MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

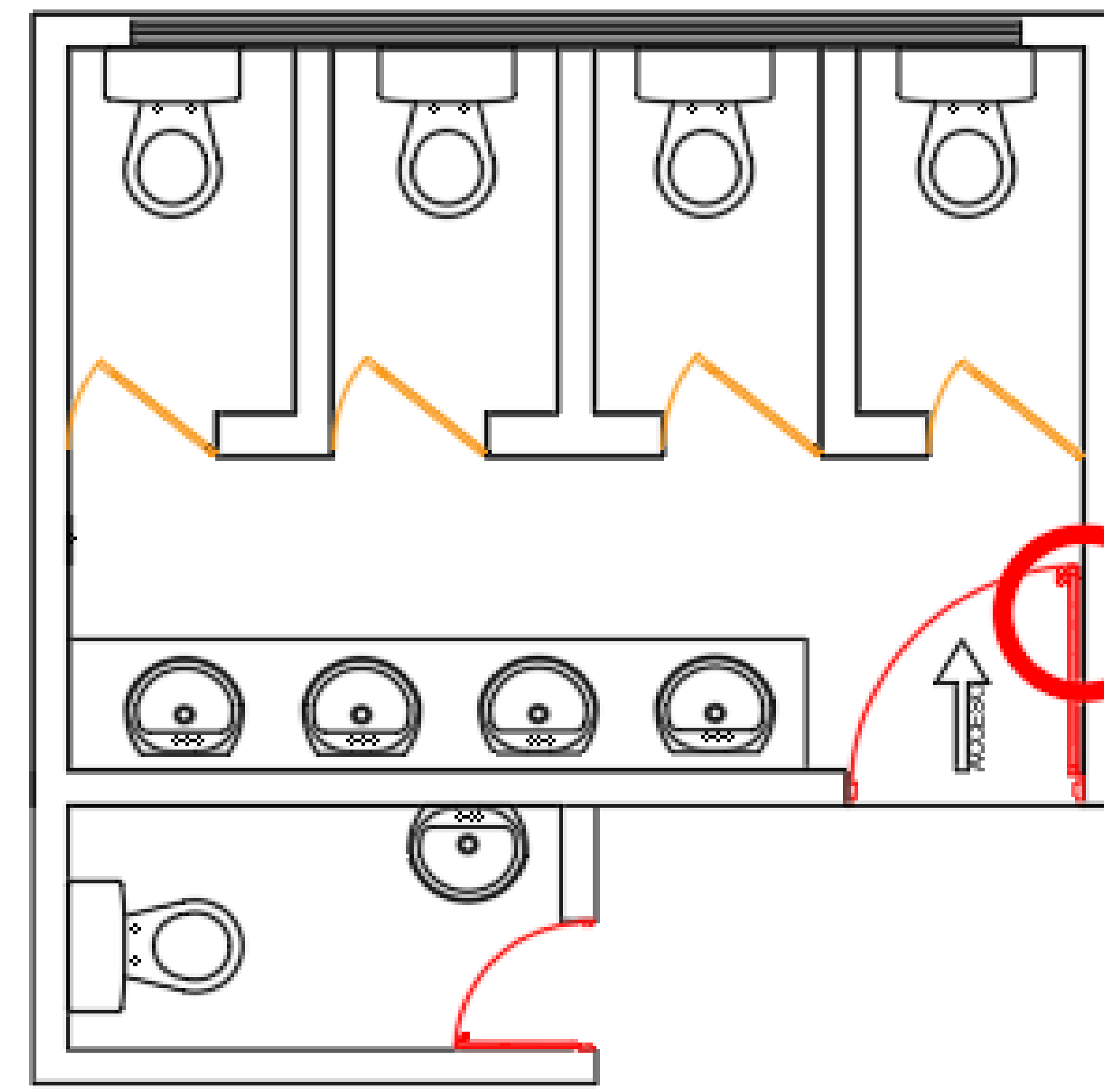
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***
CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**	**N/E**	
ITEM:	**7.4.24 REGISTRO P/D RED WHITE Ø 1/2" ó EQUIVALENTE**	**UND.** **UND**	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO 2DO PISO				1,00						1,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						
										1,00

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

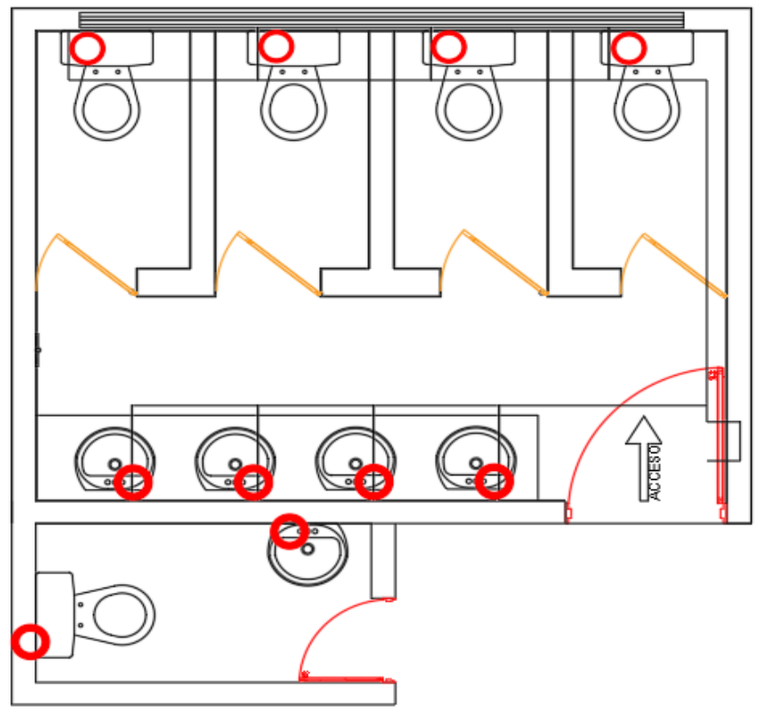
BOGOTÁ Secretaría de Educación

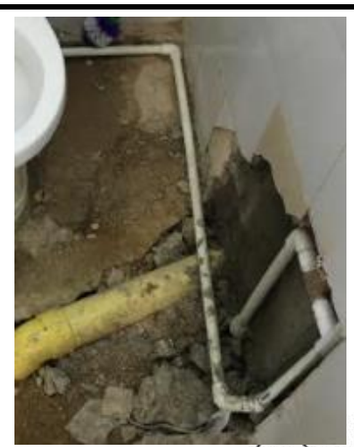
CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***

CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**			**N/E**	
ITEM:	**7.6.3 PUNTO AGUA FRIA PVC (INC. ACCESORIOS)**	**UND.**	**UND**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO 2DO PISOS				8,00						8,00
BAÑO PROFESORES				2,00						2,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
TOTAL										**10,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

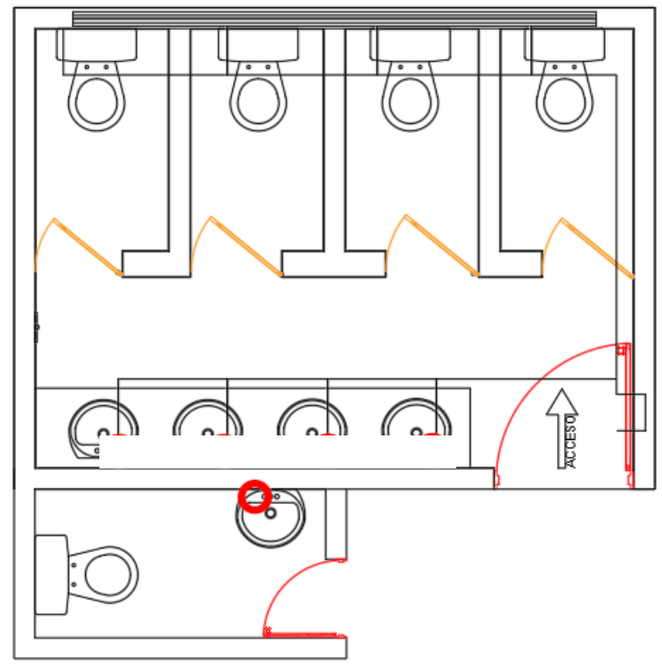
BOGOTÁ Secretaría de Educación

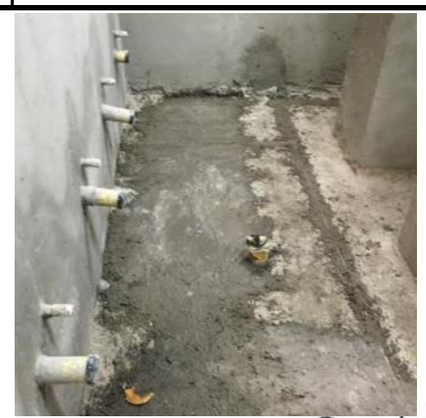
CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***

CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**			**N/E**	
ITEM:	**7.7.1 PUNTO DESAGUE PVC Ø 2"**	**UND.**	**UND**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
										-
BAÑO PROFESORES				1,00						1,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
TOTAL										**1,00**

CROQUIS





CONTRATISTA MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

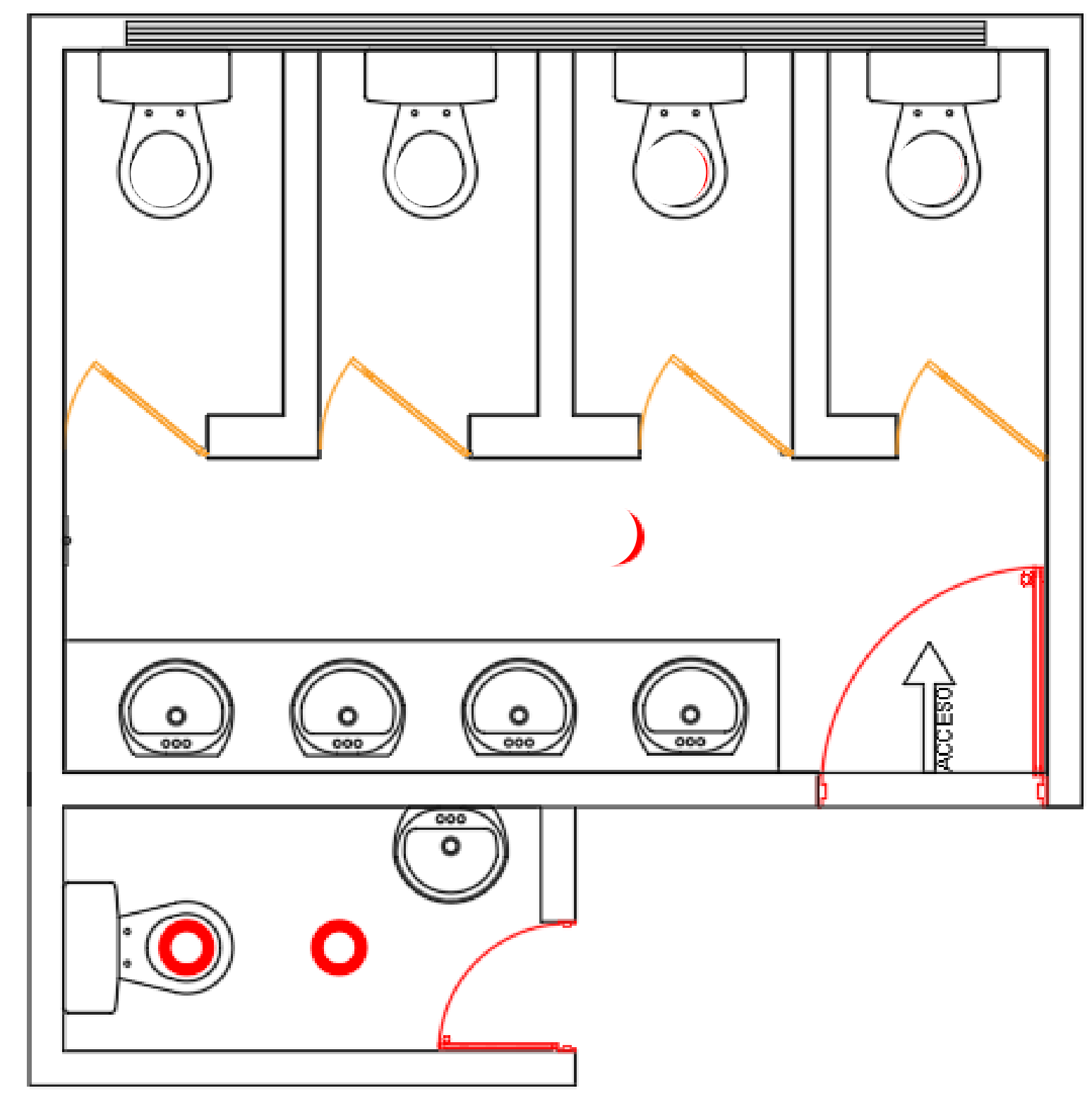
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***
CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**	**N/E**	
ITEM:	**7.7.2 PUNTO DESAGUE PVC Ø 3" - Ø 4"**	**UND.** **UND**	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
										-
BAÑO PROFESORES				2,00						2,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
TOTAL										**2,00**

CROQUIS







CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

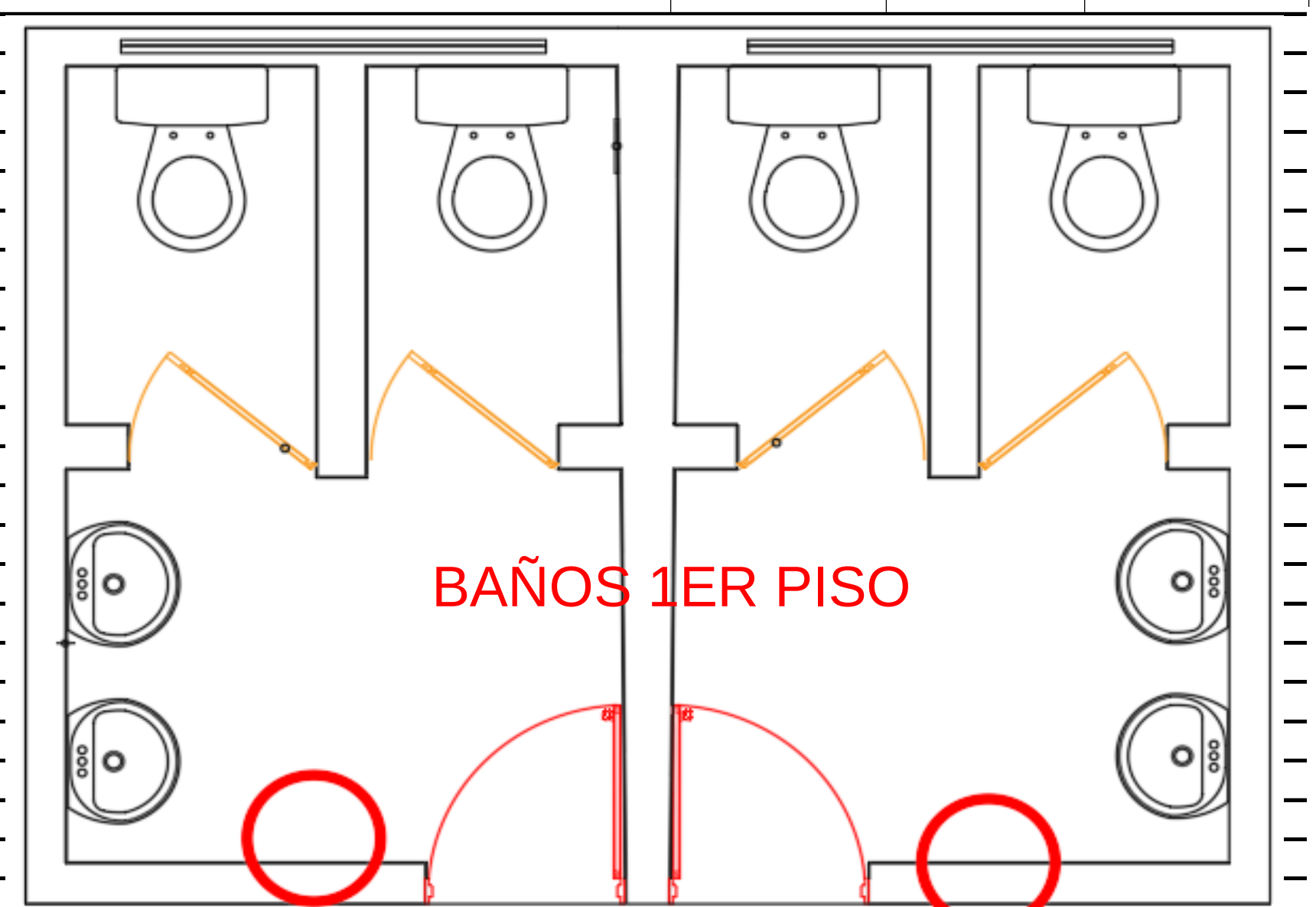
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

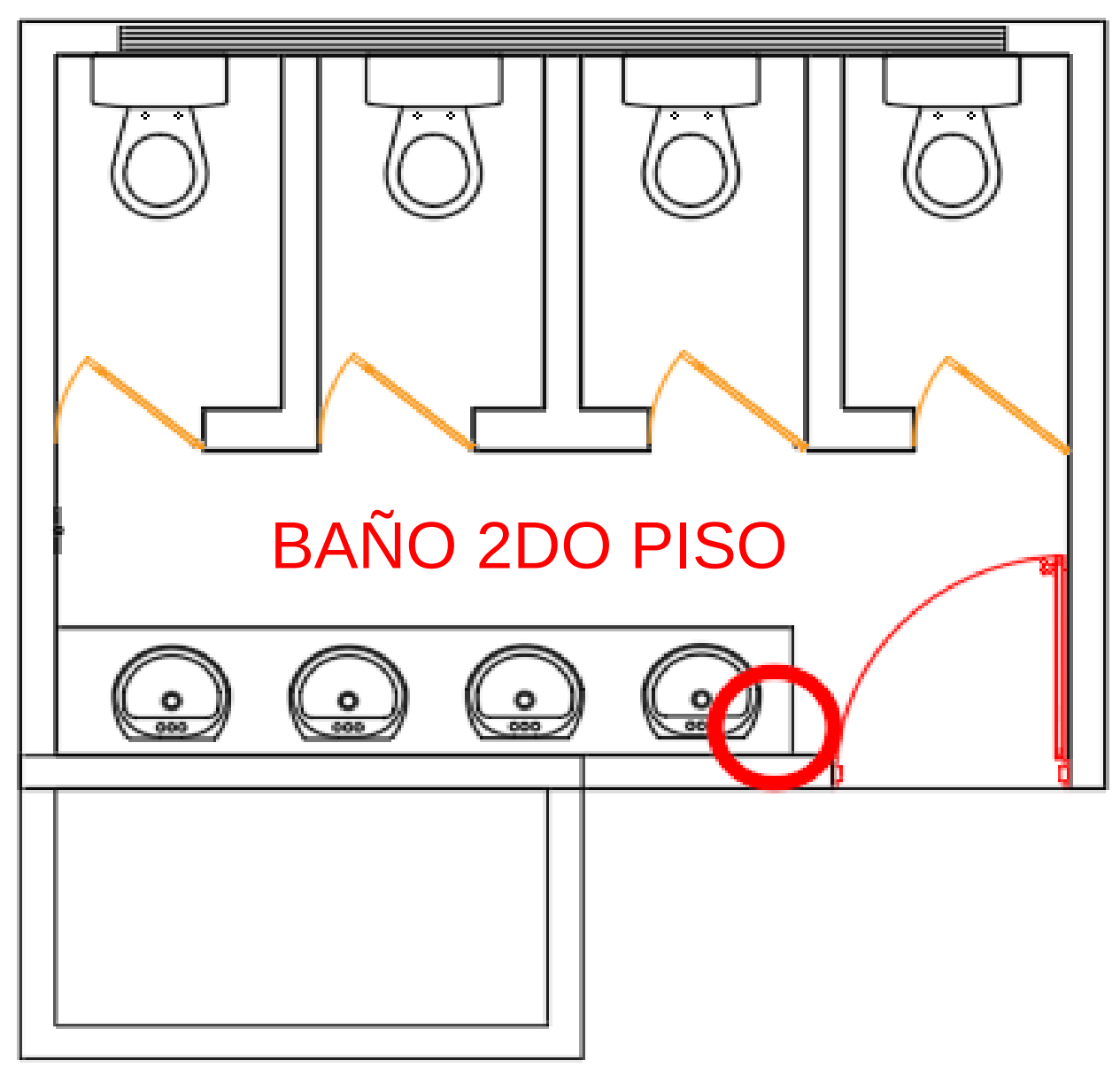
BOGOTÁ Secretaría de Educación

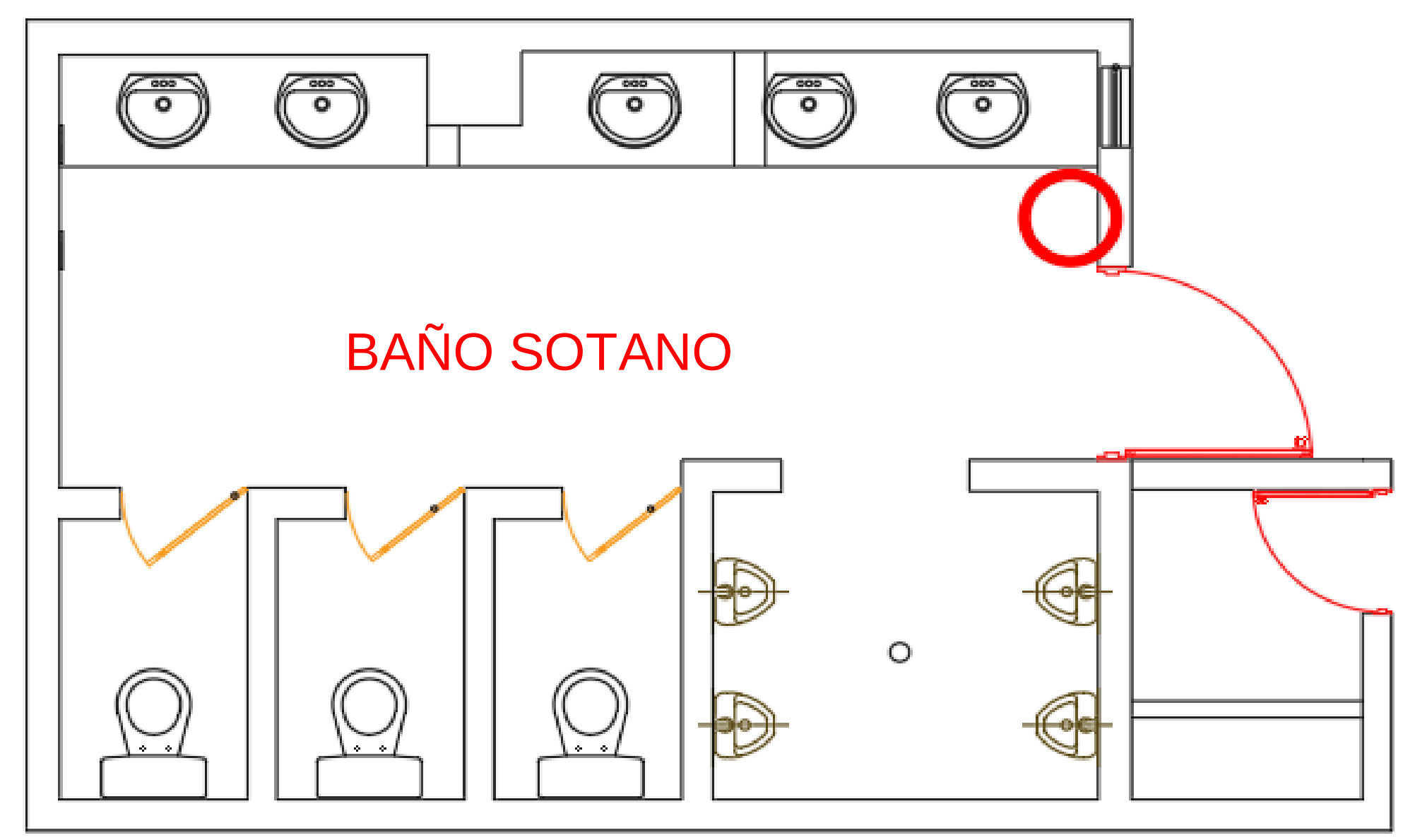
CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***
CAPITULO	**8. INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**	**N/E**	
ITEM:	**8.1.1 SALIDA + INTERRUPTOR SENCILLO LUMINEX O EQUIVALENTE - PVC**	**UND.**	**UND**
		REF.	

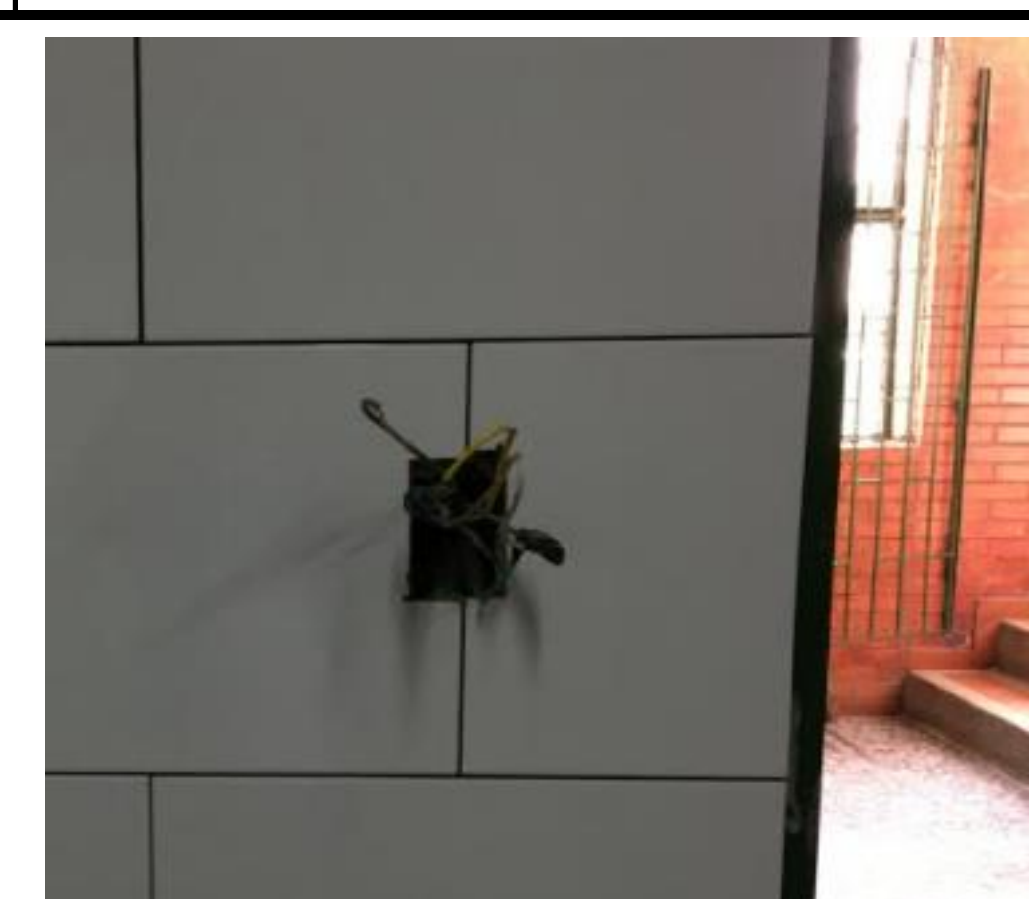
AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO 1ER PISO				2,00						2,00
BAÑO 2DO PISO				1,00						1,00
BAÑO SOTANO				1,00						1,00
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
				-						-
										-
TOTAL										**4,00**

CROQUIS









CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

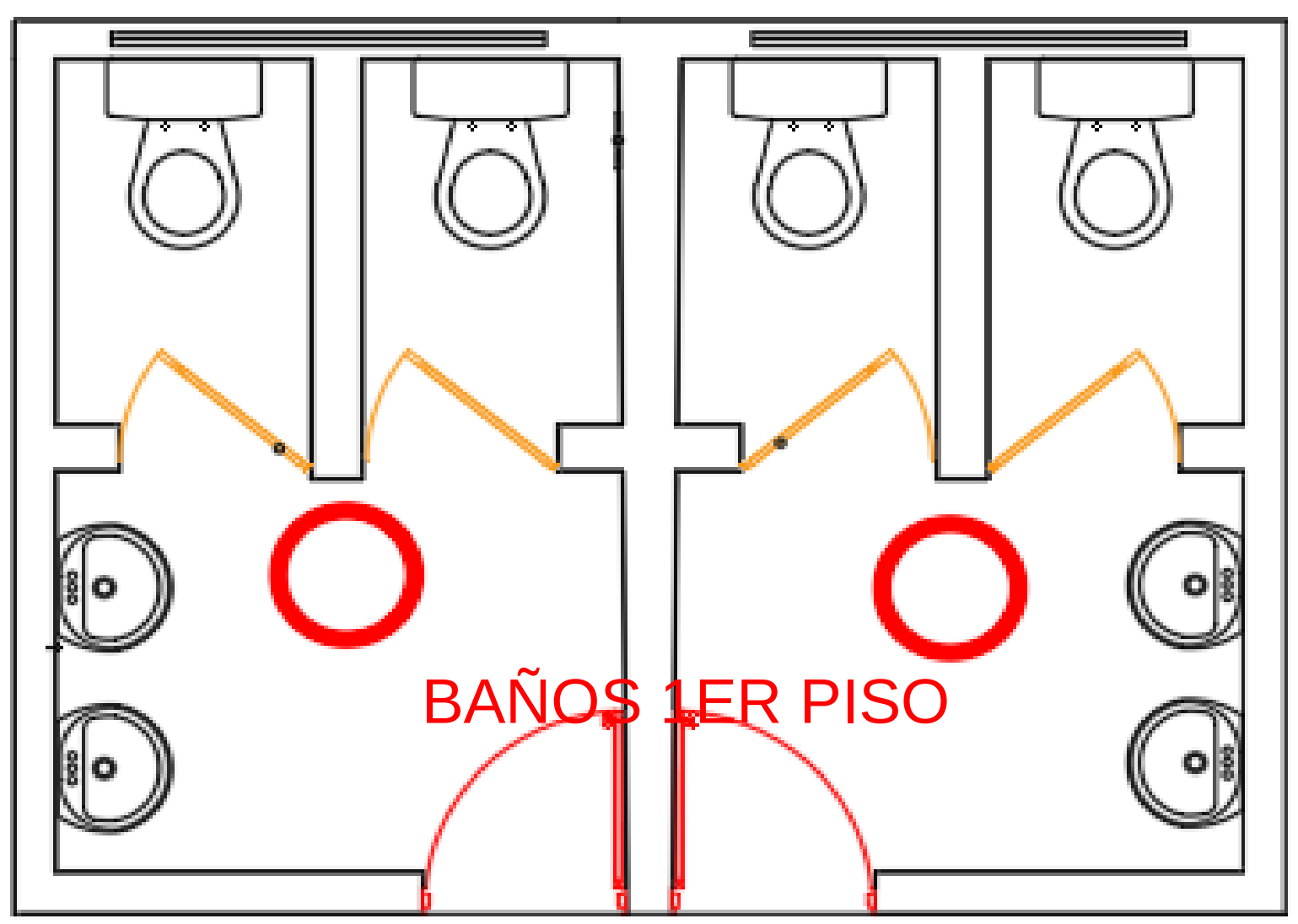
BOGOTÁ Secretaría de Educación

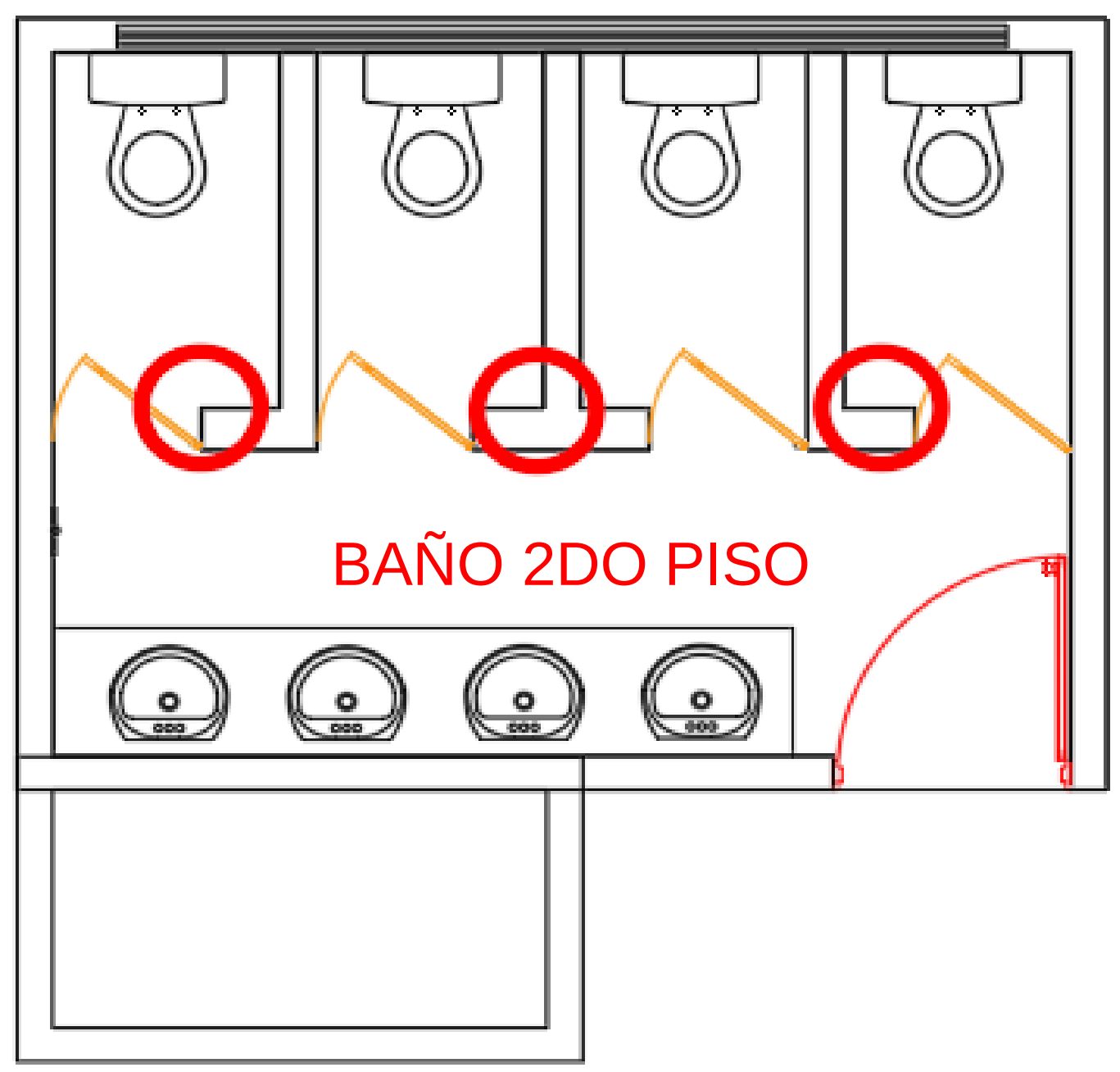
CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO
CONTRATO DE OBRA No.	SED-LP-DCEE-148-2019
COLEGIO	***JUANA ESCOBAR SEDE B***

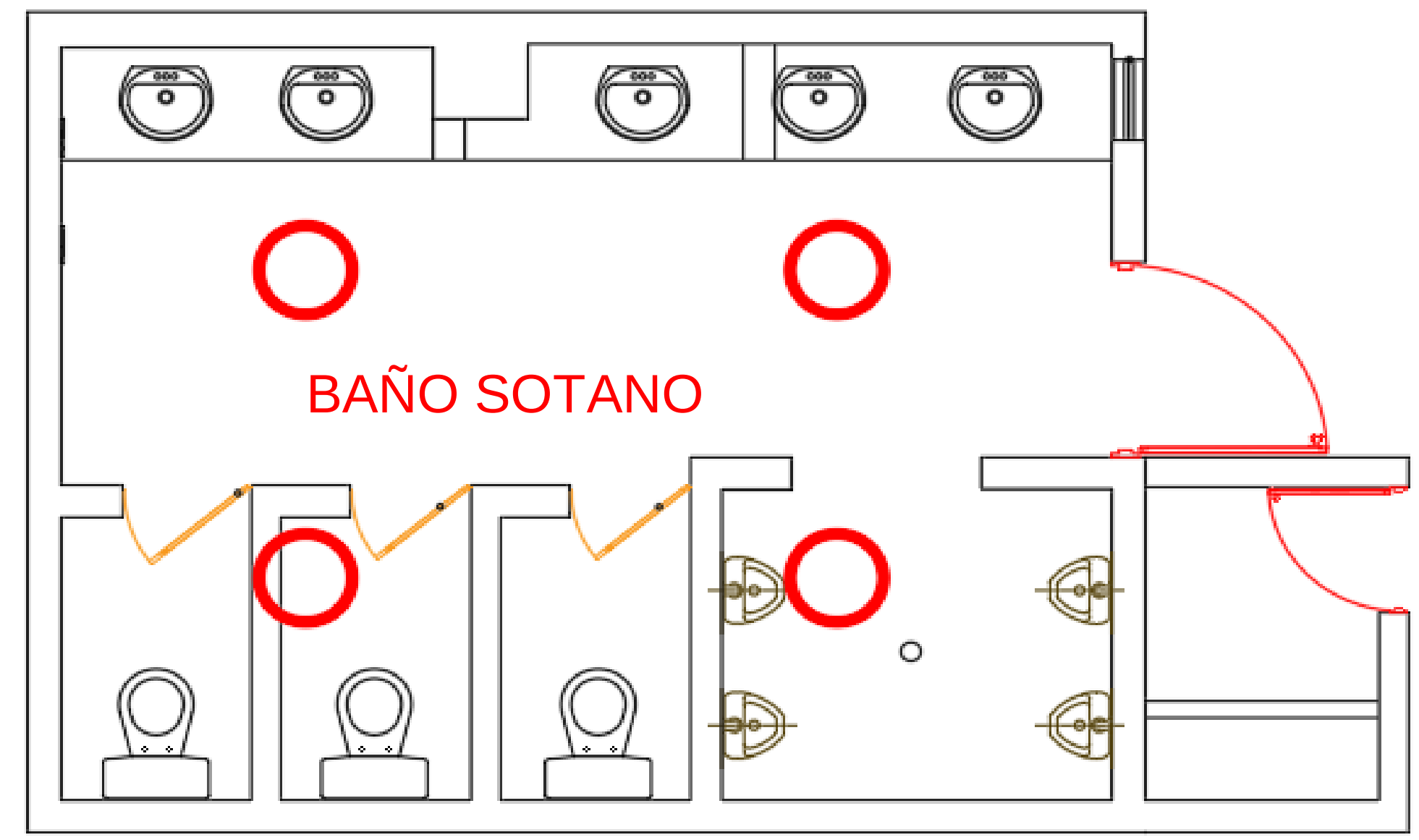
CAPITULO	**8. INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**	**N/E**	
ITEM:	**8.1.7 SALIDA PARA LAMPARA INCANDESCENTE (INCLUYE ROSETA) - PVC** — **UND.** **UND**	**REF.**	

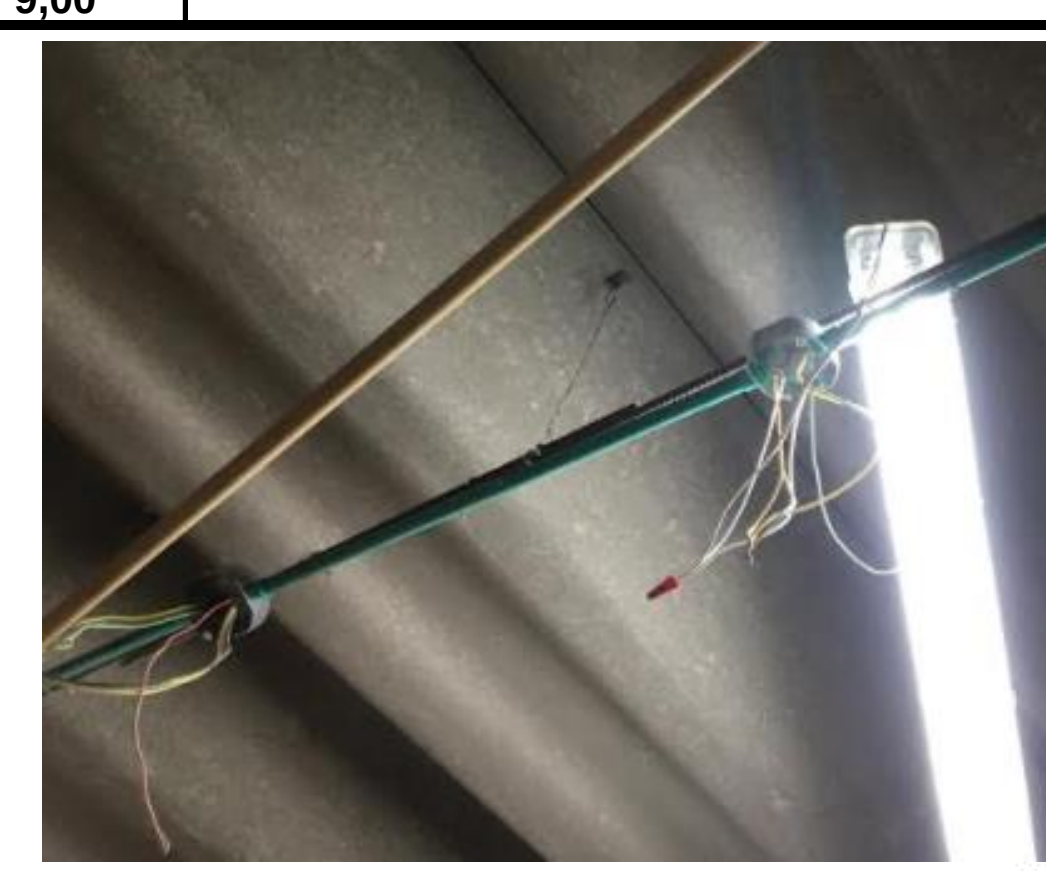
AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO 1ER PISO				2,00						2,00
BAÑO 2DO PISO				3,00						3,00
BAÑO SOTANO				4,00						4,00
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										9,00

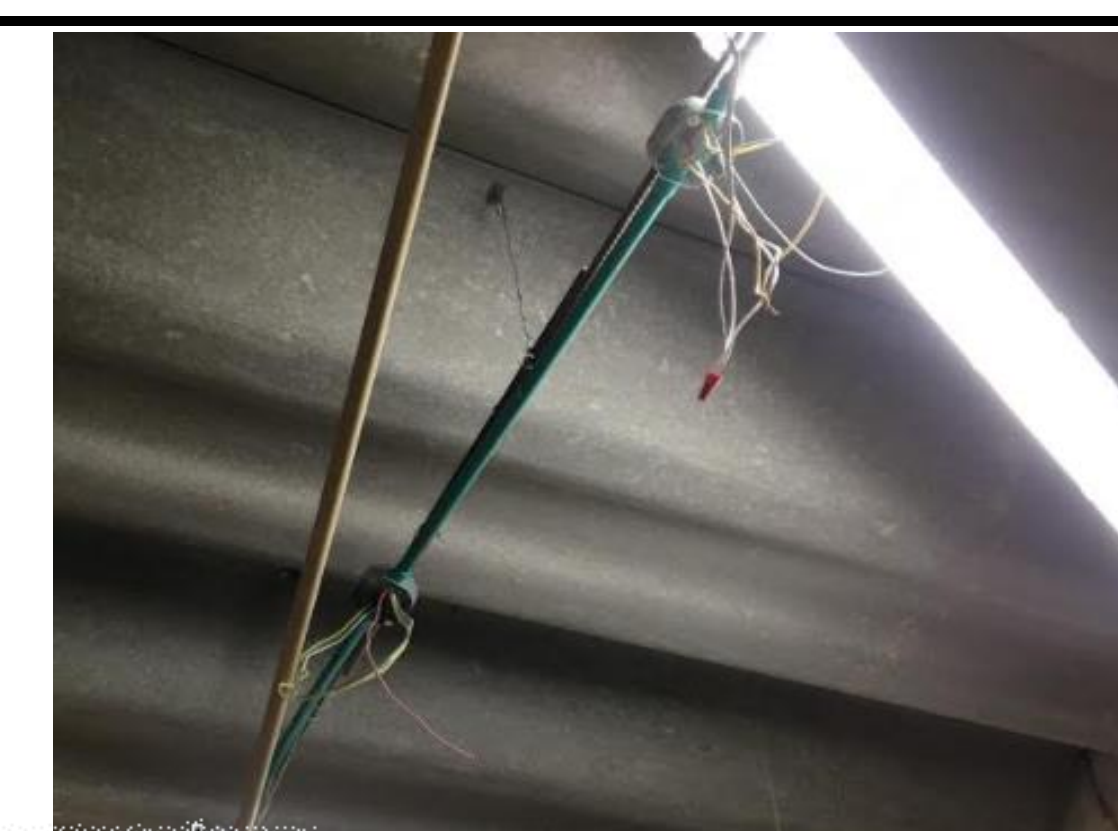
CROQUIS











CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

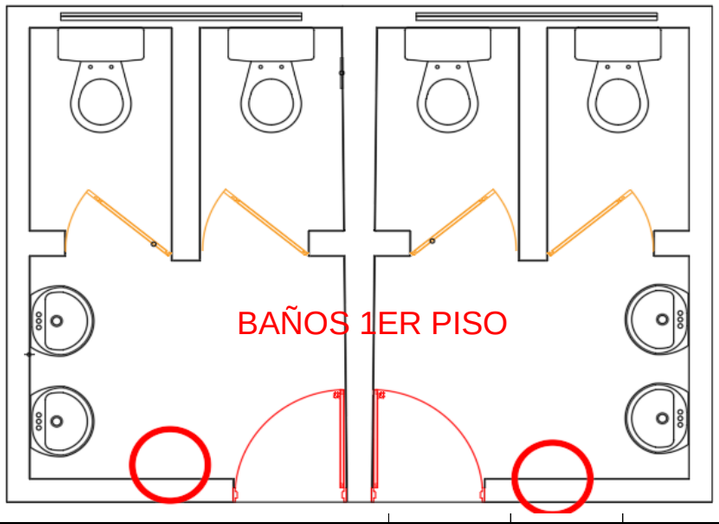
BOGOTÁ Secretaría de Educación

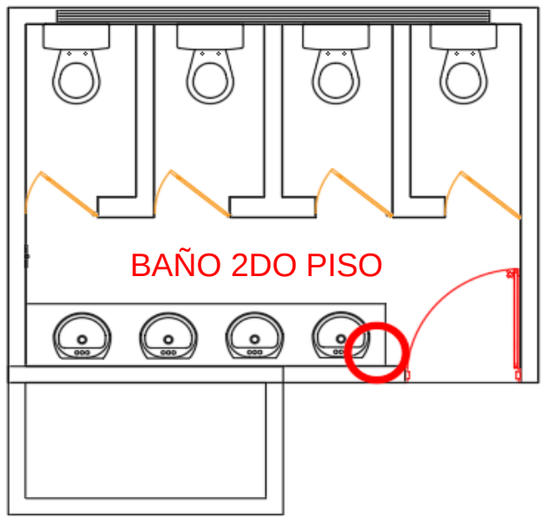
CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***

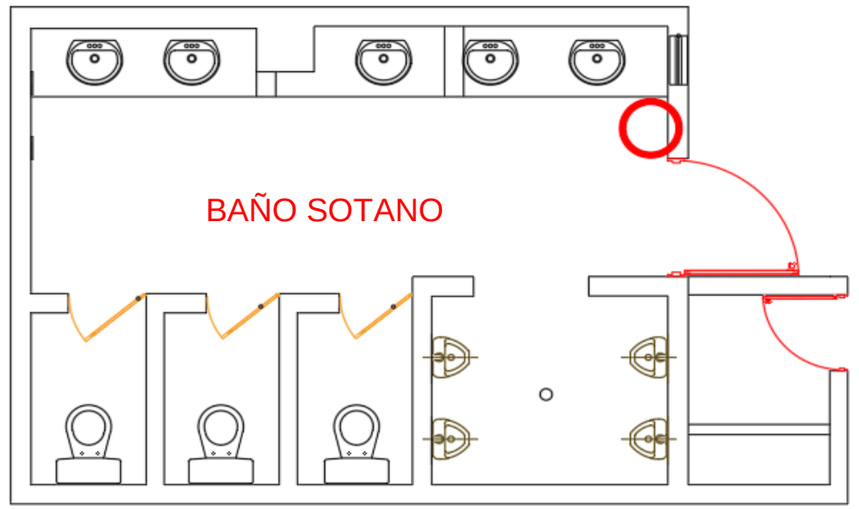
CAPITULO	**8. INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**			**N/E**	
ITEM:	**8.1.9 SALIDA + TOMACORRIENTE DOBLE (GFCI) LUMINEX O EQUIVALENTE PARA**	**UND.**	**UND**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO 1ER PISO				2,00						2,00
BAÑO 2DO PISO				1,00						1,00
BAÑO SOTANO				1,00						1,00
				-						-
				-						-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
				-						-
TOTAL										**4,00**

