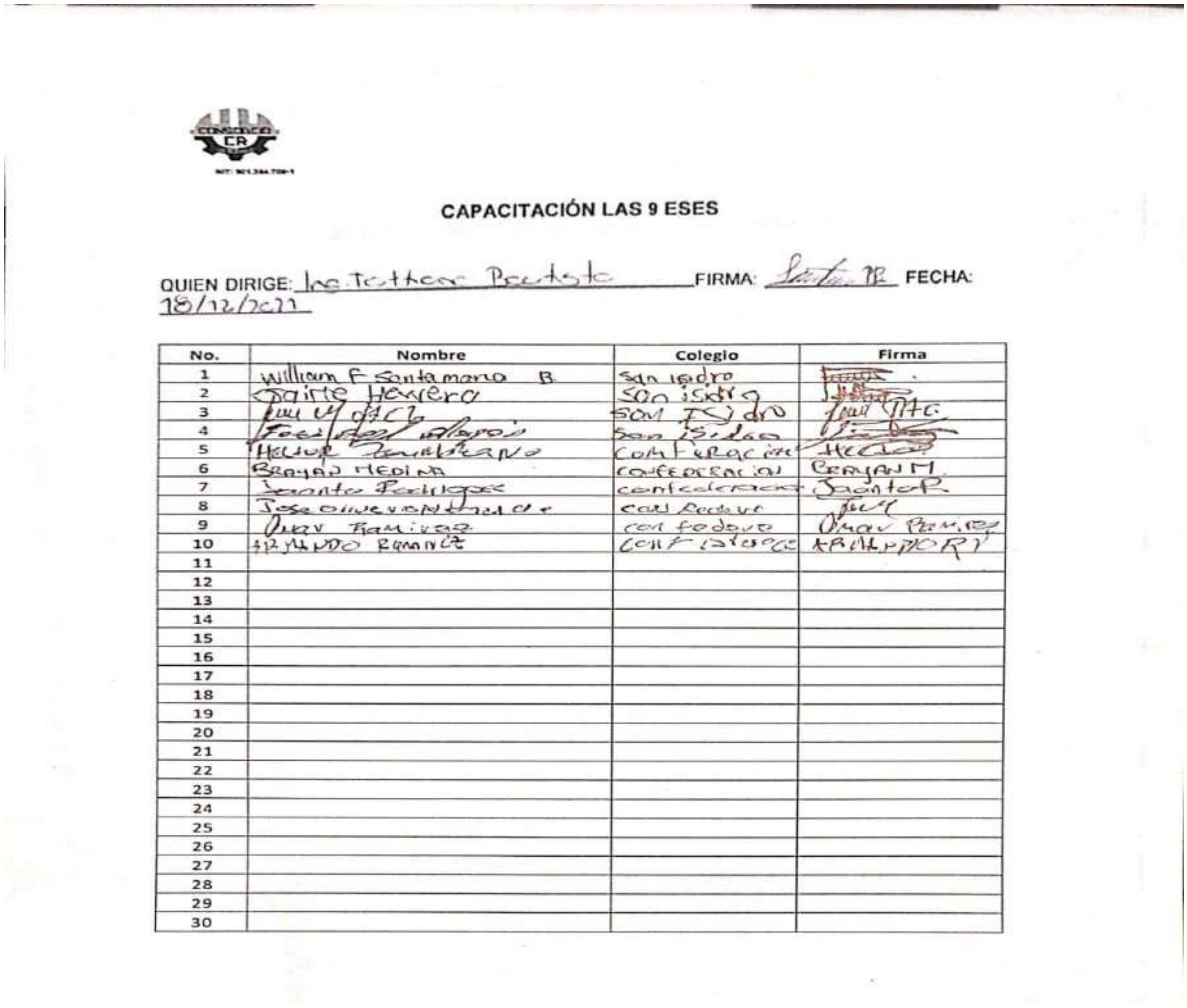
QUIEN DIRIGE: Ing. Jeffrey Portuguez FIRMA: FECHA: 05/12/2020

No.	Nombre	Colegio	Firma
1	William F Santamaria B	San Isidro	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12	DAVID Jimenez	ARBORIZADORA	DAVID J.
13	William Fernandez	Arborizadora	
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

- Capacitacion las 9 eses (18/12/2020)

Se realizo la capacitacion sobre la importancia de manejar las 9 eses en el area de trabajo para de esta manera menejar un ambiente deorganizaciony limpieza en la empresa.

  - Seiri (ordenar o clasificar)
  - Seiton (Organizar o limpiar)
  - Seiso (Limpieza o pulcritud)
  - Seiketsu (Bienestar personal o equilibrio)
  - Shitsuke (Disciplina)
  - Shikari (Constancia)
  - Shitsukoku (Compromiso)
  - Seishoo (Coordinacion)
  - Seido (Estandarizacion)



CAPACITACIÓN LAS 9 ESES

QUIEN DIRIGE: Los Testigos Reales FIRMA: FECHA: 18/12/2020

No.	Nombre	Colegio	Firma
1	William F Santamaria B.	San Isidro	
2	Daisy Herrera	San Isidro	
3		San Isidro	
4		San Isidro	
5		Confraccion	
6		Confederacion	
7		Confederacion	
8		Confederacion	
9		Confederacion	
10		Confederacion	
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

- Capacitación comportamiento en el trabajo (22/12/2020)

Se indicó sobre el comportamiento adecuado en el área de trabajo, recalcando la importancia de respetar a los compañeros para mantener un ambiente agradable e el área de trabajo.

CAPACITACIÓN COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO

QUIEN DIRIGE: Ing. Jethro Bautista FIRMA: FECHA: 22/12/2020

No.	Nombre	Colegio	Firma
1	William F Santamaria B.	San Isidro	
2	Jairo Herrera	San Isidro	
3		San Isidro	
4		San Isidro	
5		Confederación	
6	Brayan Medina	Confederación	Brayan M.
7		Confederación	
8		Con Federe	
9		con fedove	
10		Confederación	
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

12. ORDEN Y ASEO

12.1 Se realiza la limpieza de todo el frente de obra y se organizan los materiales en el punto de acopio.

<table>
<tr><td colspan="2">
</td><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>09/12/2020</td><td>FECHA</td><td>09/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE - SEDE B</td></tr>
<tr><td colspan="2">
</td><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>16/12/2020</td><td>FECHA</td><td>17/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
</table>

12.1 Se realiza la respectiva señalización del frente de obra.

<table>
<tr><td colspan="2">
</td><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>16/12/2020</td><td>FECHA</td><td>16/12/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARBORIZADORA BAJA - SEDE B</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
<tr><td colspan="2">
</td><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>18/12/2020</td><td>FECHA</td><td>13/01/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONFEDERACIONES BRISAS DEL DIAMANTE</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="2">
</td><td colspan="2">
</td></tr>
<tr><td>FECHA</td><td>18/12/2020</td><td>FECHA</td><td>13/01/2020</td></tr>
<tr><td colspan="2">OBSERVACIONES</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA FANNY MIKEY</td><td colspan="2">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESTANCIA SAN ISIDRO LABRADOR - SEDE B</td></tr>
</table>