REGISTRO FOTOGRAFICO		
		
		

4. Seguimiento a adecuación de zonas:

En el campamento se adecuaron zonas específicas y se realiza cada semana verificación de estas; Se verifica que se encuentren despejada y de igual manera desinfectada, se realiza verificación del punto ecológico el cual debe ser utilizado de manera correcta por los trabajadores y se verifica su adecuada señalización, se verifica funcionamiento de los lavamanos que estos cuenten con agua, jabón y toallas de un solo uso.

REGISTRO FOTOGRAFICO		
		

5. Señalización y comunicación:

En la zona de desinfección como en el campamento se instaló la debida señalización de no pasar sin tomar temperatura, zona de desinfección. En el campamento se encuentran unos carteles de divulgación de correcto lavado de manos, desinfección de instalaciones y prevención de la propagación del COVID-19.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
	
	

6. Elementos de Protección Personal

Al ingresar el personal se realiza entrega de los elementos de protección personal, y dotación, se entrega 1 (camisa manga larga) 1 (Pantalón) y dos (2) tapabocas con el fin de que todos los días al llegar a la casa le hagan el respectivo lavado de este, se hacen entrega de un casco, un par de guantes de vaqueta, unas gafas, protección auditiva y botas con punta de acero, de igual manera al personal que ya se encuentran trabajando en obra le realizan una inspección a los mismos y se realiza reposición de estos.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
	
	

7. Técnica lavada de manos.

Se socializa a los trabajadores sobre la técnica de lavado de manos impartido por organismos como la OMS o OPS; se ha demostrado que medidas como el correcto y frecuente lavado de manos es una estrategia de gran impacto para evitar el contagio de la COVID 19.

REGISTRO FOTOGRAFICO		
		
		
		

CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta el anexo de la resolución 777 del 02 de junio del 2021 numeral 6. Sector laboral, en este informe se evidencia la implementación de las diferentes medidas adoptadas en el protocolo de bioseguridad ante la COVID-19 implementado por CONSTRUSGO SAS. A través del protocolo de bioseguridad se establecen lineamientos claros para prevenir la exposición laboral a la COVID-19 del personal que desarrolla las actividades administrativas y operativas propias de la actividad social de la empresa, articulado con el SG-SST, garantizando la continuidad de las actividades y la protección integral de los trabajadores, contratistas, usuarios de la vía concesionada u otro personal presente en el proyecto.

CONSTRUSEGO SAS mantendrá todas las medidas contempladas en el protocolo de bioseguridad ante la COVID-19 y que han demostrado la contención de transmisión del virus COVID-19 como lo son el correcto lavado de manos, distanciamiento social físico, uso obligatorio del tapabocas, en este periodo del 1 de junio al 30 de junio no se presentó ningún caso positivo ni sospechoso para la covid19.

Cordialmente,



JORGE ENRIQUE MURCIA CUBIDES
Licencia de SST 14662 de 2016.

ANEXO 2

EXÁMENES DE INGRESO

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES MEDIC DUITAMA IPS S.A.S.
CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



N°	7509,0
Doc. Ident.	1052314245
Fecha	10-jun-21
Nombre(s)	BAYRON ANTONIO
Apellido(s)	PAREDES VARGAS

Organización	CONSTRUSEGO SAS		
NIT	900552149		
Estado Civil	UNIÓN LIBRE	Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	5-sept-95	Edad	25,0 AÑOS
Escolaridad	BACHILLERATO INCOMPLETO		
Ocupación	AYUDANTE DE OBRA		
Cargo	AYUDANTE DE OBRA		
Departamento Residencia	BOYACÁ		
Lugar Residencia	BELEN		
Dirección	CRA 6 N 9- 25		
Número Telefónico	3148891439		
Estrato	1 (UNO)		
Número de hijos	1 (UNO)		
ARL	NA		
EPS	NUEVA EPS		
AFP	NA		

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometría	NO	NO REALIZADA
Optometría	NO	NO REALIZADA
Audiometría	NO	NO REALIZADA
Espirometría	NO	NO REALIZADA
Psicología	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	SI
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	NO
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NA
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NA
Sin restricciones para el rol de brigadista	NA
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NA
Requiere nueva valoración	NO
Aplazado	NO

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNO
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	NINGUNA
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	ERGONOMICO Y CARDIOVASCULAR
REMISIÓN	NO

ARL: NA EPS: NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	NO	NINGUNA
Valoración por Especialista	NO	NINGUNA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI

Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	NO
Valoración por EPS	NO
Reducción de peso	SI

OBSERVACIONES: SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS.

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información verídica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados por el servicio médico de la empresa, en ningún momento pueden reposar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Carmen C. Acevedo A.
Médica Cirujana FUJNC
Especialista Salud Ocupacional
Auditora Sistemas Integrados de Gestión - UPTC
RM. 52777953

CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médico Esp. en Salud Ocupacional
RM 52777953 LIC S.O 448/2017

Bayron Antonio Paredes Vargas
Firma del Aspirante o Colaborador
BAYRON ANTONIO PAREDES VARGAS
C.C. 1.052.314.245

Huella

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES MEDIC DUITAMA IPS S.A.S.
CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



Organización	CONSTRUSEGO SAS
NIT	900552149
Estado Civil	SOLTERO(A)
Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	12-jun-99
Edad	22,0 AÑOS
Escolaridad	TÉCNICO/TECNOLÓGICO COMPLETO
Ocupación	AYUDANTE DE OBRA
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Departamento Residencia	BOYACÁ
Lugar Residencia	BELEN
Dirección	CRA 5 N 7-35
Número Telefónico	3208681868
Estrato	2 (DOS)
Número de hijos	0 (NINGÚNO)
ARL	NA
EPS	NUEVA EPS
AFP	NA

N°	7548
Doc. Ident.	1052315043
Fecha	18-Jun-21
Nombre(s)	DARIO ALFONSO
Apellido(s)	VEGA NUÑEZ

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometría	NO	NO REALIZADA
Optometría	NO	NO REALIZADA
Audiometría	NO	NO REALIZADA
Espirometría	NO	NO REALIZADA
Psicología	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	SI
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	NO
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NA
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NA
Sin restricciones para el rol de brigadista	NA
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NA
Requiere nueva valoración	NO
Aplazado	NO

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNO
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	NINGUNA
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA	ERGONOMICO
REMISIÓN	NO
ARL	NA
EPS	NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	NO	NINGUNA
Valoración por Especialista	NO	NINGUNA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI

Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	NO
Valoración por EPS	NO
Reducción de peso	NO

OBSERVACIONES

SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS.