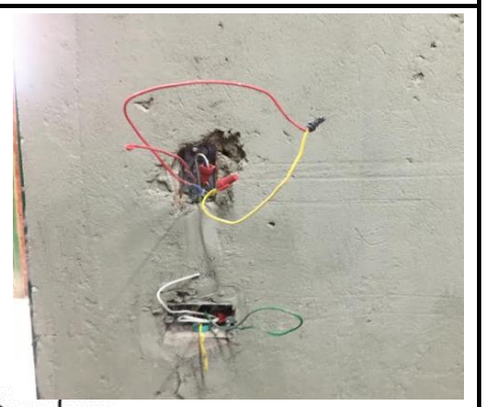
CROQUIS











CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

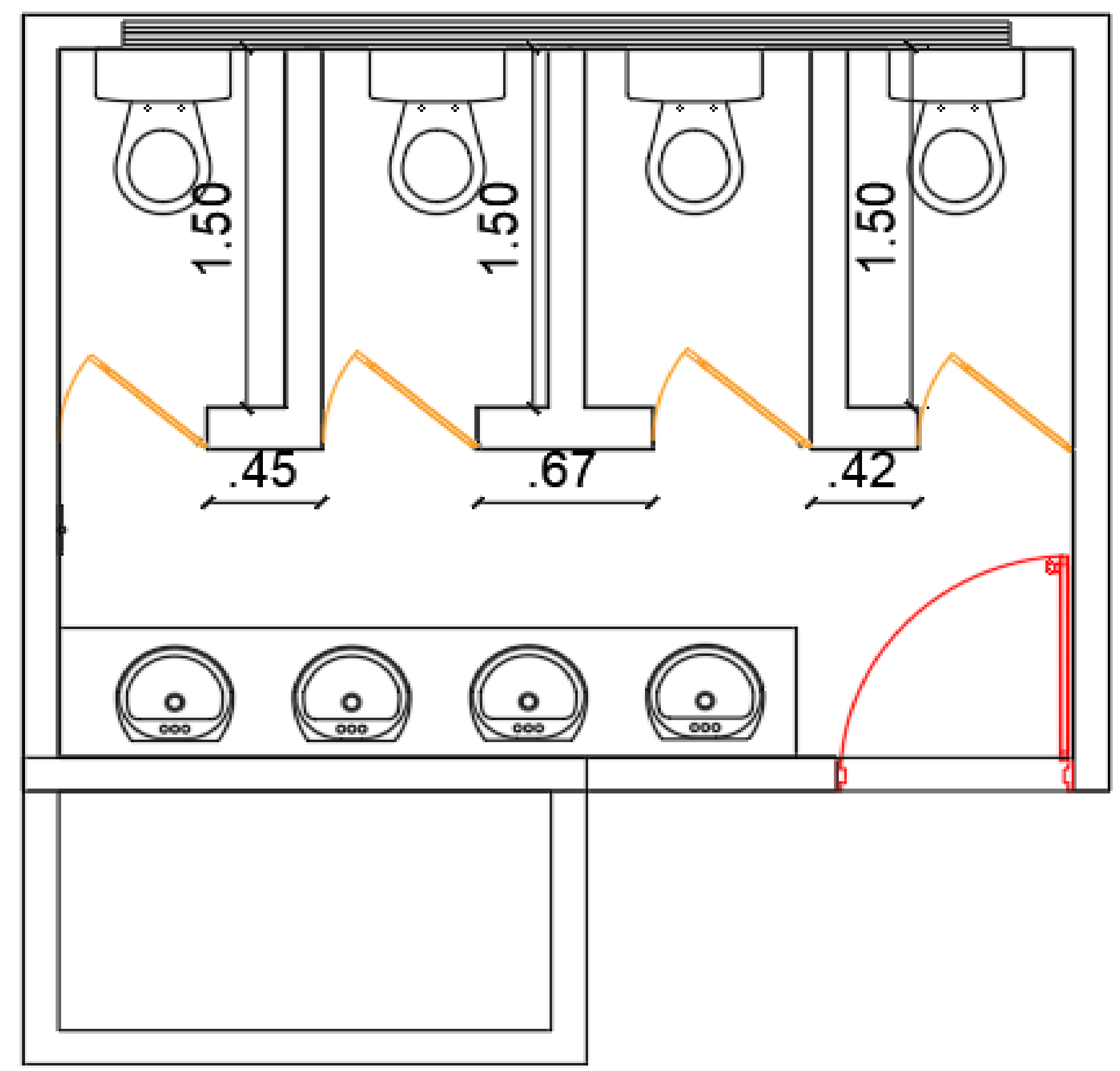
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

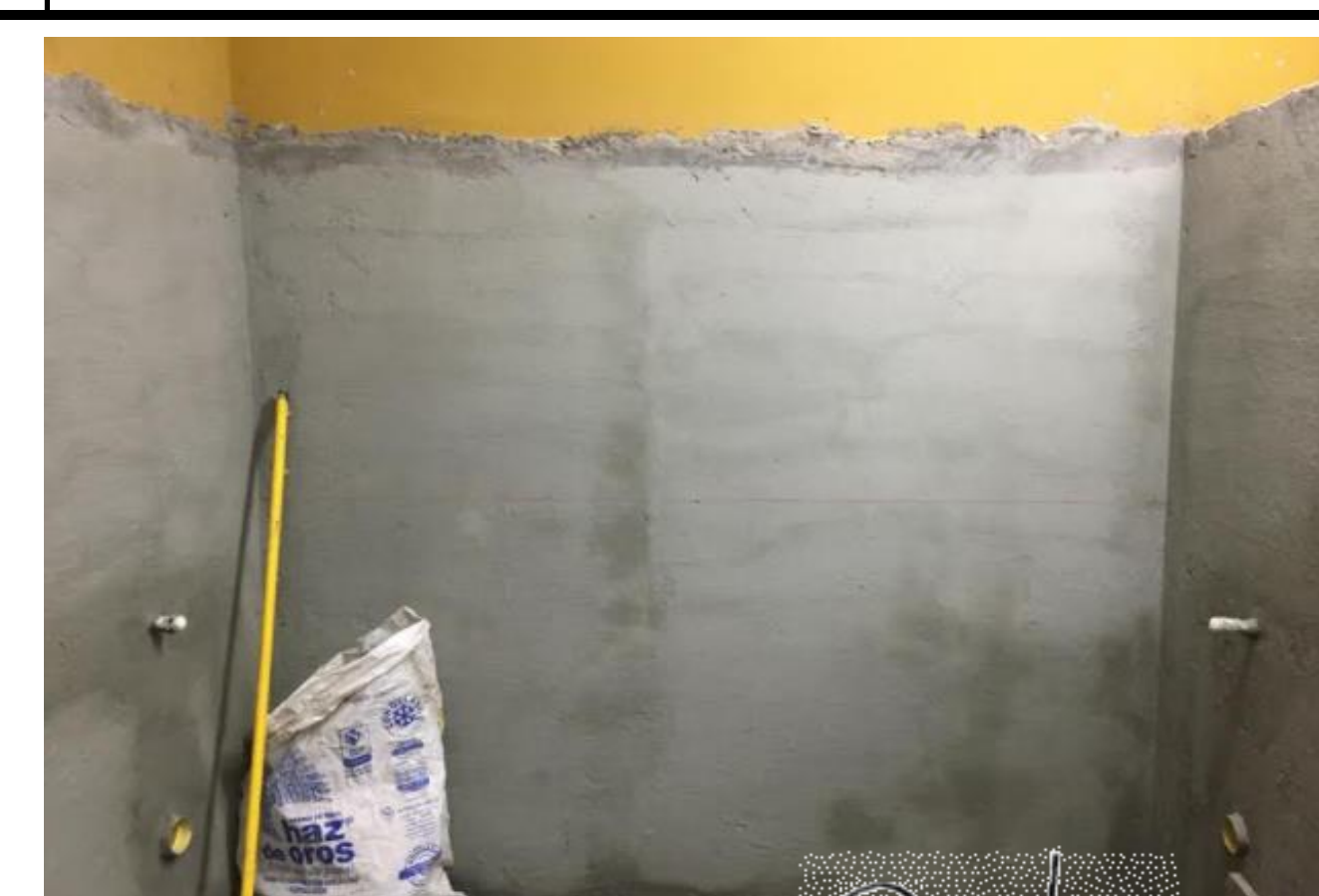
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***
CAPITULO	**9. PAÑETES**	**N/E**	
ITEM:	**9.1.2 PAÑETE IMPERMEABILIZADO S/MUROS 1:3.**	**UND.** M2	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO 2DO PISO	1,50		0,20	2,00						0,30
	0,45		0,20	2,00						0,09
	0,67		0,20	2,00						0,13
	0,42		0,20	2,00						0,08
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
										-
			TOTAL							**0,61**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

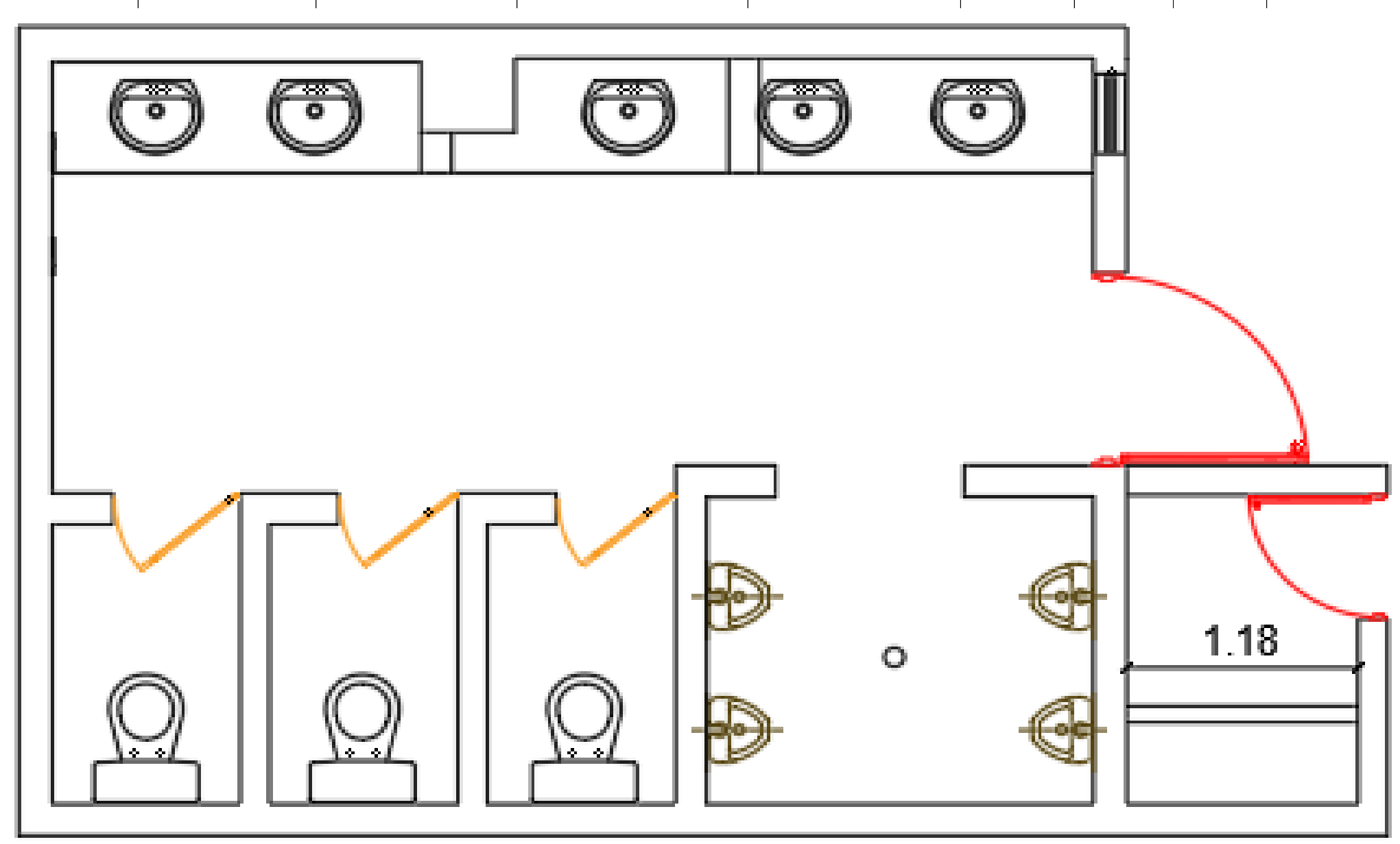
MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

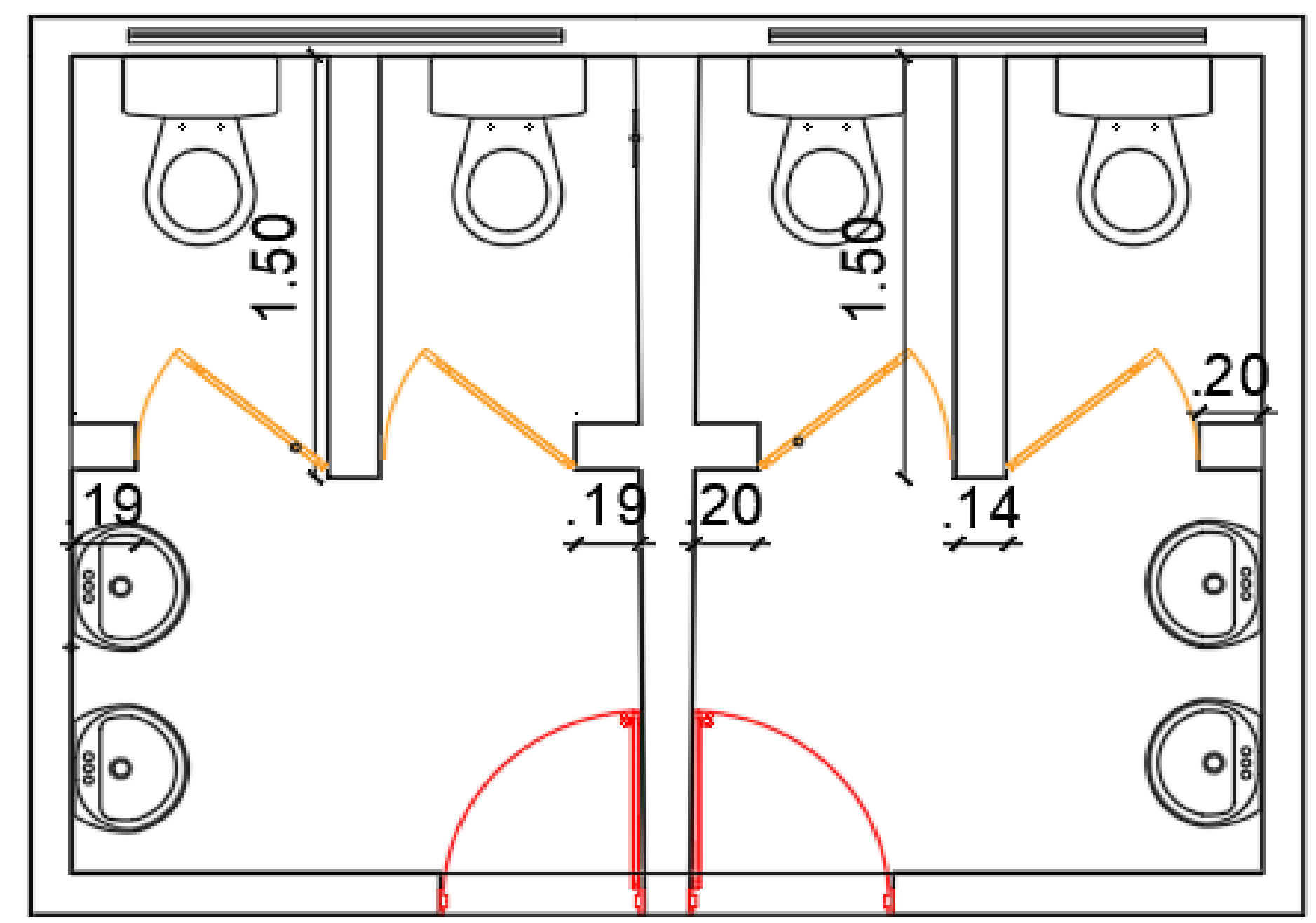
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***
CAPITULO	**9. PAÑETES**	**N/E**	
ITEM:	**9.1.2 PAÑETE IMPERMEABILIZADO S/MUROS 1:3.** UND. **m2**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO 1ER PISO	0,19		0,20	4,00						0,15
	1,50		0,20	4,00						1,20
	0,20		0,20	4,00						0,16
BAÑO SOTANO	1,18		0,40	2,00						0,94
				-						-
				-						-
				-						-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
				-						-
				-					VIENEN	0,61
										3,06



CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

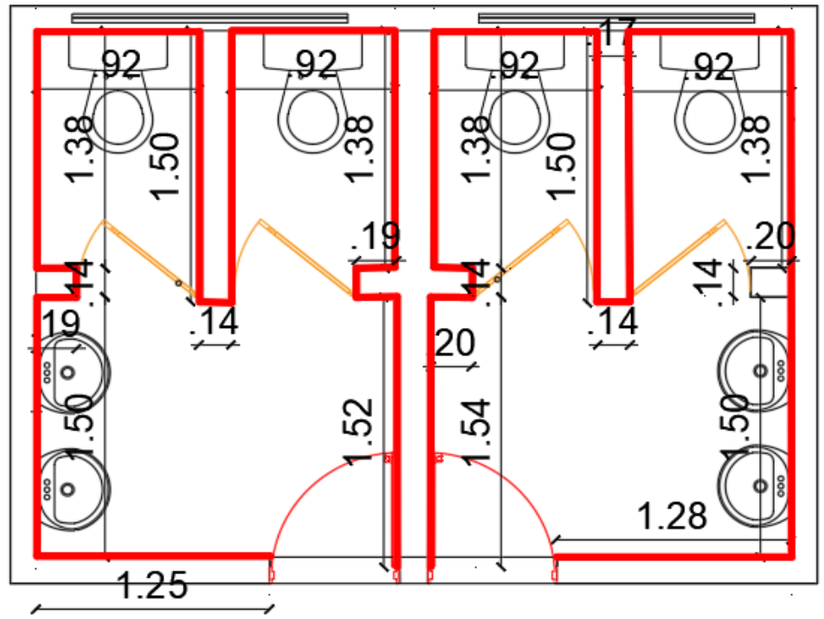
BOGOTÁ Secretaría de Educación

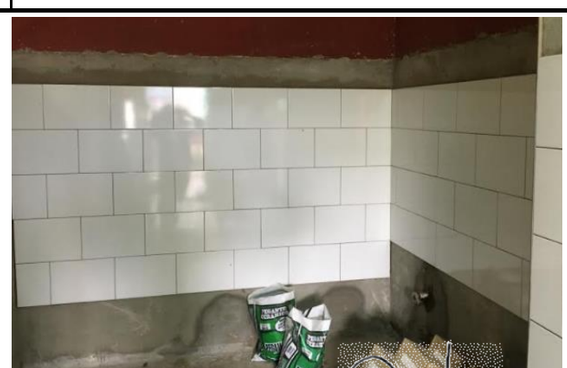
CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***

CAPITULO	**14 ENCHAPES**			**N/E**	
ITEM:	**14.1.6 ENCHAPE PARED 25 x 35 - MACEDONIA CORONA Ó EQUIVALENTE**	**UND.**	**m2**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
PRIMER PÍSO	1,25		1,25	-						1,56
	1,50		1,25	-						1,88
	0,19		1,25	-						0,24
	0,14		1,25	-						0,18
	0,19		1,25	-						0,24
	1,38		1,25	-						1,73
	0,92		1,25	-						1,15
	1,50		1,25	-						1,88
	0,14		1,25	-						0,18
	1,50		1,25	-						1,88
	0,92		1,25	-						1,15
	1,38		1,25	-						1,73
	0,19		1,25	-						0,24
	0,14		1,25	-						0,18
	0,19		1,25	-						0,24
	1,52		1,25	-						1,90
	1,54		1,25	-						1,93
	0,20		1,25	-						0,25
	0,14		1,25	-						0,18
	0,20		1,25	-						0,25
	1,38		1,25	-						1,73
	0,92		1,25	-						1,15
	1,50		1,25	-						1,88
	0,14		1,25	-						0,18
	1,50		1,25	-						1,88
	0,92		1,25	-						1,15
	1,38		1,25	-						1,73
	0,20		1,25	-						0,25
	0,14		1,25	-						0,18
	0,20		1,25	-						0,25
	1,50		1,25	-						1,88
	1,28		1,25	-						1,60
				-						-
				-						-
										-
TOTAL										**32,74**

CROQUIS





CONTRATISTA MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

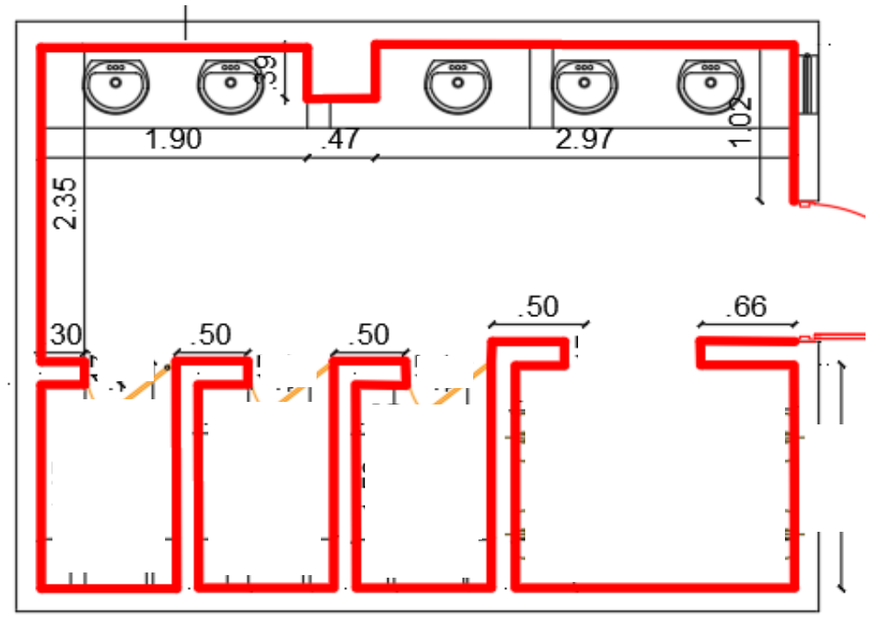
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***

CAPITULO	**14 ENCHAPES**			**N/E**	
ITEM:	**14.1.6 ENCHAPE PARED 25 x 35 - MACEDONIA CORONA Ó EQUIVALENTE**	**UND.**	**m2**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
SOTANO	1,02		1,25	-						1,28
	2,97		1,25	-						3,71
	0,39		1,25	-						0,49
	0,47		1,25	-						0,59
	0,39		1,25	-						0,49
	1,90		1,25	-						2,38
	2,35		1,25	-						2,94
	0,30		1,25	-						0,38
	0,50		1,25	-						0,63
	0,50		1,25	-						0,63
	0,50		1,25	-						0,63
	0,66		1,25	-						0,83
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-					VIENEN	32,74
										47,68

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

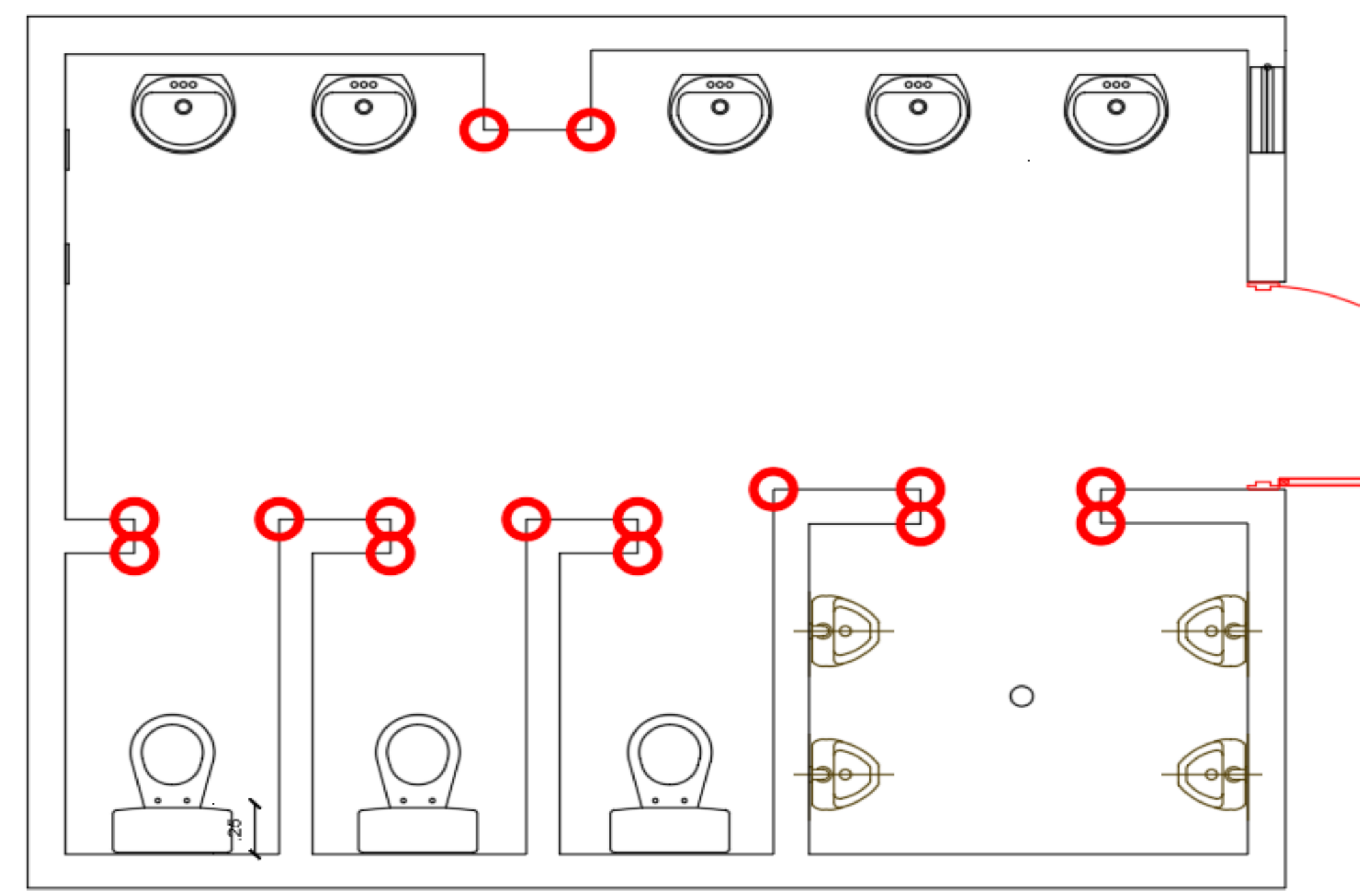
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTA
Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***
CAPITULO	**14 ENCHAPES**	**N/E**	
ITEM:	**14.3.7 WIN DE ALUMINIO**	**UND.** ML	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
SOTANO			1,72	15,00						25,80
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
TOTAL										**25,80**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

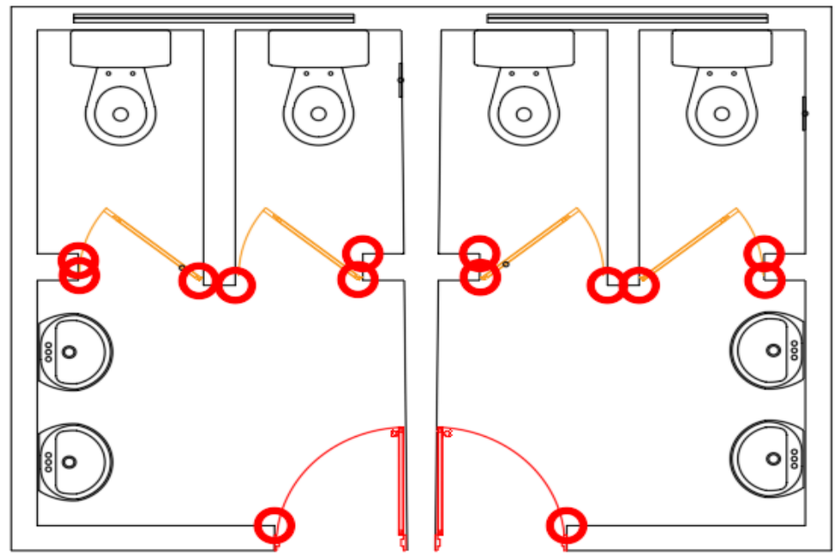
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE B***
CAPITULO	**14 ENCHAPES**	**N/E**	

ITEM:	**14.3.7 WIN DE ALUMINIO**	**UND.**	**ML**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
PISO 1			1,69	14,00						23,66
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
									VIENEN	25,80
TOTAL										**49,46**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

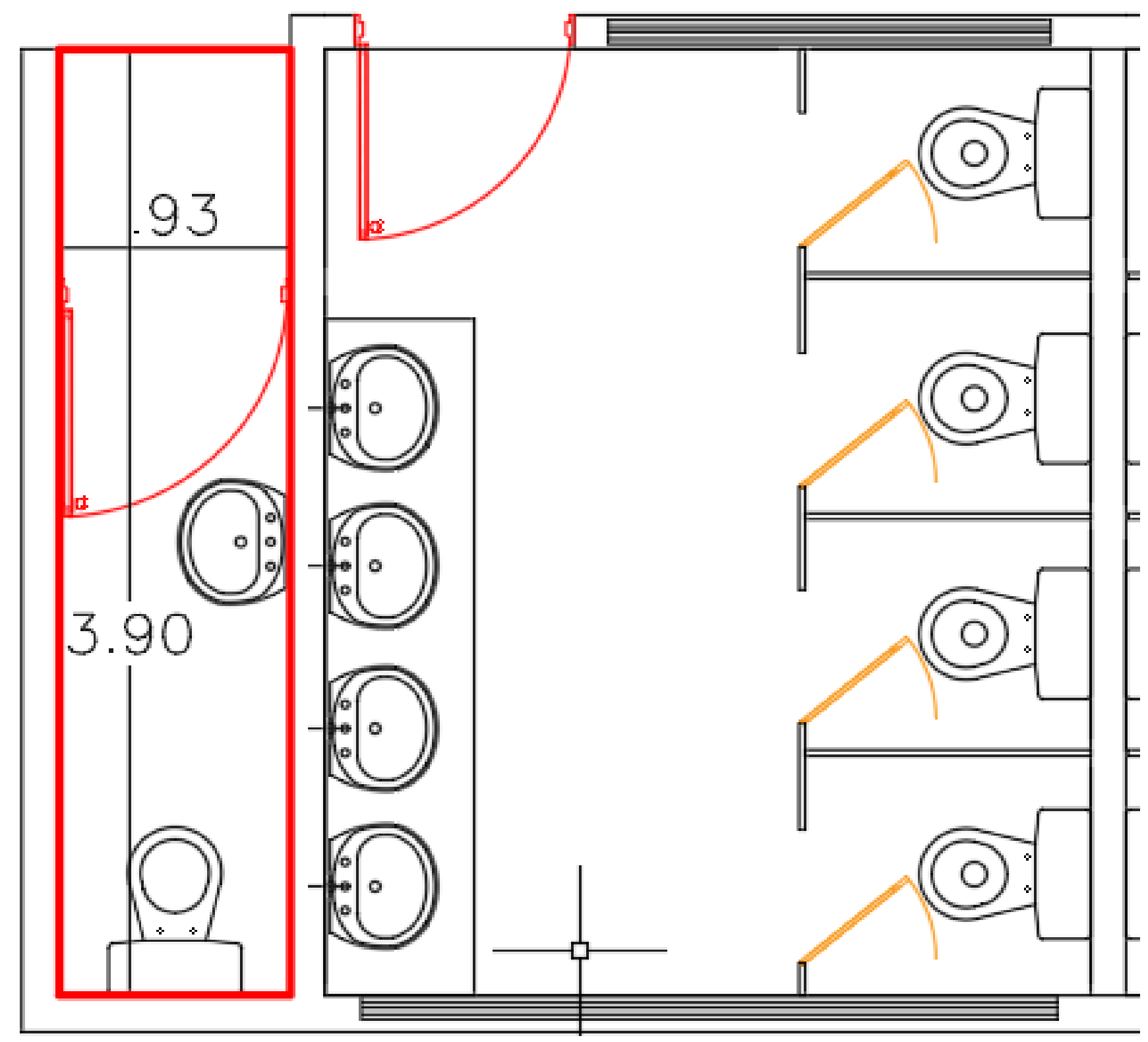
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTA Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SED C***
CAPITULO	**1. PRELIMINARES**	**N/E**	
ITEM:	**1.3.14 DEMOLICIÓN DE PISOS EN BALDOSÍN (INC. RETIRO DE SOBR.)**	**UND.**	**m2**
		REF.	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES	3,90	0,93		3,63						3,63
										-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
										-
TOTAL										**3,63**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

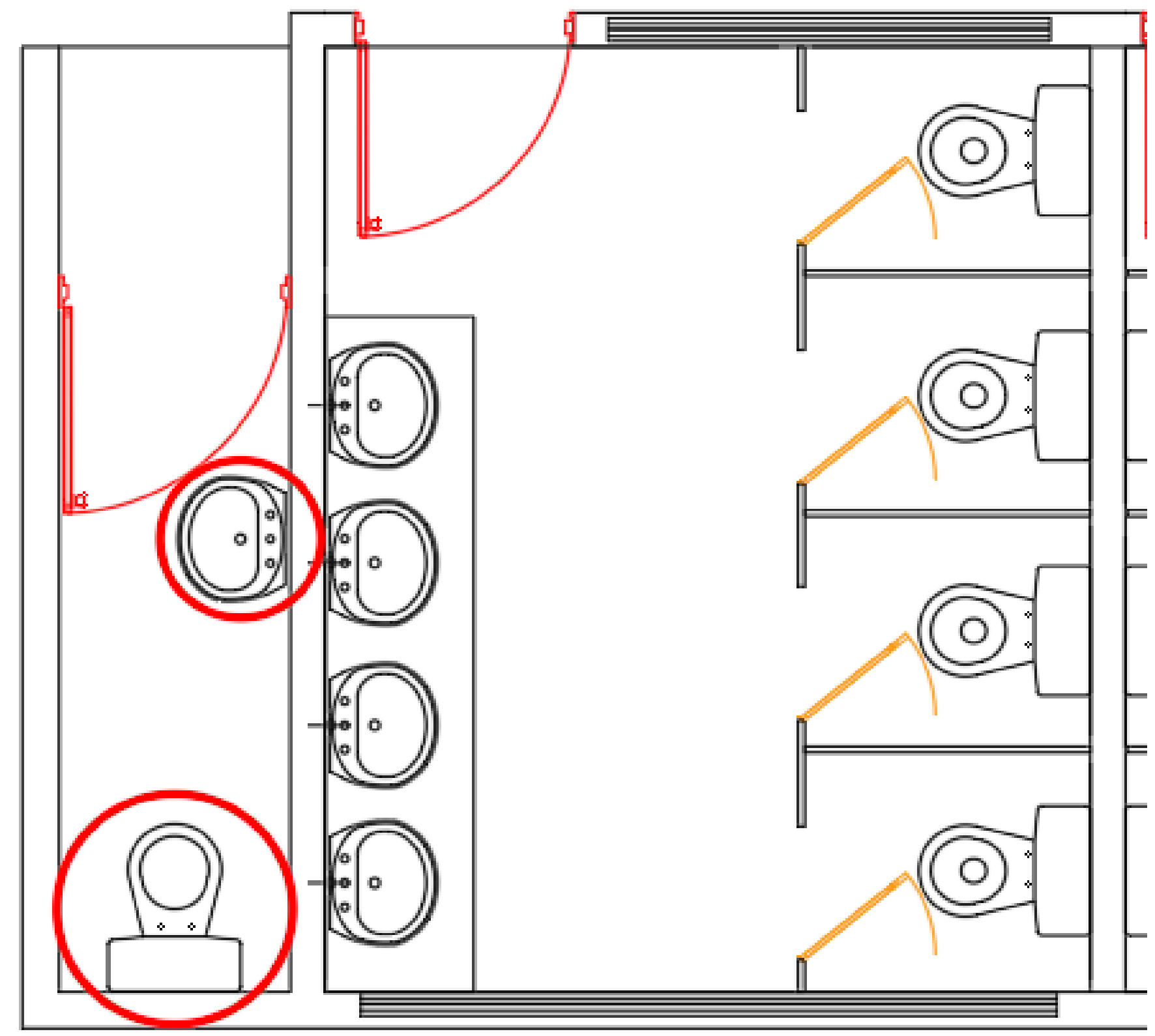
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SED C***
CAPITULO	**1. PRELIMINARES**	**N/E**	
ITEM:	**1.3.21 DESMONTE APARATOS SANITARIOS (INC. RETIRO DE SOBR.)**	**UND.** **UND**	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				2,00						2,00
										-
										-
										-
										-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
TOTAL										**2,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

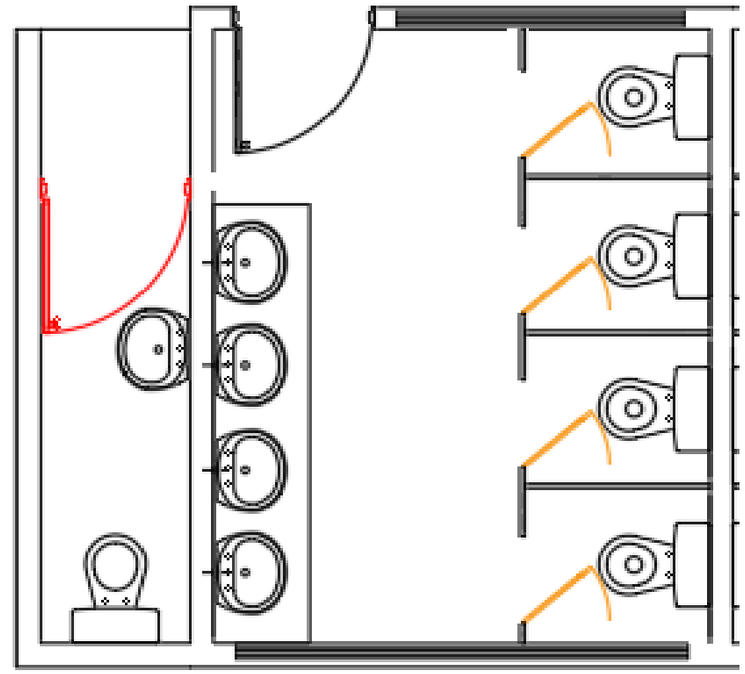
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SED C***

CAPITULO	**1. PRELIMINARES**			**N/E**	
ITEM:	**1,3,26 DESMONTE PUERTAS CON MARCOS (INC. RETIRO DE SOBR.)**	**UND.**	**UN**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				1,00						1,00
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
										-
				TOTAL						1,00

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA

RESIDENTE DE OBRA

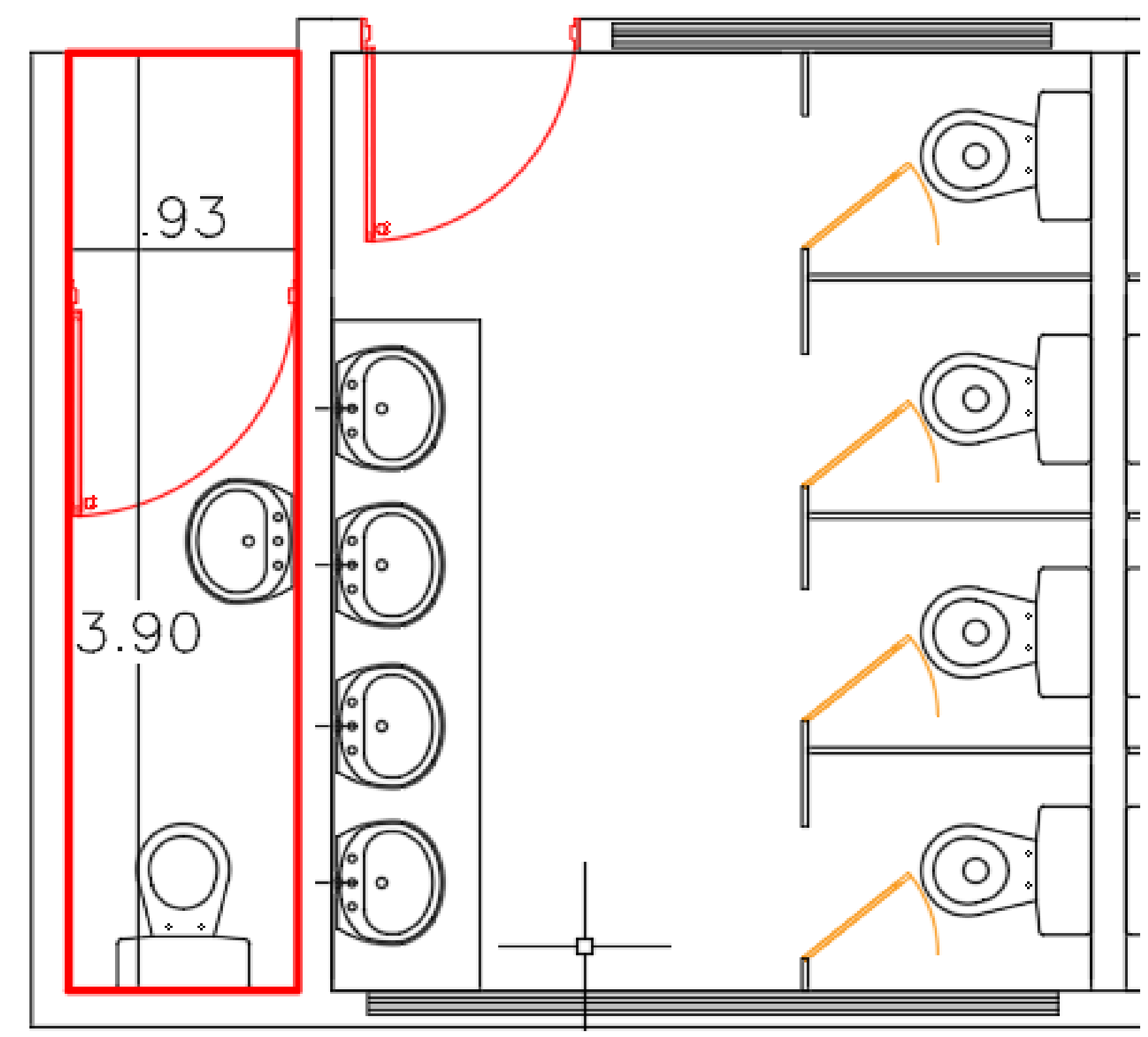
RESIDENTE DE OBRA

BOGOTÁ
Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SED C***
CAPITULO	**1. PRELIMINARES**	**N/E**	
ITEM:	**1.3.32 DEMOLICION AFINADOS DE PISO E=5 cm (INCLUYE CARGUE, RETIRO, DISPOSICION DE ESCOMBROS)**	**UND.** **m2**	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES	3,90	0,93		3,63						3,63
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
										-
						CUARTO DE ASEO SOTANO				
			TOTAL							3,63

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

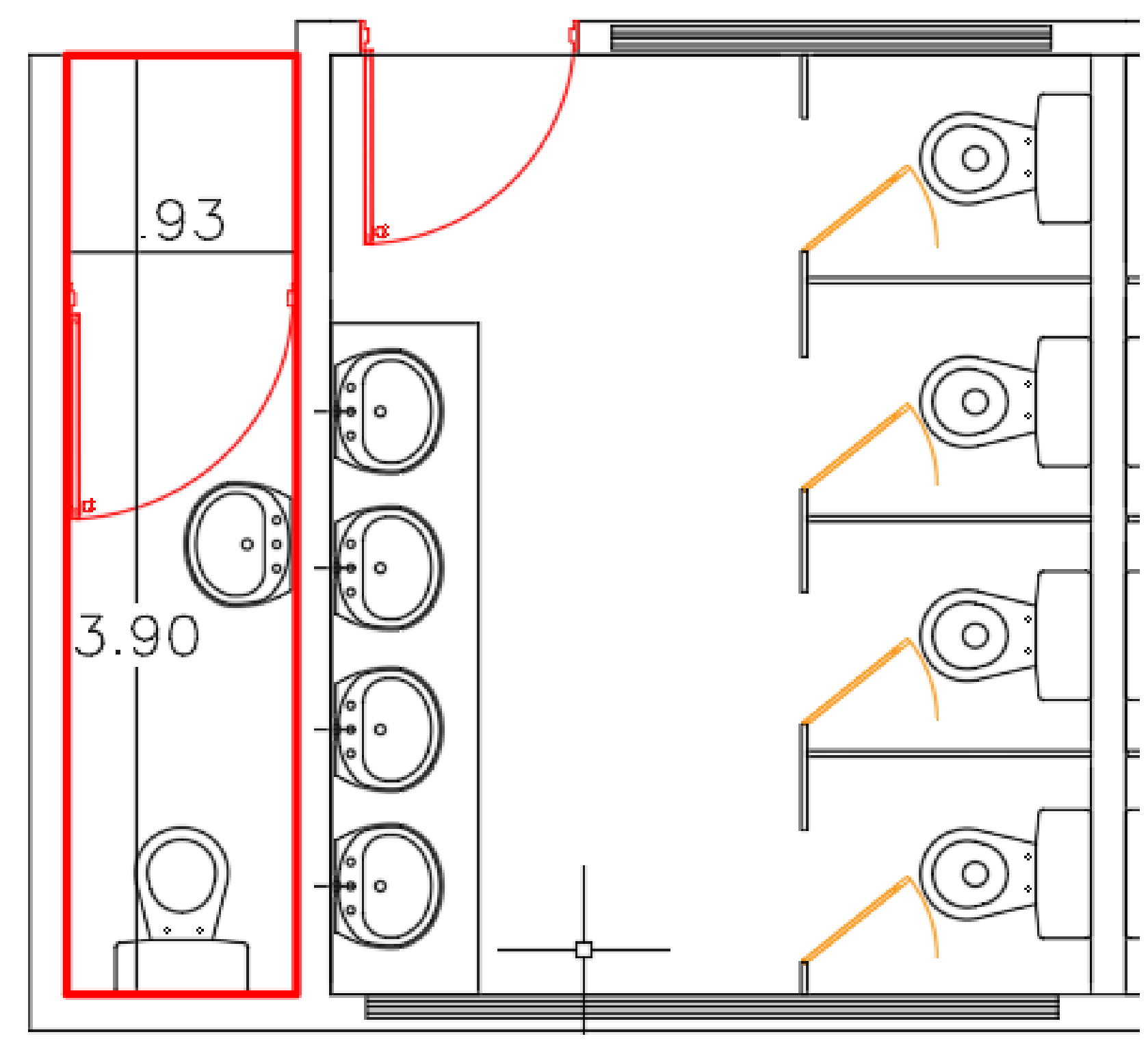
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SED C***
CAPITULO	**1. PRELIMINARES**	**N/E**	
ITEM:	**1.3.47 DEMOLICION PLACA CONTRAPISO 0.10 (INC. RETIRO DE SOBRANTES)**	**UND.** **m2**	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES	3,90	0,93		3,63						3,63
				-						-
				-						
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
										-
TOTAL										**3,63**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

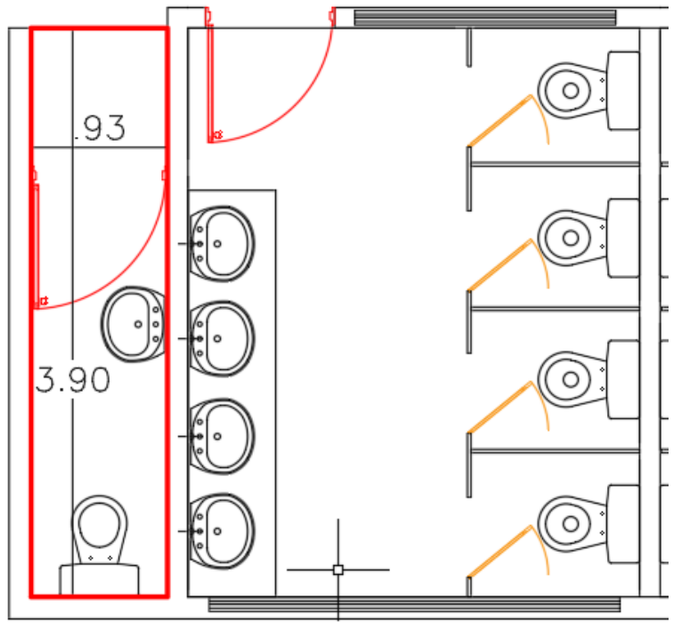
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SED C***

CAPITULO	**2. CIMENTACION**			**N/E**	
ITEM:	**2.1,6 EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN (incluye cargue y retiro)**	**UND.**	**M2**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESONRES	3,90	0,93	0,50	1,81						1,81
				-						
				-						
				-						
				-						
				-						
				-						
				-						
				-						
										-
										-
TOTAL										**1,81**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

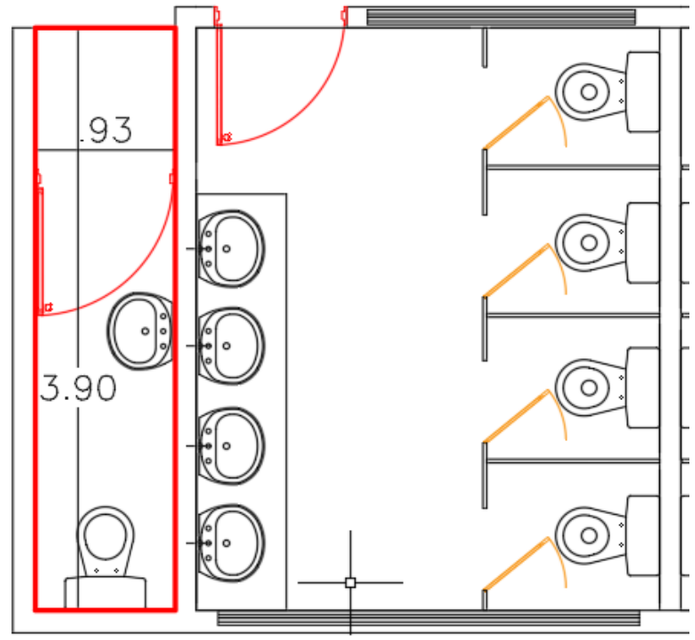
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SED C***

CAPITULO	**2. CIMENTACION**	**N/E**	
ITEM:	**2.2.11 RELLENO EN RECEBO COMUN**	**UND.** **M2**	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
baño profesores	3,90	0,93	0,50	1,81						1,81
										-
TOTAL										**1,81**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

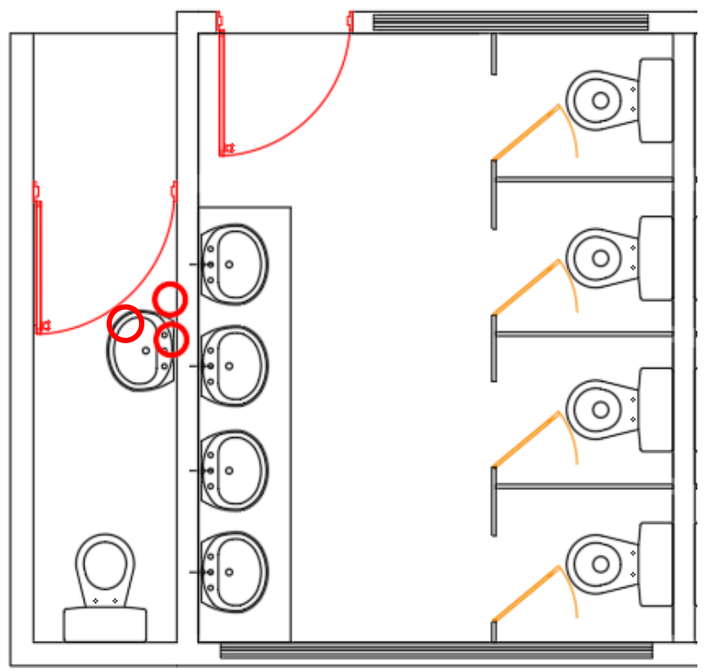
BOGOTA Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	**ING. JULIETA MERCADO**	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**3. DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**			**N/E**	
ITEM:	**3.2.1 ACCESORIO PVC-S Ø 2"**	**UND.**	**UN**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				3,00						3,00
										-
TOTAL										**3,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, 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.

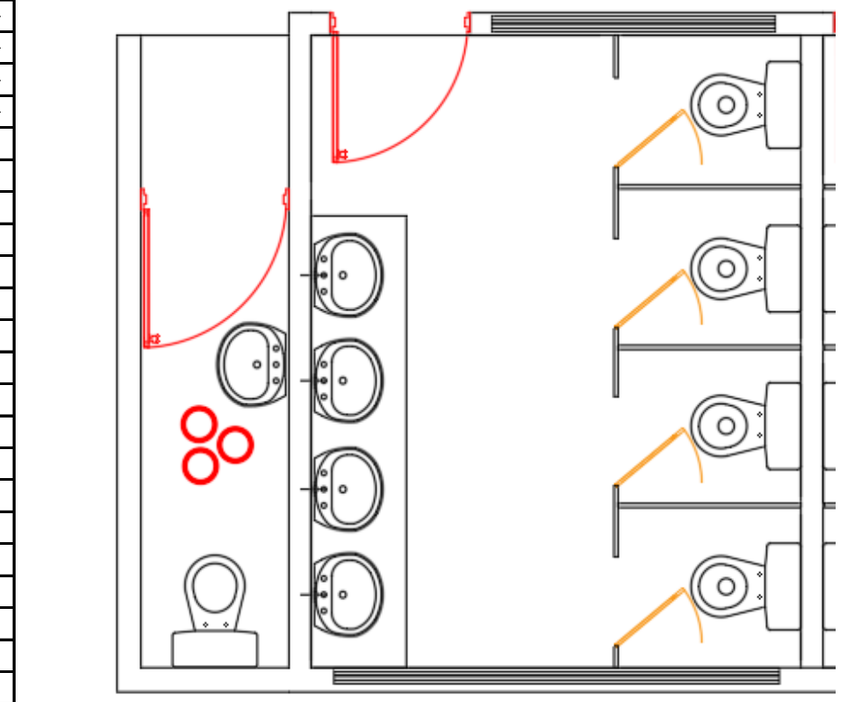
BOGOTA Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**3. DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**			**N/E**	
ITEM:	**3.2.2 ACCESORIO PVC-S Ø 3"**	**UND.**	**UND**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				3,00						3,00
										-
										-
				-						-
				-						-
TOTAL										3,00

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

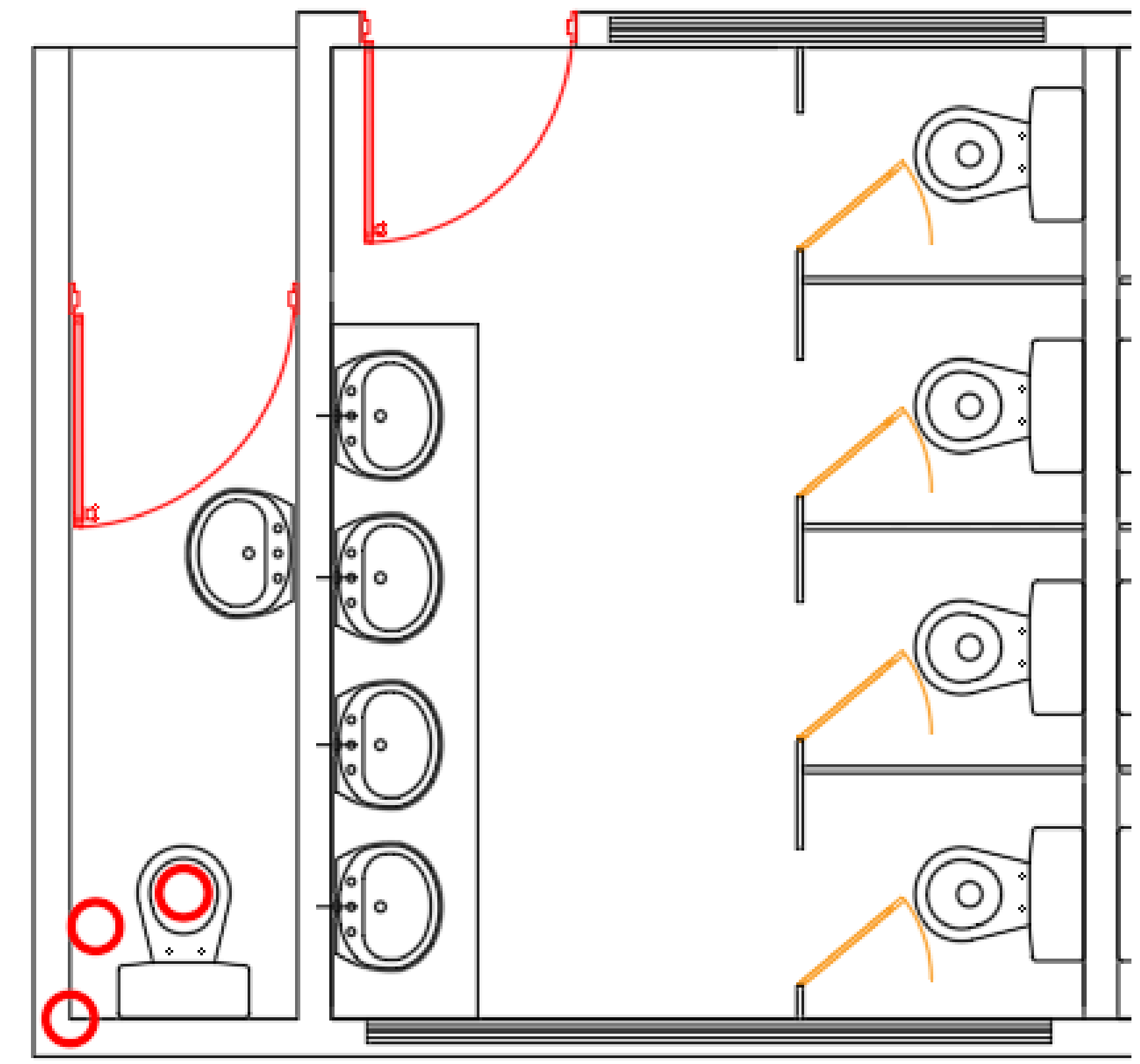
MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***
CAPITULO	**3. DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	**N/E**	
ITEM:	**3.2.3 ACCESORIO PVC-S Ø 4"**	**UND.**	**UND**
		REF.	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				3,00						3,00
										-
										-
										-
TOTAL										**3,00**

CROQUIS





CONTRATISTA MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

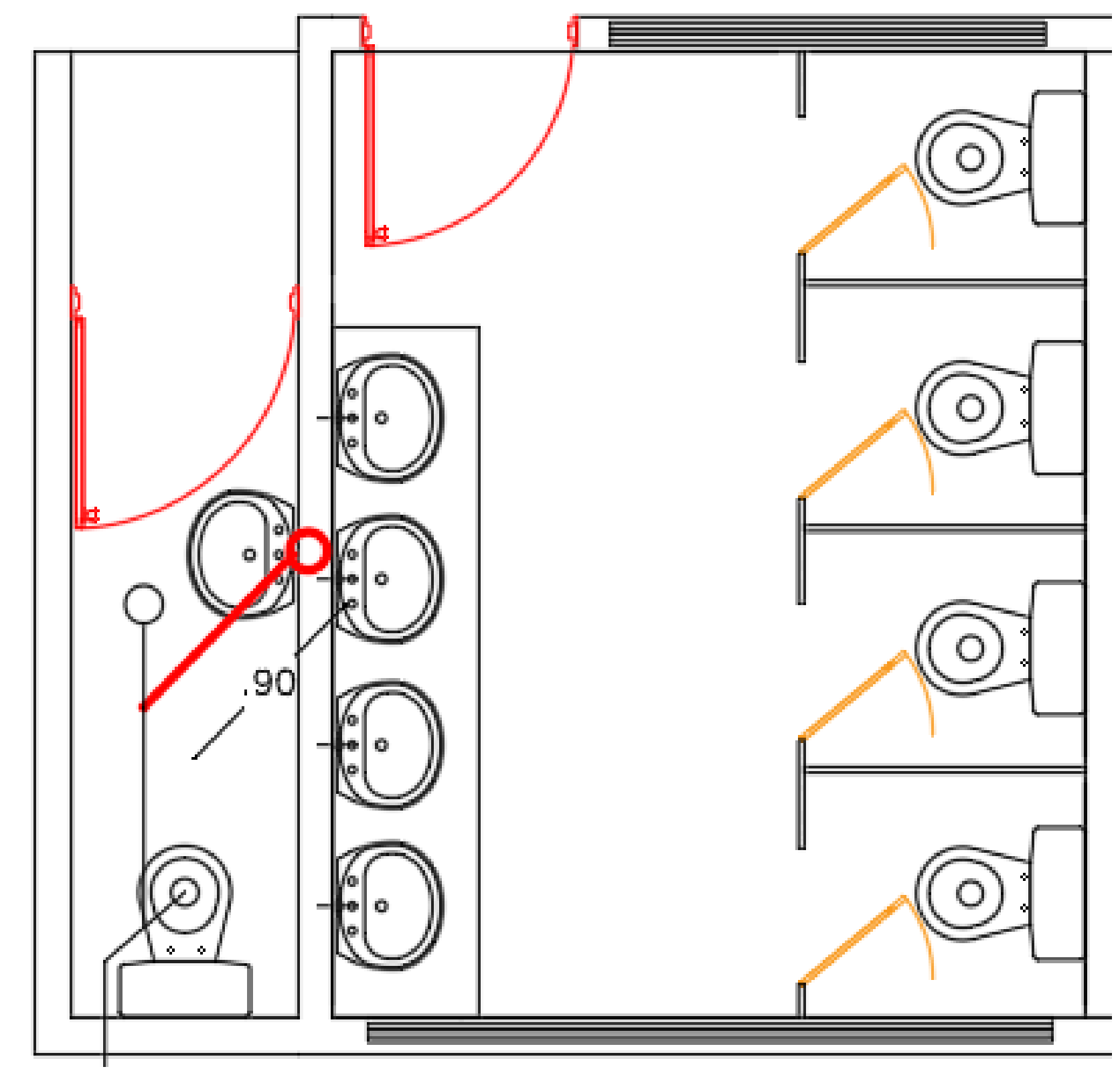
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**3. DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**			**N/E**	
ITEM:	**3.2.5 TUBERIA PVC SANITARIA DE 2" (incluye atraque en concreto)**	**UND.**	**ML**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES	0,90			1,00						0,90
PARAL LAVAMANOS	0,65			1,00						0,65
										-
										-
										-
										-
				-						-
				-						-
				-						-
										-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
			TOTAL							**1,55**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

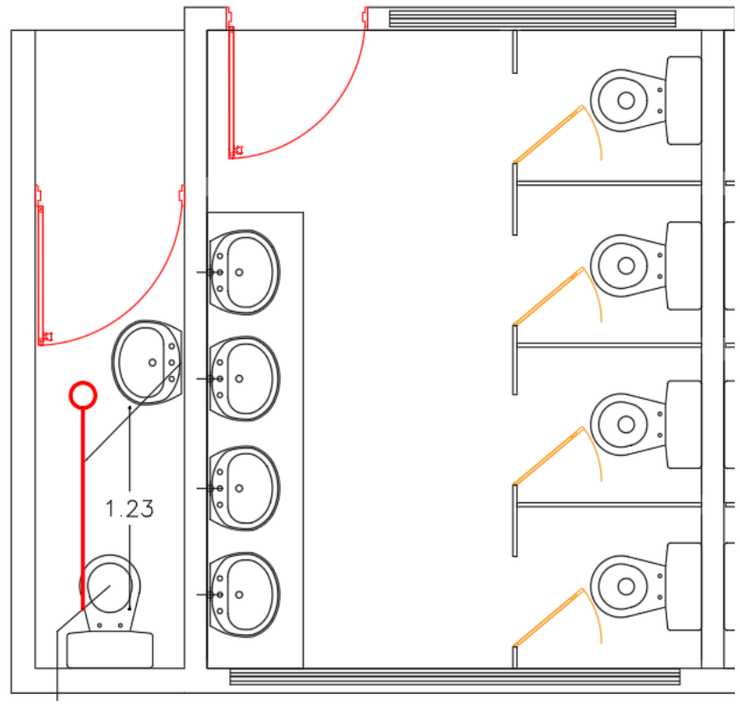
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**3. DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**			**N/E**	
ITEM:	**3.2.6 TUBERIA PVC SANITARIA DE 3" (incluye atraque en concreto)**	**UND.**	**ML**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES	1,23			1,00						1,23
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
									VIENEN	
TOTAL										**1,23**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

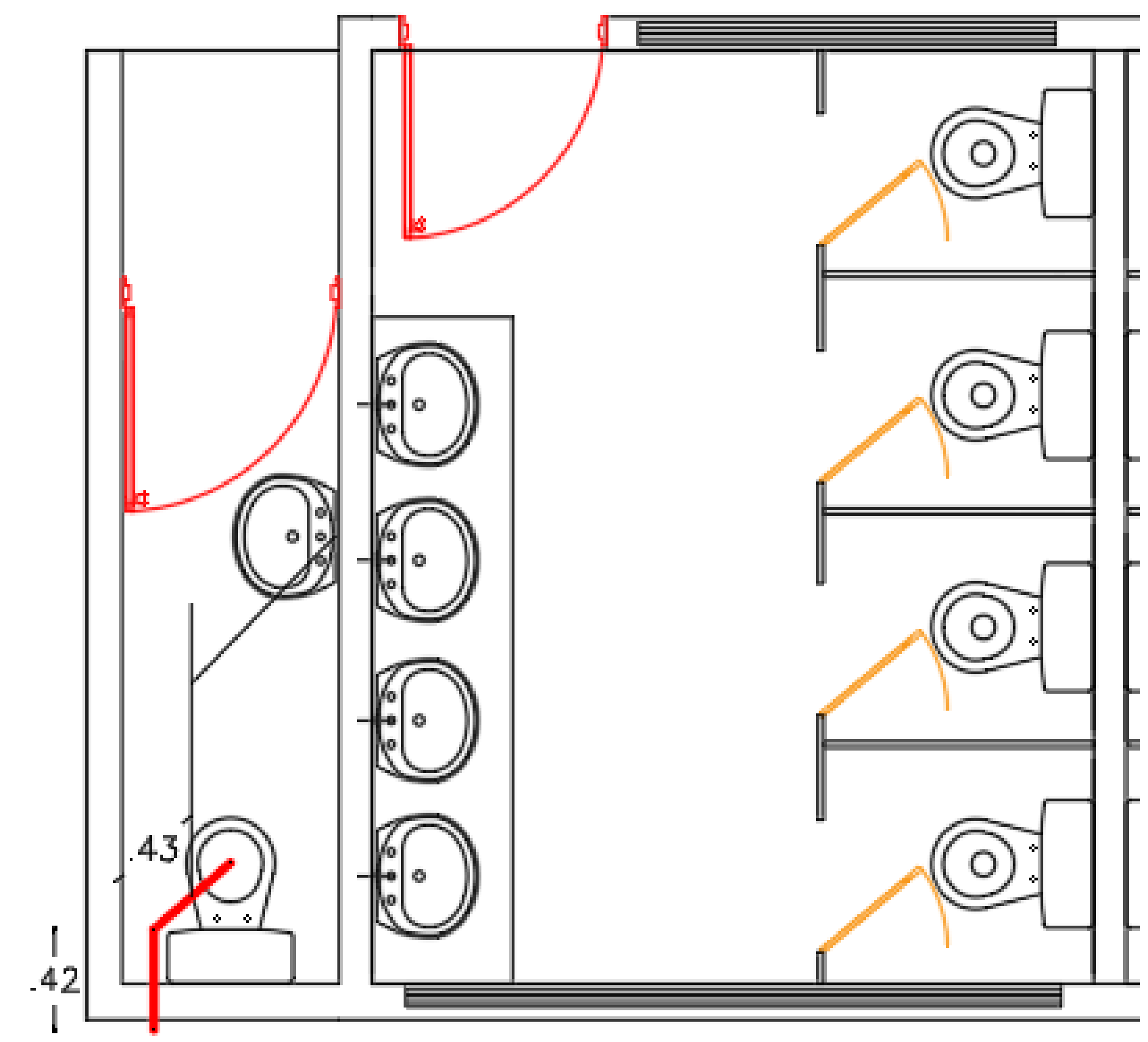
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***
CAPITULO	**3. DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	**N/E**	
ITEM:	**3.2.7 TUBERIA PVC SANITARIA DE 4" (incluye atraque en concreto)**	**UND.** ML	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES	0,43			1,00						0,43
	0,42			1,00						0,42
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
TOTAL										**0,85**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

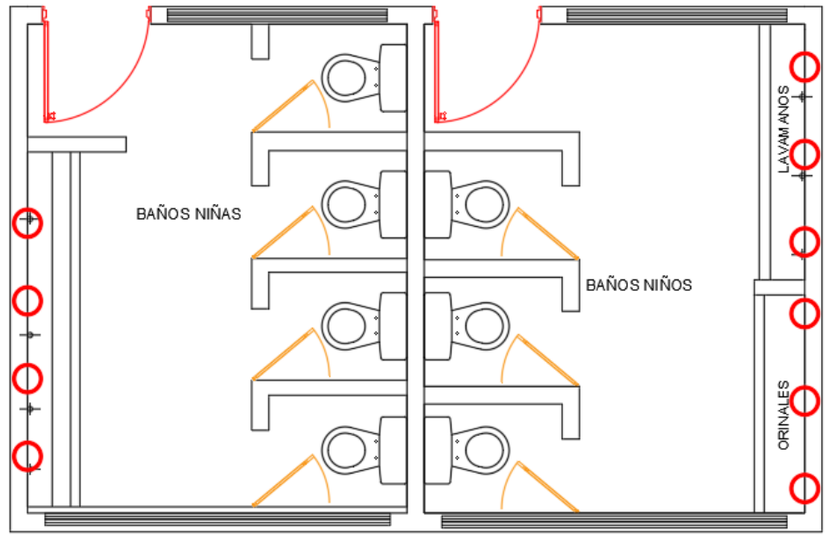
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**3. DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**			**N/E**	
ITEM:	**3.2.9 PUNTO DESAGUE PVC Ø 2"**	**UND.**	**UND**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑOS NIÑOS Y NIÑAS				(10,00)						(10,00)
										-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
									VIENEN	
TOTAL										**-10,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

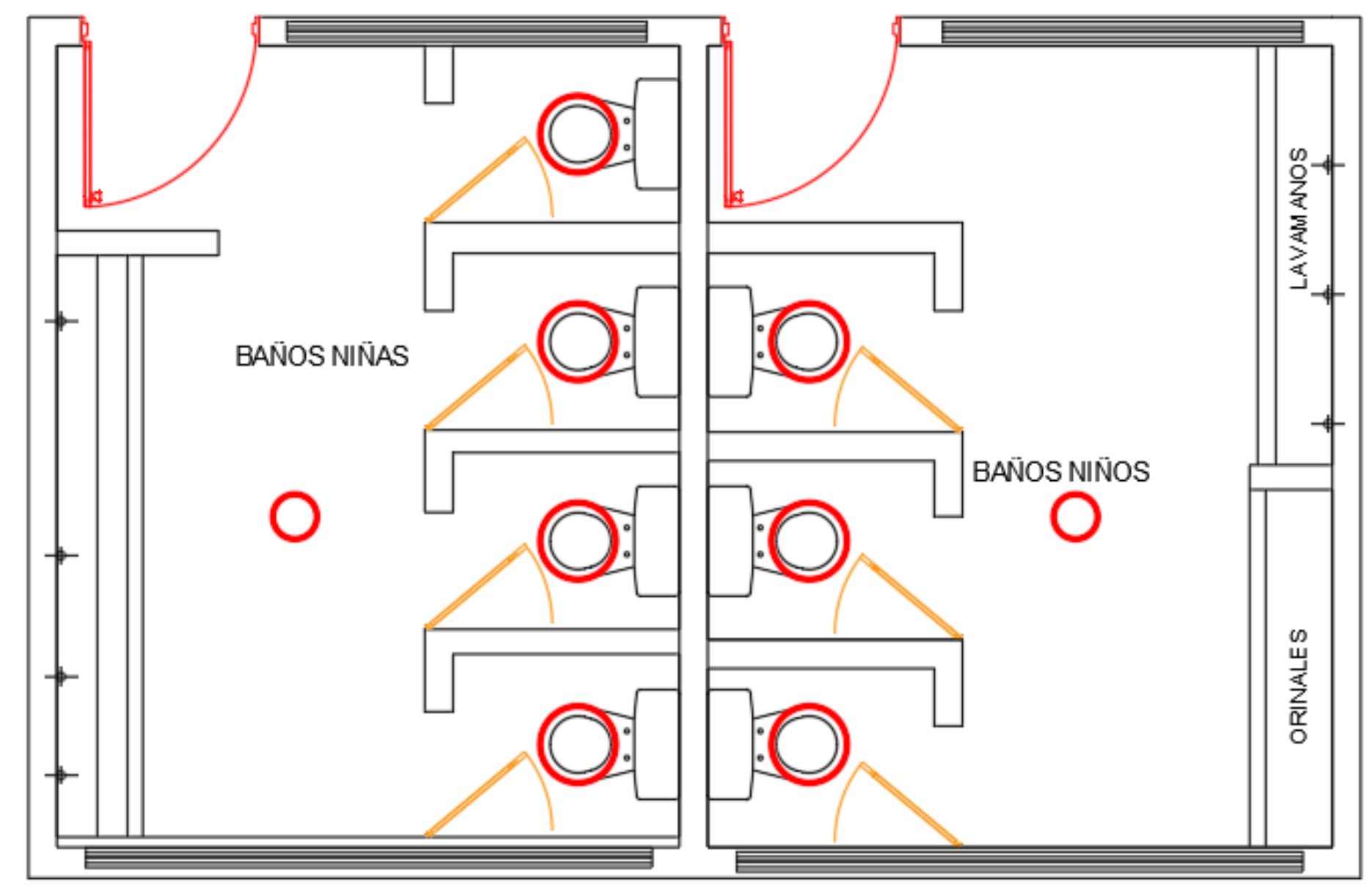
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***
CAPITULO	**3. DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	**N/E**	
ITEM:	**3.2.10 PUNTO DESAGUE PVC Ø 3" - Ø 4"**	**UND.**	**UND**
		REF.	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑOS NIÑOS Y NIÑAS				(10,00)						(10,00)
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
TOTAL										**-10,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

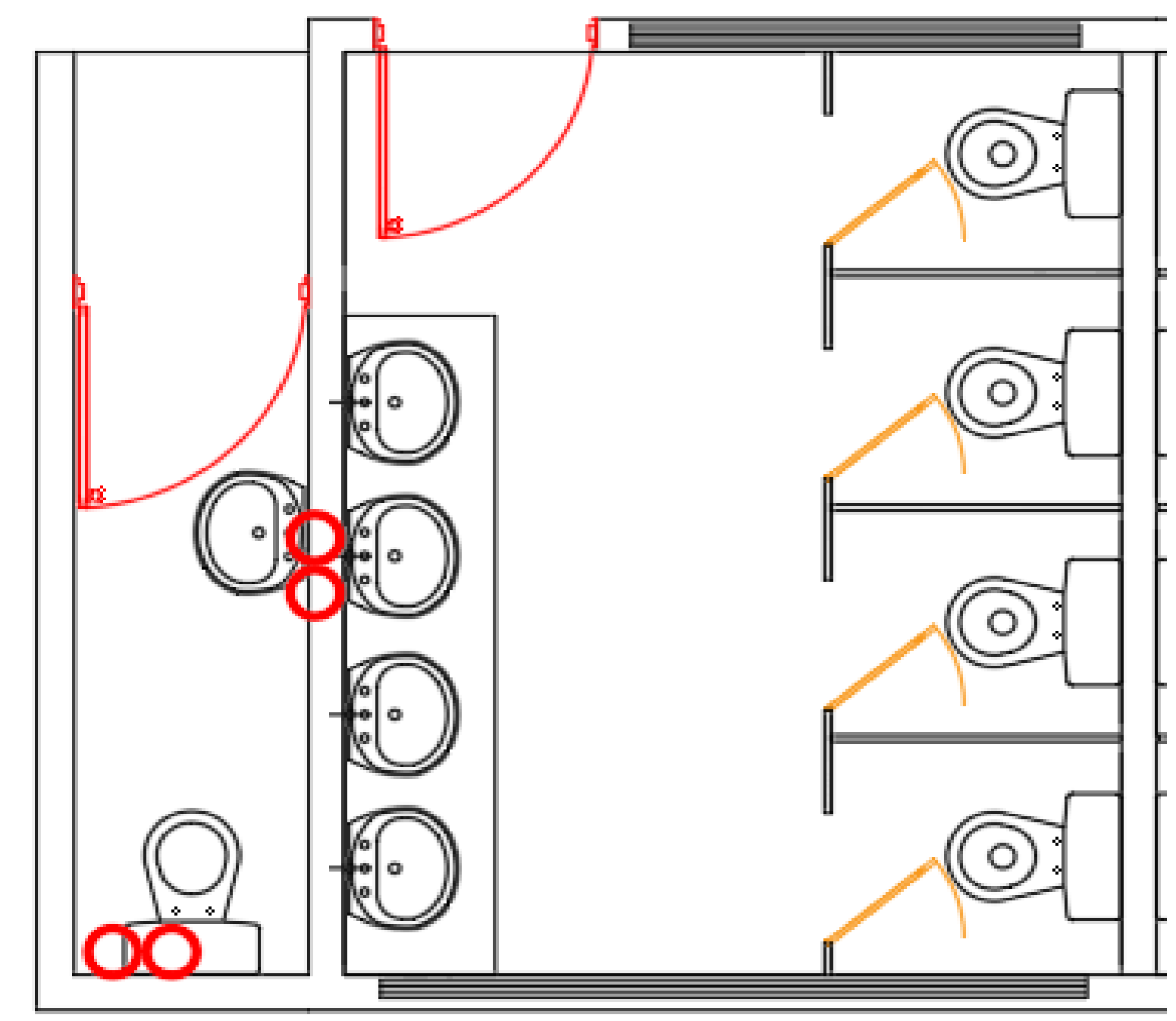
MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	**ING. JULIETA MERCADO**	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***
CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**	**N/E**	
ITEM:	**7.4.1 ACCESORIOS PVC-P Ø 1/2"**	**UND.** **UND**	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				4,00						4,00
										-
TOTAL										**4,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

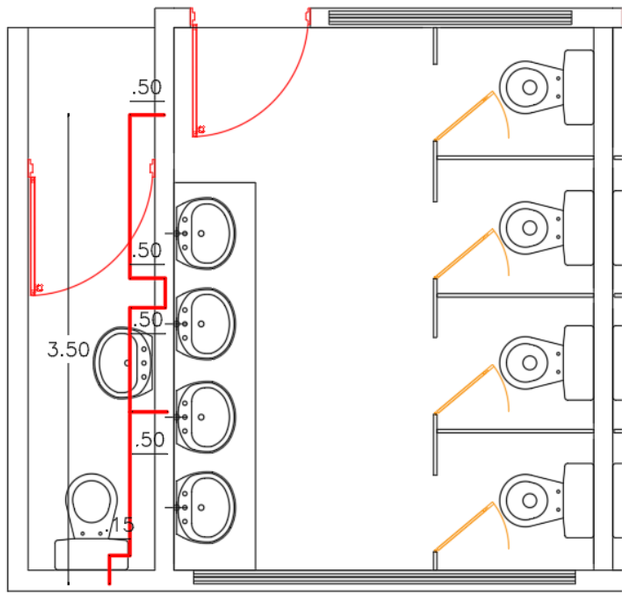
BOGOTA Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	**ING. JULIETA MERCADO**	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**			**N/E**	
ITEM:	**7.4.10 RED SUMINISTRO PVCP DE 1/2" (INC. ACCESORIOS)**	**UND.**	**ML**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES	3,50			1,00						1,00
	0,50			4,00						4,00
	0,15			1,00						1,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
TOTAL										**6,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

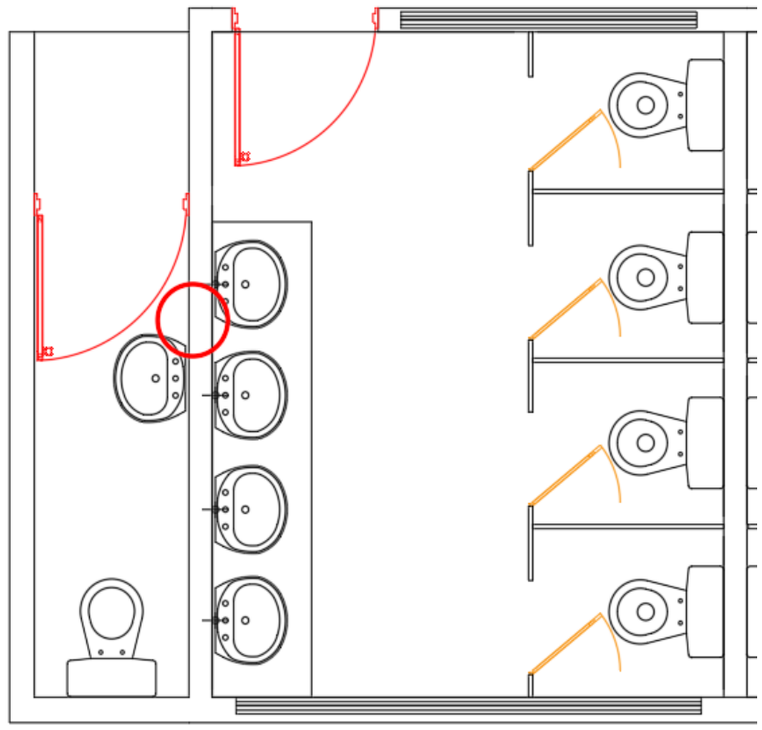
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	**ING. JULIETA MERCADO**	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**			**N/E**	
ITEM:	**7.4.24 REGISTRO P/D RED WHITE Ø 1/2" ó EQUIVALENTE**	**UND.**	**UND**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				1,00						1,00
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
										-
TOTAL										**1,00**

CROQUIS





ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA
DIRECTOR DE OBRA

ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

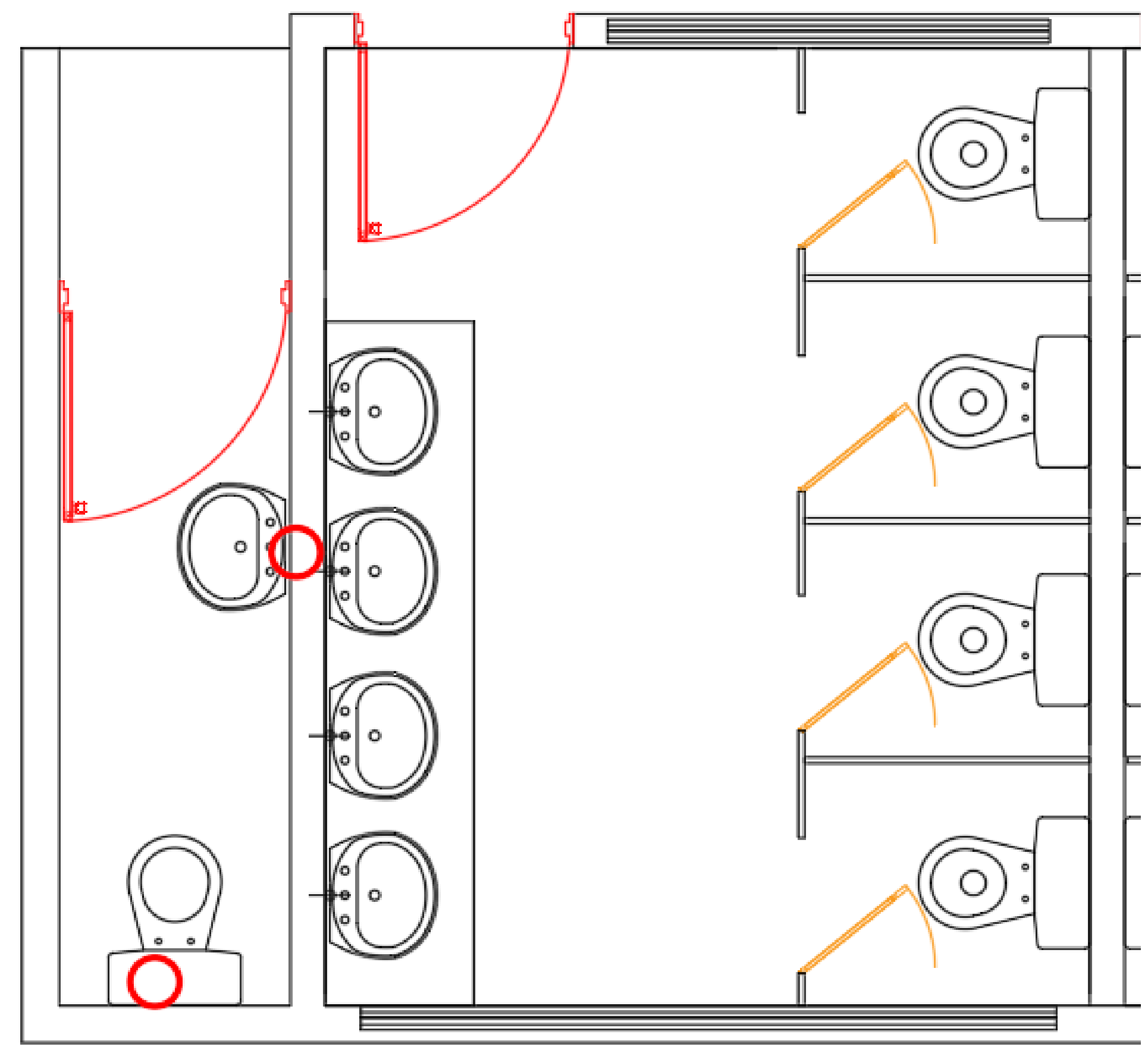
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**			**N/E**	
ITEM:	**7.6.3 PUNTO AGUA FRIA PVC (INC. ACCESORIOS)**	**UND.**	**UN**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				2,00						2,00
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
			TOTAL							**2,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

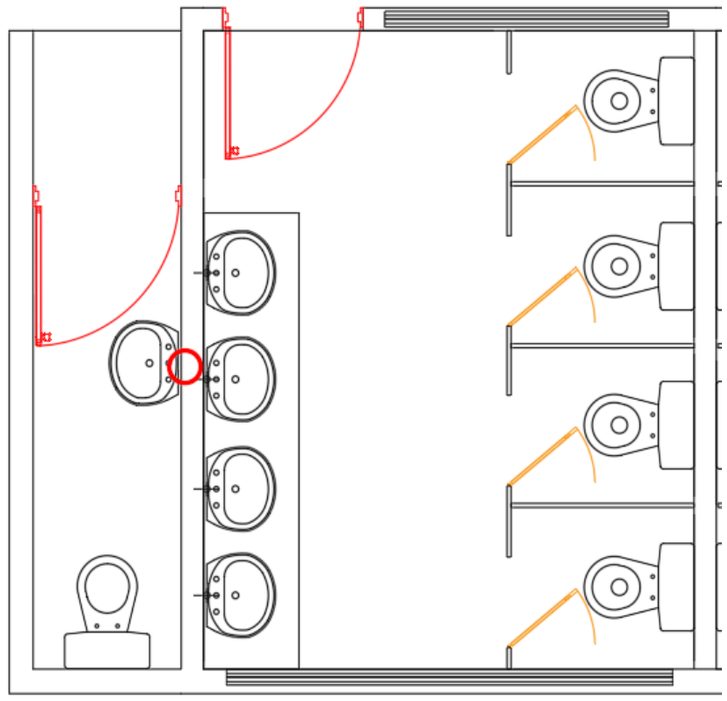
BOGOTÁ Secretaría de Educación

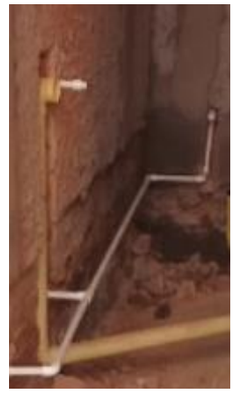
CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**			**N/E**	
ITEM:	**7.7.1 PUNTO DESAGUE PVC Ø 2"**	**UND.**	**UND**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				1,00						1,00
										-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
TOTAL										**1,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

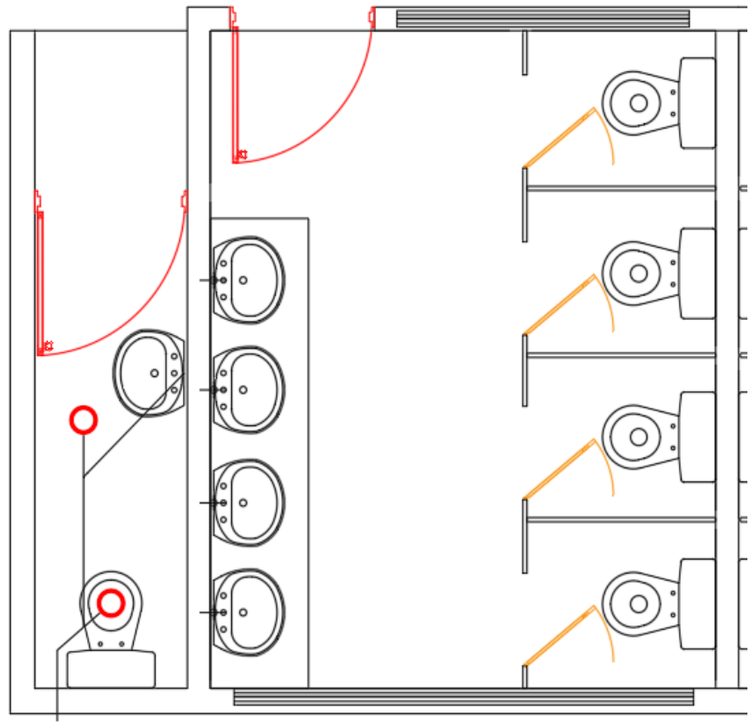
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**7. INSTALACIÓN HIDRAULICA SANITARIA Y DE GAS**			**N/E**	
ITEM:	**7.7.2 PUNTO DESAGUE PVC Ø 3" - Ø 4"**	**UND.**	**UND**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO PROFESORES				2,00						2,00
										-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
TOTAL										**2,00**

CROQUIS





CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

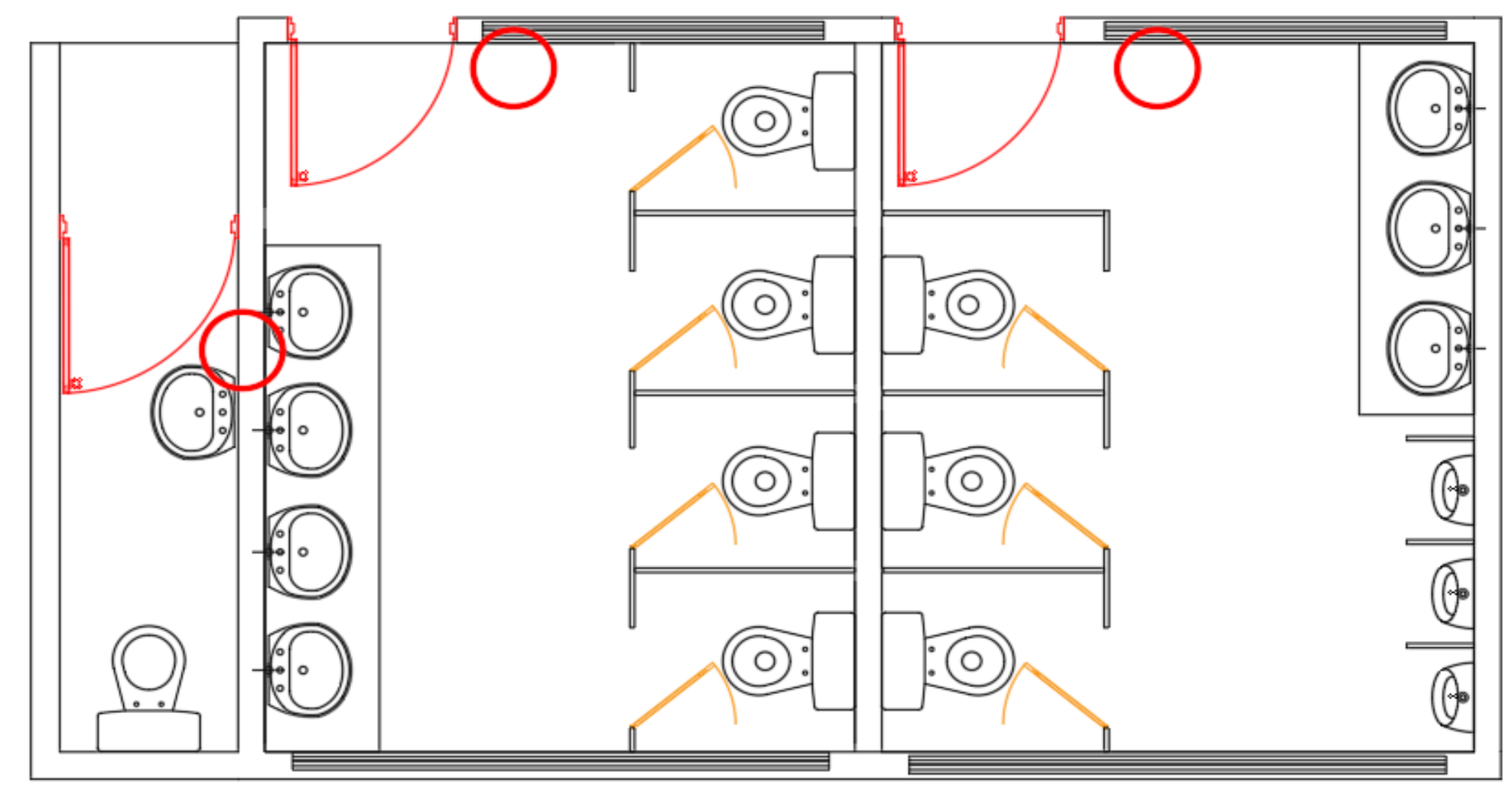
BOGOTÁ Secretaría de Educación

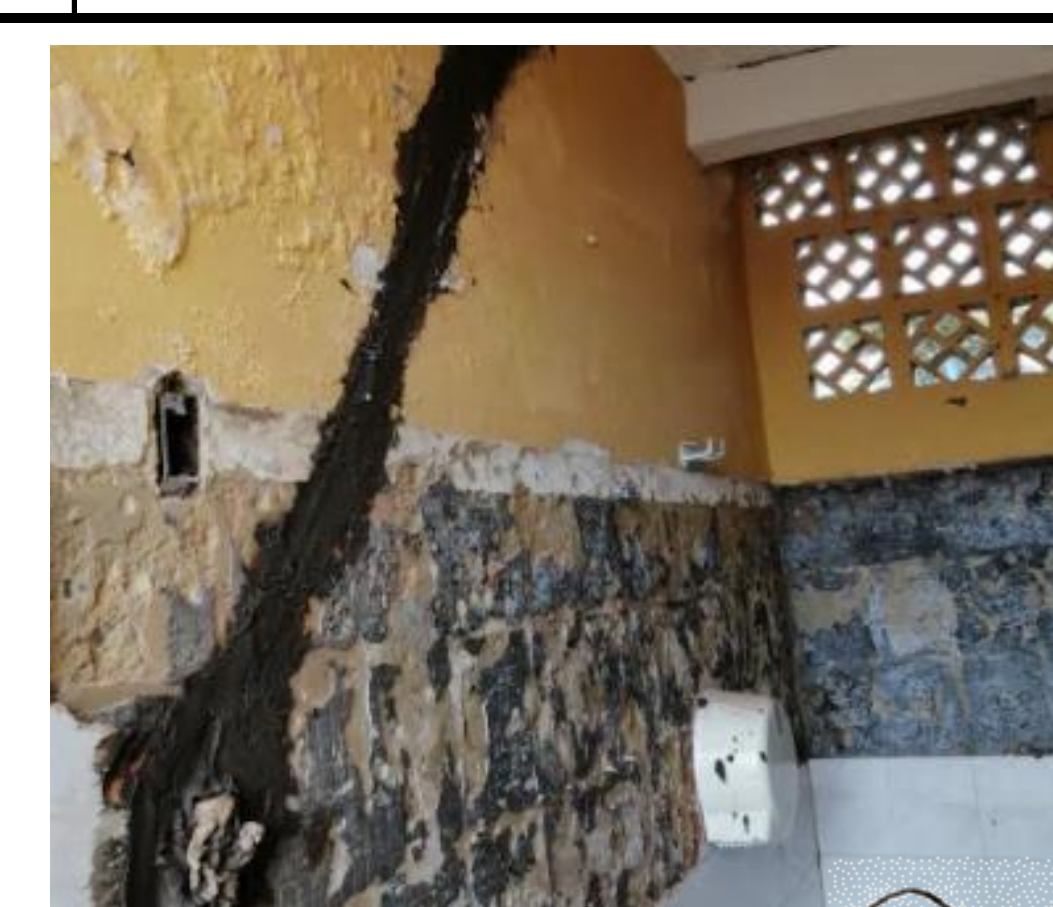
CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

CAPITULO	**8. INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**			**N/E**		
ITEM:	**8.1.1 SALIDA + INTERRUPTOR SENCILLO LUMINEX O EQUIVALENTE - PVC**	**UND.**	**UND**	**REF.**		

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO NIÑOS				1,00						1,00
BAÑO NIÑAS				1,00						1,00
BAÑO PROFESORES				1,00						1,00
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
										-
TOTAL										**3,00**

CROQUIS







CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

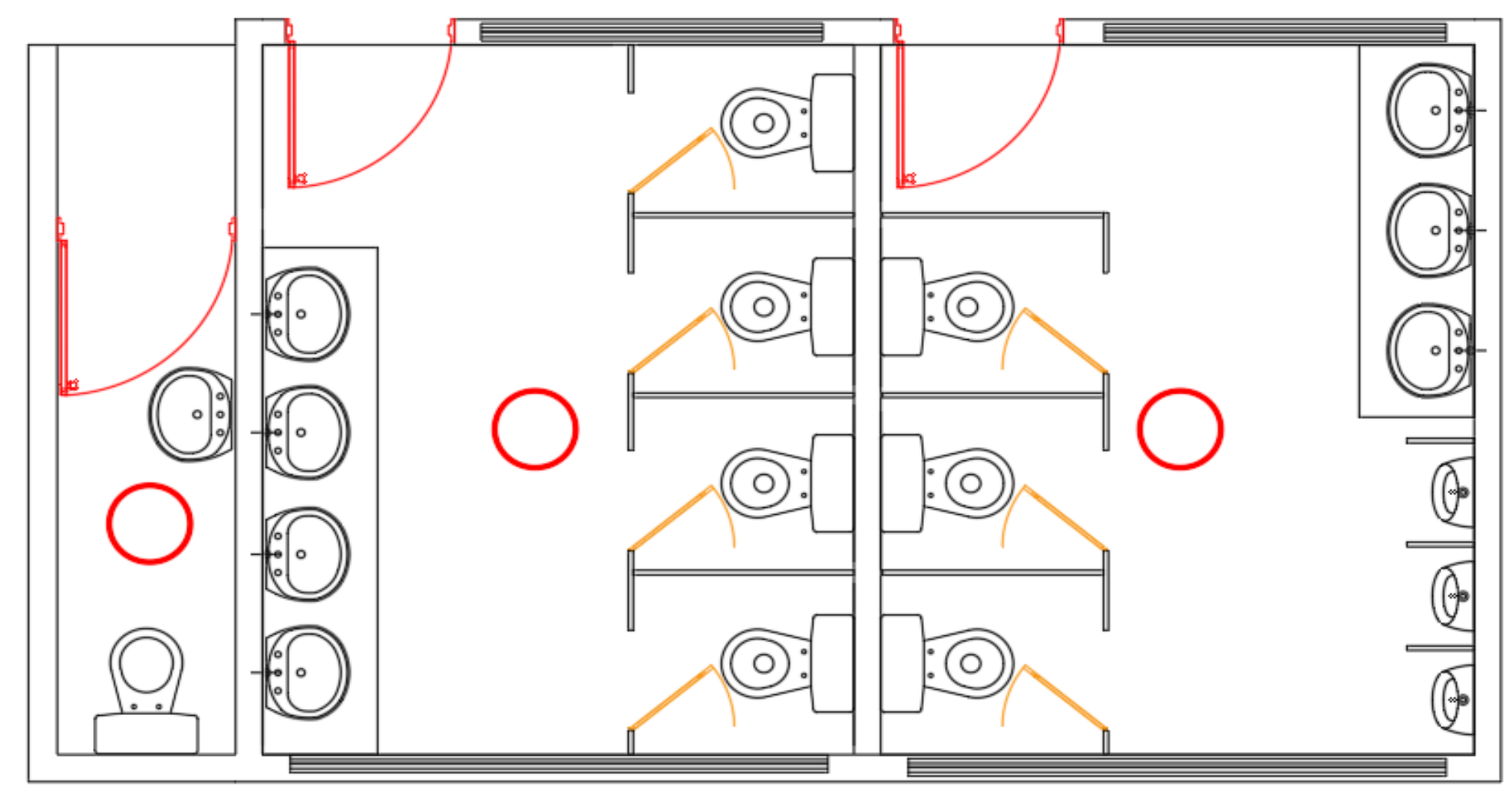
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***
CAPITULO	**8. INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**	**N/E**	
ITEM:	**8.1.7 SALIDA PARA LAMPARA INCANDESCENTE (INCLUYE ROSETA) - PVC**	**UND.** / **UND**	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO NIÑOS				1,00						1,00
BAÑO NIÑAS				1,00						1,00
BAÑO PROFESORES				1,00						1,00
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						
										3,00

CROQUIS









CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

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.