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información veridica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y las demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados por el servicio médico de la empresa, en ningún momento pueden reposar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Carmen C. Acevedo A.
Médica Cirujano FUUNC
Especialista Salud Ocupacional
y Prevención de Riesgos Laborales - UPTC.
Reg. Sec. 0448/2017

CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médica Esp en Salud Ocupacional
RM 52777953 LIC S.O 448/2017

Huella

Firma del Aspirante o Colaborador
DARIO ALFONSO VEGA NUÑEZ
C.C. 1.052.315.043

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES MEDIC DUITAMA IPS S.A.S.
CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



N°	7510,0
Doc. Ident.	1057603459
Fecha	10-jun-21
Nombre(s)	FABIAN CAMILO
Apellido(s)	SANCHEZ AFRICANO

Organización	CONSTRUSEGO SAS		
NIT	900552149		
Estado Civil	SOLTERO(A)	Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	13-may-97	Edad	24,0 AÑOS
Escolaridad	TÉCNICO/TECNOLÓGICO COMPLETO		
Ocupación	OPERADOR DE CARMIX		
Cargo	OPERADOR DE CARMIX		
Departamento Residencia	BOYACÁ		
Lugar Residencia	SOGAMOSO		
Dirección	CALLE 4 N 1-135		
Número Telefónico	3118084265		
Estrato	2 (DOS)		
Número de hijos	1 (UNO)		
ARL	NA		
EPS	NUEVA EPS		
AFP	NA		

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometría	NO	NO REALIZADA
Optometría	NO	NO REALIZADA
Audiometría	NO	NO REALIZADA
Espirometría	NO	NO REALIZADA
Psicología	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	NO
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	SI
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NA
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NA
Sin restricciones para el rol de brigadista	NA
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NA
Requiere nueva valoración	NO
Aplazado	NO

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNO
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	LIMITACION A MANIPULACION DE CARGAS NO MANIPULAR MAS DE 12 KG DE CARGA
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	ERGONOMICO

REMISIÓN: NO — ARL: NA — EPS: NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	NO	NINGUNA
Valoración por Especialista	NO	NINGUNA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI

Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	NO
Valoración por EPS	NO
Reducción de peso	NO

OBSERVACIONES: LIMITACION A MANIPULACION DE CARGAS NO MANIPULAR MAS DE 12 KG DE CARGA, SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS.

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información verídica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados por el servicio médico de la empresa, en ningún momento pueden reposar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Huella

Carmen C. Acevedo A.
Médica Cirujano FUJNC
Especialista Salud Ocupacional
y Prevención de Riesgos Laborales UNTC.
RM. 52777953 LIC S.O 448/2017

CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médico Esp. en Salud Ocupacional
RM 52777953 LIC S.O 448/2017

1057603459

Firma del Aspirante o Colaborador
FABIAN CAMILO SANCHEZ AFRICANO
C.C. 1.057.603.459

Calle 20A No. 20 - 58 - Tel:7623711 - Cel: 314 408 6147 - crcmedicduitama@hotmail.com - Duitama - Boyacá

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES MEDIC DUITAMA IPS S.A.S.
CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



Organización	CONSTRUSEGO SAS
NIT	900552149
Estado Civil	UNIÓN LIBRE
Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	26-feb-82
Edad	39,0 AÑOS
Escolaridad	BACHILLERATO INCOMPLETO
Ocupación	AYUDANTE DE OBRA
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Departamento Residencia	BOYACÁ
Lugar Residencia	BELÉN
Dirección	BARRIO EL CEREZO
Número Telefónico	3214519430
Estrato	1 (UNO)
Número de hijos	2 (DOS)
ARL	NA
EPS	NUEVA EPS
AFP	NA

N°	7549
Doc. Ident.	74327465
Fecha	18-Jun-21
Nombre(s)	GUSTAVO DE JESUS
Apellido(s)	CASTRO RAVELO

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometría	NO	NO REALIZADA
Optometría	NO	NO REALIZADA
Audiometría	NO	NO REALIZADA
Espirometría	NO	NO REALIZADA
Psicología	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	SI
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	NA
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NA
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NA
Sin restricciones para el rol de brigadista	NA
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NA
Requiere nueva valoración	NO
Aplazado	NO

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNO
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	NINGUNA
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA	CARDIOVASCULAR Y ERGONOMICO
REMISIÓN	NO
ARL	NA
EPS	NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	SI	MEDICINA GENERAL
Valoración por Especialista	NO	NINGUNA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI
Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	NO
Valoración por EPS	NO
Reducción de peso	SI

OBSERVACIONES

APTO CON CONDICIONALIDAD, DEBE ASISTIR A SU EPS PARA VALORACION MEDICA GENERAL PERTINENTE CON LOS HALLAZGOS CLINICOS DEL PRESENTE EXAMEN EL TRABAJADOR ESCUCHA Y ACEPTA ESTA RECOMENDACION, SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS.

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información veridica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados por el servicio médico de la empreso, en ningún momento pueden reposar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Huella

Carmen C. Acevedo A.
Médica Cirujano FUJNC
Especialista Salud Ocupacional
y Profesional en Medios Laborales - UPTC.
CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médico Esp. en Salud Ocupacional
RM 52777953 UPTC. 0448/2017

Gustavo de Jesus Castro Ravelo
Firma del Aspirante o Colaborador
GUSTAVO DE JESUS CASTRO RAVELO 74327465
C.C. 74.327.465

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES MEDIC DUITAMA IPS S.A.S.
CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



Organización	CONSTRUSEGO SAS
NIT	900552149
Estado Civil	UNIÓN LIBRE
Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	12-oct-87
Edad	33,0 AÑOS
Escolaridad	BACHILLERATO COMPLETO
Ocupación	OPERADOR DE MAQUINARIA
Cargo	OPERADOR DE MAQUINARIA
Departamento Residencia	BOYACÁ
Lugar Residencia	TUNJA
Dirección	CALLE 4 N 17- 58
Número Telefónico	3115124914
Estrato	2 (DOS)
Número de hijos	2 (DOS)
ARL	COLPATRIA
EPS	COMPARTA
AFP	NA

N°	7580
Doc. Ident.	1049609442
Fecha	24-Jun-21
Nombre(s)	JAIME ANDRES
Apellido(s)	BAUTISTA GUTIERREZ

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometría	NO	NO REALIZADA
Optometría	NO	NO REALIZADA
Audiometría	NO	NO REALIZADA
Espirometría	NO	NO REALIZADA
Psicología	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	NO
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	SI
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NA
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NA
Sin restricciones para el rol de brigadista	NA
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NA
Requiere nueva valoración	NO
Aplazado	NO

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNO
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	REQUIERE CORRECCION VISUAL PERMANANTE
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA	ERGONOMICO, Y VISUAL
REMISIÓN	NO — ARL: NA — EPS: NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	NO	NINGUNA
Valoración por Especialista	SI	OPTOMETRIA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI
Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	SI
Valoración por EPS	SI
Reducción de peso	NO

OBSERVACIONES

SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS. SE SUGIERE ESTUDIO DE PUESTO DE TRABAJO

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información veridica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifico el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados por el servicio médico de la empresa, en ningún momento pueden reposar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Carmen C. Acevedo A.
Médica Cirujano FUJNC
Especialista Salud Ocupacional
y Prevención de Riesgos Laborales - UPTC.
RM 52777953 Lic. 448/2017

CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médico Esp. en Salud Ocupacional
RM 52777953 LIC S.O 448/2017

1049609442

Firma del Aspirante o Colaborador
JAIME ANDRES BAUTISTA GUTIERREZ
C.C. 1.049.609.442

Huella

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES MEDIC DUITAMA IPS S.A.S.
CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