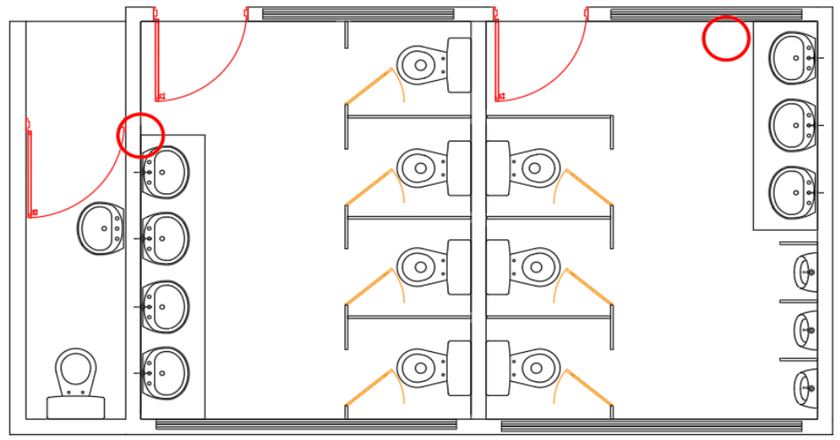
BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SEDE C***

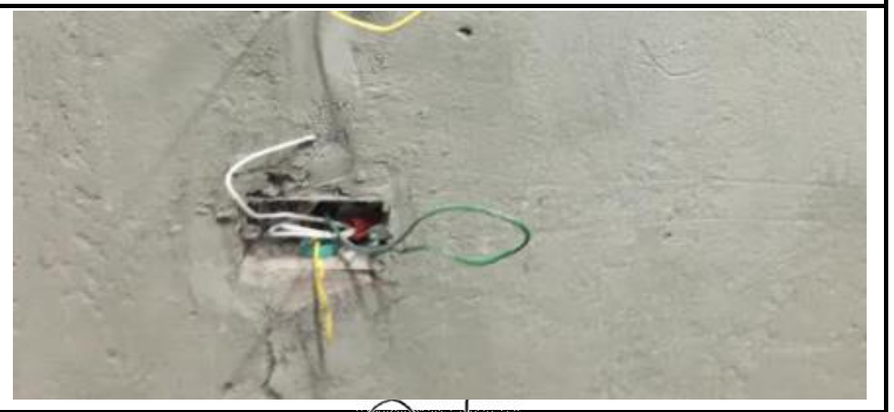
CAPITULO	**8. INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**			**N/E**	
ITEM:	**8.1.9 SALIDA + TOMACORRIENTE DOBLE (GFCI) LUMINEX O EQUIVALENTE PARA**	**UND.**	**UND**	**REF.**	

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
BAÑO NIÑOS				1,00						1,00
BAÑO NIÑAS				1,00						1,00
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
				-						-
TOTAL										**2,00**

CROQUIS







CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

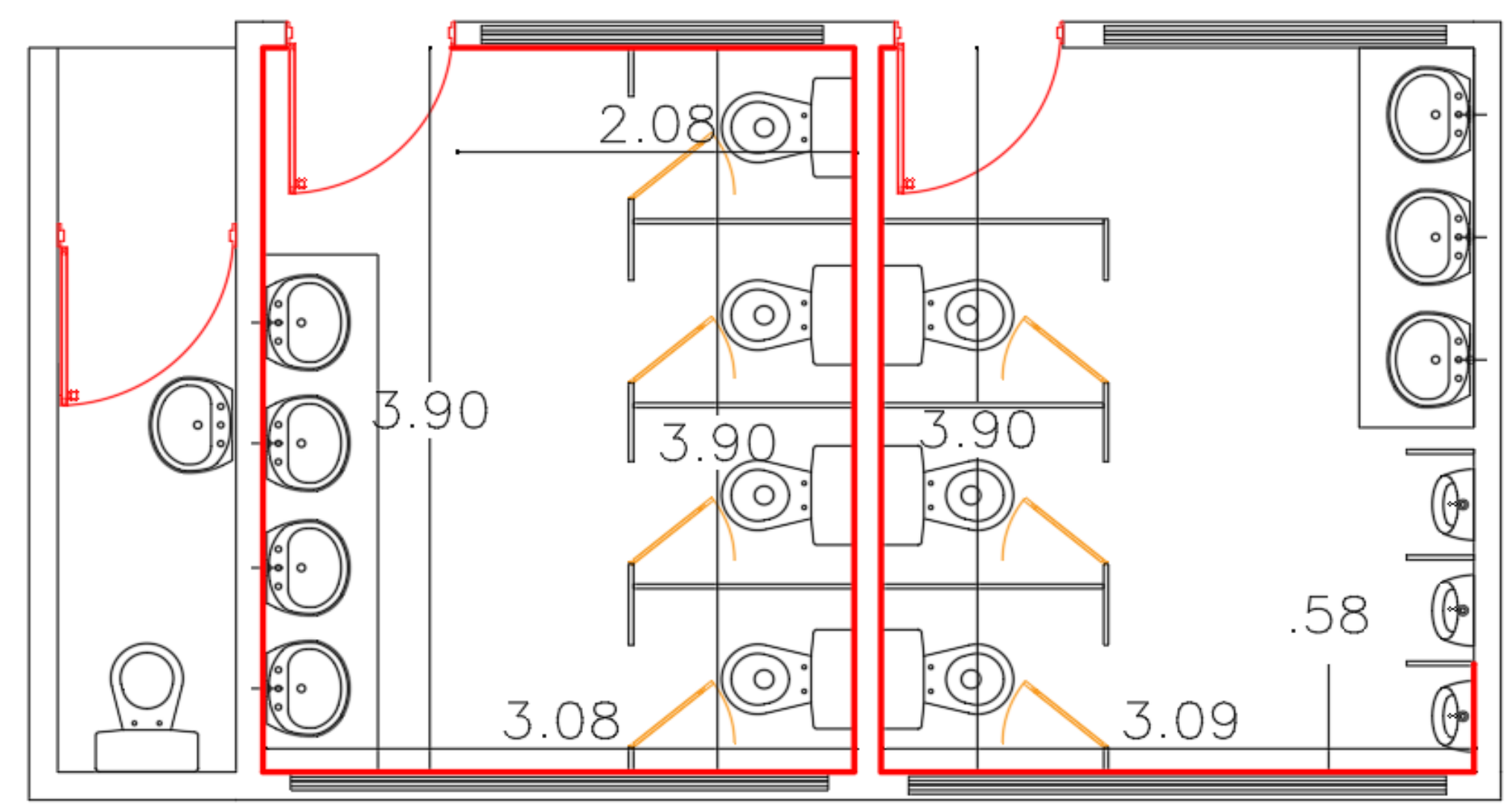
PROYECTO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN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

BOGOTÁ Secretaría de Educación

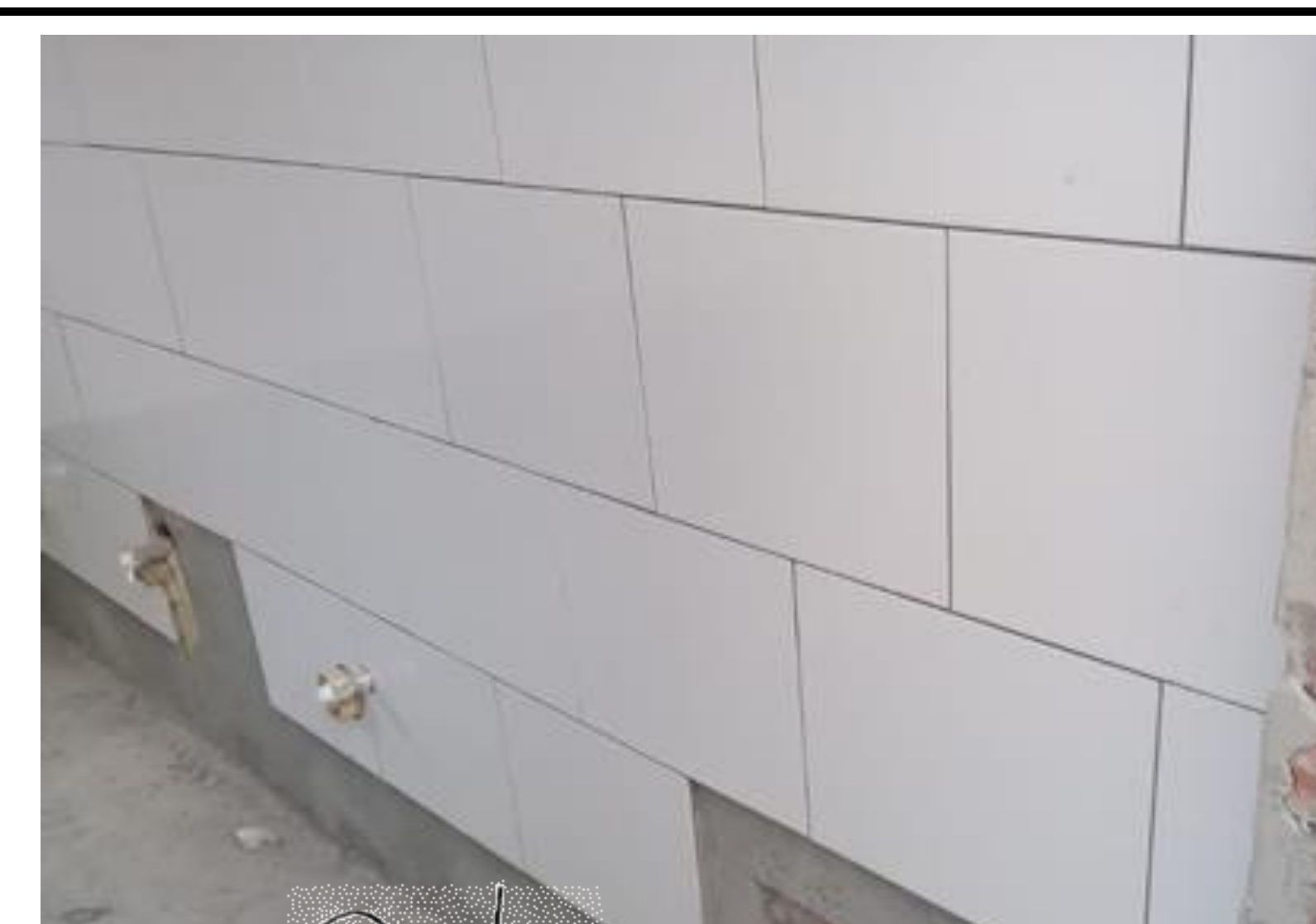
CONTRATISTA	MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.	**CONTRATO DE OBRA No.**	**SED-LP-DCEE-148-2019**
INTERVENTORIA	CONSORCIO INAR INGENIEROS		
SUPERVISOR	ING. JULIETA MERCADO	***COLEGIO***	***JUANA ESCOBAR SED C***
CAPITULO	**14 ENCHAPES**	**N/E**	
ITEM:	**14.1.6 ENCHAPE PARED 25 x 35 - MACEDONIA CORONA Ó EQUIVALENTE**	**UND.** **m2**	**REF.**

AREA O LUGAR	ELEMENTOS LLENOS				PESO ESPECIFICO	VANOS			V. PARCIAL	TOTAL
	LARGO	ANCHO	ALTO	CANTIDAD		L	a	h		
baños niñas y niños	2,08		1,25	-						2,60
	3,90		1,25							4,88
	3,08		1,25							3,85
	3,90		1,25							4,88
	0,58		1,25							0,73
	3,09		1,25							3,86
	3,90		1,25							4,88
										-
										-
										-
										-
				-						-
				-						-
										-
			TOTAL							**25,66**

CROQUIS







CONTRATISTA: MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A
ING. DIEGO CETINA
RESIDENTE DE OBRA

CONSORCIO INAR INGENIEROS
ING. LILIANA CUADROS GARCIA
RESIDENTE DE OBRA

	INFORMES SEMANALES Y/O MENSUALES IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	CÓDIGO	PRO-SST-18
		VERSIÓN	1
		FECHA	26/09/2020

Registro de Cambios al Documento			
Versión	**Fecha**	**Descripción del cambio**	**Autor**
1.0	03/06/2020	Versión de Lanzamiento	Dinámika Consultoría

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Dinámika Consultoría	Nombre: Martha Alvis	Nombre: Ricardo Herrera
Cargo: Asesor SGSST	Cargo: Responsable SG-SST	Cargo: Representante Legal
Fecha: 26/09/2020	Fecha: 26/09/2020	Fecha: 26/09/2020

Nombres Responsables SST en obra	Cedula	Cargo:	Firma
Responsable Implementación Protocolo Bioseguridad			
Dalia Jimenez Ramírez	1033766999	Inspectora SGSST	

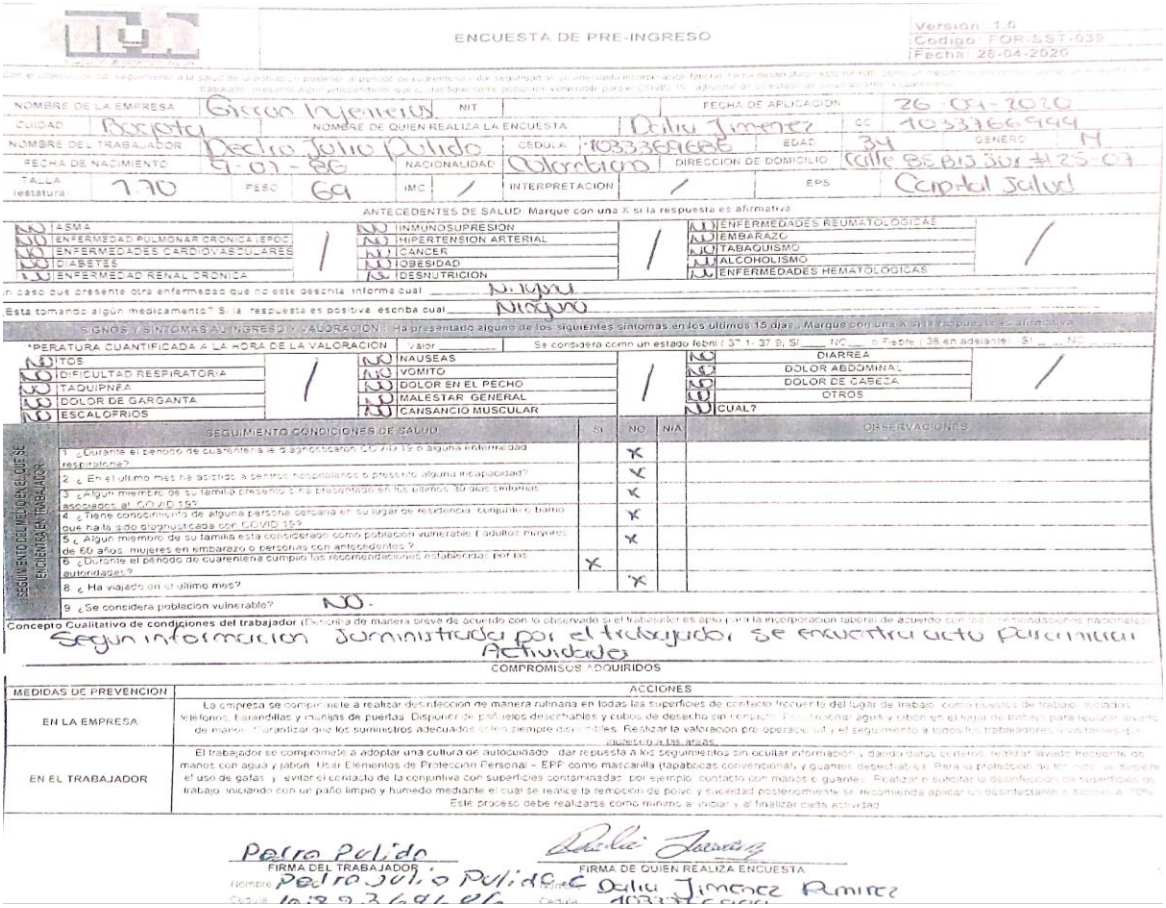
Contenido

1. OBJETIVO 3
2. FT- SST- 039 ENCUESTA PRE-INGRESO 3
3. FT- SST- 037 CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID-19 8
4. FT-SST-040 LIMPIEZA Y DESINFECCION 13
5. FT-SST-016 ENTREGA DE EPP.....14
6. FT-SST-017 INSPECCION DE EPP.....20
7. FT-SST-018 CENSO Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES 24
8. FT-SST-003 CONTROL DE ASISTENCIA y MTZ-SST-006 MATRIZ DE CAPACITACIONES. 29
9. REGISTRO FOTOGRAFICO 34

1. OBJETIVO

Evidenciar el informe de implementación del protocolo de bioseguridad para los contratistas, en los trabajos realizados en las instituciones educativas.

2. FT- SST- 039 ENCUESTA PRE-INGRESO



ENCUESTA DE PRE-INGRESO

Version 1.0
Codigo FOR-SST-039
Fecha 28-04-2020

NOMBRE DE LA EMPRESA: Gircon Ingenieros | NIT: | FECHA DE APLICACION: 26-01-2020
CIUDAD: Bogota | NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA: Delia Jimenez | CC: 1033766994
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Pedro Julio Pulido | CEDULA: 1033766994 | EDAD: 34 | GENERO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 9-01-86 | NACIONALIDAD: Colombiano | DIRECCION DE DOMICILIO: Calle 85 BIS Sur #25-07
TALLA (estatura): 170 | PESO: 69 | IMC: / | INTERPRETACION: / | EPS: Capital Salud

ANTECEDENTES DE SALUD: Marque con una X si la respuesta es afirmativa

NO	ASMA	NO	INMUNOSUPRESION	NO	ENFERMEDADES REUMATOLOGICAS
NO	ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA (EPOC)	NO	HIPERTENSION ARTERIAL	NO	EMBARAZO
NO	ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	CANCER	NO	TABAQUISMO
NO	DIABETES	NO	OBESIDAD	NO	ALCOHOLISMO
NO	ENFERMEDAD RENAL CRONICA	NO	DESNUTRICION	NO	ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS

En caso que presente otra enfermedad que no este descrita informe cual: Ninguna
Esta tomando algun medicamento? Si la respuesta es positiva escriba cual: Ninguno

SIGNOS Y SINTOMAS AL INGRESO Y VALORACION: Ha presentado alguno de los siguientes sintomas en los ultimos 15 dias. Marque con una X si la respuesta es afirmativa

*PERATURA CUANTIFICADA A LA HORA DE LA VALORACION: valor: ____ Se considera como un estado febril (37.1- 37.9) SI: ____ NO: ____ o Febril (38 en adelante) SI: ____ NO: ____

NO	TOS	NO	NAUSEAS	NO	DIARREA
NO	DIFICULTAD RESPIRATORIA	NO	VOMITO	NO	DOLOR ABDOMINAL
NO	TAQUIPNEA	NO	DOLOR EN EL PECHO	NO	DOLOR DE CABEZA
NO	DOLOR DE GARGANTA	NO	MALESTAR GENERAL		OTROS
NO	ESCALOFRIOS	NO	CANSANCIO MUSCULAR	NO	CUAL?

SEGUIMIENTO CONDICIONES DE SALUD (DILIGENCIADO EN EL QUE SE ENCUENTRA EN EL TRABAJADOR)

SEGUIMIENTO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1. ¿Durante el periodo de cuarentena le ha presentado (Tos, Fiebre o alguna enfermedad respiratoria?		X		
2. ¿ En el ultimo mes ha estado a centros hospitalarios o presento alguna incapacidad?		X		
3. ¿Algun miembro de su familia presento o ha presentado en los ultimos 30 dias síntomas asociados al COVID 19?		X		
4. ¿Tiene conocimiento de alguna persona cercana en su lugar de residencia, conjunto o barrio que haya sido diagnosticada con COVID 19?		X		
5. ¿ Algun miembro de su familia esta considerado como poblacion vulnerable (Adultos mayores de 60 años, mujeres en embarazo o personas con antecedentes ?		X		
6. ¿Durante el periodo de cuarentena cumplio las recomendaciones establecidas por las autoridades?	X			
8. ¿ Ha viajado en el ultimo mes?		X		
9. ¿Se considera poblacion vulnerable?	NO.			

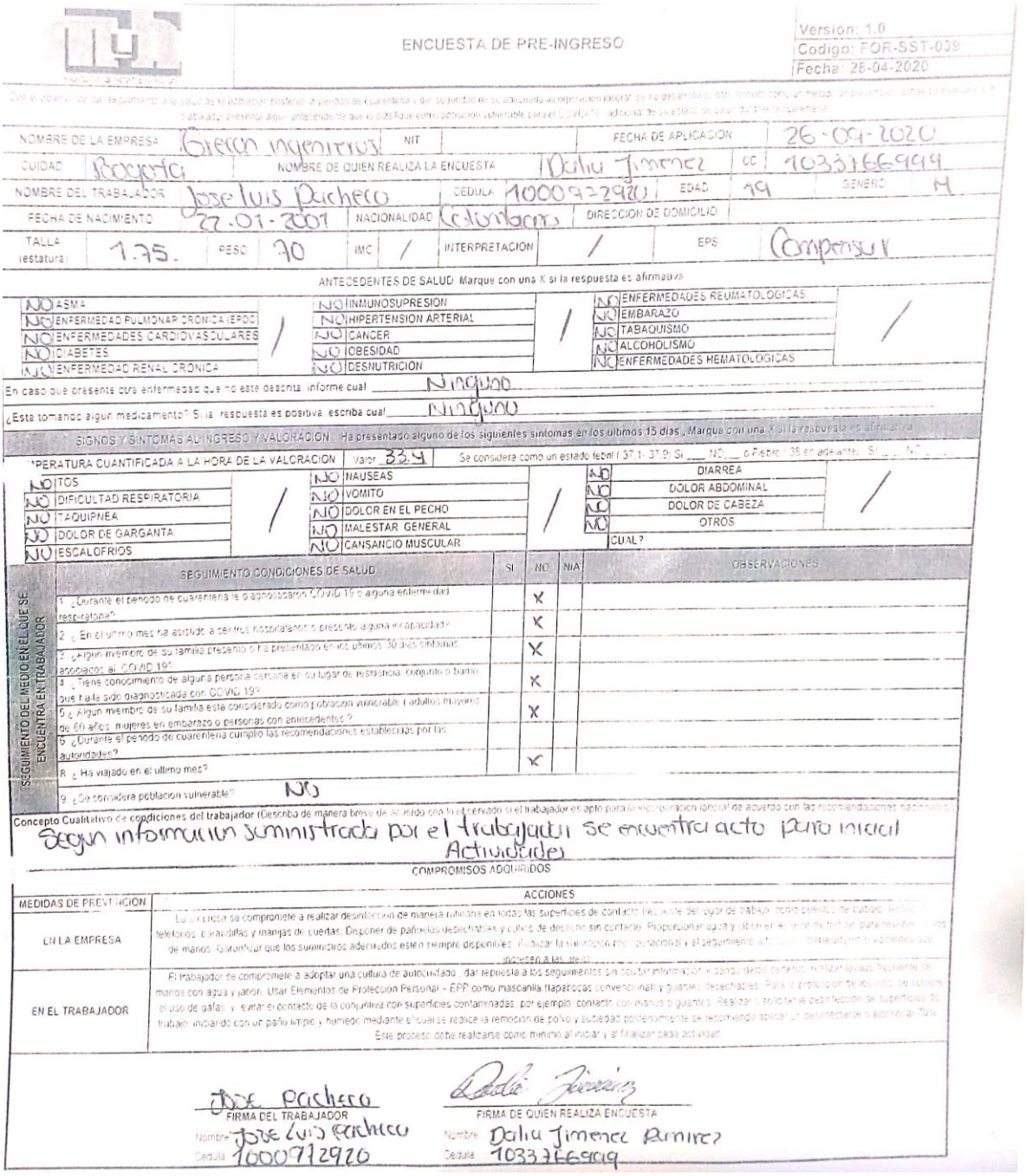
Concepto Cualitativo de condiciones del trabajador (Describa de manera breve de acuerdo con lo observado si el trabajador es apto para la incorporacion laboral de acuerdo con las recomendaciones nacionales): Segun informacion suministrada por el trabajador se encuentra apto para realizar actividades

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

MEDIDAS DE PREVENCION	ACCIONES
EN LA EMPRESA	La empresa se compromete a realizar desinfeccion de manera rutinaria en todas las superficies de contacto frecuente del lugar de trabajo como escritorios de trabajo, teclados, telefonos, barandillas y manijas de puertas. Disponer de paños limpios desechables y cubos de desecho sin contacto. Proporcionar agua y jabon en el lugar de trabajo para realizar lavado de manos. Garantizar que los suministros adecuados estén siempre disponibles. Realizar la valoracion pre-operacional y el seguimiento a todos los trabajadores o visitantes que ingresen a las aulas.
EN EL TRABAJADOR	El trabajador se compromete a adoptar una cultura de autocuidado dar respuesta a los seguimientos sin ocultar información y dando datos ciertos, realizar lavado frecuente de manos con agua y jabon. Usar Elementos de Proteccion Personal – EPP como mascarilla (tapabocas convencional), y guantes desechables. Para su protección, se recomienda que supere el uso de gafas y evitar el contacto de la conjuntiva con superficies contaminadas, por ejemplo, contacto con manos o guantes. Realizar e solicitar la desinfeccion de superficies de trabajo iniciando con un paño limpio y humedo mediante el cual se realice la remocion de polvo y suciedad posteriormente se recomienda aplicar un desinfectante a base de alcohol al 70%. Este proceso debe realizarse como minimo al iniciar y al finalizar cada actividad.

Pedro Pulido
FIRMA DEL TRABAJADOR
Nombre: Pedro Julio Pulido C
Cedula: 1033766994

Delia Jimenez
FIRMA DE QUIEN REALIZA ENCUESTA
Nombre: Delia Jimenez Ramirez
Cedula:



ENCUESTA DE PRE-INGRESO

Versión: 1.0
Codigo: FOR-SST-039
Fecha: 26-04-2020

Con el objetivo de dar seguimiento al estado de la población trabajadora durante el periodo de cuarentena y dar significado de su adecuada reincorporación laboral se ha desarrollado este formato como un medio de prevención donde los trabajadores presenten algún antecedente que lo clasifique como población vulnerable para el COVID-19 adicional de su estado de salud durante la cuarentena

NOMBRE DE LA EMPRESA	Green ingenieros	NIT		FECHA DE APLICACION	26-09-2020		
CIUDAD	Bogotá	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA	Dalia Jimenez	CC	1033766919		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jose luis Pachecho	CEDULA	1000772920	EDAD	19	GENERO	M
FECHA DE NACIMIENTO	22-01-2001	NACIONALIDAD	Colombiano	DIRECCION DE DOMICILIO			
TALLA (estatura)	1.75	PESO	70	IMC	/	INTERPRETACION	/
EPS	Compensar						

ANTECEDENTES DE SALUD Marque con una X si la respuesta es afirmativa

NO	ASMA	NO	INMUNOSUPRESION	NO	ENFERMEDADES REUMATOLOGICAS
NO	ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA (EPOC)	NO	HIPERTENSION ARTERIAL	NO	EMBARAZO
NO	ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	CANCER	NO	TABAQUISMO
NO	DIABETES	NO	OBESIDAD	NO	ALCOHOLISMO
NO	ENFERMEDAD RENAL CRONICA	NO	DESNUTRICION	NO	ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS

En caso que presente otra enfermedad que no este descrita informe cual: Ninguno

¿Esta tomando algun medicamento? Si la respuesta es positiva escriba cual: Ninguno

SIGNOS Y SINTOMAS AL INGRESO Y VALORACION: Ha presentado alguno de los siguientes sintomas en los ultimos 15 dias, Marque con una X si la respuesta es afirmativa

*PERATURA CUANTIFICADA A LA HORA DE LA VALORACION: Valor 33.4 — Se considera como un estado febril (37.1- 37.9: Si ___ NO ___ o Fiebre: 38 en adelante: Si ___ NO ___

NO	TOS	NO	NAUSEAS	NO	DIARREA
NO	DIFICULTAD RESPIRATORIA	NO	VOMITO	NO	DOLOR ABDOMINAL
NO	TAQUIPNEA	NO	DOLOR EN EL PECHO	NO	DOLOR DE CABEZA
NO	DOLOR DE GARGANTA	NO	MALESTAR GENERAL	NO	OTROS
NO	ESCALOFRIOS	NO	CANSANCIO MUSCULAR		CUAL?

SEGUIMIENTO DEL MEDIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL TRABAJADOR

SEGUIMIENTO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1. ¿Durante el periodo de cuarentena le o acompañantes COVID 19 o alguna enfermedad respiratoria?		X		
2. ¿ En el ultimo mes ha asistido a centros hospitalarios o presenta alguna incapacidad?		X		
3. ¿Algun miembro de su familia presento o ha presentado en los ultimos 30 dias síntomas asociados al COVID 19?		X		
4. ¿Tiene conocimiento de alguna persona cercana en su lugar de residencia, conjunto o barrio que haya sido diagnosticada con COVID 19?		X		
5 ¿ Algun miembro de su familia este considerado como poblacion vulnerable (adultos mayores de 60 años, mujeres en embarazo o personas con antecedentes ?		X		
6. ¿Durante el periodo de cuarentena cumplio las recomendaciones establecidas por las autoridades?				
8. ¿ Ha viajado en el ultimo mes?		X		
9. ¿Se considera poblacion vulnerable?	NO			

Concepto Cualitativo de condiciones del trabajador (Describa de manera breve de acuerdo con lo observado si el trabajador es apto para la reincorporación laboral de acuerdo con las recomendaciones establecidas)

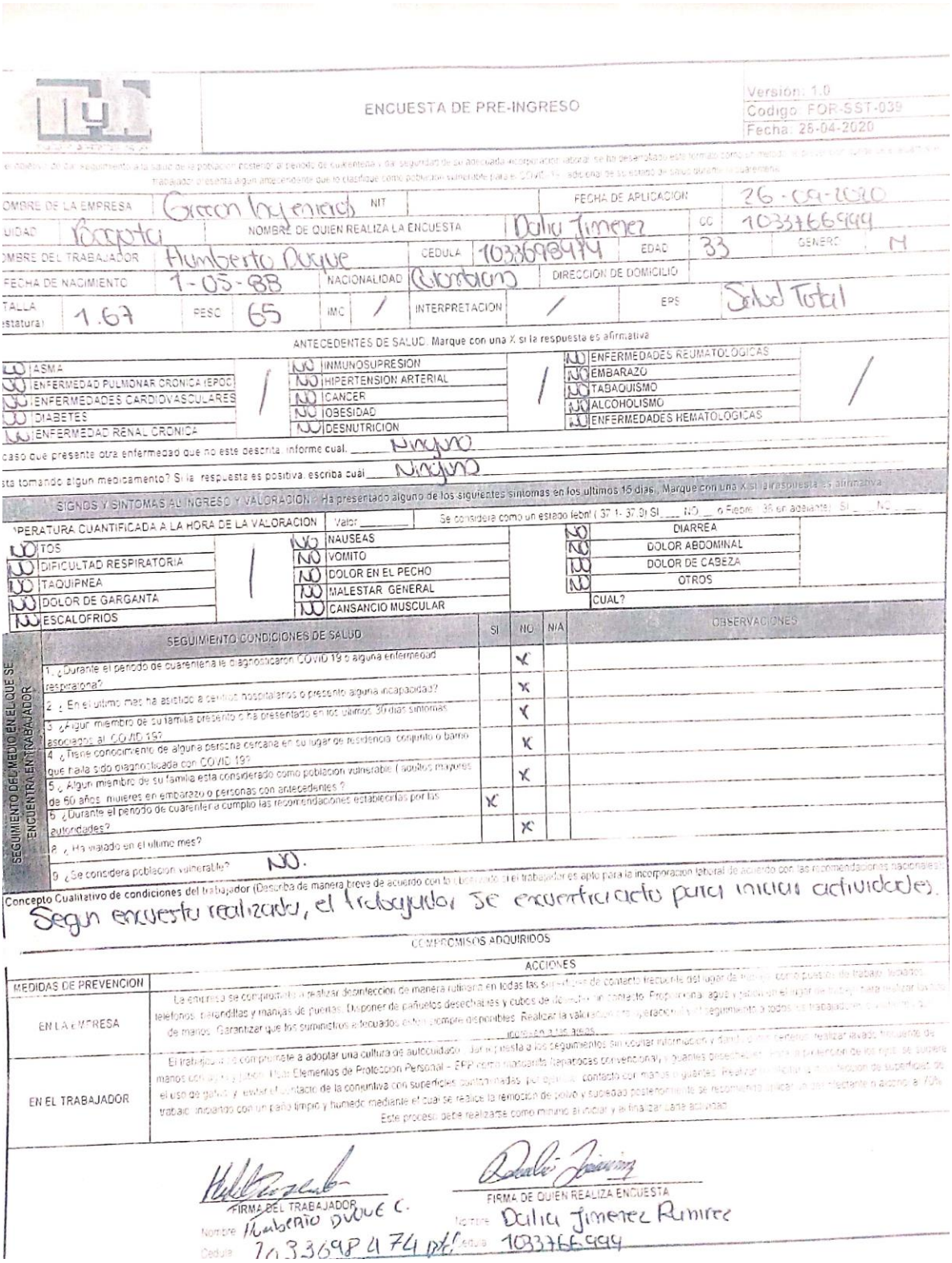
Segun informacion suministrada por el trabajador se encuentra acto para iniciar Actividades

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

MEDIDAS DE PREVENCION	ACCIONES
EN LA EMPRESA	La empresa se compromete a realizar desinfección de manera rutinaria en todas las superficies de contacto frecuente del lugar de trabajo, como escritorios, teclados, teléfonos, barandillas y manijas de puertas. Disponer de pañuelos desechables y cofres de desecho sin contacto. Proporcionar agua y jabón en el lugar de trabajo para realizar lavado de manos. Garantizar que los suministros adecuados estén siempre disponibles. Realizar la valoración médico ocupacional y el seguimiento a [illegible] trabajadores [illegible] incrementen a las veces
EN EL TRABAJADOR	El trabajador se compromete a adoptar una cultura de autocuidado , dar respuesta a los seguimientos sin ocultar información e cambio debe comenzar a realizar lavado frecuente de manos con agua y jabon. Usar Elementos de Protección Personal - EPP como mascarilla tapabocas convencionales y guantes desechables. Para la protección de los ojos se sugiere el uso de gafas y evitar el contacto de la conjuntiva con superficies contaminadas por ejemplo contacto con manos o guantes. Realizar y exigir la desinfección de superficies de trabajo iniciando con un paño limpio y humedo mediante el cual se realice la remocion de polvo y suciedad posteriormente se recomienda aplicar un desinfectante o alcohol al 70% Este proceso debe realizarse como mínimo al iniciar y al finalizar cada actividad

Jose Pachecho
FIRMA DEL TRABAJADOR
Nombre: Jose Luis Pachecho
Cedula: 1000772920

FIRMA DE QUIEN REALIZA ENCUESTA
Nombre: Dalia Jimenez Ramirez
Cedula: 1033766919



ENCUESTA DE PRE-INGRESO

Version: 1.0
Codigo: FOR-SST-039
Fecha: 26-04-2020

OMBRE DE LA EMPRESA: Green Hygienech | NIT: | FECHA DE APLICACION: 26-09-2020
UIDAD: Bogota | NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA: Dalia Jimenez | CC: 1033669999
OMBRE DEL TRABAJADOR: Humberto Duque | CEDULA: 1033698474 | EDAD: 33 | GENERO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 7-05-88 | NACIONALIDAD: Colombiano | DIRECCION DE DOMICILIO:
TALLA (estatura): 1.67 | PESO: 65 | IMC: / | INTERPRETACION: / | EPS: Salud Total

ANTECEDENTES DE SALUD. Marque con una X si la respuesta es afirmativa

NO	ASMA	NO	INMUNOSUPRESION	NO	ENFERMEDADES REUMATOLOGICAS
NO	ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA (EPOC)	NO	HIPERTENSION ARTERIAL	NO	EMBARAZO
NO	ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	CANCER	NO	TABAQUISMO
NO	DIABETES	NO	OBESIDAD	NO	ALCOHOLISMO
NO	ENFERMEDAD RENAL CRONICA	NO	DESNUTRICION	NO	ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS

caso que presente otra enfermedad que no este descrita, informe cual: Ninguno

sta tomando algun medicamento? Si la respuesta es positiva, escriba cual: Ninguno

SIGNOS Y SINTOMAS AL INGRESO Y VALORACION - Ha presentado alguno de los siguientes sintomas en los ultimos 15 dias. Marque con una X si la respuesta es afirmativa

PERATURA CUANTIFICADA A LA HORA DE LA VALORACION: Valor: _____ Se considera como un estado febril (37.1- 37.9) SI ___ NO ___ o Fiebre 38 en adelante: SI ___ NO ___

NO	TOS	NO	NAUSEAS	NO	DIARREA
NO	DIFICULTAD RESPIRATORIA	NO	VOMITO	NO	DOLOR ABDOMINAL
NO	TAQUIPNEA	NO	DOLOR EN EL PECHO	NO	DOLOR DE CABEZA
NO	DOLOR DE GARGANTA	NO	MALESTAR GENERAL	NO	OTROS
NO	ESCALOFRIOS	NO	CANSANCIO MUSCULAR		CUAL?

SEGUIMIENTO DEL MEDIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL TRABAJADOR

SEGUIMIENTO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1. ¿Durante el periodo de cuarentena le diagnosticaron COVID 19 o alguna enfermedad respiratoria?		X		
2. ¿ En el ultimo mes ha asistido a centros hospitalarios o presento alguna incapacidad?		X		
3. ¿Algun miembro de su familia presento o ha presentado en los ultimos 30 dias sintomas asociados al COVID 19?		X		
4. ¿Tiene conocimiento de alguna persona cercana en su lugar de residencia, conjunto o barrio que haya sido diagnosticada con COVID 19?		X		
5. ¿ Algun miembro de su familia esta considerado como poblacion vulnerable (Adultos mayores de 60 años, mujeres en embarazo o personas con antecedentes ?		X		
6. ¿Durante el periodo de cuarentena cumplio las recomendaciones establecidas por las autoridades?	X			
8. ¿ Ha viajado en el ultimo mes?		X		
9. ¿Se considera poblacion vulnerable? NO.				

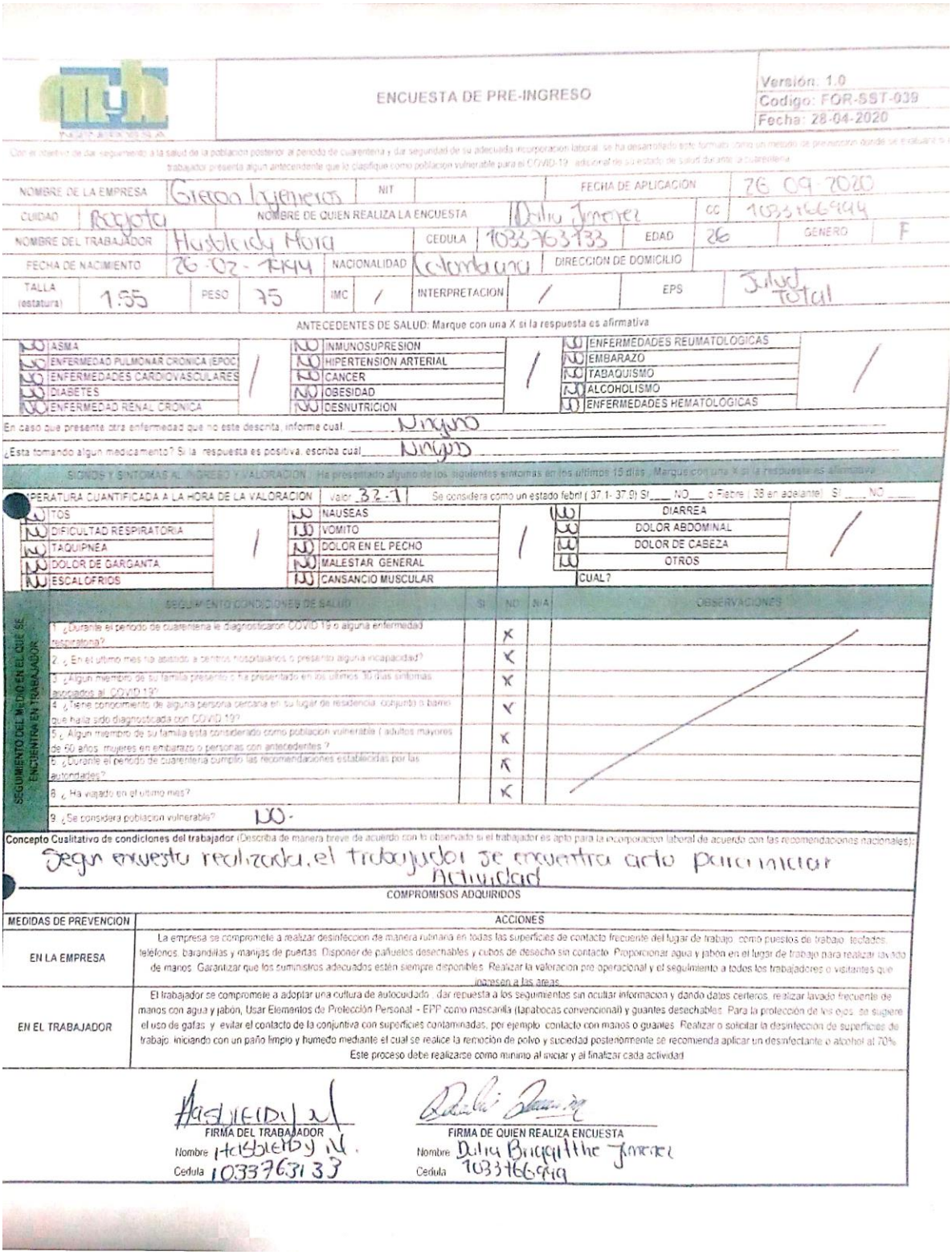
Concepto Cualitativo de condiciones del trabajador (Describa de manera breve de acuerdo con la valoración del trabajador si es apto para la incorporacion laboral de acuerdo con las recomendaciones nacionales):
Segun encuesta realizada, el trabajador se encuentra apto para iniciar actividades.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

MEDIDAS DE PREVENCION	ACCIONES
EN LA EMPRESA	La empresa se compromete a realizar desinfeccion de manera rutinaria en todas las superficies de contacto frecuente del lugar de trabajo como pues de ello trabajo, teléfonos, parapitas y manijas de puertas. Disponer de pañuelos desechables y cubos de desechos con tapa. Proporcionar agua y jabon en el lugar de trabajo para lavado de manos. Garantizar que los suministros adecuados estén siempre disponibles. Realizar la valoración de la operación y el seguimiento a todos los trabajadores durante [illegible]
EN EL TRABAJADOR	El trabajador se compromete a adoptar una cultura de autocuidado. Dar respuesta a los seguimientos sin ocultar información y darlo a conocer. Realizar lavado frecuente de manos con agua y jabon. Usar Elementos de Proteccion Personal - EPP como mascarilla (tapabocas convencional), guantes desechables. Evitar la exposición de los ojos, se supone el uso de gafas y evitar el contacto de la conjuntiva con superficies contaminadas por aperosas. Realizar limpieza y desinfección de superficies de trabajo iniciando con un paño limpio y humedo mediante el cual se realice la remoción de polvo y suciedad posteriormente se recomienda limpiar con un paño nuevo y desinfectante a diario. Este proceso debe realizarse como mínimo al iniciar y al finalizar cada actividad.

FIRMA DEL TRABAJADOR
Nombre: Humberto Duque C.
Cedula: 1033698474

FIRMA DE QUIEN REALIZA ENCUESTA
Nombre: Dalia Jimenez Ramirez
Cedula: 1033669999



ENCUESTA DE PRE-INGRESO

Versión: 1.0
Codigo: FOR-SST-039
Fecha: 28-04-2020

Con el objetivo de dar seguimiento a la salud de la poblacion posterior al periodo de cuarentena y dar seguridad de su adecuada incorporacion laboral, se ha desarrollado este formato como un metodo de prevencion donde se evaluara si el trabajador presenta algun antecedente que lo clasifique como poblacion vulnerable para el COVID-19 , adicional de su estado de salud durante la cuarentena

NOMBRE DE LA EMPRESA	Grecon Ingenieros	NIT		FECHA DE APLICACION	26-09-2020				
CIUDAD	Bogota	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA	Dalia Jimenez			CC	1033766944		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Hasbleidy Mora			CEDULA	1033763133	EDAD	26	GENERO	F
FECHA DE NACIMIENTO	26-02-1994	NACIONALIDAD	Colombiana	DIRECCION DE DOMICILIO					
TALLA (estatura)	1.55	PESO	75	IMC	/	INTERPRETACION	/	EPS	Salud Total

ANTECEDENTES DE SALUD: Marque con una X si la respuesta es afirmativa

NO	ASMA	NO	INMUNOSUPRESION	NO	ENFERMEDADES REUMATOLOGICAS		
NO	ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA (EPOC)	NO	HIPERTENSION ARTERIAL	NO	EMBARAZO		
NO	ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	NO	CANCER	NO	TABAQUISMO		
NO	DIABETES	NO	OBESIDAD	NO	ALCOHOLISMO		
NO	ENFERMEDAD RENAL CRONICA	NO	DESNUTRICION	NO	ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS		

En caso que presente otra enfermedad que no este descrita, informe cual: Ninguno

¿Esta tomando algun medicamento? Si la respuesta es positiva, escriba cual: Ninguno

SIGNOS Y SINTOMAS AL INGRESO Y VALORACION : Ha presentado alguno de los siguientes sintomas en los ultimos 15 días . Marque con una X si la respuesta es afirmativa

TEMPERATURA CUANTIFICADA A LA HORA DE LA VALORACION: valor 32.1 Se considera como un estado febril (37.1- 37.9) SI ___ NO ___ o Fiebre (38 en adelante) SI ___ NO ___

NO	TOS	NO	NAUSEAS	NO	DIARREA		
NO	DIFICULTAD RESPIRATORIA	NO	VOMITO	NO	DOLOR ABDOMINAL		
NO	TAQUIPNEA	NO	DOLOR EN EL PECHO	NO	DOLOR DE CABEZA		
NO	DOLOR DE GARGANTA	NO	MALESTAR GENERAL	NO	OTROS		
NO	ESCALOFRIOS	NO	CANSANCIO MUSCULAR	CUAL?			

SEGUIMIENTO DEL MEDIO EN EL QUE SE ENCUENTRA EN TRABAJADOR

SEGUIMIENTO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1. ¿Durante el periodo de cuarentena le diagnosticaron COVID 19 o alguna enfermedad respiratoria?		X		
2. ¿ En el ultimo mes ha asistido a centros hospitalarios o presento alguna incapacidad?		X		
3. ¿Algun miembro de su familia presento o ha presentado en los ultimos 30 días síntomas asociados al COVID 19?		X		
4. ¿Tiene conocimiento de alguna persona cercana en su lugar de residencia, conjunto o barrio que haya sido diagnosticada con COVID 19?		X		
5. ¿ Algun miembro de su familia esta considerado como poblacion vulnerable (adultos mayores de 60 años, mujeres en embarazo o personas con antecedentes ?		X		
6. ¿Durante el periodo de cuarentena cumplio las recomendaciones establecidas por las autoridades?		X		
8. ¿ Ha viajado en el ultimo mes?		X		
9. ¿Se considera poblacion vulnerable? NO.				

Concepto Cualitativo de condiciones del trabajador (Describa de manera breve de acuerdo con lo observado si el trabajador es apto para la incorporacion laboral de acuerdo con las recomendaciones nacionales):
Segun encuesta realizada, el trabajador se encuentra apto para iniciar Actividad

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

MEDIDAS DE PREVENCION	ACCIONES
EN LA EMPRESA	La empresa se compromete a realizar desinfeccion de manera rutinaria en todas las superficies de contacto frecuente del lugar de trabajo, como puestos de trabajo, teclados, telefonos, barandillas y manijas de puertas. Disponer de pañuelos desechables y cubos de desecho sin contacto. Proporcionar agua y jabón en el lugar de trabajo para realizar lavado de manos. Garantizar que los suministros adecuados estén siempre disponibles. Realizar la valoracion pre operacional y el seguimiento a todos los trabajadores o visitantes que ingresen a las areas.
EN EL TRABAJADOR	El trabajador se compromete a adoptar una cultura de autocuidado , dar repuesta a los seguimientos sin ocultar informacion y dando datos certeros, realizar lavado frecuente de manos con agua y jabón, Usar Elementos de Protección Personal - EPP como mascarilla (tapabocas convencional) y guantes desechables. Para la protección de los ojos, se sugiere el uso de gafas y evitar el contacto de la conjuntiva con superficies contaminadas, por ejemplo contacto con manos o guantes. Realizar o solicitar la desinfección de superficies de trabajo, iniciando con un paño limpio y humedo mediante el cual se realice la remoción de polvo y suciedad posteriormente se recomienda aplicar un desinfectante o alcohol al 70%. Este proceso debe realizarse como mínimo al iniciar y al finalizar cada actividad

FIRMA DEL TRABAJADOR
Nombre Hasbleidy M.
Cedula 1033763133

FIRMA DE QUIEN REALIZA ENCUESTA
Nombre Dalia Brigitthe Jimenez
Cedula 1033766944

ENCUESTA DE PRE-INGRESO

Versión: 1.0
Codigo: FOR-SST-039
Fecha: 28-04-2020

Con el objetivo de dar seguimiento a la salud de la población posterior al periodo de cuarentena y dar seguridad de su adecuada incorporacion laboral se ha desarrollado este formato como un metodo de prevencion donde se evaluara si el trabajador presenta algun antecendente que lo clasifique como poblacion vulnerable para el COVID-19 , adicional de su estado de salud durante la cuarentena

NOMBRE DE LA EMPRESA	Orion Ingenieros	NIT		FECHA DE APLICACIÓN	26-09-2020		
CUIDAD	Bogota	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA	Dalia Jimenez	CC	1033766999		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Gustavo Pardo	CEDULA	1010705388	EDAD	28	GENERO	M
FECHA DE NACIMIENTO	28-11-1992	NACIONALIDAD	Colombiano	DIRECCION DE DOMICILIO	Cuiem SOBIA H 48		
TALLA (estatura)	1.75	PESO	68	IMC	/	INTERPRETACION	/
EPS	Famisanar						

ANTECEDENTES DE SALUD: Marque con una X si la respuesta es afirmativa

/	ASMA	/	INMUNOSUPRESION	/	ENFERMEDADES REUMATOLOGICAS	/	
/	ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA (EPOC	/	HIPERTENSION ARTERIAL	/	EMBARAZO		
/	ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	/	CANCER	/	TABAQUISMO		
/	DIABETES	/	OBESIDAD	/	ALCOHOLISMO		
/	ENFERMEDAD RENAL CRONICA	/	DESNUTRICION	/	ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS		

En caso que presente otra enfermedad que no este descrita, informe cual. Ninguna

¿Está tomando algún medicamento? Si la respuesta es positiva, escriba cuál Ninguno

SIGNOS Y SINTOMAS AL INGRESO Y VALORACION: Ha presentado alguno de los siguientes síntomas en los últimos 15 días. Marque con una X si la respuesta es afirmativa

TEMPERATURA CUANTIFICADA A LA HORA DE LA VALORACION | Valor 36.8 | Se considera como un estado febril (37,1- 37,9) SI ___ NO ___ o Fiebre (38 en adelante) SI ___ NO ___

NO	TOS	/	NO	NAUSEAS	/	NO	DIARREA
/	DIFICULTAD RESPIRATORIA	/	NO	VOMITO	/	NO	DOLOR ABDOMINAL
NO	TAQUIPNEA	/	NO	DOLOR EN EL PECHO	/	NO	DOLOR DE CABEZA
NO	DOLOR DE GARGANTA	/	NO	MALESTAR GENERAL	/	NO	OTROS
NO	ESCALOFRIOS	/	NO	CANSANCIO MUSCULAR	/	CUAL?	Ninguno.

SEGUIMIENTO DEL MENO EN EL QUE SE ENCUENTRA EN TRABAJADOR

SEGUIMIENTO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1. ¿Durante el periodo de cuarentena le diagnosticaron COVID 19 o alguna enfermedad respiratoria?		X		
2. ¿ En el ultimo mes ha asistido a centros hospitalarios o presento alguna incapacidad?		X		
3. ¿Algun miembro de su familia presento o ha presentado en los ultimos 30 dias sintomas asociados al COVID 19?		X		
4. ¿Tiene conocimiento de alguna persona cercana en su lugar de residencia, conjunto o barrio que halla sido diagnosticada con COVID 19?		X		
5 ¿ Algun miembro de su familia esta considerado como poblacion vulnerable (adultos mayores de 60 años, mujeres en embarazo o personas con antecedentes ?		X		
6. ¿Durante el periodo de cuarentena cumplio las recomendaciones establecidas por las autoridades?	X			
8. ¿ Ha viajado en el ultimo mes?		X		
9. ¿Se considera poblacion vulnerable?	NO.			

Concepto Cualitativo de condiciones del trabajador (Describa de manera breve de acuerdo con lo observado si el trabajador es apto para la incorporacion laboral de acuerdo con las recomendaciones nacionales):
Segun encuesta suministrada por el trabajador se encuentra apto para iniciar actividades.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

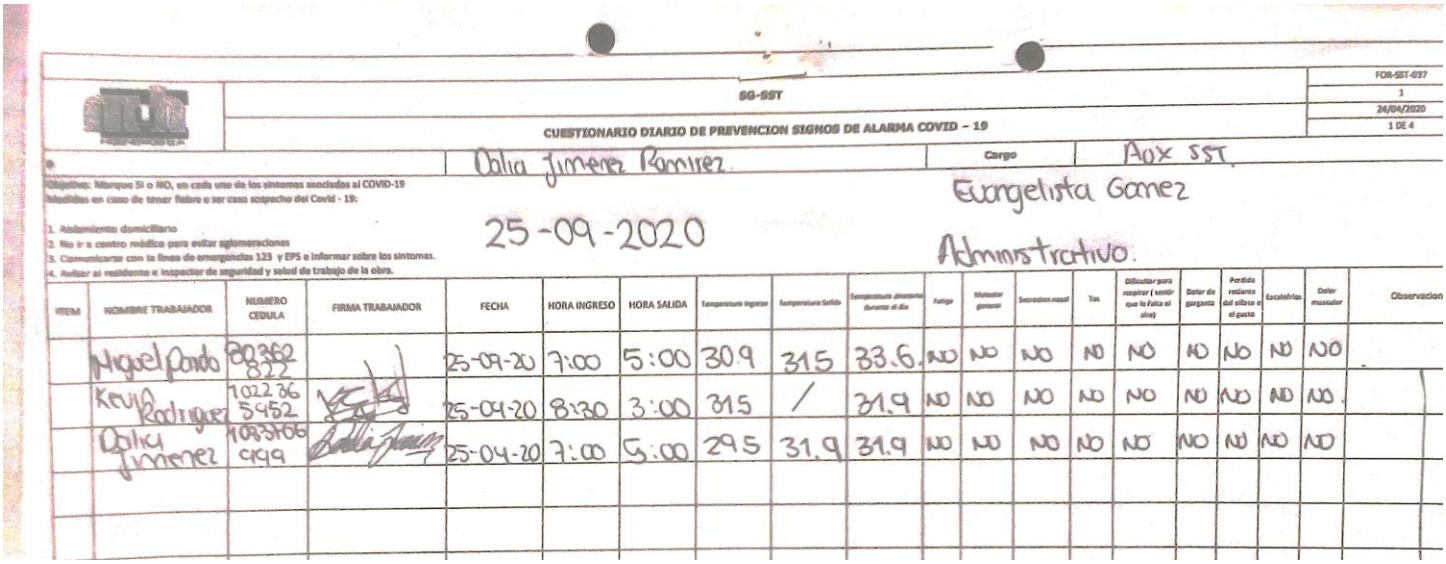
MEDIDAS DE PREVENCION	ACCIONES
EN LA EMPRESA	La empresa se compromete a realizar desinfeccion de manera rutinaria en todas las superficies de contacto frecuente del lugar de trabajo. como puestos de trabajo. teclados. teléfonos, barandillas y manijas de puertas. Disponer de pañuelos desechables y cubos de desecho sin contacto. Proporcionar agua y jabon en el lugar de trabajo para realizar lavado de manos. Garantizar que los suministros adecuados estén siempre disponibles. Realizar la valoracion pre-operacional y el seguimiento a todos los trabajadores o visitantes que ingresen a las areas.
EN EL TRABAJADOR	El trabajador se compromete a adoptar una cultura de autocuidado , dar repuesta a los seguimientos sin ocultar informacion y dando datos certeros, realizar lavado frecuente de manos con agua y jabón, Usar Elementos de Protección Personal – EPP como mascarilla (tapabocas convencional) y guantes desechables. Para la protección de los ojos, se sugiere el uso de gafas y evitar el contacto de la conjuntiva con superficies contaminadas, por ejemplo: contacto con manos o guantes. Realizar o solicitar la desinfección de superficies de trabajo: iniciando con un paño limpio y húmedo mediante el cual se realice la remoción de polvo y suciedad posteriormente se recomienda aplicar un desinfectante o alcohol al 70% Este proceso debe realizarse como mínimo al iniciar y al finalizar cada actividad

FIRMA DEL TRABAJADOR
Nombre GUSTAVO PARDO
Cedula 1010705388

FIRMA DE QUIEN REALIZA ENCUESTA
Nombre Dalia Jimenez Ramirez.
Cedula 1033766999

3. FT- SST- 037 CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID-19.

ADMINISTRATIVO



SG-SST — FOR-SST-037 — 1 — 24/04/2020 — 1 DE 4

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19 detallados en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

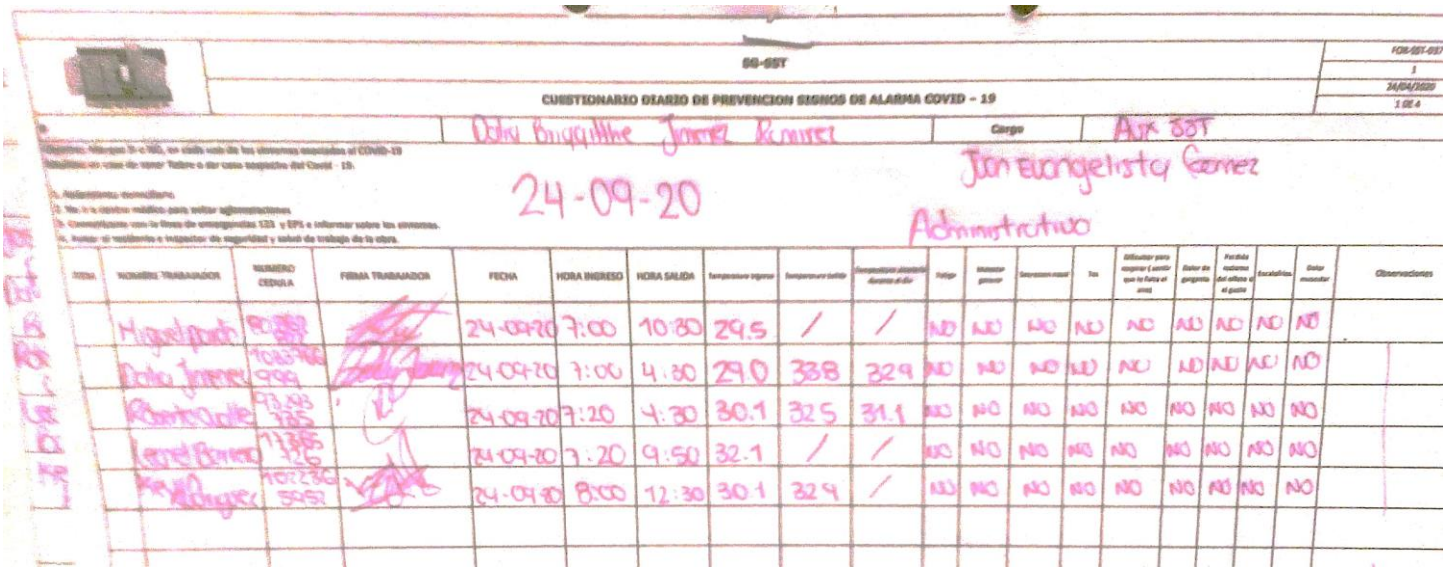
1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la línea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

Nombre: Dalia Jimenez Ramirez — Cargo: Aux SST

Nombre: Evangelista Gomez — Cargo: Administrativo

25-09-2020

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura Salida	Temperatura durante el día	Fatiga	Malestar general	Secreción nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observacion
	Miguel Pardo	80362 822		25-09-20	7:00	5:00	30.9	31.5	33.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Kevin Rodriguez	1022 86 5452		25-09-20	8:30	3:00	31.5	/	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Dalia Jimenez	1083906 949		25-09-20	7:00	5:00	29.5	31.9	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST — FOR-SST-037 — 1 — 24/04/2020 — 1 DE 4

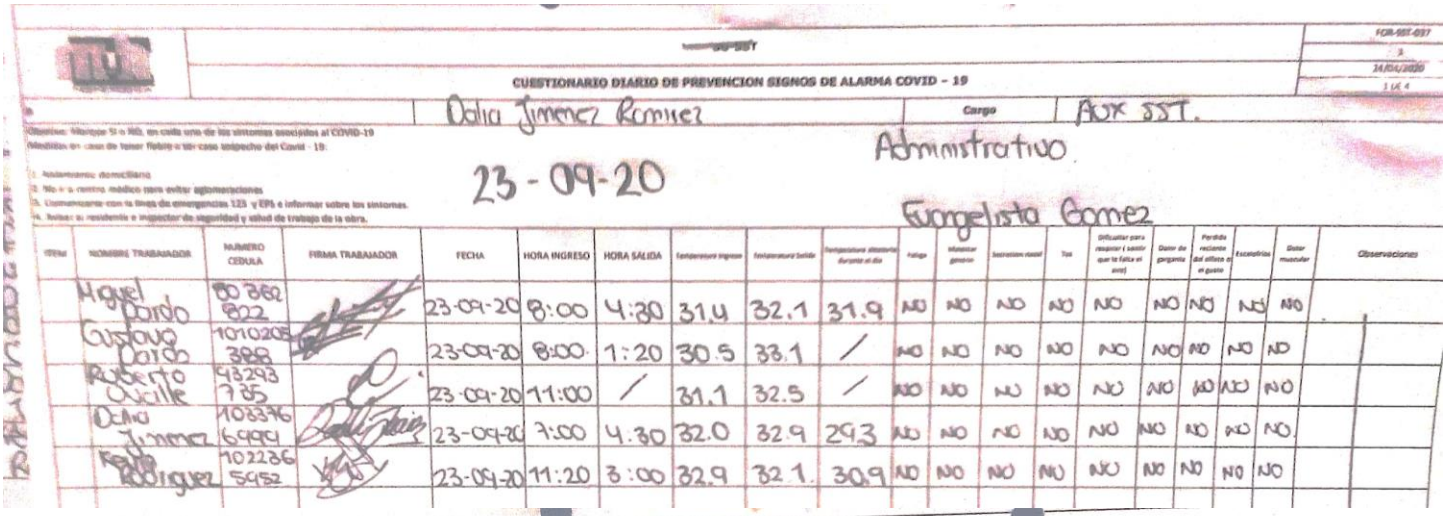
CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Nombre: Dalia Brigyithe Jimenez Ramirez — Cargo: Aux SST

Nombre: Jon Evangelista Gomez — Cargo: Administrativo

24-09-20

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura Salida	Temperatura durante el día	Fatiga	Malestar general	Secreción nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Miguel Pardo	80362 822		24-09-20	7:00	10:30	29.5	/	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Dalia Jimenez	1083906 949		24-09-20	7:00	4:30	29.0	33.8	32.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Roberto Ortiz	93.108 785		24-09-20	7:20	4:30	30.1	32.5	31.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Yarel Bonett	77365		24-09-20	7:20	9:50	32.1	/	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Kevin Rodriguez	1022 86 5452		24-09-20	8:00	12:30	30.1	32.9	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



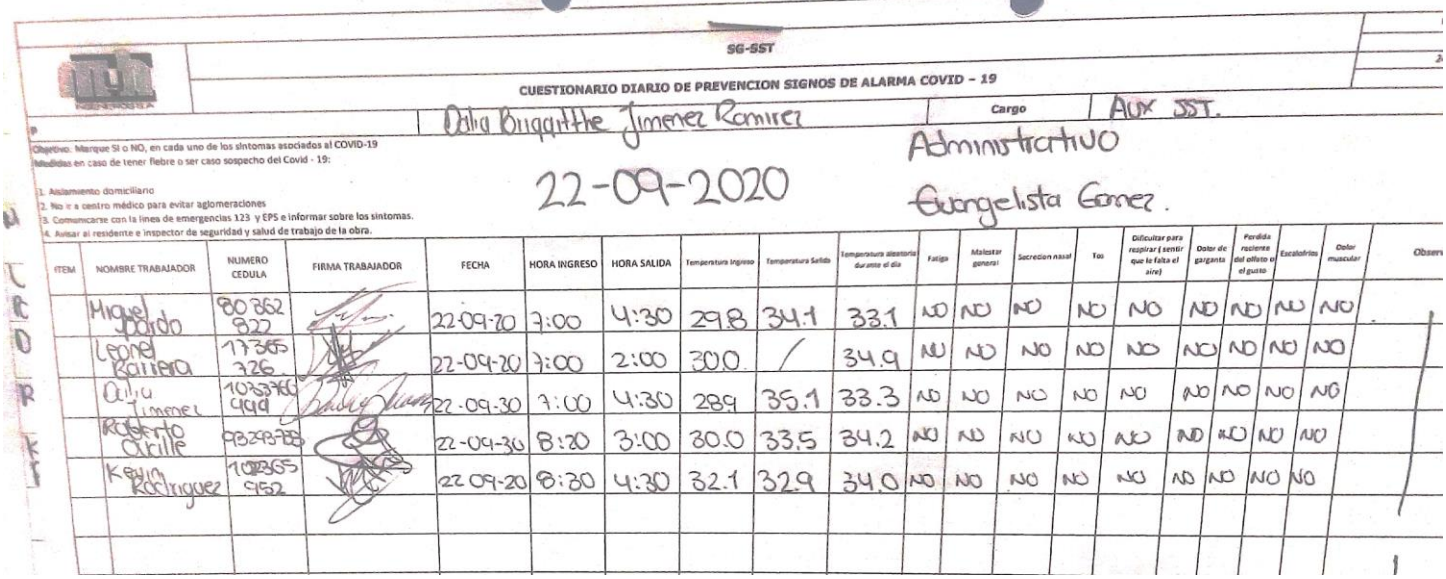
CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Odia Jimenez Ramirez — Cargo: AUX SST. — Administrativo

23-09-20

Evangelista Gomez

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Miguel Pardo	80 362 822		23-09-20	8:00	4:30	31.4	32.1	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Gustavo Pardo	1010205 388		23-09-20	8:00	1:20	30.5	33.1	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Roberto Orille	93293 785		23-09-20	11:00	/	31.1	32.5	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Odia Jimenez	103396 64994		23-09-20	7:00	4.30	32.0	32.9	29.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Kevin Rodriguez	102286 5952		23-09-20	11:20	3:00	32.9	32.1	30.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Odia Brigaithe Jimenez Ramirez — Cargo: AUX SST. — Administrativo

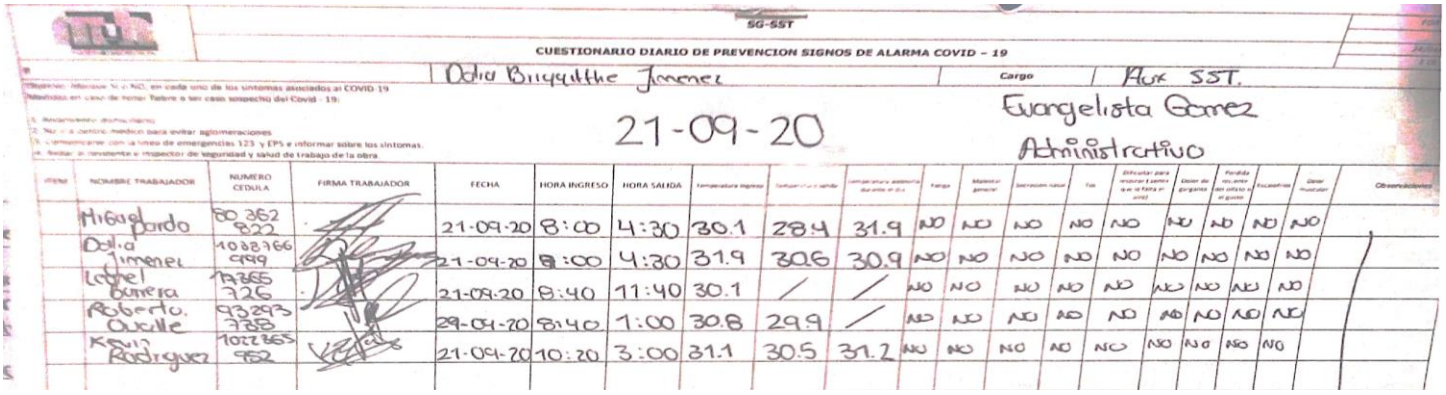
22-09-2020

Evangelista Gomez.

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la lineas de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura Ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observ
	Miguel Pardo	80 362 822		22-09-20	7:00	4:30	29.8	34.1	33.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Lionel Barrera	17365 326		22-09-20	7:00	2:00	30.0	/	34.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Odia Jimenez	1033966 499		22-09-30	7:00	4:30	28.9	35.1	33.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Roberto Orille	93293785		22-09-30	8:20	3:00	30.0	33.5	34.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Kevin Rodriguez	1022865 952		22-09-20	8:30	4:30	32.1	32.9	34.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

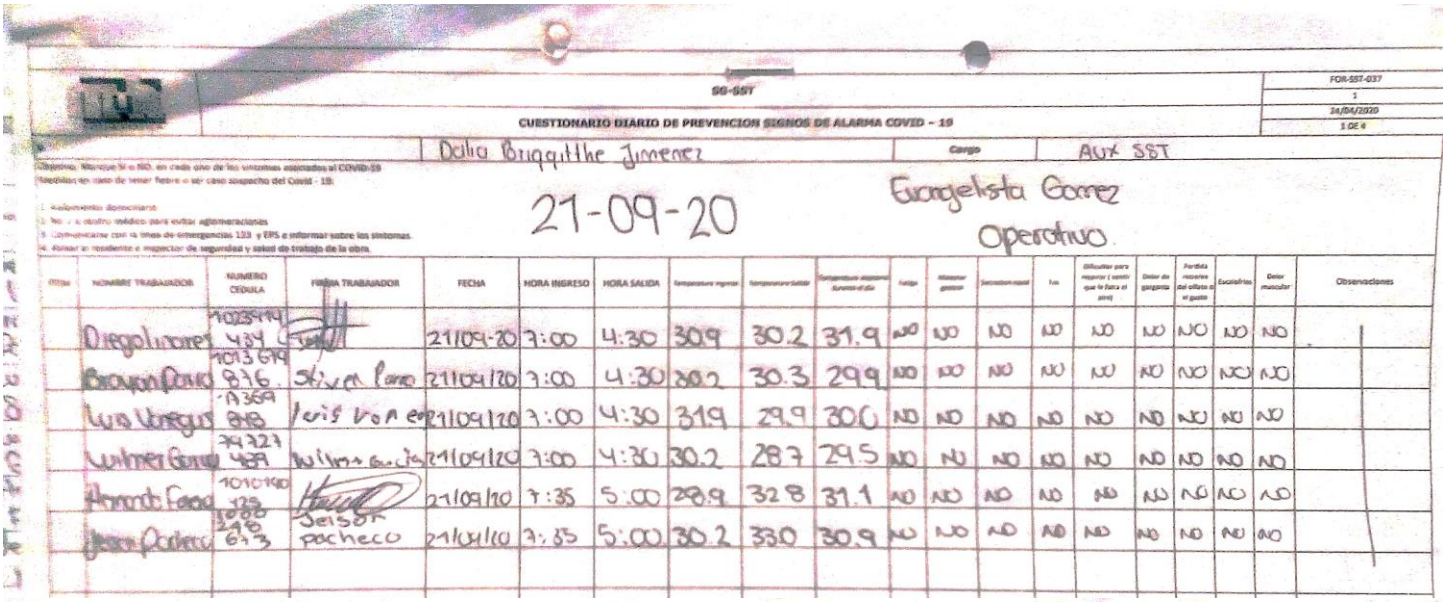
CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Odia Brigaithe Jimenez — Cargo: AUX SST. — Evangelista Gomez — Administrativo

21-09-20

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Miguel Pardo	80 362 822		21-09-20	8:00	4:30	30.1	28.4	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Odia Jimenez	1033966 499		21-09-20	8:00	4:30	31.9	30.6	30.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Lionel Barrera	17365 326		21-09-20	8:40	11:40	30.1	/	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Roberto Orille	93293 785		29-09-20	8:40	1:00	30.8	29.9	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Kevin Rodriguez	1022865 952		21-09-20	10:20	3:00	31.1	30.5	31.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

OPERATIVO



SG-SST

FOR-SST-037 | 1 | 24/04/2020 | 1 DE 4

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

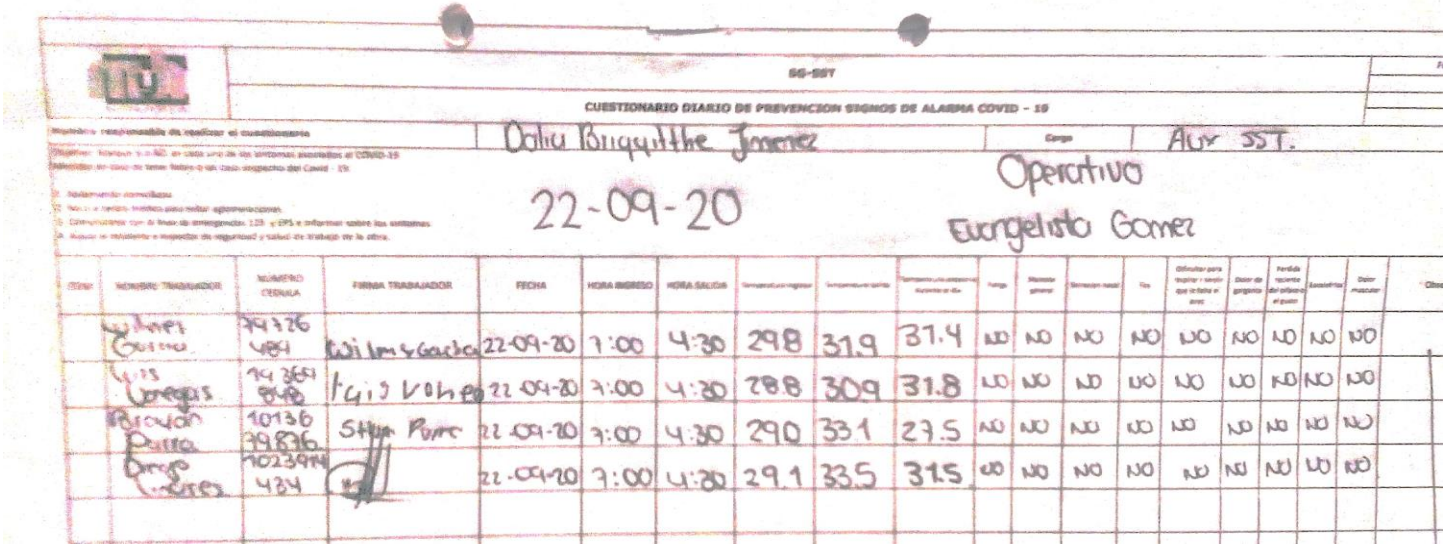
Dalia Briggitthe Jimenez — Cargo: AUX SST

21-09-20

Evangelista Gomez

Operativo

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura salida	Temperatura registrada durante el día	Fatiga	Malestar general	Secreción nasal	Tos	Dificultad para respirar / sentir que le falta el aire	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Diego Linares	1023944 484		21/09/20	7:00	4:30	30.9	30.2	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Brayan Parra	1013619 876 A369	Stiven Parra	21/09/20	7:00	4:30	30.2	30.3	29.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Luis Uneguis	918	Luis Vohe	21/09/20	7:00	4:30	31.9	29.9	30.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Wilmer Garcia	79727 484	Wilmer Garcia	21/09/20	7:00	4:30	30.2	28.7	29.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Alvaro Casad	1010140 123		21/09/20	7:35	5:00	29.9	32.8	31.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jesus Pacheco	1088 248 613	Jeison pacheco	21/09/20	7:35	5:00	30.2	33.0	30.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

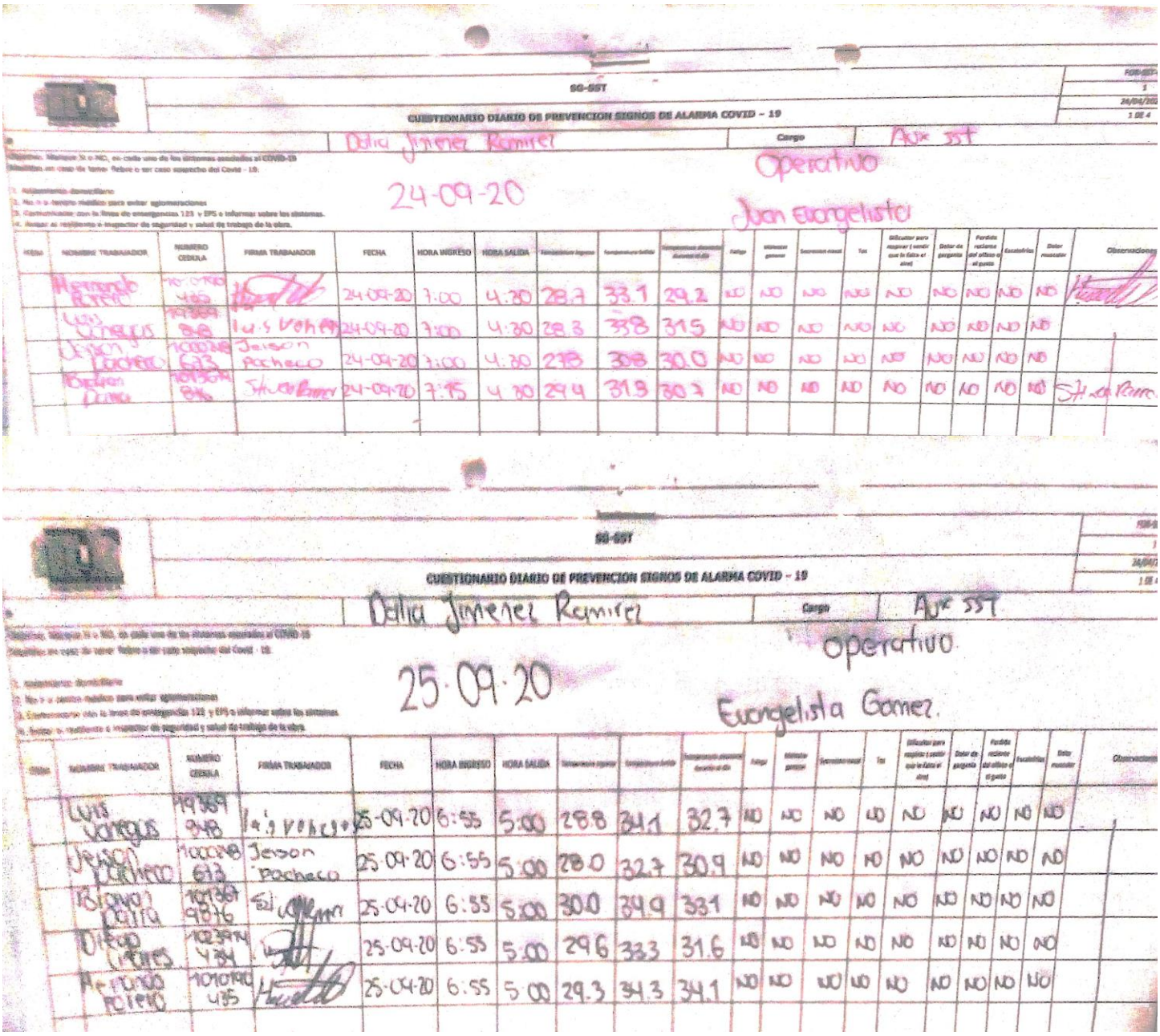
Dalia Briggitthe Jimenez — Cargo: AUX SST.

22-09-20

Operativo

Evangelista Gomez

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura salida	Temperatura registrada durante el día	Fatiga	Malestar general	Secreción nasal	Tos	Dificultar para respirar / sentir que le falta el aire	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Wilmer Garcia	79726 484	Wilmer Garcia	22-09-20	7:00	4:30	29.8	31.9	31.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Luis Uneguis	1023651 918	Luis Vohe	22-09-20	7:00	4:30	28.8	30.9	31.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Brayan Parra	10136 39836	Stiven Parra	22-09-20	7:00	4:30	29.0	33.1	27.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Diego Linares	1023944 484		22-09-20	7:00	4:30	29.1	33.5	31.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Delia Jimenez Ramirez — Cargo: Aux SST — Operativo

24-09-20 — Juan Evangelista

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA													Observaciones
	Fernando Rueda	1010190465		24-09-20	7:00	4:30	28.7	33.1	29.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Luis Vargas	1049369948		24-09-20	7:00	4:30	28.3	33.8	31.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jeison Pacheco	1000298613	Jeison Pacheco	24-09-20	7:00	4:30	28.3	33.8	30.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Roberto Prieto	1010304896		24-09-20	7:15	4:30	29.4	31.9	30.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

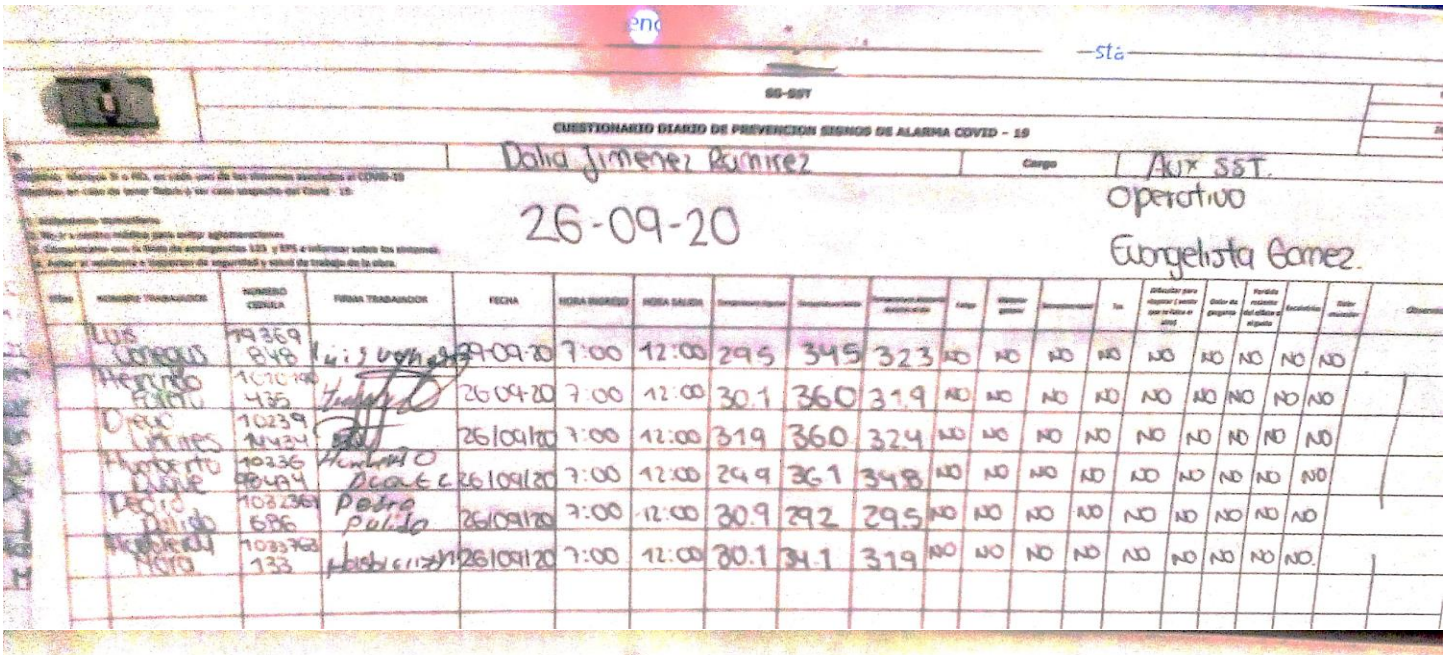
SG-SST

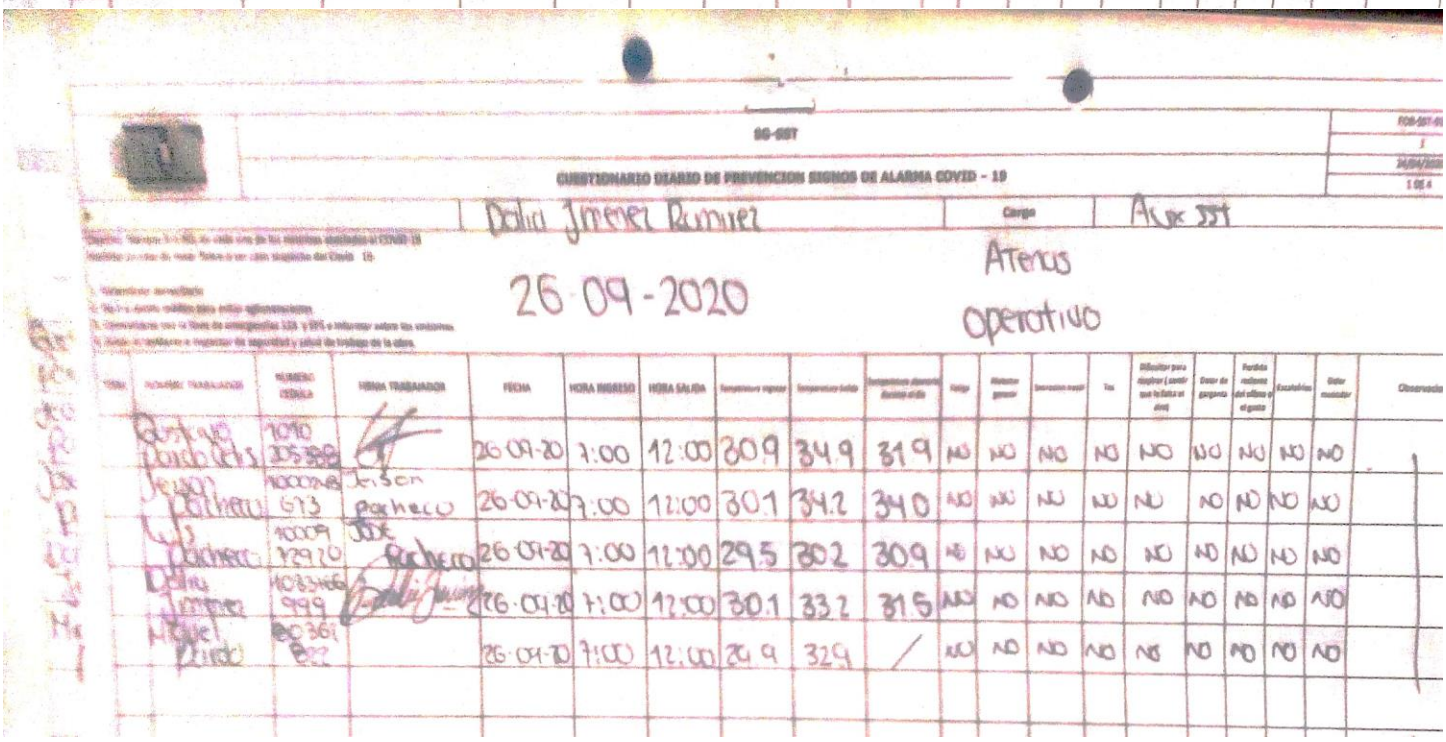
CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Delia Jimenez Ramirez — Cargo: Aux SST — operativo

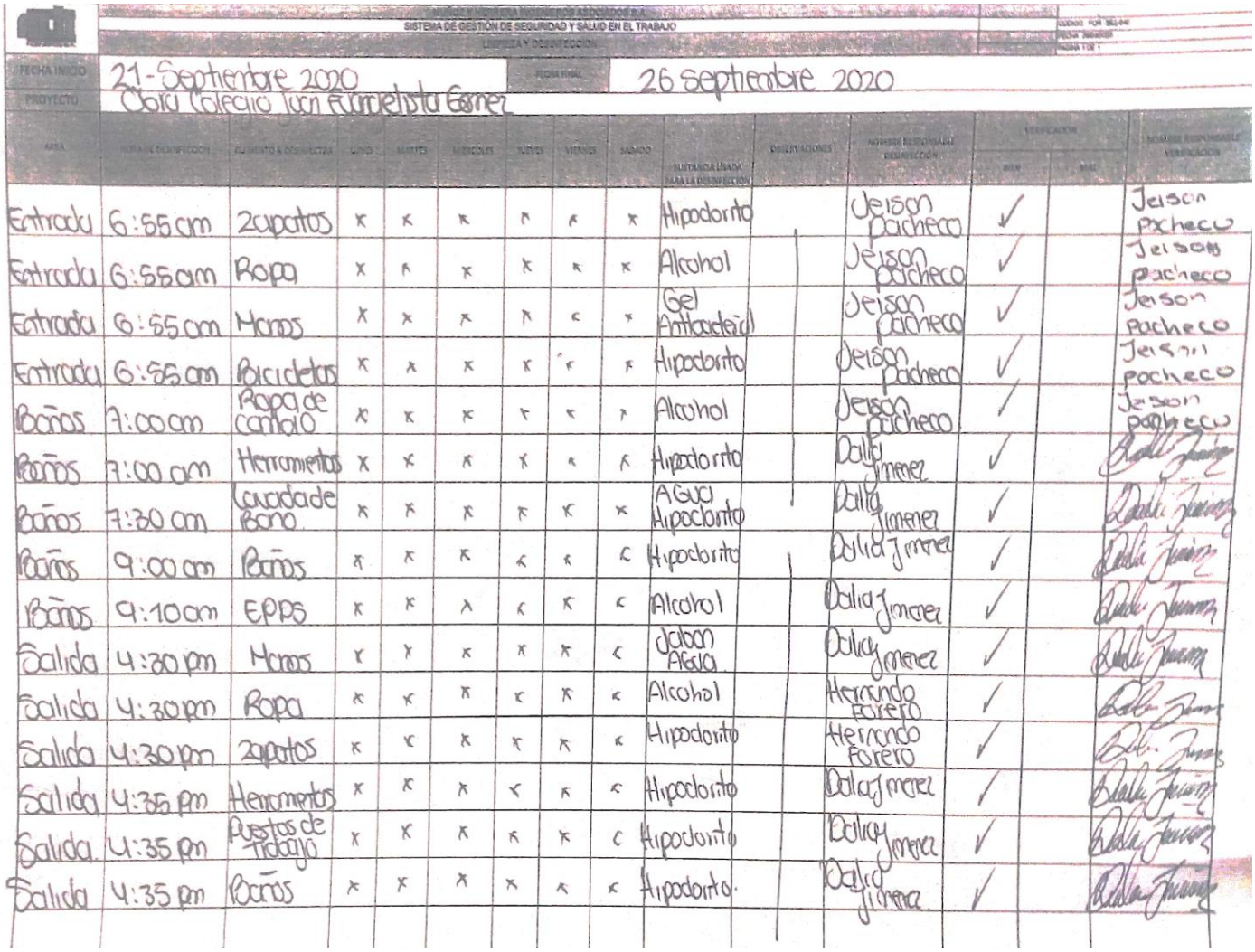
25-09-20 — Evangelista Gamez.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA													Observaciones
	Luis Vargas	1049369948		25-09-20	6:55	5:00	28.8	34.1	32.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jeison Pacheco	1000298613	Jeison Pacheco	25-09-20	6:55	5:00	28.0	32.7	30.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Roberto Prieto	1010190465		25-09-20	6:55	5:00	30.0	34.9	33.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Diego Cortes	1023914784		25-09-20	6:55	5:00	29.6	33.3	31.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Fernando Rueda	1010190465		25-09-20	6:55	5:00	29.3	34.3	34.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	


SG-SST
CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID - 19
Dalia Jimenez Ramirez
Cargo
Aux SST.
Operativo
26-09-20
Evangelista Gomez.