Organización	CONSTRUSEGO SAS
NIT	900552149
Estado Civil	UNIÓN LIBRE
Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	4-ene-85
Edad	36,0 AÑOS
Escolaridad	BACHILLERATO COMPLETO
Ocupación	OFICIAL DE CONSTRUCCION
Cargo	OFICIAL DE CONSTRUCCION
Departamento Residencia	BOYACÁ
Lugar Residencia	BELEN
Dirección	VEREDA LA VENTA
Número Telefónico	3124884999
Estrato	2 (DOS)
Número de hijos	2 (DOS)
ARL	POSITIVA
EPS	SANITAS
AFP	PORVENIR

N°	7567
Doc. Ident.	80880265
Fecha	23-Jun-21
Nombre(s)	LEONARDO DE JESUS
Apellido(s)	NIÑO SAAVEDRA

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometria	NO	NO REALIZADA
Optometria	NO	NO REALIZADA
Audiometria	NO	NO REALIZADA
Espirometria	NO	NO REALIZADA
Psicologia	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	NO
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	SI
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NO
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NA
Sin restricciones para el rol de brigadista	NA
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NA
Requiere nueva valoración	NO
Aplazado	NO

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNO
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	REQUIERE CORRECCION VISUAL PERMANANTE
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA	ERGONOMICO Y VISUAL
REMISIÓN	NO — ARL --- — EPS NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	NO	NINGUNA
Valoración por Especialista	NO	NINGUNA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI
Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	SI
Valoración por EPS	NO
Reducción de peso	SI

OBSERVACIONES

SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS.

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información veridica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados por el servicio médico de la empresa, en ningún momento pueden mostrar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Huella

Carmen C. Acevedo A.
Médica Cirujano FUJNC
Especialista Salud Ocupacional
y Prevención de Riesgos Laborales - UPTC
RM. 52777953 Lic. 0448/2017

CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médico Esp. en Salud Ocupacional
RM 52777953 LIC S.O 448/2017

Leonardo Niño S.
80880265

Firma del Aspirante o Colaborador
LEONARDO DE JESUS NIÑO SAAVEDRA
C.C. 80.880.265

Calle 20A No. 20 - 58 - Tel:7623711 - Cel: 314 408 6147 - crcmedicduitama@hotmail.com - Duitama - Boyacá



N°	7574
Doc. Ident.	74326115
Fecha	23-Jun-21
Nombre(s)	LUIS ANTONIO
Apellido(s)	REYES GUERRERO

Organización	CONSTRUSEGO SAS		
NIT	900552149		
Estado Civil	CASADO(A)	Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	5-ago-69	Edad	51,0 AÑOS
Escolaridad	BACHILLERATO INCOMPLETO		
Ocupación	AYUDANTE DE OBRA		
Cargo	AYUDANTRE DE OBRA		
Departamento Residencia	BOYACÁ		
Lugar Residencia	BELEN		
Dirección	BARRIO EL CEREZO		
Número Telefónico	3123322791		
Estrato	2 (DOS)		
Número de hijos	3 (TRES)		
ARL	NA		
EPS	COMFAMILIAR		
AFP	NA		

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometría	NO	NO REALIZADA
Optometría	NO	NO REALIZADA
Audiometría	NO	NO REALIZADA
Espirometría	NO	NO REALIZADA
Psicología	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	NO
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	SI
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NA
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NO
Sin restricciones para el rol de brigadista	NO
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NO
Requiere nueva valoración	NO
Aplazado	NO

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNO
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	USO DE CORRECCION VISUAL PERMANANTE
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA	ERGONOMICO Y VISUAL

REMISIÓN: NO — ARL: NA — EPS: NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	NO	NINGUNA
Valoración por Especialista	NO	NINGUNA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI

Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	SI
Valoración por EPS	NO
Reducción de peso	SI

OBSERVACIONES

SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS.

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información verídica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados por el servicio médico de la empresa, en ningún momento pueden reposar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Carmen C. Acevedo A.
Médica Cirujano FUJNC
Especialista Salud Ocupacional
y Prevención de Riesgos Laborales - UPTC
RM 52777953 Lic. 0448/2017

CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médico Esp. en Salud Ocupacional
RM 52777953 LIC S.O 448/2017

Huella

Luis Antonio Reyes

Firma del Aspirante o Colaborador
LUIS ANTONIO REYES GUERRERO
C.C. 74.326.115

74326115

Calle 20A No. 20 - 58 - Tel:7623711 - Cel: 314 408 6147 - crcmedicduitama@hotmail.com - Duitama - Boyacá



N°	7471,0
Doc. Ident.	74378562
Fecha	1-jun-21
Nombre(s)	MARCO FABIAN
Apellido(s)	MENDOZA TORRES

Organización	CONSTRUSEGO SAS
NIT	900552149
Estado Civil	SOLTERO(A)
Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	10-may-89
Edad	32,0 AÑOS
Escolaridad	BACHILLERATO COMPLETO
Ocupación	AYUDANTE DE CONSTRUCCIÒN
Cargo	AYUDANTE DE CONSTRUCCIÒN
Departamento Residencia	BOYACÁ
Lugar Residencia	BELÉN
Dirección	CALLE 10B NO. 7 58
Número Telefónico	3136023219
Estrato	2 (DOS)
Número de hijos	2 (DOS)
ARL	NA
EPS	NUEVA EPS
AFP	NA

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometría	NO	NO REALIZADA
Optometría	NO	NO REALIZADA
Audiometría	NO	NO REALIZADA
Espirometría	NO	NO REALIZADA
Psicología	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	SI
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	NO
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NO
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NA
Sin restricciones para el rol de brigadista	NA
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NO
Requiere nueva valoración	NO
Aplazado	NO

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNO
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	NINGUNA
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	ERGONOMICO Y VISUAL
REMISIÓN	NO
ARL	NA
EPS	NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	NO	NINGUNA
Valoración por Especialista	NO	NINGUNA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI
Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	NO
Valoración por EPS	NO
Reducción de peso	NO

OBSERVACIONES: SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS.

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información verídica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados por el servicio médico de la empresa, en ningún momento pueden reposar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Carmen C. Acevedo A.
Médica Cirujano FUJNC
Especialista Salud Ocupacional
y Prevención de Riesgos Laborales
RM. 52777953

CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médico Esp. en Salud Ocupacional
RM 52777953 LIC S.O 448/2017

1052.313.101

Firma del Aspirante o Colaborador
MARCO FABIAN MENDOZA TORRES
C.C. 74.378.562

Huella

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES MEDIC DUITAMA IPS S.A.S.
CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL



Organización	CONSTRUSEGO SAS
NIT	900552149
Estado Civil	SOLTERO(A)
Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	28-feb-89
Edad	32,0 AÑOS
Escolaridad	TÉCNICO/TECNOLÓGICO COMPLETO
Ocupación	AYUDANTE DE OBRA
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Departamento Residencia	BOYACÁ
Lugar Residencia	BELÉN
Dirección	CALLE 6 N8-30
Número Telefónico	3107744293
Estrato	2 (DOS)
Número de hijos	0 (NINGÚNO)
ARL	NA
EPS	NUEVA EPS
AFP	COLPENSIONES

N°	7586
Doc. Ident.	1052313019
Fecha	25-Jun-21
Nombre(s)	MARLON EDUARDO
Apellido(s)	GUTIERREZ DAZA

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometría	NO	NO REALIZADA
Optometría	NO	NO REALIZADA
Audiometría	NO	NO REALIZADA
Espirometría	NO	NO REALIZADA
Psicología	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	SI
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	NO
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NA
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NA
Sin restricciones para el rol de brigadista	NA
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NA
Requiere nueva valoración	NO
Aplazado	NO

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNO
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	NINGUNA
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA	ERGONOMICO Y VISUAL
REMISIÓN	NO — ARL: NA — EPS: NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	NO	NINGUNA
Valoración por Especialista	NO	NINGUNA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI
Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	NO
Valoración por EPS	NO
Reducción de peso	NO

OBSERVACIONES

SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS.SE SUGIERE CORRECCION VISUAL POR RIESGO DE EXPOSICION.

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información veridica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser consultados por el servicio médico de la empreso, en ningún momento pueden reposar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Carmen C. Acevedo
Médica Cirujano FUJNC
Especialista Salud Ocupacional
Especialización de Riesgos Laborales - UPTC.
RM 52777953 Lic. 0448/2017

CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médico Esp. en Salud Ocupacional
RM 52777953 LIC S.O 448/2017

1052313019

Firma del Aspirante o Colaborador
MARLON EDUARDO GUTIERREZ DAZA
C.C. 1.052.313.019

Huella



N°	7470,0
Doc. Ident.	1052313848
Fecha	1-jun-21
Nombre(s)	YEFERSON ESTIVEN
Apellido(s)	DIAZ MENDOZA

Organización	CONSTRUSEGO SAS		
NIT	900552149		
Estado Civil	UNIÓN LIBRE	Género	MASCULINO
Fecha nacimiento	18-sept-93	Edad	27,0 AÑOS
Escolaridad	BACHILLERATO COMPLETO		
Ocupación	AYUDANTE DE CONSTRUCCIÓN		
Cargo	AYUDANTE DE CONSTRUCCIÓN		
Departamento Residencia	BOYACÁ		
Lugar Residencia	BELÉN		
Dirección	CARRERA 5 NO 9 37		
Número Telefónico	3213578119		
Estrato	2 (DOS)		
Número de hijos	2 (DOS)		
ARL	NA		
EPS	NUEVA EPS		
AFP	NA		

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo	INGRESO
Enfasis 1	OSTEOMUSCULAR
Enfasis 2	NA
Enfasis 3	NA
Enfasis 4	NA

PARACLÍNICOS

	Realizado
Triglicéridos	NO
Colesterol total	NO
HDL	NO
LDL	NO
Glicemia	NO
HB	NO
HTO	NO
LEUC	NO
Neutros	NO
Linfos	NO
PLQ	NO

	Realizado
Parcial de orina	NO
Gravidez	NO
Frotis	NO
KOH	NO
Coprológico	NO
Serología	NO
BK	NO

EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS

	Realizada	Resultado
Visiometría	NO	NO REALIZADA
Optometría	NO	NO REALIZADA
Audiometría	NO	NO REALIZADA
Espirometría	NO	NO REALIZADA
Psicología	NO	NO REALIZADA
Test de Ruffier	NO	NO REALIZADA
Prueba Unipodal	NO	NO REALIZADA
EKG	NO	NO REALIZADA

EVALUACIÓN PERIÓDICA

	Resultado
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	---
Sin restricciones para el trabajo en alturas	---
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	---
Requiere restricción de actividad	---
Requiere reubicación laboral temporal	---
Requiere reubicación laboral permanente	---

EVALUACIÓN DE INGRESO

	Resultado
Concepto sin restricciones para el cargo	NO
Concepto sin restricciones para el cargo administrativo	NA
Concepto con restricción para el cargo	SI
Sin restricciones para el trabajo en alturas	NO
Sin restricciones para el trabajo en espacios confinados	NA
Sin restricciones para el rol de brigadista	NA
Sin restricciones para manipulación de alimentos	NA
Requiere nueva valoración	SI
Aplazado	SI

EVALUACIÓN DE RETIRO

	Resultado
Sospecha enfermedad laboral	---
Accidente de trabajo	---
Enfermedad común	---

SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO	NINGUNA
LIMITACIONES Y RESTRICCIONES	EVITAR TAREAS DE ALTO RIESGO, SOLO TRABAJO EN SUPERFICIE NO SUPERAR LOS 1.49 CM DE ALTURA. SE SUGIERE EVITAR MANIPILACION DE MAQUINARIA QUE REQUIERA PRESICION O PERCEPCION DE LA PROFUNDIDAD
PROGRAMA(S) DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	NINGUNA
REMISIÓN	NO — ARL: --- — EPS: NA

	Requiere	Especificaciones
Exámenes de laboratorio	NO	NINGUNA
Valoración por medicina general	NO	NINGUNA
Valoración por Especialista	SI	OPTOMETRIA

RECOMENDACIONES

Uso elementos de protección personal	SI
Higiene postural	SI
Pausas activas	SI
Hábitos de vida saludable	SI
Esquema de vacunación completa	SI

Audiometría periódica	NO
Protección auditiva	SI
Uso de gafas correctivas	SI
Valoración por EPS	SI
Reducción de peso	SI

OBSERVACIONES

EVITAR TAREAS DE ALTO RIESGO, SOLO TRABAJO EN SUPERFICIE NO SUPERAR LOS 1.49 CM DE ALTURA. SE SUGIERE EVITAR MANIPILACION DE MAQUINARIA QUE REQUIERA PRESICION O PERCEPCION DE LA PROFUNDIDAD, SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE MANERA ESTRICTA. CAPACITAR E IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 10 MINUTOS PARA REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE RELAJACION. CAPACITARSE E IMPLEMENTAR MANIPULACION ADECUADA DE CARGAS.

El Aspirante o Colaborador declara que todos los datos consignados corresponden información veridica

La custodia de la historia ocupacional estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional (Art. 2 de la Resolución 1918 de 2009 que modifica el art. 17 de la Resolución 2346 del 2007), la historia ocupacional y los demás documentos relacionados son documentos privados que podrán ser custodiados bajo el secreto médico de la empresa, en ningún momento pueden reposar ya sea original o copia en la hoja de vida del trabajador.

Médica Cirujano FUJNC
Especialista Salud Ocupacional
Prevención de Riesgos Laborales - UPTC.
RM 52777953 Lic 448/2017

CARMEN CECILIA ACEVEDO ARIAS
Médico Esp. en Salud Ocupacional
RM 52777953 LIC S.O 448/2017

Firma del Aspirante o Colaborador
YEFERSON ESTIVEN DIAZ MENDOZA
C.C. 1.052.313.848

1052313848

Huella

ANEXO 3

INDUCCIONES

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 4

EMPRESA:	Construsego SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Edgar Julian mora Barrera
CARGO A DESEMPEÑAR:	maestro

INDUCCION: ----X---------- **REINDUCCION:** ----------

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.		3/Jun/21	
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		3/Jun/21	
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		3/Jun/21	
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		3/Jun/21	
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papelería.		3/Jun/21	
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		3/Jun/21	
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		3/Jun/21	
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		3/Jun/21	
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		3/Jun/21	