SG-SST
CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID - 19
Dalia Jimenez Ramirez
Cargo
Aux SST
Ateneo
Operativo
26-09-2020

4. FT-SST-040 LIMPIEZA Y DESINFECCION



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FECHA INICIO: 21-Septiembre 2020 — FECHA FINAL: 26 Septiembre 2020
PROYECTO: Obra Colegio Juan Evangelista Gomez

AREA	HORA DE DESINFECCIÓN	ELEMENTOS A DESINFECTAR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	SUSTANCIA USADA PARA LA DESINFECCIÓN	OBSERVACIONES	NOMBRE RESPONSABLE DESINFECCIÓN	VERIFICACIÓN BIEN	VERIFICACIÓN MAL	NOMBRE RESPONSABLE VERIFICACIÓN
Entrada	6:55 am	Zapatos	x	x	x	x	x	x	Hipoclorito		Jeison Pacheco	✓		Jeison Pacheco
Entrada	6:55 am	Ropa	x	x	x	x	x	x	Alcohol		Jeison Pacheco	✓		Jeison Pacheco
Entrada	6:55 am	Manos	x	x	x	x	x	x	Gel Antibacterial		Jeison Pacheco	✓		Jeison Pacheco
Entrada	6:55 am	Bicicletas	x	x	x	x	x	x	Hipoclorito		Jeison Pacheco	✓		Jeison Pacheco
Baños	7:00 am	Ropa de cambio	x	x	x	x	x	x	Alcohol		Jeison Pacheco	✓		Jeison Pacheco
Baños	7:00 am	Herramientas	x	x	x	x	x	x	Hipoclorito		Dalia Jimenez	✓		Dalia Jimenez
Baños	7:30 am	Cucharada de baño	x	x	x	x	x	x	AGUA Hipoclorito		Dalia Jimenez	✓		Dalia Jimenez
Baños	9:00 am	Baños	x	x	x	x	x	x	Hipoclorito		Dalia Jimenez	✓		Dalia Jimenez
Baños	9:10 am	EPPS	x	x	x	x	x	x	Alcohol		Dalia Jimenez	✓		Dalia Jimenez
Salida	4:30 pm	Manos	x	x	x	x	x	x	Jabon Asepxia		Dalia Jimenez	✓		Dalia Jimenez
Salida	4:30 pm	Ropa	x	x	x	x	x	x	Alcohol		Hernando Forero	✓		Dalia Jimenez
Salida	4:30 pm	Zapatos	x	x	x	x	x	x	Hipoclorito		Hernando Forero	✓		Dalia Jimenez
Salida	4:35 pm	Herramientas	x	x	x	x	x	x	Hipoclorito		Dalia Jimenez	✓		Dalia Jimenez
Salida	4:35 pm	Puestos de Trabajo	x	x	x	x	x	x	Hipoclorito		Dalia Jimenez	✓		Dalia Jimenez
Salida	4:35 pm	Baños	x	x	x	x	x	x	Hipoclorito		Dalia Jimenez	✓		Dalia Jimenez

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

SG-SST

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC)

CÓDIGO: PCR-SST-016
VERSIÓN: 2
FECHA: 29/04/2020
PÁGINA: 1 DE 2

NOMBRE: Gustavo Fuentes Pardo Cels
CÉDULA No: 1010205 388
CARGO: Oficial
ÁREA/ DEPENDENCIA:
EMPRESA: Erecon

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Gafas Seguridad	1	26-09-20	
2	Tapa bocas Tela	1	26-09-20	
3	Tapa bocas Industrial	1	26-09-20	
4	Guantes Carnaza	1	26-09-20	
5	Tapa oidos	1	26-09-20	
6	Camisa M	1	26-09-20	
7	Botas 39	1	26-09-20	
8	Casco	1	26-09-20	
9	Arnés	1	26-09-20	
10				

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

SG-SST

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC)

CÓDIGO: PCR-SST-016
VERSIÓN: 2
FECHA: 29/04/2020
PÁGINA: 1 DE 2

NOMBRE: Pedro Pulido
CÉDULA No: 1082361686
CARGO: Ayudante
ÁREA/ DEPENDENCIA:
EMPRESA:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Gafas protectoras	1	26.09.20	Pedro Pulido
2	Tapa Oidos	1	26.09.20	Pedro Pulido
3				
4				

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A

	SG-SST	CÓDIGO	PRO-SST-018
		VERSIÓN	2
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC)	FECHA	26/04/2020
		PÁGINA	1 DE 2

NOMBRE: Waldemar Mesa — CÉDULA No: 1033163133

CARGO: Ayudante — ÁREA/ DEPENDENCIA:

EMPRESA:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Guantes Nitrilo	1	26-09-20.	
2	Tapabocas Industrial	1	26-09-20.	
3				
4				

5. FT-SST-017 INSPECCION DE EPP

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-017
		VERSIÓN	2
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 1

PROYECTO: Obra Colegio Juan Evangelista Gomez

FECHA: 24/09/2020

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Dalia Jimenez Ramirez

CARGO: Tecnico en SST

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	TIENE		ESTADO			ACCIONES A TOMAR
	SI	NO	BUENO	MALO	REGULAR	
DOTACION: CAMISA, PANTALON Y BOTAS	X		X			
CASCO	X		X			
GAFAS DE SEGURIDAD	X		X			
TAPAOIDOS	X		X			
PROTECTOR RESPIRATORIO NEGRO O CONVENCIONAL	X		X			
PROTECTOR RESPIRATRIO N95		X				N/A
IMPERMEABLE		X				N/A
ARNES Y ESLINGA		X				N/A
GUANTES DE CARNAZA		X				N/A
GUANTES DE SEGURIDAD		X				N/A
GUANTES DE CAUCHO		X				N/A
TRAJE DESECHABLE		X				N/A
GUANTES DE NITRILO	X		X			
CARETA PLASTICA		X				N/A
OTRO:	/	/				
OTRO:						
NOMBRE DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZA LA INSPECCIÓN	Luis Alberto Vanegas Sanchez					
FIRMA DEL TRABAJADOR	Luis Vanegas					

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-017
		VERSIÓN	2
		FECHA	29/04/2020
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	PÁGINA	1 DE 1

PROYECTO: Obra Colegio Juan Evangelista Gomez

FECHA: 24/09/20

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Dalia Jimenez Ramirez

CARGO: Tecnica SST

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	TIENE		ESTADO			ACCIONES A TOMAR
	SI	NO	BUENO	MALO	REGULAR	
DOTACION: CAMISA, PANTALON Y BOTAS	X		X			
CASCO	X		X			
GAFAS DE SEGURIDAD	X		X			
TAPAOIDOS	X		X			
PROTECTOR RESPIRATORIO NEGRO O CONVENCIONAL	X					
PROTECTOR RESPIRATRIO N95		X				N/A
IMPERMEABLE		X				N/A
ARNES Y ESLINGA		X				N/A
GUANTES DE CARNAZA		X				N/A
GUANTES DE SEGURIDAD		X				N/A
GUANTES DE CAUCHO		X				N/A
TRAJE DESECHABLE		X				N/A
GUANTES DE NITRILO	X		X			
CARETA PLASTICA		X				N/A
OTRO:	/	/				
OTRO:						

NOMBRE DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZA LA INSPECCIÓN	Jeison David Pacheco Gutierres
FIRMA DEL TRABAJADOR	Jeison David Pacheco

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-017
		VERSIÓN	2
		FECHA	29/04/2020
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	PÁGINA	1 DE 1

PROYECTO: Obra Colegio Juan Evangelista Gomez

FECHA: 24/09/20

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Dalia Jimenez Ramirez

CARGO: Tecnica en SST

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	TIENE		ESTADO			ACCIONES A TOMAR
	SI	NO	BUENO	MALO	REGULAR	
DOTACION : CAMISA, PANTALON Y BOTAS	X		X			
CASCO	X		X			
GAFAS DE SEGURIDAD	X		X			
TAPAOIDOS	X				X	
PROTECTOR RESPIRATORIO NEGRO O CONVENCIONAL	X					
PROTECTOR RESPIRATRIO N95		X				N/A
IMPERMEABLE		X				N/A
ARNES Y ESLINGA		X				N/A
GUANTES DE CARNAZA		X				N/A
GUANTES DE SEGURIDAD		X				N/A
GUANTES DE CAUCHO		X				N/A
TRAJE DESECHABLE		X				N/A
GUANTES DE NITRILO	X		X			
CARETA PLASTICA		X				N/A
OTRO:	/	/				
OTRO:						

NOMBRE DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZA LA INSPECCIÓN	Hernando Parera Beltran
FIRMA DEL TRABAJADOR	

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-01
		VERSIÓN	2
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 1

PROYECTO: Obra Colegio Jun Evangelista Gomez

FECHA: 24/09/20

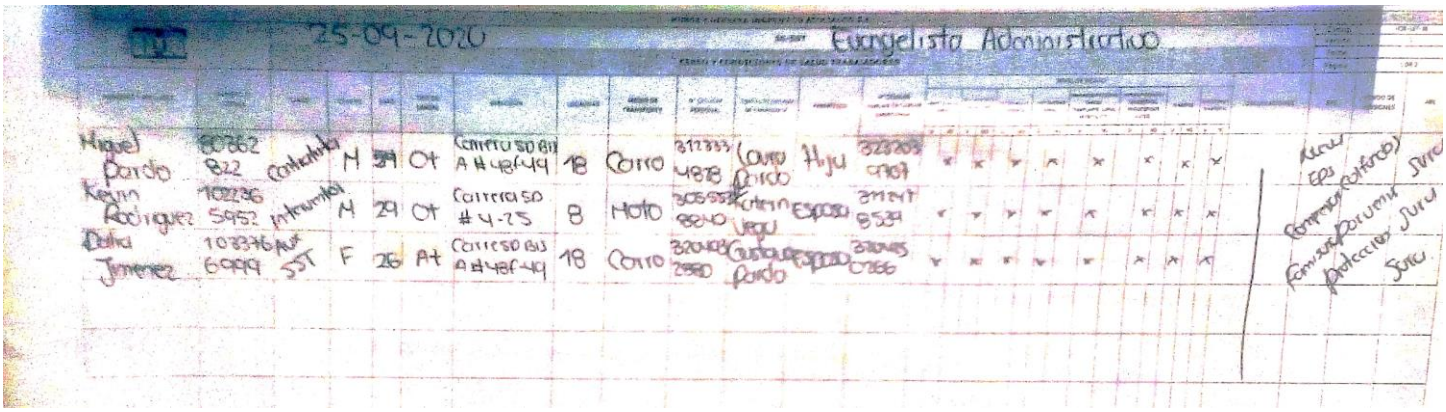
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Dalia Jimenez Ramirez

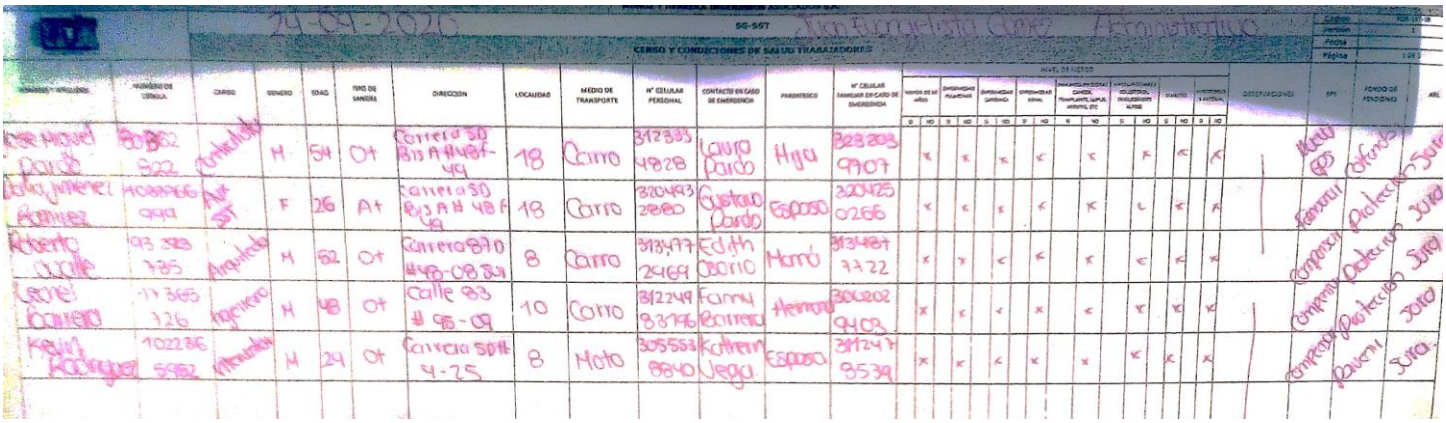
CARGO: Tecnica SST

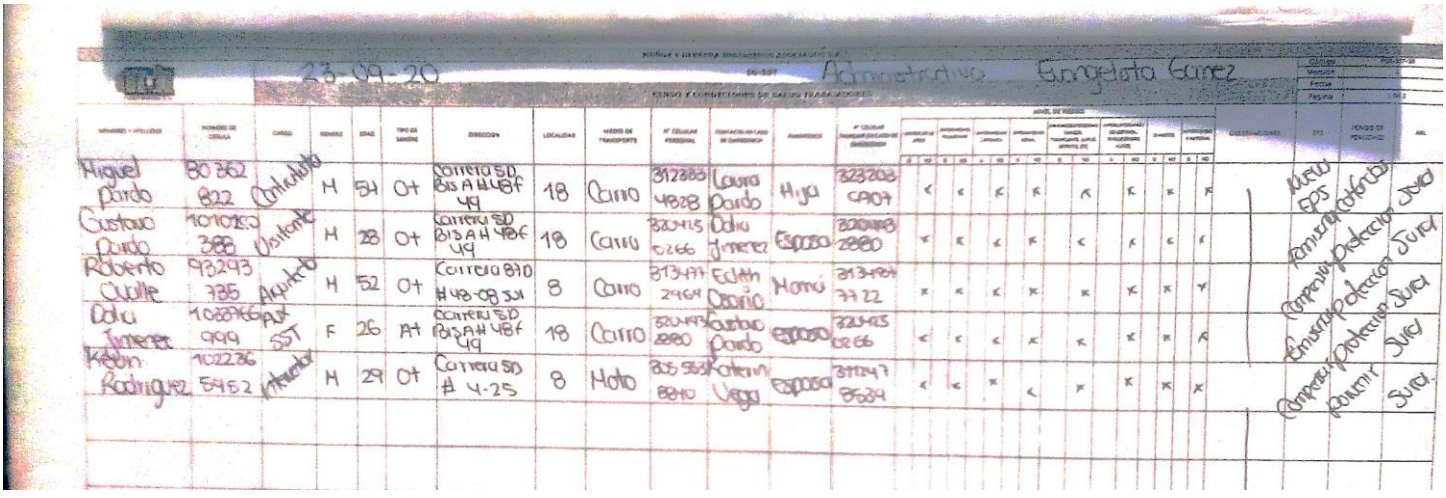
ELEMENTOS A INSPECCIONAR	TIENE		ESTADO			ACCIONES A TOMAR
	SI	NO	BUENO	MALO	REGULAR	
DOTACION : CAMISA, PANTALON Y BOTAS	X		X			
CASCO	X		X			
GAFAS DE SEGURIDAD	X				X	
TAPAOIDOS	X				X	
PROTECTOR RESPIRATORIO NEGRO O CONVENCIONAL	X		X			
PROTECTOR RESPIRATRIO N95		X				N/A
IMPERMEABLE		X				N/A
ARNES Y ESLINGA		X				N/A
GUANTES DE CARNAZA		X				N/A
GUANTES DE SEGURIDAD		X				N/A
GUANTES DE CAUCHO		X				N/A
TRAJE DESECHABLE		X				N/A
GUANTES DE NITRILO	X		X			.
CARETA PLASTICA		X				N/A
OTRO:	/	/				
OTRO:						
NOMBRE DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZA LA INSPECCIÓN	Diego Armando Linares.					
FIRMA DEL TRABAJADOR						

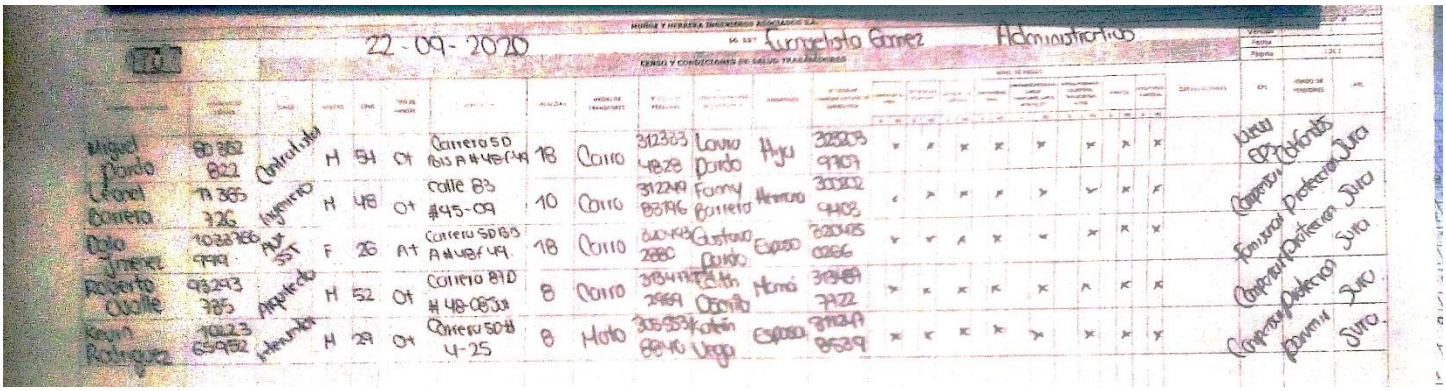
6. FT-SST-038 CENSO Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES

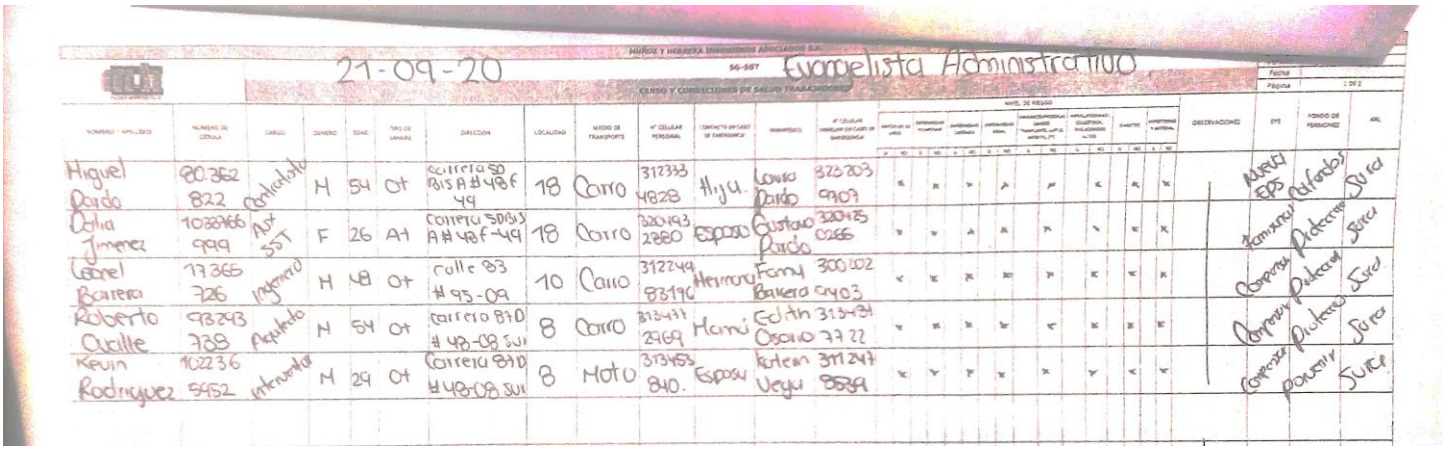
ADMINISTARTIVO



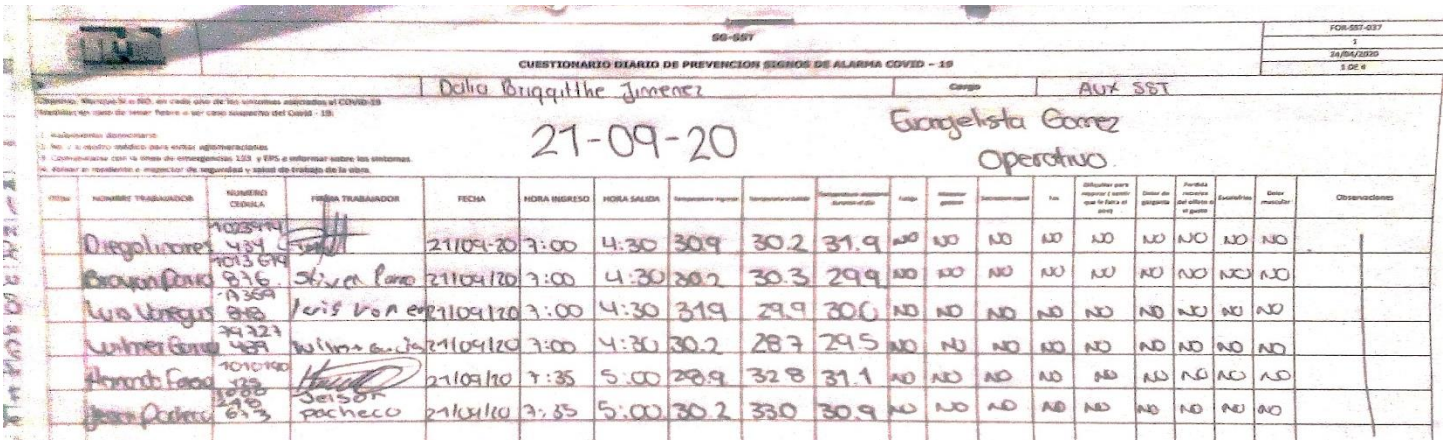


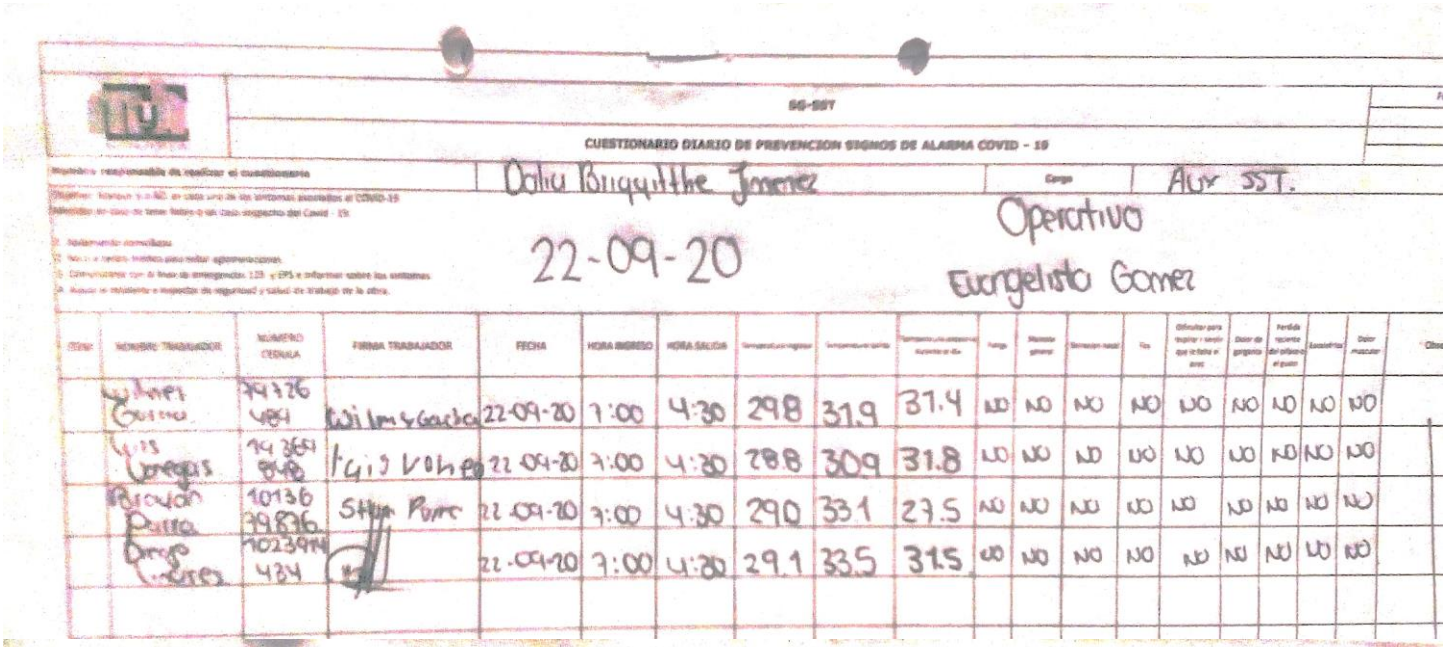



22-09-2020
Evangelista Gomez
Administrativo


21-09-20
Evangelista Administrativo

OPERATIVO


CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19
Dalia Briggitthe Jimenez
Cargo
AUX SST
21-09-20
Evangelista Gomez
Operativo



SG-SST

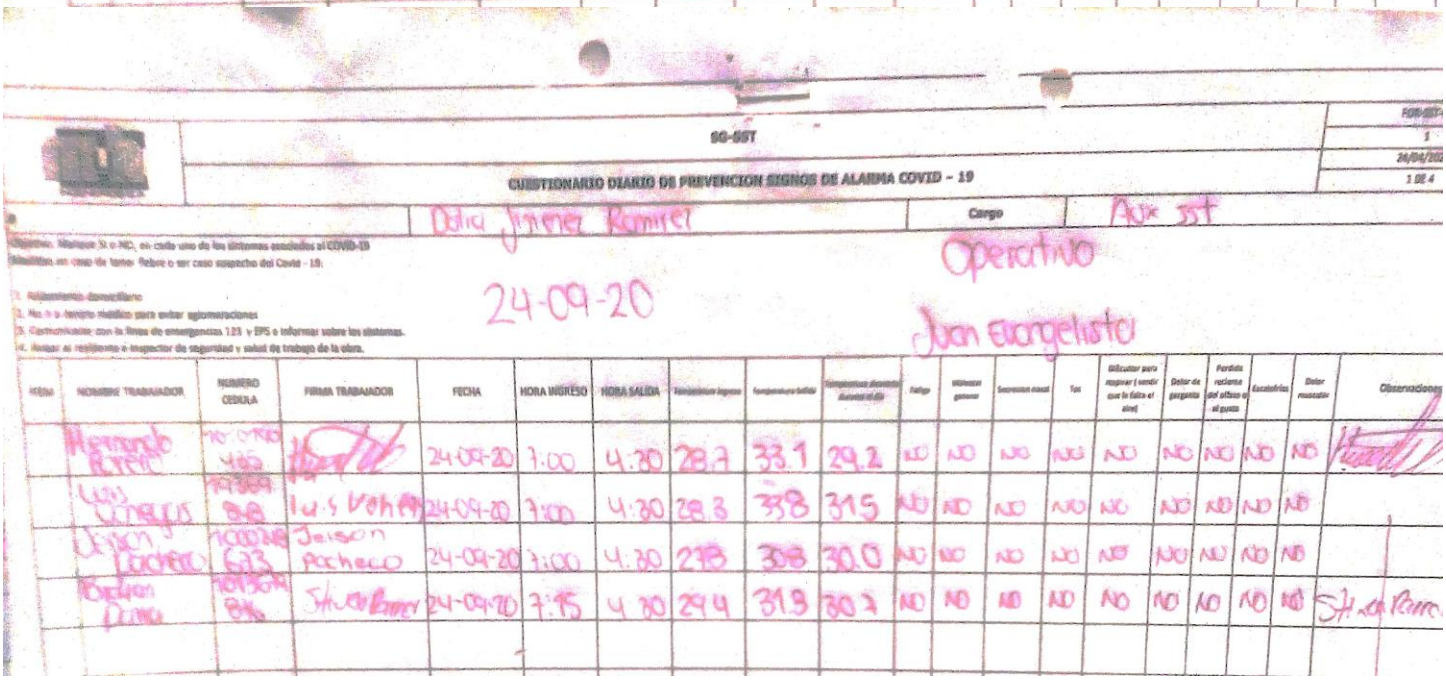
CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID - 19

Dalia Bruguitthe Jimenez — Cargo: Aux SST.

22-09-20 — Operativo

Evangelista Gomez

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura salida	Temperatura diariamente durante el día	Fatiga	Malestar general	Secreción nasal	Tos	Dificultad para respirar (sensación que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Yulieth Cortes	74726 484		22-09-20	7:00	4:30	29.8	31.9	37.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Luis Vanegas	74 3651 848		22-09-20	7:00	4:30	28.8	30.9	31.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Marlon Pena	10136 39836		22-09-20	7:00	4:30	29.0	33.1	27.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Diego Torres	1023914 434		22-09-20	7:00	4:30	29.1	33.5	31.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

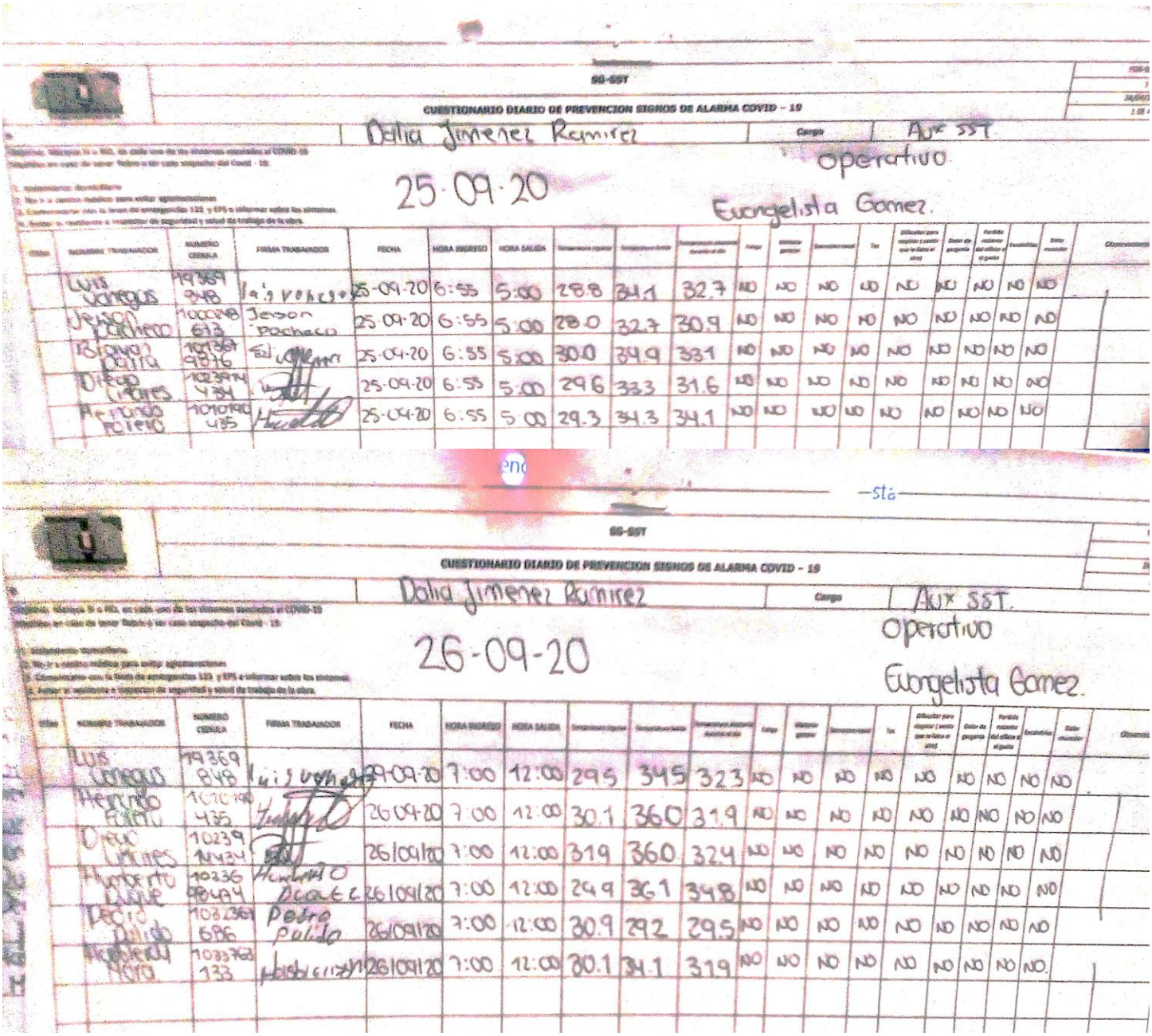
CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID - 19

Dalia Jimenez Ramirez — Cargo: Aux SST

24-09-20 — Operativo

Juan Evangelista

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura salida	Temperatura diariamente durante el día	Fatiga	Malestar general	Secreción nasal	Tos	Dificultad para respirar (sensación que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Fernando Ramirez	1[illegible] 486		24-09-20	7:00	4:30	28.7	33.1	29.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Luis Vanegas	74 3651 848		24-09-20	7:00	4:30	28.3	33.8	31.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jaison Pacheco	1[illegible] 613	Jaison Pacheco	24-09-20	7:00	4:30	29.3	33.8	30.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Marlon Pena	10136 836		24-09-20	7:15	4:30	29.4	31.9	30.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Delia Jimenez Ramirez — Cargo: Aux SST Operativo

25-09-20 — Evangelista Gomez.

NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA												
Luis Vargas	19369 848		25-09-20	6:55	5:00	28.8	34.1	32.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Jeison Pacheco	100248 613	Jeison Pacheco	25-09-20	6:55	5:00	28.0	32.7	30.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
[illegible] Delia	19369 9816		25-09-20	6:55	5:00	30.0	34.9	33.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Diego [illegible]	102394 4784		25-09-20	6:55	5:00	29.6	33.3	31.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Hernando Rojas	1010190 435		25-09-20	6:55	5:00	29.3	34.3	34.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

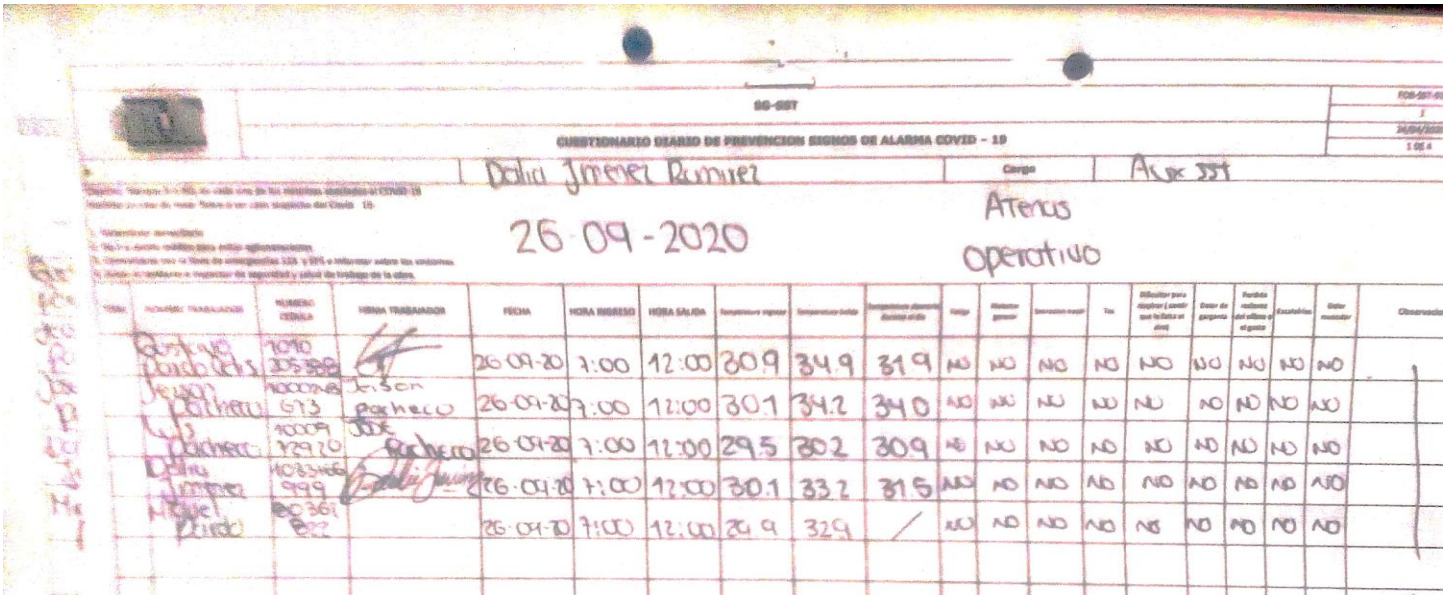
SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Delia Jimenez Ramirez — Cargo: Aux SST. Operativo

26-09-20 — Evangelista Gomez.

NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA												
Luis Vargas	19369 848		26-09-20	7:00	12:00	29.5	34.5	32.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Hernando Rojas	1010190 435		26-09-20	7:00	12:00	30.1	36.0	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Diego [illegible]	10239 14424		26/09/20	7:00	12:00	31.9	36.0	32.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Humberto [illegible]	10236 98494	Humberto Pedraza	26/09/20	7:00	12:00	29.9	36.1	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Delio [illegible]	108361 686	Pedro Pulido	26/09/20	7:00	12:00	30.9	29.2	29.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
[illegible] Nora	1033763 133		26/09/20	7:00	12:00	30.1	34.1	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID - 19

Delia Jimenez Ramirez | Cargo | Aux SST

26-09-2020

Ateros

Operativo

	1010		26-09-20	7:00	12:00	30.9	34.9	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	673		26-09-20	7:00	12:00	30.1	34.2	34.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	999		26-09-20	7:00	12:00	29.5	30.2	30.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	999		26-09-20	7:00	12:00	30.1	33.2	31.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
			26-09-20	7:00	12:00	30.9	32.9	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

}

7. FT-SST-003 CONTROL DE ASISTENCIA y MTZ-SST-006 MATRIZ DE CAPACITACIONES

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

SG-SST	Código	FOR-SST-003
	Versión	1
CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha	
	Página	1 DE 1

FECHA: 19 Septiembre 2020 — Colegio Juan Evangelista Gomez

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Consientizar al personal de uso de los Epps y llevar acabo el auto cuidado.

TEMAS A DESARROLLAR: Uso de Tapa oidos, Guantes, Gafas etc. Horario de Ingreso,

TIPO DE ACCIÓN DE FORMACIÓN: ☐ENTRENAMIENTO ☒CAPACITACIÓN ☐TALLER ☐CHARLA INFORMATIVA

FORMA DE EVALUAR: Verbal — DURACION DE LA ACTIVIDAD: 30 Minutos

INSTRUCTOR DE LA ACTIVIDAD: Dalia Brigiththe Jimenez — ENTIDAD: Brecon Ingenieros S.A.S.

Nº	CEDULA	NOMBRE	CARGO	AREA	FIRMA
1	1000248673	Jeison Pacheco	ayudante	Obra	Jeison pacheco
2	1010190435	Hernando Forero	Oficial	Obra	
3	1013674876	Brayan Parra	ayudante	Obra	Brayan Parra
4	1026548548	Luis Vanegas	ayudante	Obra	Luis Vanegas
5	74726489	Wilmer Garcia	Oficial	Obra	Wilmer Garcia
6	1023514438	Diego. Linares	ayudante	Obra	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Nombre y firma
Coordinador de la actividad

MUNOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	Código	FOR-SST-003
		Versión	1
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha	
		Página	1 DE 1

FECHA: 19 Septiembre 2020 — Colegio Juan Evangelista Gomez

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Consientizar al personal de uso de los Epps y llevar acabo el auto cuidado.

TEMAS A DESARROLLAR: Uso de Tapa oidos, Guantes, Gafas etc. Horario de ingreso,

TIPO DE ACCIÓN DE FORMACIÓN: ☐ENTRENAMIENTO ☒CAPACITACIÓN ☐TALLER ☐CHARLA INFORMATIVA

FORMA DE EVALUAR: Verbal — DURACION DE LA ACTIVIDAD: 30 Minutos

INSTRUCTOR DE LA ACTIVIDAD: Dalia Brigaithe Jimenez — ENTIDAD: Brecon Ingenieros S.A.S.

Nº	CEDULA	NOMBRE	CARGO	AREA	FIRMA
1	1000248673	Jeison Pacheco	ayudante	Obra	Jeison pacheco
2	1010190435	Hernando Forero	Oficial	Obra	
3	1013674876	Brayan Parra	ayudante	Obra	Steven Parra
4	1936918418	Luis Vanegas	ayudante	Obra	Luis Vanegas
5	74726489	Wilmer Garcia	Oficial	Obra	Wilmer Garcia
6	1023914431	Diego. Linares	ayudante	Obra	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Nombre y firma
Coordinador de la actividad

	INFORMES SEMANALES Y/O MENSUALES IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	CÓDIGO	PRO-SST-18
		VERSIÓN	1
		FECHA	26/09/2020

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

		Código	FOR-SST-
	SG-SST	Versión	1
		Fecha	28/02/202
	CONTROL DE ASISTENCIA	Página	1 DE 1

FECHA: 26-09-2020 — Evangelista Gomez

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Llamado de atencion General

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Consientisar al personal sobre las normas dentro de la obra

TEMAS A DESARROLLAR: Hora llega - salida. Horario descanso - Almuerzo. Uso del celular

TIPO DE ACCIÓN DE FORMACIÓN: ☐ ENTRENAMIENTO ☒ CAPACITACIÓN ☐ TALLER ☐ CHARLA INFORMATIVA

FORMA DE EVALUAR: Verbal — DURACION DE LA ACTIVIDAD:

INSTRUCTOR DE LA ACTIVIDAD: Dalia Jimenez Ramirez — ENTIDAD: Grecon Ingenieros SAS

Nº	CEDULA	NOMBRE	CARGO	AREA	FIRMA
1	1010205388	Gustavo Pardo	Oficial	Obra	
2	1033691686	Pedro Pulido	Ayudante	Obra	Pedro Pulido
3	1143651848	Luis Cisneros	Ayudante	Obra	
4	1033763133	Humberto Mora	Ayudante	obra	
5	1010100485	Heriberto Forero	Oficial	Obra	
6	1000977290	Luis Pacheco	Ayudante	Obra	Jose Pacheco
7	1000248613	Jeison pacheco	Ayudante	Obra	Jeison pacheco
8	1033698144	Humberto Duque	Oficial	Obra	
9	1023914424	Diego Linares	cayudante	Obra	
10	80362822	Miguel puro	Contratista	Obra	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Nombre y firma
Coordinador de la actividad

MUNOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

SG-SST

CONTROL DE ASISTENCIA

Código	
Versión	
Fecha	28/
Página	1

HA: 24-09-20 — Evangelista Gomez

MBRE DE LA ACTIVIDAD: Charla Pre-Operativa

JETIVO DE LA ACTIVIDAD: Dar cumplimiento a las normas de la obra y al componente de Bioseguridad

TEMAS A DESARROLLAR: Hora ingreso - salida. Normas basicas de obra. Pausas Activas, uso de tapabocas, lavado de manos

PO DE ACCIÓN DE FORMACIÓN: ☐ ENTRENAMIENTO ☒ CAPACITACIÓN ☐ TALLER ☐ CHARLA INFORMATIVA

ORMA DE EVALUAR: Verbal — DURACION DE LA ACTIVIDAD:

NSTRUCTOR DE LA ACTIVIDAD: Dalia Brigyitthe Jimenez — ENTIDAD: Grecon Ingenieros S.A.S.

Nº	CEDULA	NOMBRE	CARGO	AREA	FIRMA
1	1000248673	Jeison David Pacheco	Ayudante	Obra	Jeison Pacheco
2	1913899418	Luis Venegas	Ayudante	Obra	Luis Venegas
3	1013679816	Brayan Parra	Ayudante	Obra	Stiven Parra
4	1010190435	Hernando Forero	Oficial	Obra	
5	93293735	Roberto Ovalle	Arquitecto	Obra	
6	80362822	Miguel Pardo	Contratista	Obra	
7	1022855462	Kevin Rodriguez	Interventor	Obra	
8	73655726	Leonel Barrera	Ingeniero	Obra	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Nombre y firma
Coordinador de la actividad

8. REGISTRO FOTOGRAFICO

✓ Lavado de manos



✓ Distanciamiento social



✓ Limpieza y desinfección

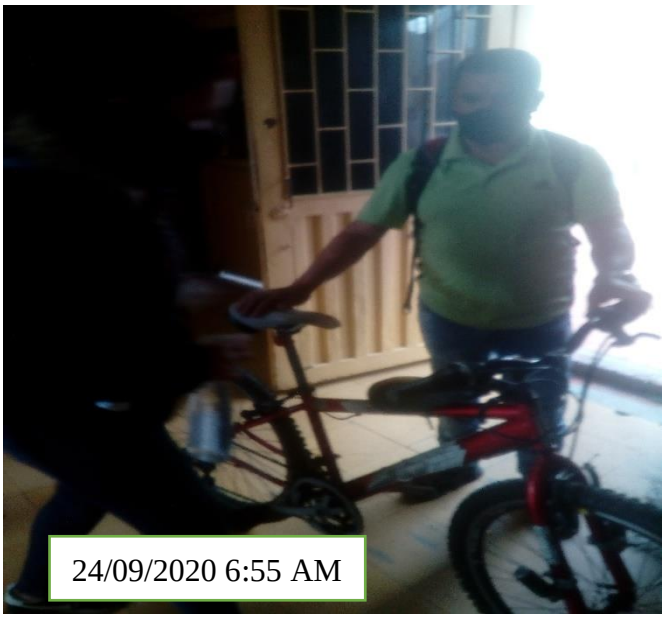
Desinfección de zapatos



Desinfección de manos



✓ Desinfección de bicicletas



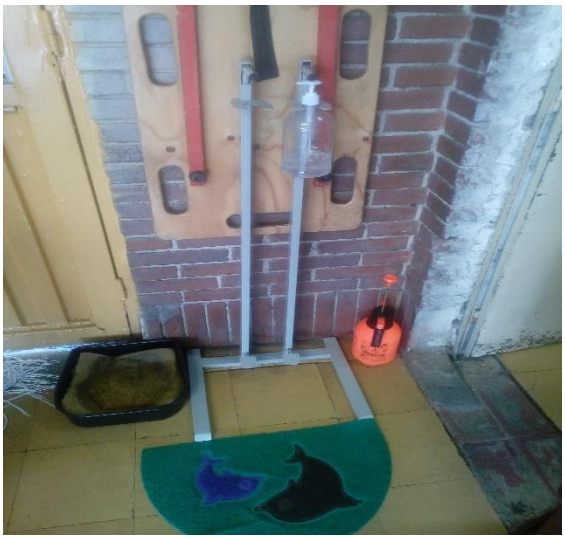
✓ Charlas de seguridad



✓ Organización de la ropa en bolsas en el Campamento

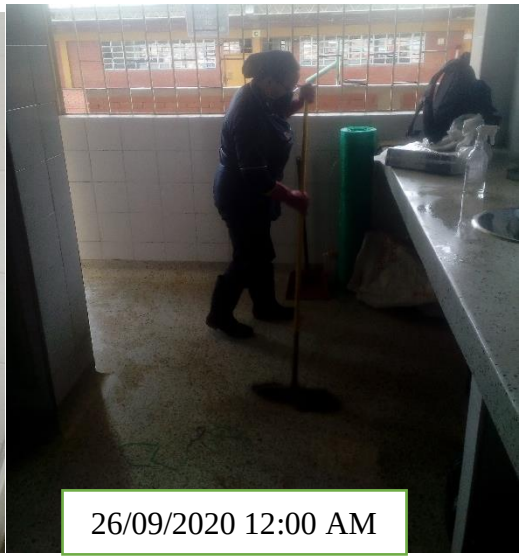


✓ Punto de desinfección

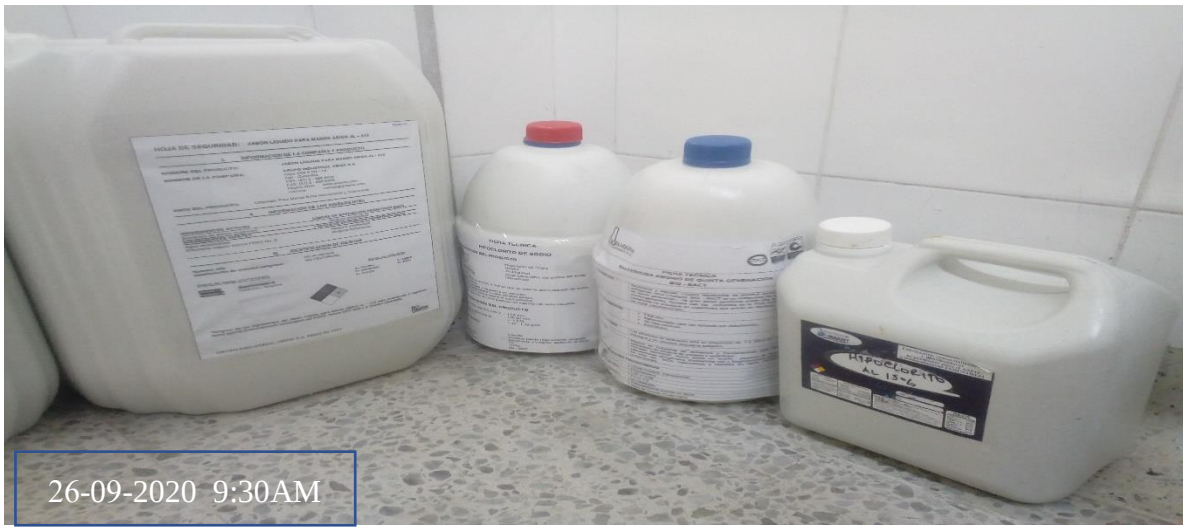


✓ Orden y aseo

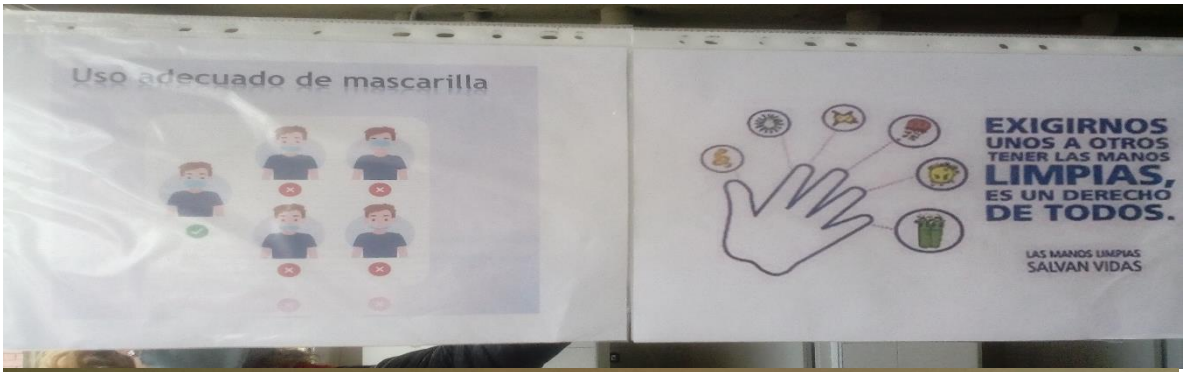




✓ Almacenamiento de insumos para limpieza y desinfección, hojas de seguridad y etiquetas de los productos.