Escaneado con CamScanner

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FIRMA DEL RESPONSABLE	FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		3/Jun/21	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		3/Jun/21	
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		3/Jun/21	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		3/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.		3/Jun/21	
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.		3/Jun/21	
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.		3/Jun/21	
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.		3/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.	Replio	3/Jun/21	
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.	Replio	3/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad. • Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.	Replio	3/Jun/21	

Escaneado con CamScanner

PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.	Rubrica	3/Jun/24	Firma
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.	Rubrica	3/Jun/24	Firma
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.	Rubrica	3/Jun/24	Firma
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental	Rubrica	3/Jun/24	Firma
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.	Rubrica	3/Jun/24	Firma
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.	Rubrica	3/Jun/24	Firma
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.	Rubrica	3/Jun/24	Firma
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Edgar Jolan Mora Barrera identificado con CC.: 1007609598 de El Carmen Stder Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: 1 Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 4

EMPRESA:	Construsego SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Yeferson Stiven Diaz Mendoza
CARGO A DESEMPEÑAR:	Ayudante obra

INDUCCION: ---------X--- **REINDUCCION:** ----------

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.		3/Jun/24	
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		3/Jun/24	
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		3/Jun/24	
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		3/Jun/24	
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papelería.		3/Jun/24	
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		3/Jun/24	
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		3/Jun/24	
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		3/Jun/24	
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		3/Jun/24	

Escaneado con CamScanner

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FIRMA DEL RESPONSABLE	FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.	Rifle 6	3/Jun/24	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.	Rifle 6	3/Jun/24	
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.	Rifle 6	3/Jun/24	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)	Rifle 6	3/Jun/24	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.	Rifle 6	3/Jun/24	
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.	Rifle 6	3/Jun/24	
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.	Rifle 6	3/Jun/24	
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.	Rifle 6	3/Jun/24	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FIRMA DEL RESPONSABLE	FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.	Ricardo	3/Jan/24	
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.	Ricardo	3/Jan/24	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad. • Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.	Ricardo	3/Jan/24	

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 4 de 4

PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.			
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.			
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.			
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental			
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.			
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.			
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.			
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Yeferson Stiven Diaz Mendoza identificado con CC.: 1052313848 de 1052313848 Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: ___ Reinducción: ___ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 4

EMPRESA:	construsego SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	marco Fabian Mendoza Torres
CARGO A DESEMPEÑAR:	Ayudante obra

INDUCCION: ----------^---------- **REINDUCCION:** ----------

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.	Rifle 6	3/Jun/21	
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.	Rifle 6	3/Jun/21	
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.	Rifle 6	3/Jun/21	
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.	Rifle 6	3/Jun/21	
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papelería.	Rifle 6	3/Jun/21	
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.	Rifle 6	3/Jun/21	
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.	Rifle 6	3/Jun/21	
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.	Rifle 6	3/Jun/21	
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.	Rifle 6	3/Jun/21	

Escaneado con CamScanner

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FIRMA DEL RESPONSABLE	FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		3/Jun/21	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		3/Jun/21	
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		3/Jun/21	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		3/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.		3/Jun/21	
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.		3/Jun/21	
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.		3/Jun/21	
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.		3/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.	Reflex6	3/Jun/24	
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.	Reflex6	3/Jun/24	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad. • Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.	Reflex6	3/Jun/24	

Escaneado con CamScanner

PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.	Rafi6	3/Jun/24	
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.	Rafi6	3/Jun/24	
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.	Rafi6	3/Jun/24	
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental	Rafi6	3/Jun/24	
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.	Rafi6	3/Jun/24	
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.	Rafi6	3/Jun/24	
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.	Rafi6	3/Jun/24	
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Marco Fabian Mendoza Torres identificado con CC.: 1.07.373.707 de Belen (Boy) Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 3

EMPRESA:	Construsego SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Marlon Eduardo Gutierrez
CARGO A DESEMPEÑAR:	Ayudante obra

INDUCCION: ---X--- **REINDUCCION:** ---

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.		28/Jan/21	
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		28/Jan/21	
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		28/Jan/21	
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		28/Jan/21	
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papeleria.		28/Jan/21	
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		28/Jan/21	
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		28/Jan/21	
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		28/Jan/21	
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		28/Jan/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		28/Jan/21	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		28/Jan/21	
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		28/Jan/21	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		28/Jan/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLITICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.		28/Jun/21	
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.		28/Jun/21	
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.		28/Jun/21	
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.		28/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.		28/Jun/21	
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.		28/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.		28/Jun/21	

Escaneado con CamScanner

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.		28/Jan/21	
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.		28/Jan/21	
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.		28/Jan/21	
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.		28/Jan/21	
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental		28/Jan/21	
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.		28/Jan/21	
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.		28/Jan/21	
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.		28/Jan/21	
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Marlon Eduardo Gutierrez identificado con CC.: 1052313019 de Belen B. Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 3

EMPRESA:	Construsego SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Bairon Antonio Paredes
CARGO A DESEMPEÑAR:	Ayudante obra

INDUCCION: ----------X---- REINDUCCION: ----------

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÒN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papeleria.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLITICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial • Política de uso de EPP.	firma	12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación, Miembros y funciones.	firma	12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.	firma	12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.	firma	12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.	firma	12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.	firma	12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.	firma	12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes

Escaneado con CamScanner

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.		12/Jun/21	Y Bairon Antonio Paredes
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.		12/Jun/21	Bairon Antonio Paredes
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Bairon Antonio Paredes Vargas identificado con CC. 1052514245 de Bolívar Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 3

EMPRESA:	Construsego SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Alberto Jaime Cardenas
CARGO A DESEMPEÑAR:	Ayudante obra

INDUCCION: ---X--- REINDUCCION: ---

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.	Rifio	22/Jun/21	
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral. Obligaciones. Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.	Rifio	22/Jun/21	
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.	Rifio	22/Jun/21	
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.	Rifio	22/Jun/21	
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papelería.	Rifio	22/Jun/21	
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.	Rifio	22/Jun/21	
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.	Rifio	22/Jun/21	
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.	Rifio	22/Jun/21	
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.	Rifio	22/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.	Rifio	22/Jun/21	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.	Rifio	22/Jun/21	
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.	Rifio	22/Jun/21	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)	Rifio	22/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLITICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.			
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.			
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.			
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.			
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.			