✓ Afiches y/o carteleras





✓ Uso de tapabocas de calle al ingresar y salir de la obra y uso de protector respiratorio en obra.



✓ Punto de residuos peligrosos

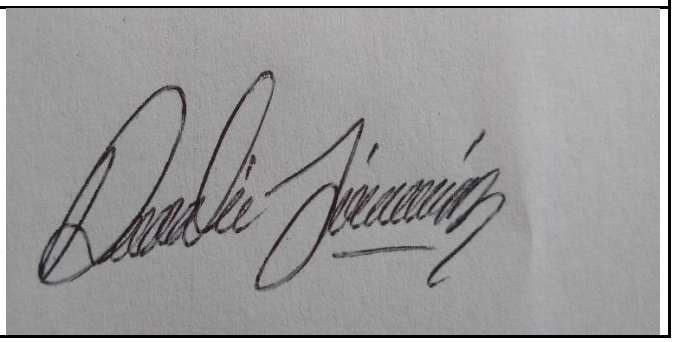


✓ Punto ecológico



Registro de Cambios al Documento			
Versión	**Fecha**	**Descripción del cambio**	**Autor**
1.0	03/06/2020	Versión de Lanzamiento	Dinámika Consultoría

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Dinámika Consultoría	Nombre: Martha Alvis	Nombre: Ricardo Herrera
Cargo: Asesor SGSST	Cargo: Responsable SG-SST	Cargo: Representante Legal
Fecha: 03/06/2020	Fecha: 03/06/2020	Fecha: 03/06/2020

Nombres Responsables SST en obra	Cedula	Cargo:	Firma
Responsable Implementación Protocolo Bioseguridad			
DALIA BRIGGITTHE JIMENEZ	1033766999	Inspectora SGSST	

Contenido

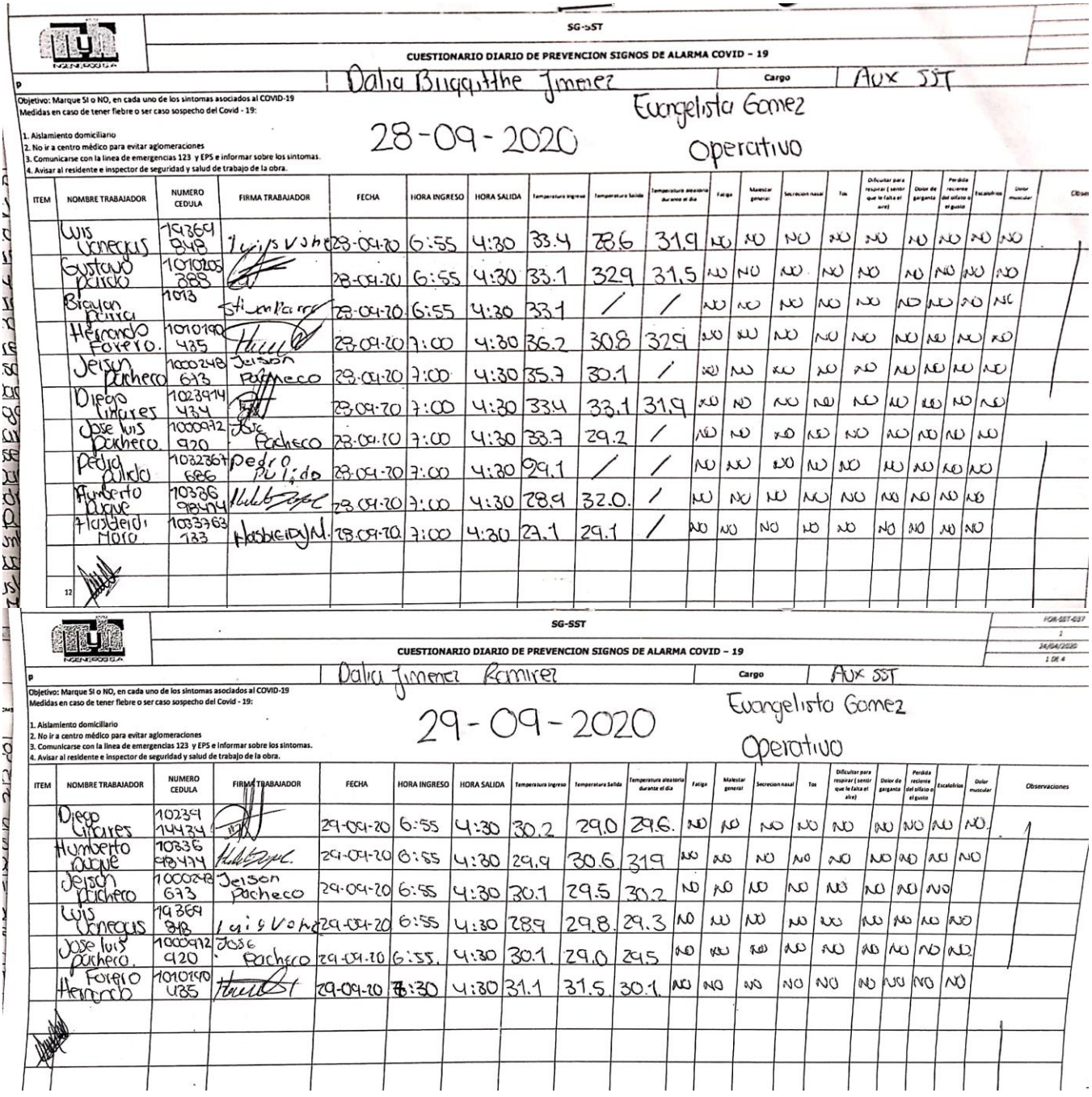
1. OBJETIVO 3
2. FT- SST- 039 ENCUESTA PRE-INGRESO 3
3. FT- SST- 037 CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID-19 4
4. FT-SST-040 LIMPIEZA Y DESINFECCION 10
5. FT-SST-016 ENTREGA DE EPP.....11
6. FT-SST-017 INSPECCION DE EPP..... **¡Error! Marcador no definido.**
7. FT-SST-018 CENSO Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES 42
8. FT-SST-003 CONTROL DE ASISTENCIA y MTZ-SST-006 MATRIZ DE CAPACITACIONES. 48
9. REGISTRO FOTOGRAFICO 54

1. OBJETIVO

Evidenciar el informe de implementación del protocolo de bioseguridad para los contratistas, en los trabajos realizados en las instituciones educativas.

2. FT- SST- 039 ENCUESTA PRE-INGRESO

3. FT- SST- 037 CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID-19.



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

P | Dalia Briggitthe Jimenez | Cargo | Aux SST

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la línea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

28-09-2020 | Evangelista Gomez | Operativo

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Luis Venegas	1143654948	Luis Vsh	28-09-20	6:55	4:30	33.4	28.6	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Gustavo Perico	1010205288		28-09-20	6:55	4:30	33.1	32.9	31.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Brayan Perez	1013	Stiven Perez	28-09-20	6:55	4:30	33.1	/	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Hernando Forero.	1010190435		28-09-20	7:00	4:30	36.2	30.8	32.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jeison Pacheco	1000248673	Jeison Pacheco	28-09-20	7:00	4:30	35.7	30.1	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Diego Linares	1023914434		28-09-20	7:00	4:30	33.4	33.1	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jose luis Pacheco.	1000972920	Jose Pacheco	28-09-20	7:00	4:30	33.7	29.2	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Pedro Alido	1032367686	Pedro Alido	28-09-20	7:00	4:30	29.1	/	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Humberto Roque	10386 98474		28-09-20	7:00	4:30	28.9	32.0	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Hasleidy Moro	1033763733	Hasleidy M.	28-09-20	7:00	4:30	29.1	29.1	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
12																			

SG-SST

FOR-SST-037 | 1 | 24/04/2020 | 1 DE 4

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

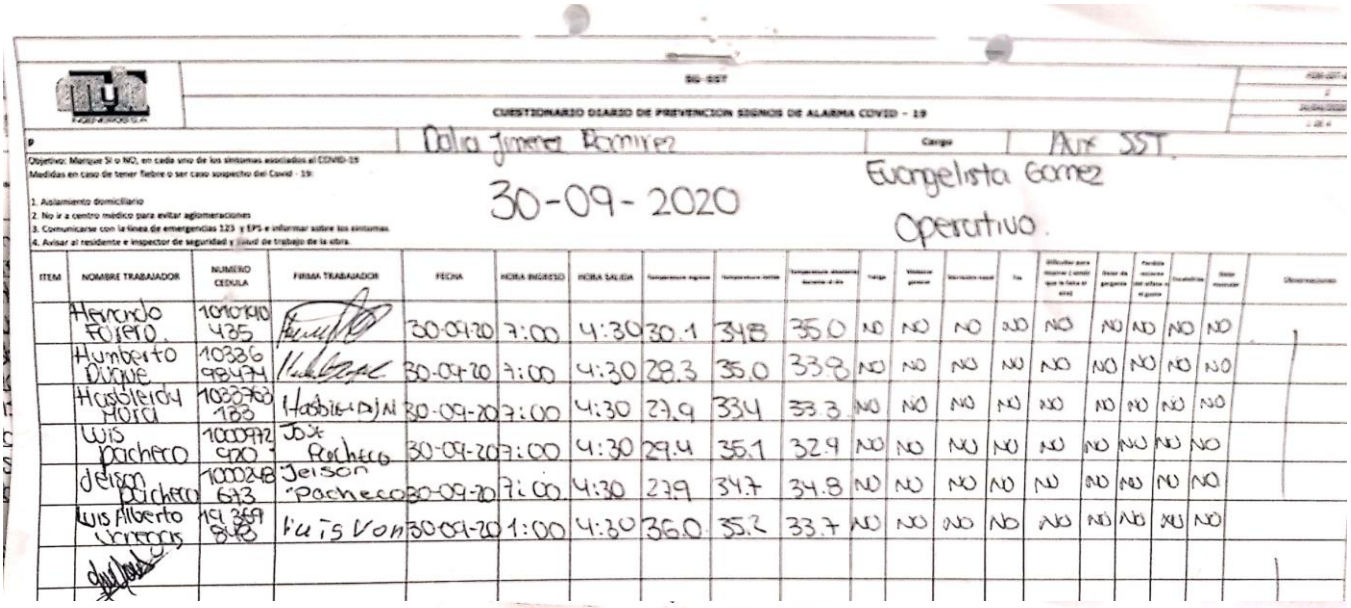
P | Dalia Jimenez Ramirez | Cargo | Aux SST

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domicillario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la línea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

29-09-2020 | Evangelista Gomez | Operativo

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Diego Linares	1023914434		29-09-20	6:55	4:30	30.2	29.0	29.6.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO.	
	Humberto roque	10836 98474		29-09-20	6:55	4:30	29.9	30.6	31.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jeison Pacheco	1000248673	Jeison Pacheco	29-09-20	6:55	4:30	30.1	29.5	30.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
	Luis Venegas	1143654948	Luis Vsh	29-09-20	6:55	4:30	28.9	29.8.	29.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jose luis Pacheco.	1000972920	Jose Pacheco	29-09-20	6:55.	4:30	30.1	29.0	29.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO.	
	Forero Hernando	1010190435		29-09-20	6:30	4:30	31.1	31.5	30.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Dalia Jimenez Ramirez — Cargo: Aux SST

30-09-2020

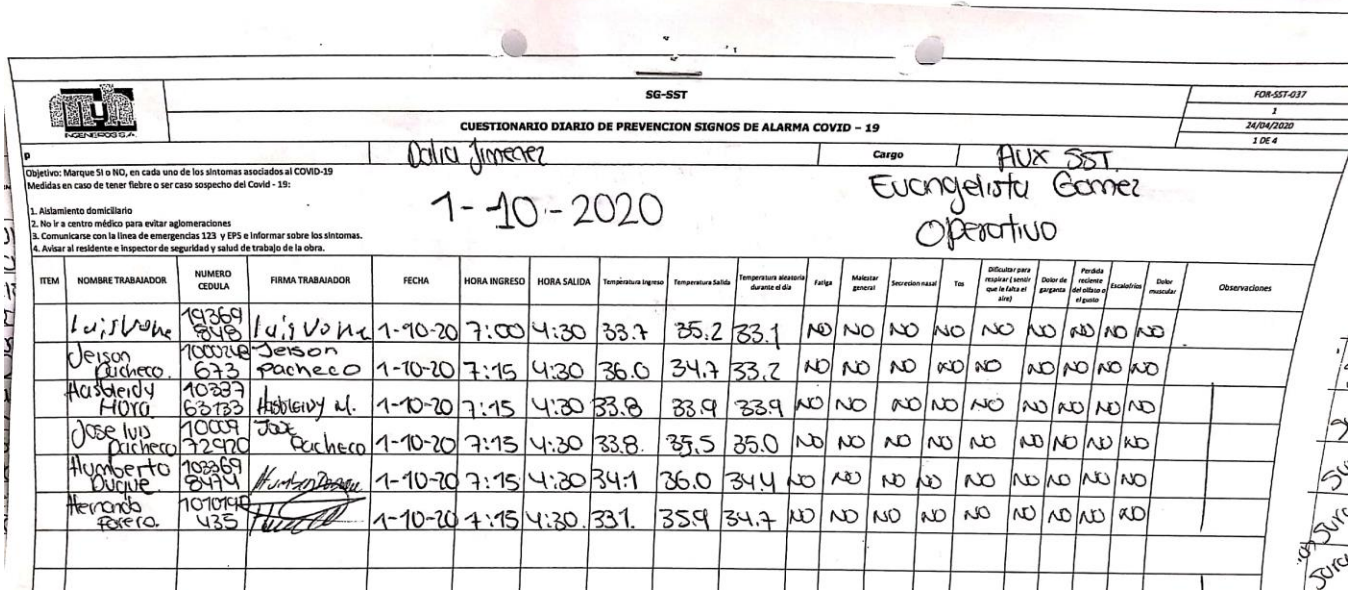
Evangelista Gomez

Operativo

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la línea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Hernando Rivera	1010810435		30-09-20	7:00	4:30	30.1	34.8	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Humberto Duque	10336 98474		30-09-20	7:00	4:30	28.3	35.0	33.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Hasbleidy Mora	1033763 183	Hasbleidy M	30-09-20	7:00	4:30	27.9	33.4	33.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Luis Pacheco	1000972 920	Jose Pacheco	30-09-20	7:00	4:30	29.4	35.1	32.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jeison Pacheco	100024 8673	Jeison Pacheco	30-09-20	7:00	4:30	27.9	34.7	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Luis Alberto Viviescas	191369 8948	Luis Von	30-09-20	1:00	4:30	36.0	35.2	33.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

FOR-SST-037 | 1 | 24/04/2020 | 1 DE 4

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Dalia Jimenez — Cargo: AUX SST

1-10-2020

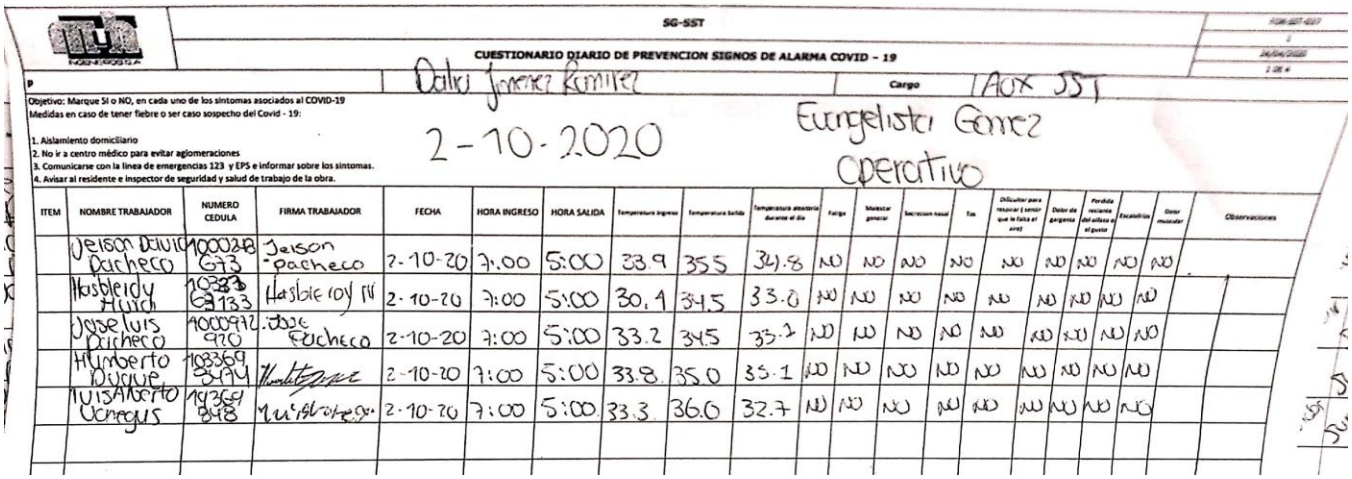
Evangelista Gomez

Operativo

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la línea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura Ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Luis Viviescas	191369 8948	Luis Von	1-10-20	7:00	4:30	33.7	35.2	33.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jeison Pacheco	100024 8673	Jeison Pacheco	1-10-20	7:15	4:30	36.0	34.7	33.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Hasbleidy Mora	10337 63183	Hasbleidy M.	1-10-20	7:15	4:30	33.8	33.9	33.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jose luis Pacheco	10009 72970	Jose Pacheco	1-10-20	7:15	4:30	33.8	35.5	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Humberto Duque	103369 8474		1-10-20	7:15	4:30	34.1	36.0	34.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Hernando Rivera	1010810435		1-10-20	7:15	4:30	33.1	35.9	34.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID - 19

P — Dalki Jaimes Ramirez — Cargo: AUX SST

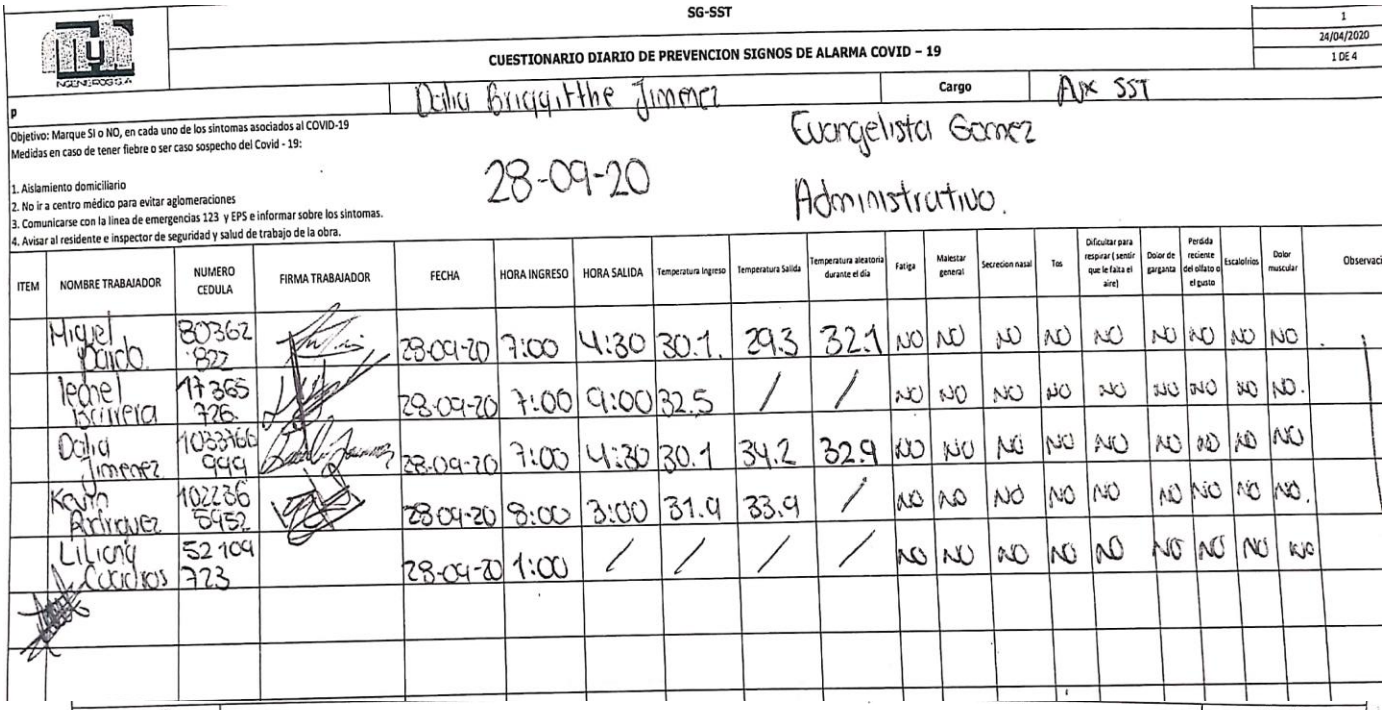
Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la linea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

2-10-2020 — Evangelista Gomez — Operativo

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura Salida	Temperatura ambiente durante el día	Fatiga	Malestar general	Secreccion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Jeison David Pacheco	1000218 673	Jaison Pacheco	2-10-20	7:00	5:00	33.9	35.5	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Hasbleidy Ulloa	1038 69133	Hasbleidy Ulloa	2-10-20	7:00	5:00	30.1	34.5	33.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Jose luis Pacheco	1000972 970	Jose Pacheco	2-10-20	7:00	5:00	33.2	34.5	33.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Humberto Rivera	103369 3474		2-10-20	7:00	5:00	33.8	35.0	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Luis Alberto Arregus	103691 848		2-10-20	7:00	5:00	33.3	36.0	32.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

ADMINISTRATIVO



SG-SST

1
24/04/2020
1 DE 4

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los sintomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la linea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los sintomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

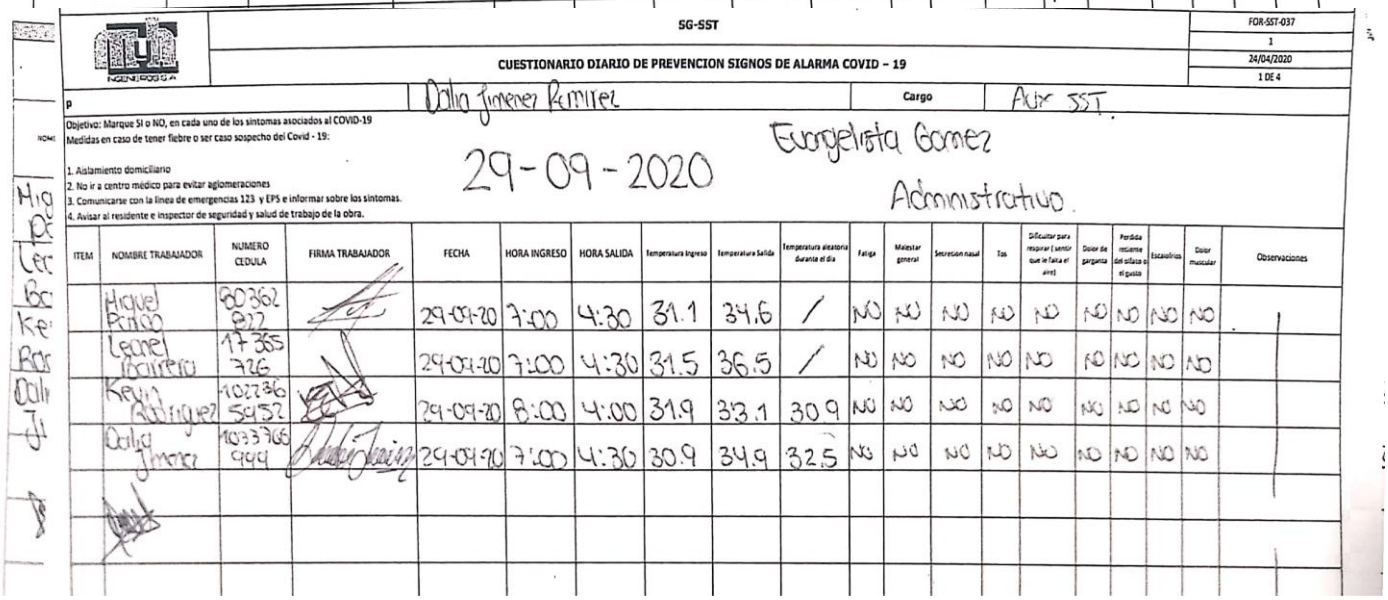
Dalia Brigyitthe Jimenez — Cargo: Aux SST

28-09-20

Evangelista Gomez

Administrativo.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura Ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaci
	Miguel Pardo	80362 822		28-09-20	7:00	4:30	30.1	29.3	32.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Leonel Barrera	17365 726		28-09-20	7:00	9:00	32.5	/	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO.	
	Dalia Jimenez	1033966 949		28-09-20	7:00	4:30	30.1	34.2	32.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Kevin Rodriguez	102236 5452		28-04-20	8:00	3:00	31.9	33.9	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO.	
	Liliana Cardenas	52109 723		28-04-20	1:00	/	/	/	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

FOR-SST-037
1
24/04/2020
1 DE 4

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los sintomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la linea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los sintomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

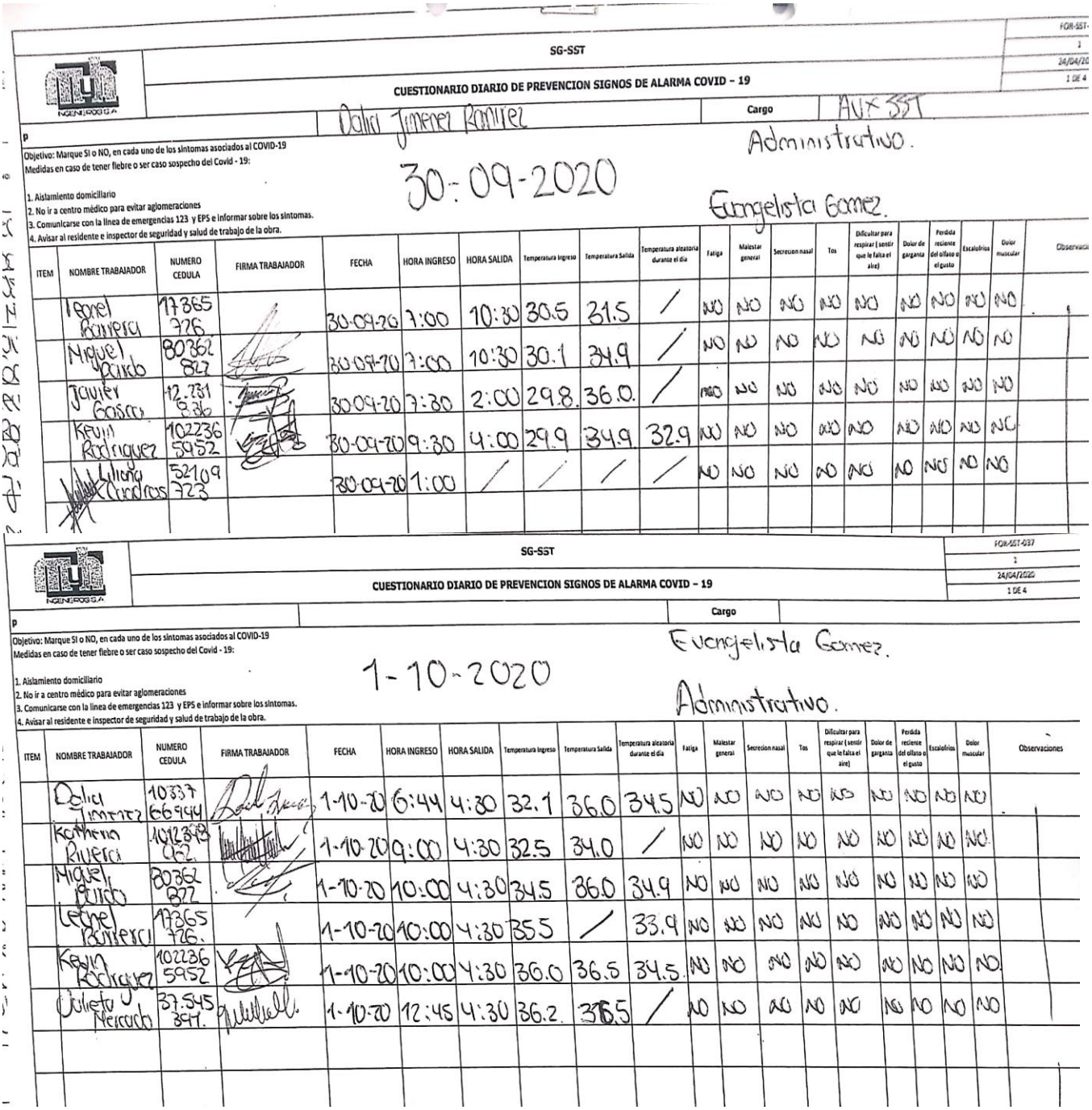
Dalia Jimenez Ramirez — Cargo: Aux SST.

29-09-2020

Evangelista Gomez

Administrativo.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura Ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Miguel Pardo	80362 822		29-09-20	7:00	4:30	31.1	34.6	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Leonel Barrera	17365 726		29-09-20	7:00	4:30	31.5	36.5	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Kevin Rodriguez	102236 5452		29-09-20	8:00	4:00	31.9	33.1	30.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Dalia Jimenez	1033966 949		29-09-20	7:00	4:30	30.9	34.9	32.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

FOR-SST-
1
24/04/20
1 DE 4

Dalia Jimenez Ramirez — Cargo: AUX SST Administrativo.

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la línea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

30-09-2020 — Evangelista Gomez.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura Ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observacio
	Lenel Romero	17365 726.		30-09-20	7:00	10:30	30.5	31.5	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Miguel Burdo	80362 827		30-09-20	7:00	10:30	30.1	34.9	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Javier Gasca	12.731 536		30-09-20	7:30	2:00	29.8	36.0	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Kevin Rodriguez	102236 5952		30-09-20	9:30	4:00	29.9	34.9	32.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Liliana Cardoso	52109 723		30-09-20	1:00	/	/	/	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

FOR-SST-037
1
24/04/2020
1 DE 4

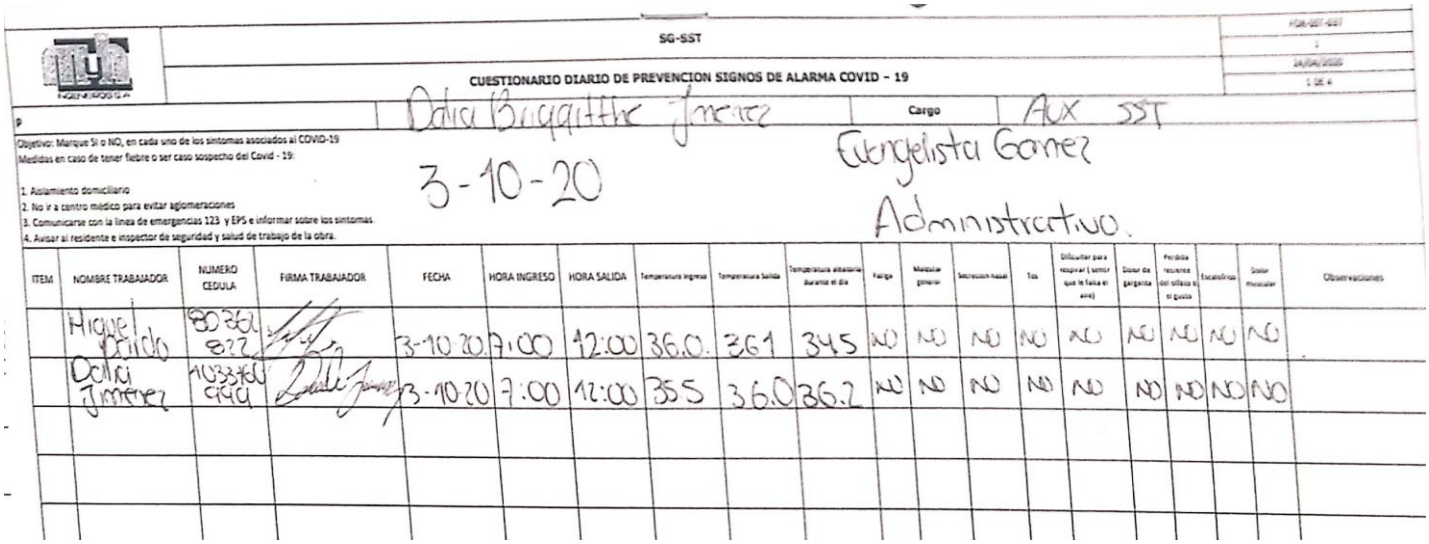
Cargo

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la línea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas.
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

1-10-2020 — Evangelista Gomez. Administrativo.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura Ingreso	Temperatura Salida	Temperatura aleatoria durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Dalia Jimenez	10337 66944		1-10-20	6:44	4:30	32.1	36.0	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Katherin Rivera	1013313 612.		1-10-20	9:00	4:30	32.5	34.0	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Miguel Burdo	80362 827		1-10-20	10:00	4:30	34.5	36.0	34.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Lenel Romero	17365 726.		1-10-20	10:00	4:30	35.5	/	33.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Kevin Rodriguez	102236 5952		1-10-20	10:00	4:30	36.0	36.5	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Oriete Mercado	37.545 394.		1-10-20	12:45	4:30	36.2	36.5	/	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	



SG-SST

CUESTIONARIO DIARIO DE PREVENCION SIGNOS DE ALARMA COVID – 19

Dalia Brigaithe Jimenez | Cargo | AUX SST

Objetivo: Marque SI o NO, en cada uno de los síntomas asociados al COVID-19
Medidas en caso de tener fiebre o ser caso sospecho del Covid - 19:

1. Aislamiento domiciliario
2. No ir a centro médico para evitar aglomeraciones
3. Comunicarse con la linea de emergencias 123 y EPS e informar sobre los síntomas
4. Avisar al residente e inspector de seguridad y salud de trabajo de la obra.

3-10-20

Evangelista Gomez

Administrativo.

ITEM	NOMBRE TRABAJADOR	NUMERO CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	Temperatura ingreso	Temperatura Salida	Temperatura alcanzada durante el dia	Fatiga	Malestar general	Secrecion nasal	Tos	Dificultar para respirar (sentir que le falta el aire)	Dolor de garganta	Perdida reciente del olfato o el gusto	Escalofrios	Dolor muscular	Observaciones
	Miguel Pinto	80 760 822		3-10-20	7:00	12:00	36.0	36.1	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Dalia Jimenez	1033760 494		3-10-20	7:00	12:00	35.5	36.0	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-016
		VERSIÓN	2
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC)	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 2

NOMBRE	Hernando Forero.	CÉDULA No.	1010190435
CARGO	Oficial	ÁREA/ DEPENDENCIA	Obra colegio Juan Evangelista.
EMPRESA	Grecon Ingenieros S.A.S.		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapa Bocas industrial	1	1-10-20	
2	Gafas de seguridad	1	1-10-20	
3				
4				
5				
6				

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-016
		VERSIÓN	2
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC)	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 2

NOMBRE Humberto Duque. CÉDULA No.

CARGO Oficial ÁREA/ DEPENDENCIA Obra colegio Evangelista G.

EMPRESA Grecon Ingenieros S.A.S.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapa boca industrial	1	1-10-2020	Humberto Duque
2	Guantes Nitrilo	1	1-10-2020	Humberto Duque
3				
4				
5				
6				
7				

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-016
		VERSIÓN	2
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC)	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 2

NOMBRE Jose Luis Pacheco CÉDULA No. 1000977920.

CARGO Ayudante. ÁREA/ DEPENDENCIA Obra Evangelista Gomez

EMPRESA Grecon Ingenieros S.A.S

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Guantes Carnaza	1	30-09-20.	Jose Pacheco
2				
3				

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-016
		VERSIÓN	2
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC)	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 2

NOMBRE: Haibleidy Mosq. | CÉDULA No.: 1033763133.
CARGO: Ayudante. | ÁREA/ DEPENDENCIA: Evangelista Gomez.
EMPRESA: Grecon Ingenieros S.A.S

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Guantes Nitrilo.	1	26-09-20.	Haibleidy
2	Tapabocas Industrial	1	26-09-20.	Haibleidy
3	Tapa bocas	1	30-09-20	Haibleidy M
4				
5				
6				
7				

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-016
		VERSIÓN	2
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC)	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 2

NOMBRE: Pedro Pulido. | CÉDULA No.: 1032361686.
CARGO: Ayudante | ÁREA/ DEPENDENCIA: Evangelista Gomez.
EMPRESA: Grecon Ingenieros SAS.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Gafas protectoras	1	26-09-20	Pedro Pulido
2	Tapa Oidos.	1	26-09-20	Pedro Pulido
3				
4				
5				

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-016
		VERSIÓN	2
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC)	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 2

NOMBRE Gustavo Adolfo parido Celis — CÉDULA No. 1010205388

CARGO Oficial — ÁREA/ DEPENDENCIA Salones

EMPRESA Grecon Ingenieros SAS.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Gafas Seguridad	1	26-09-20	
2	Tapa bocas Tela	1	26-09-20	
3	Tapa bocas Industrial	1	26-09-20	
4	Guantes carnaza	1	26-09-20	
5	Tapa oidos	1	26-09-20	
6	Camisa M.	1	26-09-20	
7	Botas 39.	1	26-09-20	
8	Casco.	1	26-09-20	
9	Araña	1	26-09-20.	
10	Guantes caucho	1	1-10-20	
11				
12				

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-017
		VERSIÓN	2
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 1

PROYECTO: Obra Colegio Juan Evangelista Gomez

FECHA: 24/09/20

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Odlio Jimenez Ramirez

CARGO: Tecnico en SST

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	TIENE		ESTADO			ACCIONES A TOMAR
	SI	NO	BUENO	MALO	REGULAR	
DOTACION : CAMISA, PANTALON Y BOTAS	X		X			
CASCO	X		X			
GAFAS DE SEGURIDAD	X		X			
TAPAOIDOS	X				X	
PROTECTOR RESPIRATORIO NEGRO O CONVENCIONAL	X					
PROTECTOR RESPIRATRIO N95		X				N/A
IMPERMEABLE		X				N/A
ARNES Y ESLINGA		X				N/A
GUANTES DE CARNAZA		X				N/A
GUANTES DE SEGURIDAD		X				N/A
GUANTES DE CAUCHO		X				N/A
TRAJE DESECHABLE		X				N/A
GUANTES DE NITRILO	X		X			
CARETA PLASTICA		X				N/A
OTRO:	/	/				
OTRO:						
NOMBRE DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZA LA INSPECCIÓN	Hernando Parera Beltran					
FIRMA DEL TRABAJADOR						

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-017
		VERSIÓN	2
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 1

PROYECTO: Obra Colegio Juan Evangelista Gomez

FECHA: 24/09/2020

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Dalia Jimenez Ramirez

CARGO: Tecnico En SST

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	TIENE		ESTADO			ACCIONES A TOMAR
	SI	NO	BUENO	MALO	REGULAR	
DOTACION: CAMISA, PANTALON Y BOTAS	X		X			
CASCO	X		X			
GAFAS DE SEGURIDAD	X		X			
TAPAOIDOS	X		X			
PROTECTOR RESPIRATORIO NEGRO O CONVENCIONAL	X		X			
PROTECTOR RESPIRATRIO N95		X				N/A
IMPERMEABLE		X				N/A
ARNES Y ESLINGA		X				N/A
GUANTES DE CARNAZA		X				N/A
GUANTES DE SEGURIDAD		X				N/A
GUANTES DE CAUCHO		X				N/A
TRAJE DESECHABLE		X				N/A
GUANTES DE NITRILO	X		X			
CARETA PLASTICA		X				N/A
OTRO:	/	/				
OTRO:						

NOMBRE DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZA LA INSPECCIÓN	Luis Alberto Vanegas Sanchez
FIRMA DEL TRABAJADOR	Luis Vanegas

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

	SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-017
		VERSIÓN	2
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA	29/04/2020
		PÁGINA	1 DE 1

PROYECTO: Obra Colegio Juan Evangelista Gomez

FECHA: 24/09/20

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Dalia Jimenez Ramirez

CARGO: Tecnica SST

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	TIENE		ESTADO			ACCIONES A TOMAR
	SI	NO	BUENO	MALO	REGULAR	
DOTACION : CAMISA, PANTALON Y BOTAS	X		X			
CASCO	X		X			
GAFAS DE SEGURIDAD	X		X			
TAPAOIDOS	X				X	
PROTECTOR RESPIRATORIO NEGRO O CONVENCIONAL	X		X			
PROTECTOR RESPIRATRIO N95		X				N/A
IMPERMEABLE		X				N/A
ARNES Y ESLINGA		X				N/A
GUANTES DE CARNAZA		X				N/A
GUANTES DE SEGURIDAD		X				N/A
GUANTES DE CAUCHO		X				N/A
TRAJE DESECHABLE		X				N/A
GUANTES DE NITRILO	X		X			
CARETA PLASTICA		X				N/A
OTRO:	/	/				
OTRO:						

NOMBRE DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZA LA INSPECCIÓN	Brayan Stiven Parra Espinoza
FIRMA DEL TRABAJADOR	Stiven Parra.