Escaneado con CamScanner

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.			
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.			
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.			
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.			
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental			
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.			
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.			
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.			
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Alberto Jaime Cárdenas identificado con CC. 4.228735 de Tunja Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 3

EMPRESA:	Construsego SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Julian Julian Gomez Verdugo
CARGO A DESEMPEÑAR:	Ayudante obra

INDUCCION: ---------- REINDUCCION: ----------

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión, Visión, Objetivos; Valores.		23/Jun/21	Julian Gomez
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		23/Jun/21	Julian Gomez
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		23/Jun/21	Julian Gomez
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		23/Jun/21	Julian Gomez
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papelería.		23/Jun/21	Julian Gomez
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		23/Jun/21	Julian Gomez
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		23/Jun/21	Julian Gomez
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		23/Jun/21	Julian Gomez
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		23/Jun/21	Julian Gomez
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		23/Jun/21	Julian Gomez
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		23/Jun/21	Julian Gomez
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		23/Jun/21	Julian Gomez
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		23/Jun/21	Julian Gomez
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.	Felipe	23/Jun/21	1- Julian Gomez
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.	Felipe	23/Jun/21	Julian Gomez
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.	Felipe	23/Jun/21	Julian Gomez
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.	Felipe	23/Jun/21	Julian Gomez
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.	Felipe	23/Jun/21	Julian Gomez
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.	Felipe	23/Jun/21	Julian Gomez
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.	Felipe	23/Jun/21	Julian Gomez

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 3 de 3

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.	Rifleb	23/Jun/21	Julian Gomez
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.	Rifleb	23/Jun/21	Julian Gomez
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.	Rifleb	23/Jun/21	Julian Gomez
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.	Rifleb	23/Jun/21	Julian Gomez
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental	Rifleb	23/Jun/21	Julian Gomez
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.	Rifleb	23/Jun/21	Julian Gomez
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.	Rifleb	23/Jun/21	Julian Gomez
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.	Rifleb	23/Jun/21	Julian Gomez
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Julian Gomez Verdugo identificado con CC. 1067381450 de Bello (Ant) Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 3

EMPRESA: CONSTRUSEGO SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Daniel Berrio Vega
CARGO A DESEMPEÑAR: Ayudante obra

INDUCCION: ---X--- **REINDUCCION:** ----------

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.	Reiplis6	21/Jun/21	
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.	Reiplis6	21/Jun/21	
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.	Reiplis6	21/Jun/21	
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.	Reiplis6	21/Jun/21	
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papeleria.	Reiplis6	21/Jun/21	
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.	Reiplis6	21/Jun/21	
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.	Reiplis6	21/Jun/21	
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.	Reiplis6	21/Jun/21	
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.	Reiplis6	21/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.	Reiplis6	21/Jun/21	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.	Reiplis6	21/Jun/21	
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.	Reiplis6	21/Jun/21	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)	Reiplis6	21/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.		21/Jun/21	
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.		21/Jun/21	
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.		21/Jun/21	1
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.		21/Jun/21	9
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.		21/Jun/21	1
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.		21/Jun/21	9
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.		21/Jun/21	

Escaneado con CamScanner

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.		21/Jun/21	
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.		21/Jun/21	
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.		21/Jun/21	
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.		21/Jun/21	
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental		21/Jun/21	
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.		21/Jun/21	
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.		21/Jun/21	
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.		21/Jun/21	
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Daniel Becerra Pinzon identificado con C.C.: 1.117.168 de Pinzon Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ___ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 3

EMPRESA:	Construsego SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Gustavo Castro Rocelo
CARGO A DESEMPEÑAR:	Ayudante obra

INDUCCION: X ---------- REINDUCCION: ----------

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.		21-Jun-21	Gustavo Castro R.
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papelería.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.		21/Jun/21	Gustavo Castro R.

Escaneado con CamScanner

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.	Rufio6	21/Jun/21	Gustavo Castro R.
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.	Rufio6	21/Jun/21	Gustavo Castro R.
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.	Rufio6	21/Jun/21	Gustavo Castro R.
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.	Rufio6	21/Jun/21	Gustavo Castro R.
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental	Rufio6	21/Jun/21	Gustavo Castro R.
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.	Rufio6	21/Jun/21	Gustavo Castro R.
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.	Rufio6	21/Jun/21	Gustavo Castro R.
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.	Rufio6	21/Jun/21	Gustavo Castro R.
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Gustavo de Jesus Castro Ravelo identificado con CC.: 7413771465 de Bolívar Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 3

EMPRESA:	CONSTRUSEGO SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fabian Camilo Africano
CARGO A DESEMPEÑAR:	Operador

INDUCCION: ---X--- **REINDUCCION:** ----------

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.		11/Jun/21	
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		11/Jun/21	
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		11/Jun/21	
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		11/Jun/21	
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papelería.		11/Jun/21	
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		11/Jun/21	
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		11/Jun/21	
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		11/Jun/21	
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		11/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		11/Jun/21	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		11/Jun/21	
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		11/Jun/21	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		11/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.			
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.			
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.			
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos especificos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.			
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.			

Escaneado con CamScanner

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.	Felipe	11/Jun/21	
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.	Felipe	11/Jun/21	
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.	Felipe	11/Jun/21	
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.	Felipe	11/Jun/21	
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental	Felipe	11/Jun/21	
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.	Felipe	11/Jun/21	
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.	Felipe	11/Jun/21	
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.	Felipe	11/Jun/21	
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Fabian Camilo Sanchez Abril identificado con CC.: 1057603459 de Sogamoso Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ___ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO:
		VERSIÓN:
		Pág. 1 de 3

EMPRESA:	Construsego SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leandro de Jesus Niño
CARGO A DESEMPEÑAR:	Maestro

INDUCCION: ---X--- REINDUCCION: ---

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.		24/Jun/21	Leonardo Niños.
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		24/Jun/21	Leonardo Niños
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		24/Jun/21	Leonardo Niños.
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		24/Jun/21	Leonardo Niños.
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papelería.		24/Jun/21	Leonardo Niños.
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		24/Jun/21	Leonardo Niños
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		24/Jun/21	Leonardo Niños
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		24/Jun/21	Leonardo Niños
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		24/Jun/21	Leonardo Niños
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		24/Jun/21	Leonardo Niños.
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		24/Jun/21	Leonardo Niños
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		24/Jun/21	Leonardo Niños
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		24/Jun/21	Leonardo Niños
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.	Leidis	24/Jun/21	Leonardo Niños
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.	Leidis	24/Jun/21	Leonardo Niños.
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.	Leidis	24/Jun/21	Leonardo Niños.
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.	Leidis	24/Jun/21	Leonardo Niños.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.	Leidis	24/Jun/21	Leonardo Niños
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.	Leidis	24/Jun/21	Leonardo Niños.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.	Leidis	24/Jun/21	Leonardo Niños

Escaneado con CamScanner

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.	Ricardo	24/Jun/21	Leonardo Niños
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.	Ricardo	24/Jun/21	Leonardo Niños
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.	Ricardo	24/Jun/21	Leonardo Niños
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.	Ricardo	24/Jun/21	Leonardo Niños
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental	Ricardo	24/Jun/21	Leonardo Niños
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.	Ricardo	24/Jun/21	Leonardo Niños
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.	Ricardo	24/Jun/21	Leonardo Niños
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.	Ricardo	24/Jun/21	Leonardo Niños
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Leonardo de Jesús Niño S. identificado con CC: 80880265 de Bogota. Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 3

EMPRESA:	CONSTRUSEGO SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	LUIS ANTONIO REYES CUELLO
CARGO A DESEMPEÑAR:	CONSTRUSEGO SAS

INDUCCION: ---X--- REINDUCCION: ---

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.		29/Jun/21	
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		29/Jun/21	
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		29/Jun/21	
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		29/Jun/21	
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papelería.		29/Jun/21	
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		29/Jun/21	
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		29/Jun/21	
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		29/Jun/21	
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		29/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		29/Jun/21	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		29/Jun/21	
POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		29/Jun/21	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		29/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.	Rufino	24/Jun/21	Luis Antonio Perez
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.	Rufino	24/Jun/21	Luis Antonio Perez
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.	Rufino	24/Jun/21	Luis Antonio Perez
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos especificos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.	Rufino	24/Jun/21	Luis Antonio Perez
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.	Rufino	24/Jun/21	Luis Antonio Perez
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.	Rufino	24/Jun/21	Luis Antonio Perez
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.	Rufino	24/Jun/21	Luis Antonio Perez