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

SG-SST	CÓDIGO	FOR-SST-017
	VERSIÓN	2
INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA	29/04/2020
	PÁGINA	1 DE 1

PROYECTO: Obra Colegio Juan Evangelista Gomez

FECHA: 24-09-20

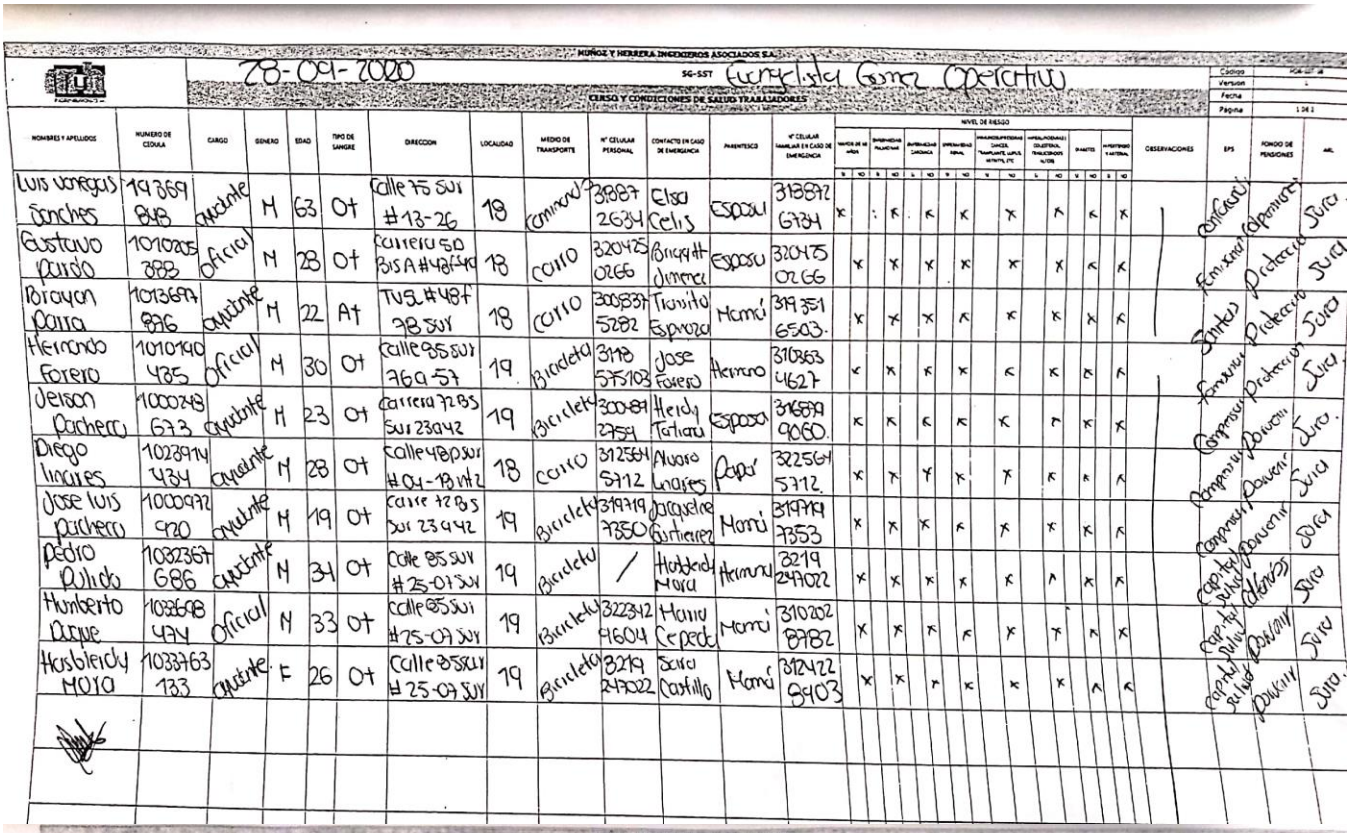
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Dalia B. Jimenez Ramirez

CARGO:

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	TIENE		ESTADO			ACCIONES A TOMAR
	SI	NO	BUENO	MALO	REGULAR	
DOTACION : CAMISA, PANTALON Y BOTAS	X		X			
CASCO	X		X			
GAFAS DE SEGURIDAD	X		X			
TAPAOIDOS	X		X			
PROTECTOR RESPIRATORIO NEGRO O CONVENCIONAL	X		X			
PROTECTOR RESPIRATRIO N95						N/A
IMPERMEABLE	X		X			
ARNES Y ESLINGA						N/A
GUANTES DE CARNAZA						N/A
GUANTES DE SEGURIDAD						N/A
GUANTES DE CAUCHO						N/A
TRAJE DESECHABLE						N/A
GUANTES DE NITRILO						N/A
CARETA PLASTICA	X		X			
OTRO:	/	/				
OTRO:						

NOMBRE DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZA LA INSPECCIÓN	Dalia Briggitthe Jimenez Ramirez
FIRMA DEL TRABAJADOR	

1. FT-SST-038 CENSO Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES



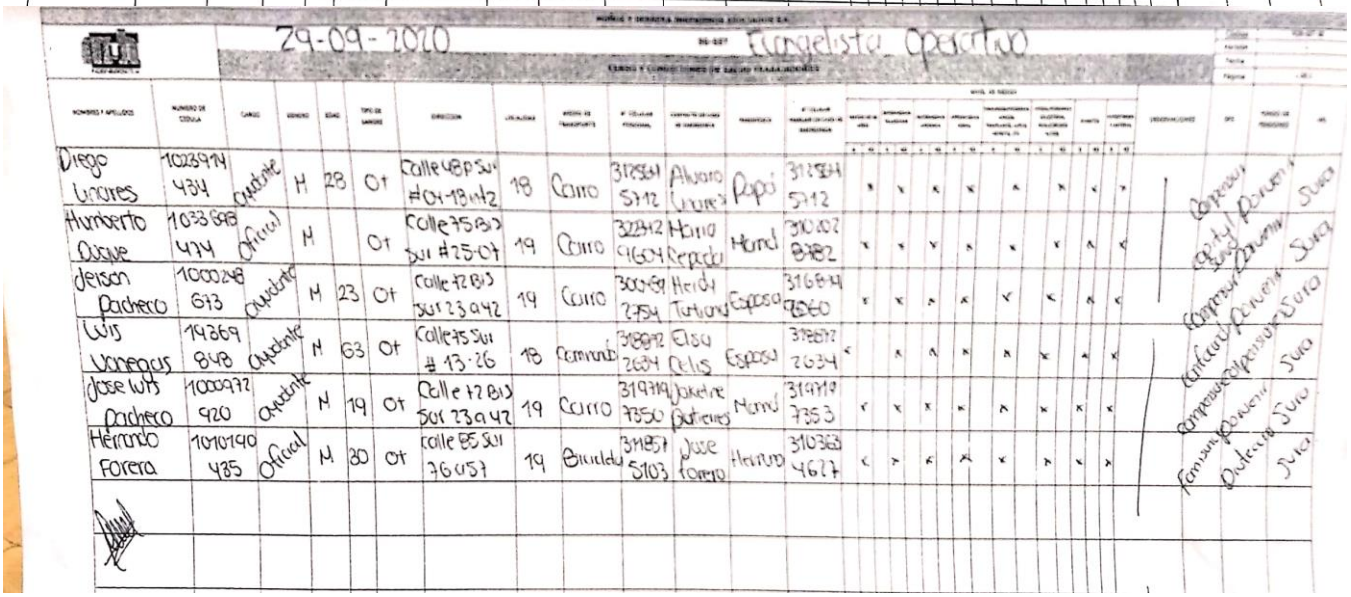
28-09-2020

MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

SG-SST Evangelista Gomez Operativo

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

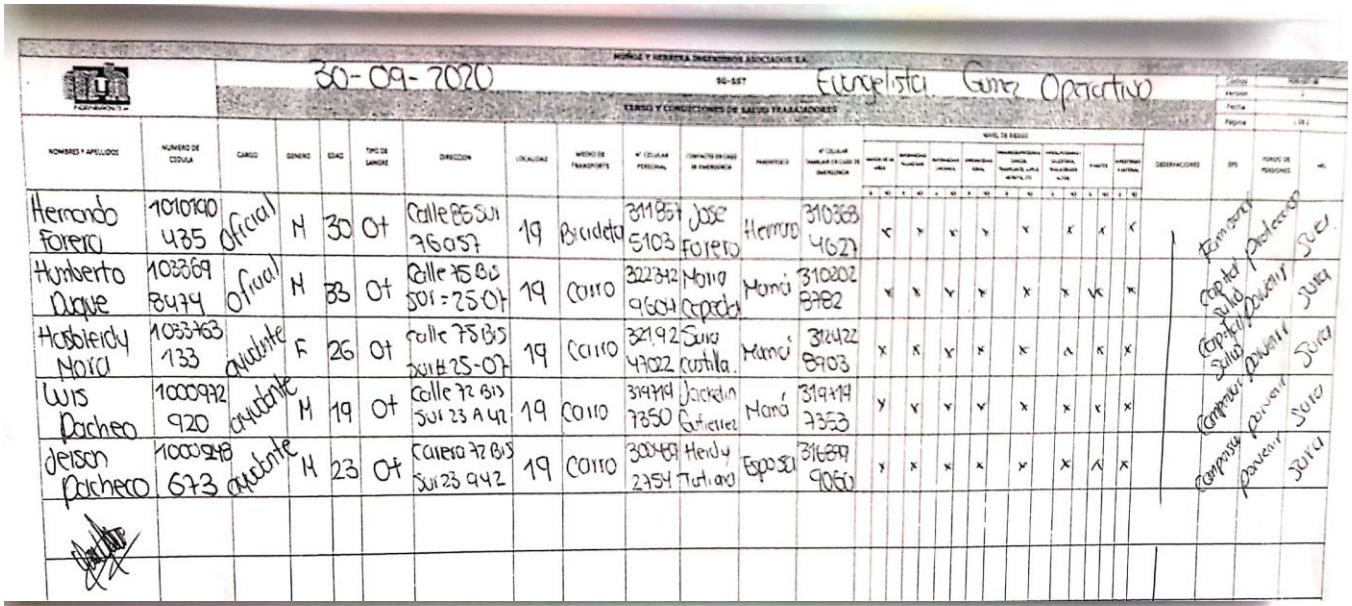
NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Luis Venegas Sanches	14369 848	Auxiliar	H	63	O+	Calle 75 Sur #13-26	18	Caminando	3188726634	Elsa Celis	Esposa	3136926734			Coosalud	Porvenir	Sura
Gustavo Rubio	1010205 388	Oficial	H	28	O+	Carrera 50 Bis A #48F-40	18	Carro	3204250266	Brigith Jimenez	Esposa	3204750266			Famisanar	Colpensiones	Sura
Brayan Parra	1013694 896	Auxiliar	H	22	A+	Tv 5 #48F-78 Sur	18	Carro	3008315282	Tranvito Esperza	Mamá	3193516503			Sanitas	Protección	Sura
Hernando Forero	1010140 435	Oficial	H	30	O+	Calle 85 Sur 76a-57	19	Bicicleta	3118575103	Jose Forero	Hermano	3103634627			Famisanar	Protección	Sura
Jeison Pachero	1000248 673	Auxiliar	H	23	O+	Carrera 72 B 85 Sur 23a42	19	Bicicleta	3008812754	Heidy Tatiana	Esposa	3165899060			Compensar	Porvenir	Sura
Diego Linares	1023974 434	Auxiliar	H	28	O+	Calle 48p Sur #04-18 int 2	18	Carro	3125645712	Alvaro Linares	Papá	3225645712			Compensar	Porvenir	Sura
Jose luis Pachero	1000972 920	Auxiliar	H	19	O+	Carrera 72 B 85 Sur 23a42	19	Bicicleta	3197197350	Jacqueline Gutierrez	Mamá	3197197353			Compensar	Porvenir	Sura
Pedro Rubio	1032367 686	Auxiliar	H	34	O+	Calle 85 Sur #25-01 Sur	19	Bicicleta	/	Hubbeth Mora	Hermano	3219247022			Capital Salud	Colfondos	Sura
Humberto Vargas	1028608 474	Oficial	H	33	O+	Calle 85 Sur #75-07 Sur	19	Bicicleta	3223421604	Mario Cepeda	Mamá	3102028782			Capital Salud	Colfondos	Sura
Hasbleidy Mora	1033763 133	Auxiliar	F	26	O+	Calle 85 Sur #25-07 Sur	19	Bicicleta	3219247022	Sara Castillo	Mamá	3124229403			Capital Salud	Colfondos	Sura



29-09-2020

SG-SST Evangelista Operativo

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Diego Linares	1023974 434	Auxiliar	H	28	O+	Calle 48p Sur #04-18 int 2	18	Carro	3125645712	Alvaro Linares	Papá	3125645712			Compensar	Porvenir	Sura
Humberto Vargas	1033888 474	Oficial	H		O+	Calle 75 B 13 Sur #25-07	19	Carro	3224219604	Mario Cepeda	Mamá	3102028782			Capital Salud	Colfondos	Sura
Jeison Pachero	1000248 673	Auxiliar	H	23	O+	Calle 72 B 13 Sur 23a42	19	Carro	3008812754	Heidy Tatiana	Esposa	3165899060			Compensar	Porvenir	Sura
Luis Venegas	14369 848	Auxiliar	H	63	O+	Calle 75 Sur #13-26	18	Caminando	3188726634	Elsa Celis	Esposa	3136926734			Coosalud	Colpensiones	Sura
Jose luis Pachero	1000972 920	Auxiliar	H	19	O+	Calle 72 B 13 Sur 23a42	19	Carro	3197197350	Jacqueline Gutierrez	Mamá	3197197353			Compensar	Porvenir	Sura
Hernando Forero	1010140 435	Oficial	H	30	O+	Calle 85 Sur 76a57	19	Bicicleta	3118575103	Jose Forero	Hermano	3103634627			Famisanar	Protección	Sura



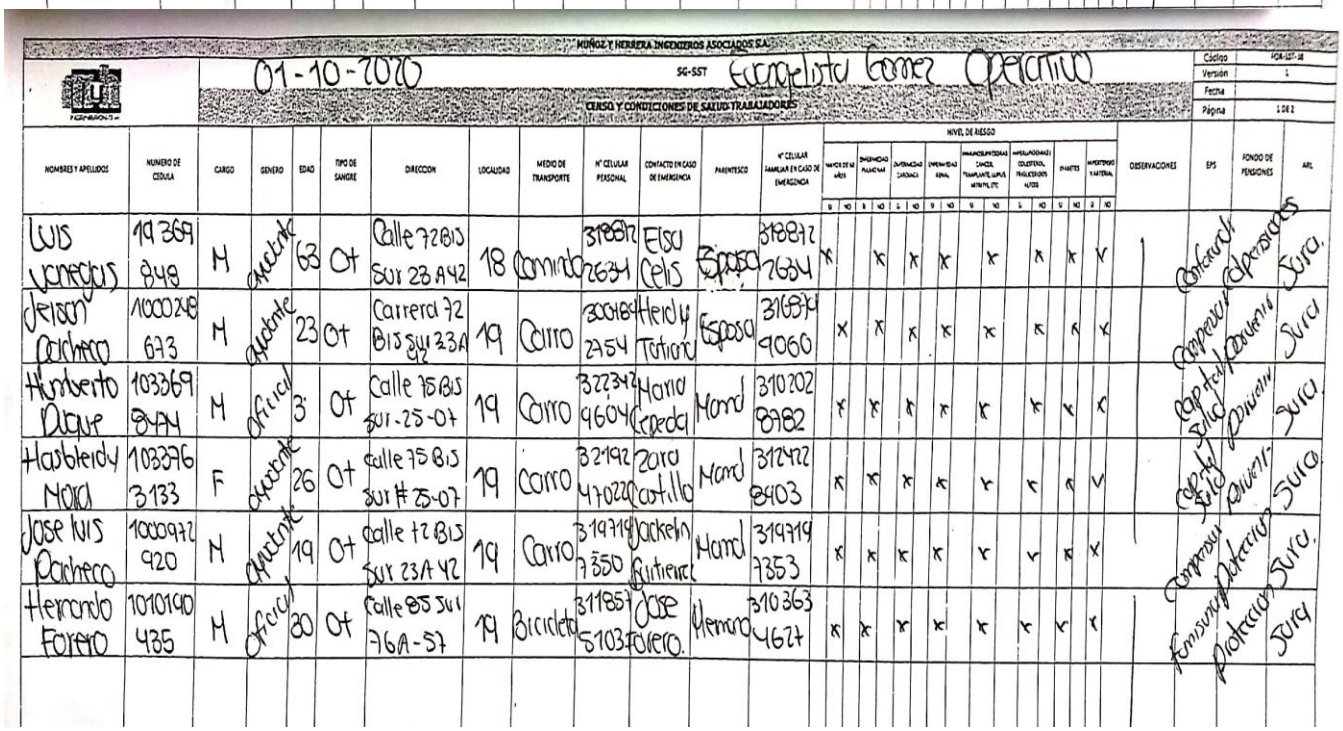
MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

SG-SST

30-09-2020 Evangelista Gomez Operativo

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Herrando Forero	1010140 435	Oficial	M	30	O+	Calle 85 Sur 76057	19	Bicicleta	311857 5103	Jose Forero	Hermano	310363 4627			Famisanar	Colpatria Protección	Sura
Humberto Duque	103369 8474	Oficial	M	33	O+	Calle 75 Bis Sur # 25-07	19	Carro	322342 9604	Mario Cepeda	Marido	310202 8982			Compensar Salud	Colpatria Protección	Sura
Hasbleidy Mora	1033763 133	Ayudante	F	26	O+	Calle 75 Bis Sur # 25-07	19	Carro	321922 47022	Sara Castilla	Marido	312422 8903			Compensar Salud	Compensar Pensiones	Sura
Luis Pacheco	1000972 920	Ayudante	M	19	O+	Calle 72 Bis Sur 23 A 42	19	Carro	319719 7350	Jackelin Gutierrez	Mamá	319719 7353			Compensar Salud	Compensar Pensiones	Sura
Jeison Pacheco	1000248 673	Ayudante	M	23	O+	Carrera 72 Bis Sur 23 A 42	19	Carro	300487 2754	Heidy Tatiana	Esposa	316894 9060			Compensar Salud	Compensar Pensiones	Sura



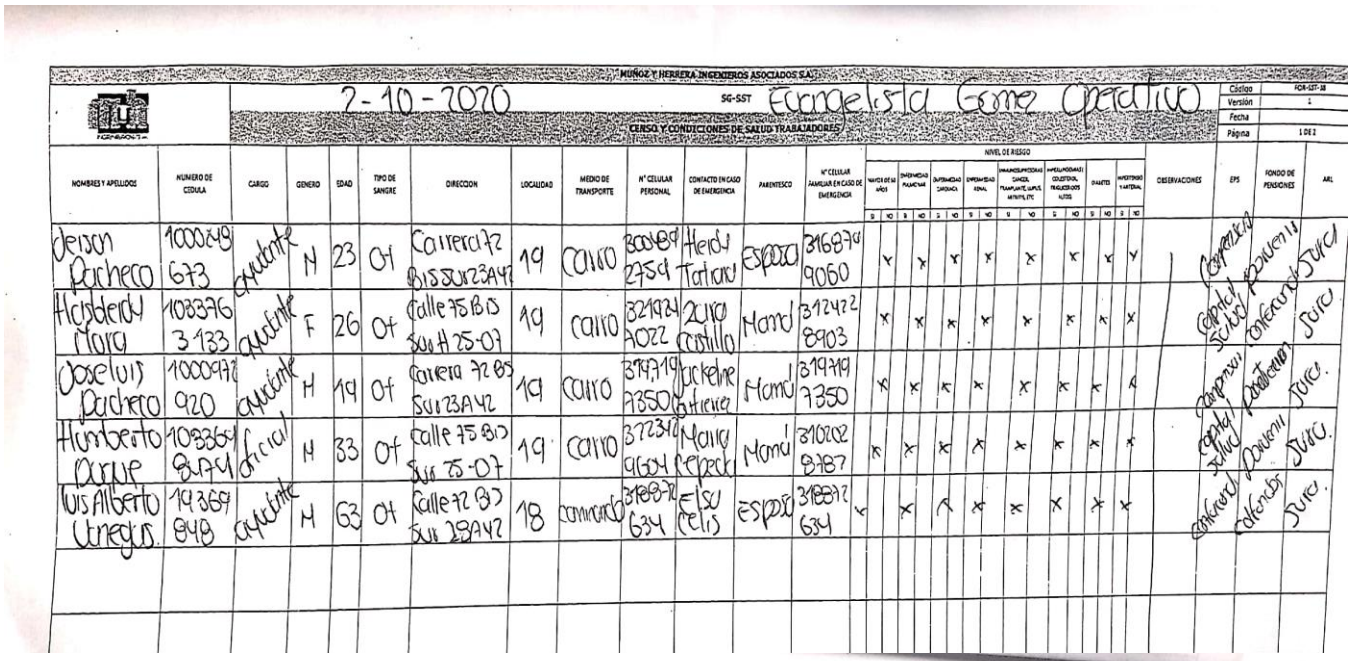
MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

SG-SST

01-10-2020 Evangelista Gomez Operativo

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Luis Venegas	19369 848	M	Ayudante	63	O+	Calle 72 Bis Sur 23 A 42	18	Camión	318872 7634	Elsa Celis	Esposa	318872 7634			Coomeva	Colpensiones	Sura
Jeison Pacheco	1000248 673	M	Ayudante	23	O+	Carrera 72 Bis Sur 23A	19	Carro	300487 2754	Heidy Tatiana	Esposa	316894 9060			Compensar	Compensar	Sura
Humberto Duque	103369 8474	M	Oficial	3	O+	Calle 75 Bis Sur 25-07	19	Carro	322342 9604	Mario Cepeda	Marido	310202 8982			Capital Salud	Porvenir	Sura
Hasbleidy Mora	103376 3133	F	Ayudante	26	O+	Calle 75 Bis Sur # 25-07	19	Carro	321922 47022	Sara Castillo	Marido	312422 8403			Capital Salud	Porvenir	Sura
Jose Luis Pacheco	1000972 920	M	Ayudante	19	O+	Calle 72 Bis Sur 23A 42	19	Carro	319719 7350	Jackelin Gutierrez	Mamá	319719 7353			Compensar	Protección	Sura
Herrando Forero	1010140 435	M	Oficial	30	O+	Calle 85 Sur 76A-57	19	Bicicleta	311857 5103	Jose Forero	Hermano	310363 4627			Famisanar	Protección	Sura



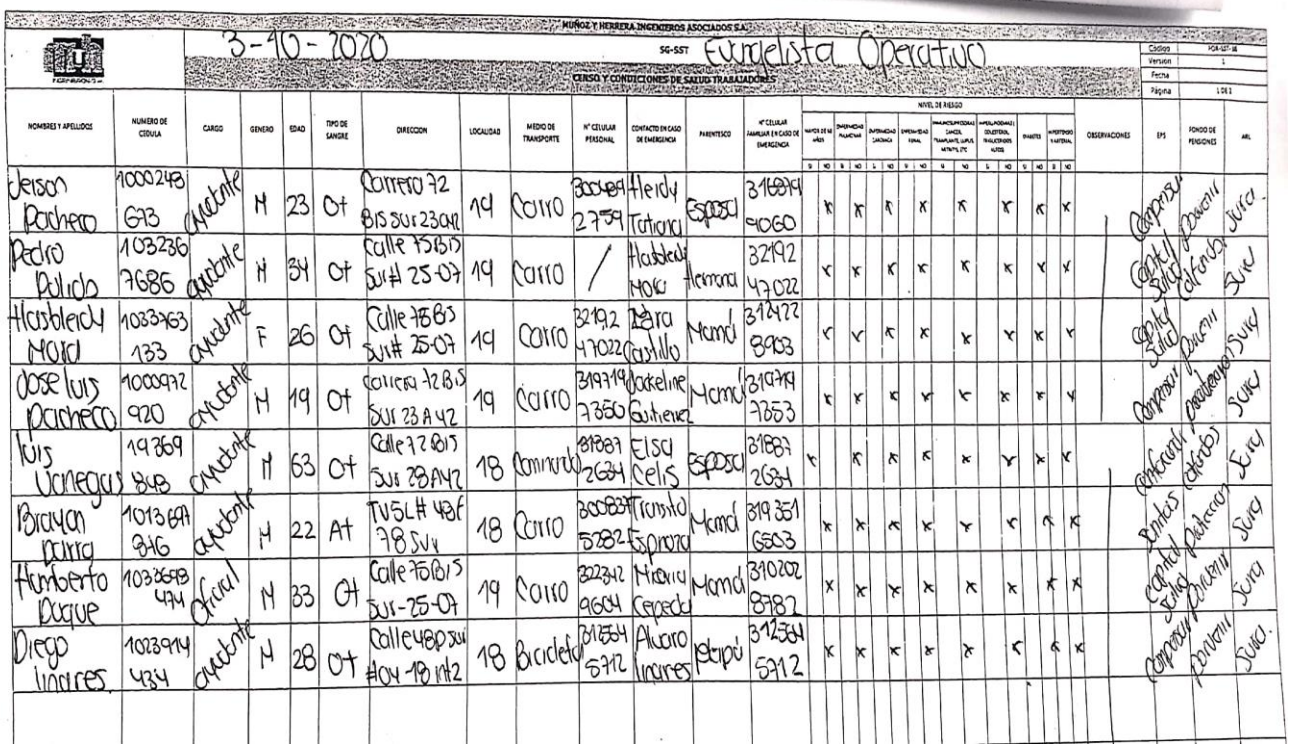
MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S

2-10-2020 — SG-SST — Evangelista Gomez Operativo

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

Código	FOR-SST-18
Versión	1
Fecha	
Página	1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Jeison Pacheco	1000249 673	auxiliar	M	23	O+	Carrera 72 BIS Sur 23A42	Ciudad	Carro	300 687 2754	Heidy Tatiana	Esposa	316876 9060			Compensar	Porvenir	Sura
Hasbleidy Mora	1033763 133	auxiliar	F	26	O+	Calle 75 BIS Sur # 25-07	Ciudad	carro	321424 4022	Zaira Castillo	Mamá	312472 8903			Compensar	Porvenir	Sura
Jose Luis Pacheco	1000972 920	auxiliar	M	19	O+	Carrera 72 BIS Sur 23A42	Ciudad	Carro	319719 7350	Jackeline Gutierrez	Mamá	319719 7350			Compensar	Porvenir	Sura
Humberto Bogue	1033658 474	Oficial	M	33	O+	Calle 75 BIS Sur 25-07	Ciudad	carro	322342 9604	Nancy Cepeda	Mamá	3102028787			Compensar	Porvenir	Sura
Luis Alberto Uneguis	19369 848	auxiliar	M	63	O+	Calle 72 BIS Sur 28A42	Ciudad	Carro	318887 2634	Elsa Celis	Esposa	318887 2634			Compensar	Porvenir	Sura



MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S

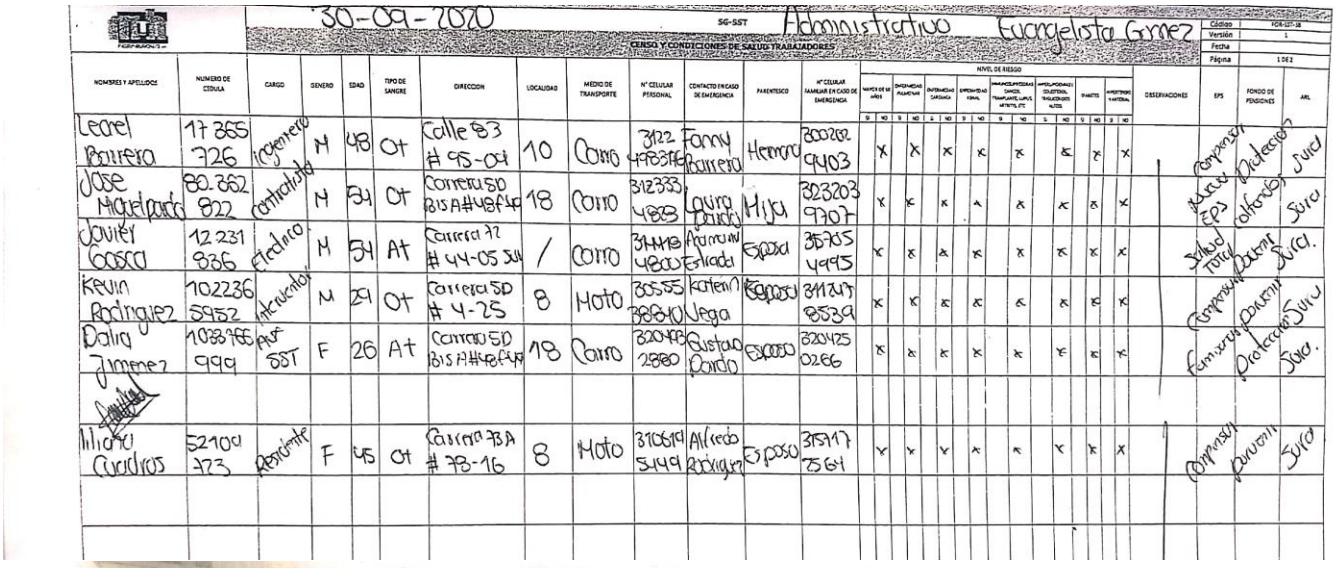
3-10-2020 — SG-SST — Evangelista Operativo

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

Código	FOR-SST-18
Versión	1
Fecha	
Página	1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Jeison Pacheco	1000249 673	auxiliar	M	23	O+	Carrera 72 BIS Sur 23A42	Ciudad	Carro	300 687 2754	Heidy Tatiana	Esposa	316876 9060			Compensar	Porvenir	Sura
Pedro Pulido	103236 7686	auxiliar	M	34	O+	Calle 75 BIS Sur # 25-07	Ciudad	Carro	/	Hasbleidy Mora	Hermana	32142 47022			Capital Salud	Colfondos	Sura
Hasbleidy Mora	1033763 133	auxiliar	F	26	O+	Calle 75 BIS Sur # 25-07	Ciudad	Carro	3219,2 47022	Zaira Castillo	Mamá	312472 8903			Capital Salud	Porvenir	Sura
Jose luis Pacheco	1000972 920	auxiliar	M	19	O+	Carrera 72 BIS Sur 23A42	Ciudad	Carro	319719 7350	Jackeline Gutierrez	Mamá	319719 7353			Compensar	Porvenir	Sura
luis Uneguis	19369 848	auxiliar	M	63	O+	Calle 72 BIS Sur 28A42	Ciudad	Carro	318887 2634	Elsa Celis	Esposa	318887 2634			Compensar	Colfondos	Sura
Brayan Parra	1013668 816	auxiliar	M	22	A+	TV 5L # 48F 78 Sur	Ciudad	Carro	300883 5782	Trinidad Esparza	Mamá	319351 6503			Sanitas	Colfondos	Sura
Humberto Bogue	1033658 474	Oficial	M	33	O+	Calle 75 BIS Sur-25-07	Ciudad	Carro	322342 9604	Nancy Cepeda	Mamá	3102028782			Capital Salud	Porvenir	Sura
Diego Linares	1023914 434	auxiliar	M	28	O+	Calle 48D Sur # 04-18 int 2	Ciudad	Bicicleta	312554 5712	Alvaro Linares	Papá	312554 5712			Compensar	Porvenir	Sura

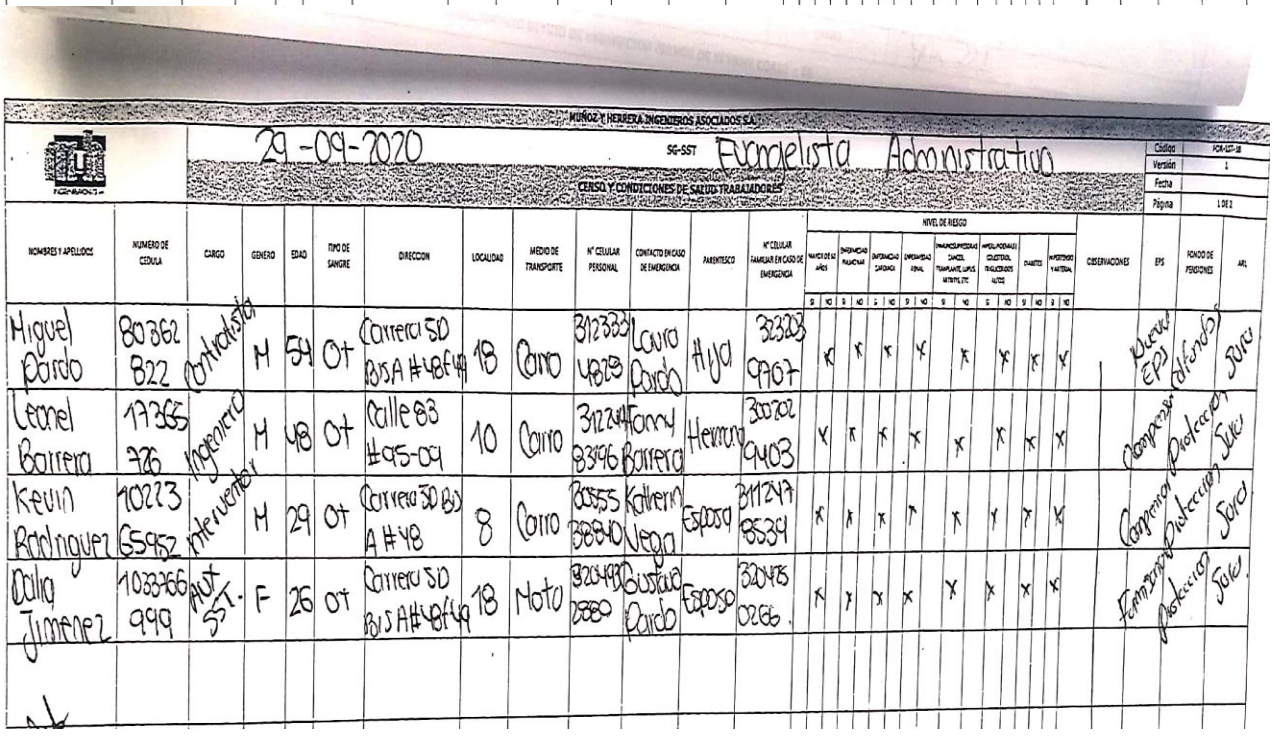
ADMINISTRATIVO



30-09-2020 — SG-SST — Administrativo Evangelista Gomez

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Leonel Barrera	17 365 726	Ingeniero	M	48	O+	Calle 83 # 95-04	10	Carro	3122 495376	Fanny Barrera	Hermana	300202 9403			Compensar	Proteccion	Sura
Jose Miguel pardo	80.362 822	contratista	M	54	O+	Carrera 50 Bis A # 48f 49	18	Carro	312333 4823	Laura Pardo	Hija	323203 9707			Nueva EPS	Colfondos	Sura
Javier Cosca	12 231 836	Electrico	M	54	A+	Carrera 77 # 44-05 34	/	Carro	31448 4800	Aracelly Estrada	Esposa	35765 4495			Salud total	Porvenir	Sura.
Kevin Rodriguez	102236 55952	Interventor	M	29	O+	Carrera 50 # 4-25	8	Moto	30555 38840	Katherin Vega	Esposa	311247 8534			Compensar	Proteccion	Sura.
Dalia Jimenez	1033966 999	Aux SST	F	26	A+	Carrera 50 Bis A # 48f 49	18	Carro	320498 2880	Gustavo Pardo	Esposo	320425 0266			Famisanar	Proteccion	Sura.
Hilario Cuadros	52100 373	Residente	F	45	O+	Carrera 73A # 78-16	8	Moto	3106101 5449	Alfredo Rodriguez	Esposo	315117 7564			Compensar	Porvenir	Sura

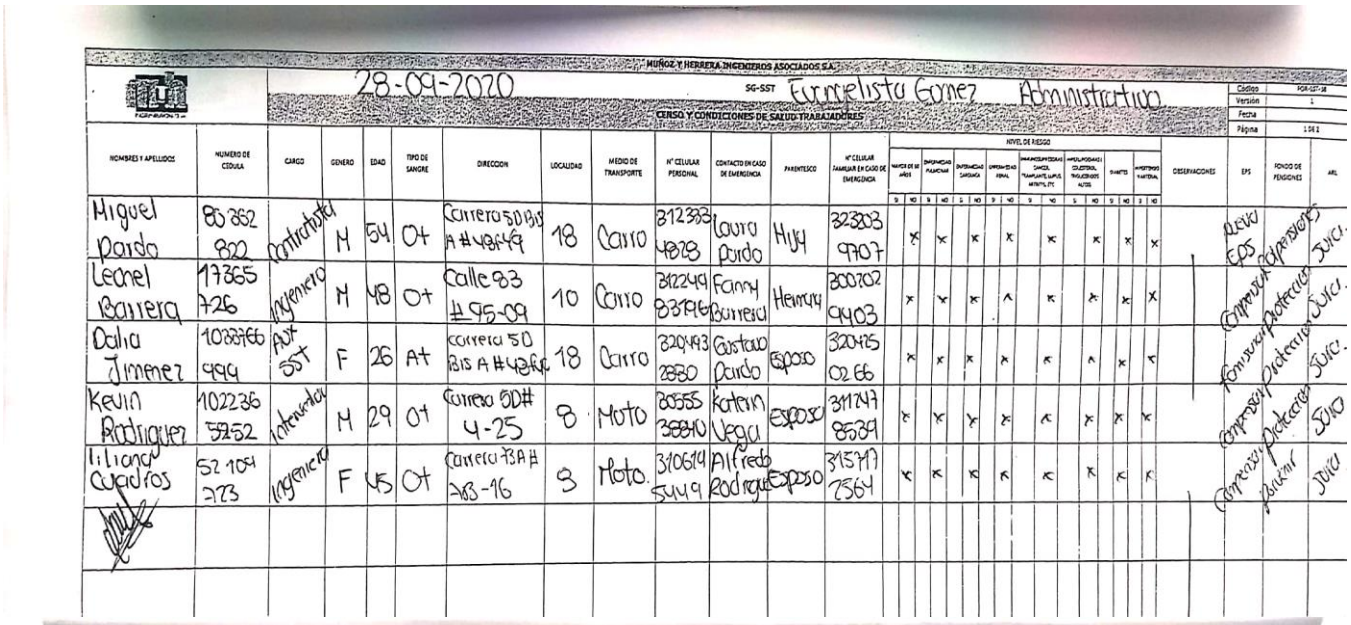


MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS SAS

29-09-2020 — SG-SST — Evangelista Administrativo

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Miguel Pardo	80362 822	Contratista	M	54	O+	Carrera 50 Bis A # 48f 49	18	Carro	312333 4823	Laura Pardo	Hija	323203 9707			Nueva EPS	Colfondos	Sura
Leonel Barrera	17365 726	Ingeniero	M	48	O+	Calle 83 # 95-04	10	Carro	312 495376	Fanny Barrera	Hermana	300202 9403			Compensar	Proteccion	Sura
Kevin Rodriguez	102236 55952	Interventor	M	29	O+	Carrera 50 Bis A # 48	8	Carro	30555 38840	Katherin Vega	Esposa	311247 8534			Compensar	Proteccion	Sura
Dalia Jimenez	1033966 999	Aux SST	F	26	O+	Carrera 50 Bis A # 48f 49	18	Moto	320498 2880	Gustavo Pardo	Esposo	320425 0266			Famisanar	Proteccion	Sura

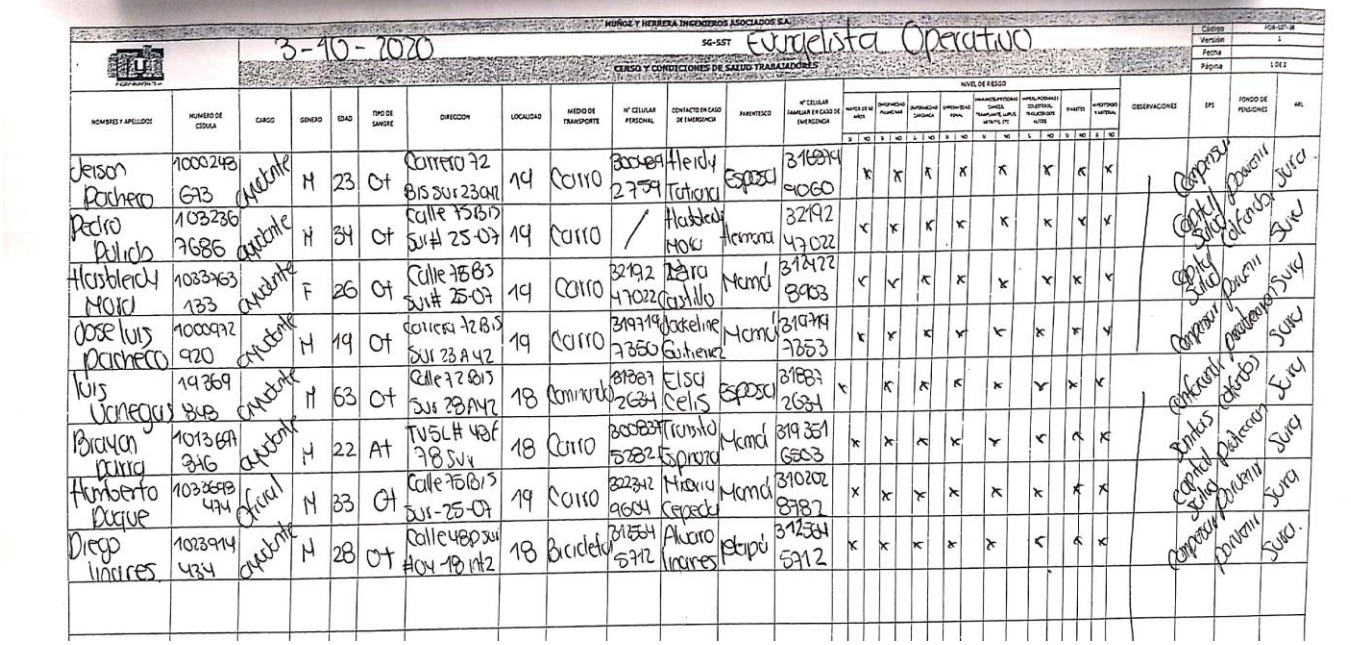


MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

28-09-2020 — SG-SST — Evangelista Gomez — Administrativo

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO: HABITOS DE MI AÑOS	ENFERMEDAD PULMONAR	ENFERMEDAD SANGUINEA	ENFERMEDAD RENAL	INMUNOSUPRESORAS CANCER, TRANSPLANTE, LUPUS, MIASTE, ETC	HIPER, MODERADO Y COLESTEROL TRIGLICERIDOS ALTOS	DIABETES	ANTECEDENTES FAMILIAR	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Miguel Pardo	80 862 822	contratista	M	54	O+	Carrera 50 Bis A #49A-49	18	Carro	312333 4978	Laura Pardo	Hija	323303 9707										Nueva EPS	Colpensiones	Suiza
Leonel Barrera	17355 726	Ingeniero	M	48	O+	Calle 83 #95-09	10	Carro	312249 83916	Fanny Barrera	Hermana	300702 9403										Compensar	Protección	Suiza
Dalia Jimenez	1032166 999	Aux SST	F	26	A+	Carrera 50 Bis A #49A-49	18	Carro	320493 2880	Gustavo Pardo	Esposo	320435 0266										Nueva EPS	Protección	Suiza
Kevin Rodriguez	1022236 5252	Interventor	M	29	O+	Carrera 50# 4-25	8	Moto	30555 38810	Katerin Vega	Esposa	311747 8539										Compensar	Protección	Suiza
Liliana Cuadros	52 104 273	Ingeniera	F	45	O+	Carrera 73A # 83-16	9	Moto	310614 5449	Alfredo Rodriguez	Esposo	315717 7564										Compensar	Protección	Suiza

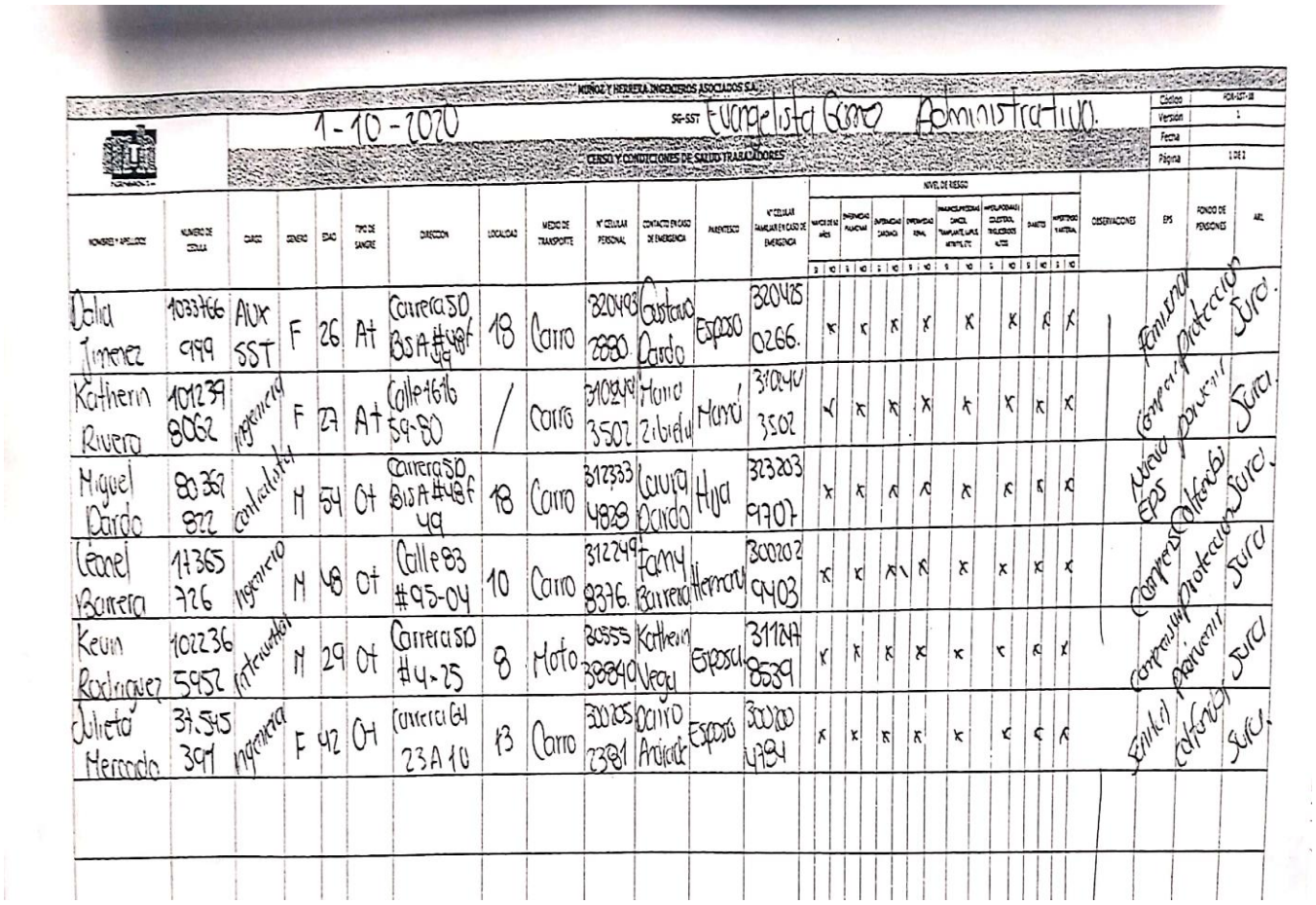


MUÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

3-10-2020 — SG-SST — Evangelista Operativo

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO: HABITOS DE MI AÑOS	ENFERMEDAD PULMONAR	ENFERMEDAD SANGUINEA	ENFERMEDAD RENAL	INMUNOSUPRESORAS CANCER, TRANSPLANTE, LUPUS, MIASTE, ETC	HIPER, MODERADO Y COLESTEROL TRIGLICERIDOS ALTOS	DIABETES	ANTECEDENTES FAMILIAR	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Jeison Pacheco	1000248 673	Conductor	M	23	O+	Carrera 72 Bis Sur 23A42	19	Carro	300691 2759	Heidy Tatiana	Esposa	316974 9060										Compensar	Protección	Suiza
Pedro Pulido	1032386 7686	Conductor	M	34	O+	Calle 75 Bis Sur # 25-07	19	Carro	/	Maribel Mora	Hermana	32192 47022										Capital Salud	Colfondos	Suiza
Maribel Mora	1023763 133	Conductor	F	26	O+	Calle 75 Bis Sur # 25-07	19	Carro	32192 47022	Zayra Castillo	Mamá	317422 8903										Capital Salud	Protección	Suiza
Jose Luis Pacheco	1000972 920	Conductor	M	19	O+	Carrera 72 Bis Sur 23A42	19	Carro	319719 7350	Jackeline Gutierrez	Mamá	310784 7653										Compensar	Protección	Suiza
Luis Venegas	19369 848	Conductor	M	63	O+	Calle 72 Bis Sur 23A42	18	Caminando	318871 2634	Elsa Celis	Esposa	318871 2634										Contratista	Colfondos	Suiza
Brayan Parra	1013691 316	Conductor	M	22	A+	TV 5C H 48F 78 Sur	18	Carro	300883T 5282	Trinidad Esparza	Mamá	319351 6803										Bantes	Protección	Suiza
Humberto Duque	1033698 474	Oficial	M	33	O+	Calle 75 Bis Sur-25-07	19	Carro	322342 9604	Mireya Cepeda	Mamá	310202 8982										Capital Salud	Porvenir	Suiza
Diego Linares	1023914 434	Conductor	M	28	O+	Calle 48D Sur #04-18 int 2	18	Bicicleta	312564 5712	Alvaro Linares	Papá	312564 5712										Compensar	Porvenir	Suiza



KOÑOZ Y HERRERA INGENIEROS ASOCIADOS S.A.

1-10-2020 SG-SST Evangelista Como Administrativo.

CENSO Y CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

Código PRO-SST-18 | Versión 1 | Fecha | Página 1 DE 2

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	GENERO	EDAD	TIPO DE SANGRE	DIRECCION	LOCALIDAD	MEDIO DE TRANSPORTE	N° CELULAR PERSONAL	CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	N° CELULAR FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	NIVEL DE RIESGO: NIVEL DE LA VIDA	PSICOSOCIAL ALTA/MEDIA	BIOMECANICA ALTA/MEDIA	BIOMECANICA BAJA	PSICOSOCIAL BAJA	FISICO/QUIMICO ALTA/MEDIA	FISICO/QUIMICO BAJA	BIOLOGICO ALTA/MEDIA	BIOLOGICO BAJA	OBSERVACIONES	EPS	FONDO DE PENSIONES	ARL
Delia Jimenez	1033466 499	Aux SST	F	26	A+	Carrera 50 BisA #49f 49	18	Carro	320493 2880	Gustavo Cardo	Esposo	320435 0266.	X	X	X	X	X	X	X	X		Familiar	Protección	Sura
Kathern Rivera	101239 8062	Ingeniera	F	27	A+	Calle 16 #6 59-80	/	Carro	310249 3502	Mario Zibieta	Novio	310940 3502	X	X	X	X	X	X	X	X		Compensar	Colpensiones	Sura
Miguel Cardo	80362 822	Contratista	M	54	O+	Carrera 50 BisA #49f 49	18	Carro	312333 4829	Laura Cardo	Hija	323203 9707	X	X	X	X	X	X	X	X		Nueva EPS	Colpensiones	Sura
Leonel Barrera	17365 726	Ingeniero	M	48	O+	Calle 83 #95-04	10	Carro	312249 8316.	Fanny Barrera	Hermana	300202 9403	X	X	X	X	X	X	X	X		Compensar	Protección	Sura
Kevin Rodriguez	102236 5952	Practicante	M	29	O+	Carrera 50 #4-25	8	Moto	30555 38840	Kathern Vega	Esposa	311247 8539	X	X	X	X	X	X	X	X		Compensar	Porvenir	Sura
Julieta Mercado	34.545 394	Ingeniera	F	42	O+	Carrera 64 23A 10	13	Carro	300205 2381	Darwin Arrieta	Esposo	300200 4784	X	X	X	X	X	X	X	X		Sanitas	Colfondos	Sura

2. FT-SST-003 CONTROL DE ASISTENCIA y MTZ-SST-006 MATRIZ DE CAPACITACIONES.