Escaneado con CamScanner

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.	Repleto	24/jun/21	Luis Antonio Reyes
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.	Repleto	24/jun/21	Luis Antonio Reyes
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.	Repleto	24/jun/21	Luis Antonio Reyes
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.	Repleto	24/jun/21	Luis Antonio Reyes
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental	Repleto	24/jun/21	Luis Antonio Reyes
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.	Repleto	24/jun/21	Luis Antonio Reyes
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.	Repleto	24/jun/21	Luis Antonio Reyes
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.	Repleto	24/jun/21	Luis Antonio Reyes
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Luis Antonio Reyes identificado con CC. 7413[illegible] de Belen Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ___ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONSTRUSEGO SAS FORMATO DE INDUCCION / REINDUCCION DE TRABAJADORES	CÓDIGO: VERSIÓN: Pág. 1 de 3

EMPRESA: CONSTRUSEGO	SAS
NOMBRE DEL TRABAJADOR: DARIO	ALFONSO VEGA
CARGO A DESEMPEÑAR: AYUDANTE OBRA	

INDUCCION: X REINDUCCION: ----------

TEMAS INFORMADOS			
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN: • Misión; Visión; Objetivos; Valores.		21/Jun/21	
DERECHOS Y BENEFICIOS ADQUIRIDOS: • Contrato laboral; Obligaciones; Afiliaciones: ARL, EPS, Pensión y Caja de Compensación.		21-Jun-21	
RESPONSABILIDADES GENERALES: • Reglamento interno de trabajo, se explica y se entrega una copia.		21/Jun/21	
RESPONSABILIDAD ESPECÍFICA DEL CARGO: • Funciones; Responsabilidades; Autoridades. Perfil del cargo.		21/Jun/21	
RESPONSABILIDAD SOBRE ACTIVOS (SI APLICA): Inventario de puestos de trabajo: Llaves, Teléfonos, Papeleria.		21/Jun/21	
GESTIÓN DE CALIDAD (SI APLICA): • Procesos; Procedimientos; Instructivos; Registros. Plan de comunicaciones. Código de ética y buen Gobierno.		21/Jun/21	
TEMAS CORPORATIVOS Y ORGANIZACIONALES	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ACOSO LABORAL: • Explicación de ley 1010/2006. Resoluciones 652 de 2012 y 1356 de 2012. Integrantes comité de convivencia. Funciones del comité de convivencia. Procedimientos del comité de convivencia. • Cláusula de confidencialidad.		21/Jun/21	
HORARIOS LABORALES: • Se anuncia al trabajador de los horarios oficiales: Lunes a viernes 7:00 a.m. a 12:00 m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados: 7:00 a.m. a 12:00 m. Se aclara que los horarios pueden presentar modificación por novedades en el proceso productivo.		21/Jun/21	
COMPORTAMIENTO PERSONAL: • Se anuncia al trabajador de la necesidad de presentar un comportamiento respetuoso y responsable para con los compañeros, evitando que las chanzas pongan en peligro la integridad del personal y del grupo de trabajo.		21/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.		21/Jun/21	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.		21/Jun/21	
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.		21/Jun/21	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)		21/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

POLITICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.		21-Jun-21	
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.		21/Jun/21	
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.		21/Jun/21	
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.		21/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.		21/Jun/21	
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.		21/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: • Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad.		21/Jun/21	

Escaneado con CamScanner

• Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.	Rufino	21-Jun/21	
PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.	Rufino	21/Jun/21	
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.	Rufino	21/Jun/21	
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.	Rufino	21/Jun/21	
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES • Organización del departamento de gestión ambiental	Rufino	21/Jun/21	
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.	Rufino	21/Jun/21	
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.	Rufino	21/Jun/21	
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.	Rufino	21/Jun/21	
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Dario Alfonso Vega N. identificado con CC.: 1052315043 de Belén. Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FIRMA DEL RESPONSABLE	FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Explicación del SG-SST e información de las etapas.	Felipe	1/Jun/21	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: • Se explica y se entrega copia.	Felipe	1/Jun/21	
POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Se explica y se entrega copia.	Felipe	1/Jun/21	
POLÍTICA INTEGRAL DE GESTIÓN. (Si aplica)	Felipe	1/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
POLÍTICAS DEL SG-SST: (Se explican y se entregan copias) • Política de No consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. • Política de prevención del acoso laboral y acoso sexual laboral. • Política de protección contra caídas. • Política de seguridad vial. • Política de uso de EPP.	Felipe	1/Jun/21	
COMITÉ PARITARIO DE SST O VIGÍA SST: • Conformación. Miembros y funciones.	Felipe	1/Jun/21	
INFORMACION DE ORGANIZACIONES INTERNAS: Se comunica al trabajador de la existencia de la Brigada para emergencias, el COPASST Y/O VIGIA de seguridad y salud en el trabajo, el COLAB – Comité de Convivencia Laboral, y la Atención de Emergencias.	Felipe	1/Jun/21	
MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS: Explicación sobre los riesgos específicos de su área laboral y aquellos que le afecten dentro de la empresa, de acuerdo al panorama de riesgos. Se explica: • Peligros y riesgos a los que está expuestos. • Formas de evitar los riesgos. • Importancia en el cuidado de la salud. • Responsabilidad del trabajador en el cumplimiento de las medidas de promoción, prevención y protección. • Obligación de auto-cuidado personal.	Felipe	1/Jun/21	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**

Escaneado con CamScanner

PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: • Procedimiento de trabajo seguro en alturas. • Procedimiento de trabajo en espacios confinados. • Procedimiento de trabajo con energías peligrosas. • Procedimiento de trabajos en caliente. • Procedimiento de izaje seguro de cargas. • Protocolo de levantamiento de cargas. • Protocolo de manejo seguro de equipos y herramientas. • Protocolo de manejo seguro de vehículos. • Protocolo de manejo y almacenamiento de sustancias químicas. • SVE riesgo cardiovascular. • SVE Biomecánico. • SVE psicosocial. • SVE conservación auditiva. • SVE conservación visual. • Normas generales de seguridad y salud implementadas en la empresa.			
REPORTE DE ACCIDENTES, INCIDENTES DE TRABAJO Y CONDICIONES INSEGURAS: • Diferenciación entre Accidente e Incidente de trabajo. • Procedimiento para reportar accidentes e Incidentes de trabajo. • Procedimiento para reportar la existencia de condiciones defectuosas o fallas en las instalaciones, maquinarias, procesos, operaciones de trabajo y sistemas de control de riesgos.			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: Se explica los elementos de protección personal que debe usar en el desempeño de sus labores y además: • Uso adecuado de los elementos de Seguridad. • Cuidado y mantenimiento que se le debe dar los elementos de seguridad. • Responsabilidad del trabajador en el uso, cuidado y mantenimiento de los elementos de seguridad. • ¿Por qué y para qué deben usarse los elementos de seguridad? • ¿Cómo deben usar los elementos de seguridad? • Importancia de su uso durante la jornada laboral. • procedimiento para recibido y la reposición de los EPP.			

Escaneado con CamScanner

PLAN DE EMERGENCIAS: • Explicación del plan de emergencia. Punto de encuentro. Rutas de evacuación.	Rufino	1/Jun/21	
PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA: • Explicación del programa. Compromiso y responsabilidades como trabajador.	Rufino	1/Jun/21	
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES. • Se les informa de la importancia de realizarlos de acuerdo a la programación de la empresa.	Rufino	1/Jun/21	
PROCESO DE MEDIO AMBIENTE	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES Organización del departamento de gestión ambiental	Rufino	1/Jun/21	
PROCESO OPERATIVO	**FIRMA DEL RESPONSABLE**	**FECHA**	**FIRMA DEL TRABAJADOR**
PROCESO DE PRODUCCION: • Se explica al trabajador el proceso productivo de la empresa.	Rufino	1/Jun/21	
RECONOCIMIENTO DE AREAS: • Se informa al trabajador y se visitan las áreas y lugares que conforman la planta: Portería, administración, oficinas facturación, enfermería, Taller Industrial, almacén, área de producción, zona de cargue de vehículos, áreas perimetrales.	Rufino	1/Jun/21	
ENTRENAMIENTO EN EL CARGO: • Se explican las actividades a desarrollar en el cargo a desempeñar. Medidas de seguridad en las máquinas. Procedimientos por calidad, entre otros.	Rufino	1/Jun/21	
DECLARACION DE PARTICIPACION, COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES LABORALES DE LA EMPRESA, POR PARTE DEL TRABAJADOR.	Yo Robinson Caballero Sanchez identificado con CC.: 1100962611 de San G.I Manifiesto por las firmas del presente documento y habiendo aceptado las conformidades de las explicaciones y verificación en campo de los temas informados, hacerme conocedor y responsable ante los procedimientos y normas de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** de haber recibido Inducción: X Reinducción: ____ por parte de la empresa **CONSTRUSEGO SAS** lo anterior evitando incurrir en desacato de las mismas, que reconozco podrá ser causa justa de terminación de contrato laboral.		

Escaneado con CamScanner

ANEXO 4

PLANILLA ENTREGA DE EPP

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Felix Rafael Morantes | CARGO: Ayudante | CC: 1126430473

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		TECION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS									EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
3-2-21			1		1				1			1				1												
28-06-21	1				2							2																

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Bairon Antonio Paredes | CARGO: Ayudante obra | CC: 1052314245.

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		ECION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
12-06-21	1		1		1		1		1			1				1											Bairon Antonio Paredes

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979, Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Robinson Caballero | CARGO: maestro | CC 1100962214

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		ECION CA		BOTA		AUDITIVO			MASCARA			GUANTES				GAFAS									EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
3-5-21	✓		✓		✓		✓		✓			✓				✓												Rhod Hdz

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:	El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.
1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida **2- DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento **3- DAÑO:** Reposición por daño del elemento **4- PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento	

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979, Art. 88, Decreto 1295 de 1994. Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Edgar Julian Mora | CARGO: maestro | CC: 1097609558

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		ECION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
5 junio - 21			1						1			1				1											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yeferson Steven Diaz | CARGO: Ayudante obra | cc. 1052363818

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS								EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
3-06-21	1		1		1		1			1		1				1											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Marco Fabian mendoza | CARGO: ayudante obra | CC: 1052381101

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS									EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
3-06-2021	1		1		1		1		1			1				1												

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979, Art. 88, Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Marlon Eduardo Gutierrez | CARGO: Ayudante obra | CC 1052813091

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO RESPIRADORES CARTUCHO		GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAPABOCAS	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
28-06-21			1		1		1		1							1												

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Alberto Jaime Cardenas | CARGO: Ayudante obra | CC: 4288735

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAPILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
12-06-2021			1		1		1		1		1	1				1											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yeferson Julian Gomez | CARGO: Ayudante obra | CC: 1007381450

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAPABOCAS	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
23-06-2021			✓		✓		✓		✓			✓				✓												-Julian Gomez

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
CODIGO PROYECTO:	NOMBRE PROYECTO:	Operador 1 NUEVA E.P.S
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Gustavo de Jesus Castro	CARGO: Ayudante obra	CC: 74327465

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		TECCIÓN CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS								EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAPILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
21/06/21	1		1		1		1		1			1				1												Gustavo de Jesus Castro Rueda

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S
CODIGO PROYECTO:	NOMBRE PROYECTO:	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Fabian Camilo Sanchez	CARGO: Operador	CC: 1057603159

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
11/06/2021	✓		✓				✓		✓			✓				✓											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S
CODIGO PROYECTO:	NOMBRE PROYECTO:	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Leonardo de Jesus Niño	CARGO: maestro	CC: 80880265

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
29-06-21			1		1		1		1			1																Leonardo Niño S.

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	Anexo 5 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
CODIGO PROYECTO:		Operador 1 NUEVA E.P.S
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Luis Antonio Reyes	NOMBRE PROYECTO:	
MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 DESGASTE 2 DAÑO 3 PÉRDIDA 4	CARGO: Ayudante obra	CC: 7432615

	DOTACIÓN		PROTECCIÓN CA		BOTA		AUDITIVO			MASCARA				GUANTES				GAFAS									EPCC N° SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	CAPAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
24-05-21			1		1		1					1				1													Luis Antonio Reyes

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Dario Alfonso Vega | CARGO: Ayudante obra | CC: 1052315043

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS								EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
21-06-21	1		1		1		1		1			1				1											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

ANEXO 5

CAPACITACIONES

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: INDUCCIÓN - Reinducción de SG-SST

EXPOSITOR: Liliana Patiño

FECHA: 3/Junio/21 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1 Hora

TEMAS DETALLADOS: Se realiza socialización del SG-SST sobre misión visión, políticas de seguridad y salud en el trabajo política no consumo alcohol y sustancias psicoactivas política seguridad vial, Matriz EPP responsabilidades de los trabajadores

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Duvan Guerrero	1052374590	Aud obra	
Campo Elias	4,120,754	Aud obra	
Wilmer Alvarez	1002506097	Aud obra	
Jose Pastrana Olmedo	9534835	Oficial	
Mateo Fabian Mendoza T	1052313101	Aud obra	
Yeferson Diaz	1052313848	Aud obra	
Orlando Acosta	7181654	Op	
Andrés Bautista	1049604462	Op.	
Edwin Hernandez	91356208	operador	
Fulgio Rojas	1055273980	ayudante	
Edilberto Gonzalez G.	1052313255	TOpol	Edilberto Gonzalez
Diana Marcela Becerra	1052314921	Aux. Topica	Diana Marcela.
Fabian Sanchez Arias	1057603489	Operador	
Hernando Anaya	8776314	Op	
Félix R. Maranjal	1126430473	Ayuda	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana Barrios

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Comite de convivencia laboral

EXPOSITOR: Liliana Garcia

FECHA: 4/Junio/21 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1 hora

TEMAS DETALLADOS: las funciones del comite de convivencia laboral son, Recibir, analizar y dar tramite a las quejas que se presenten de acoso laboral, promover espacios de dialogo para llegar a una solucion efectiva, tratar de mantener un buen ambiente laboral.

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jorge Cogollo S	13744[illegible]	Op	
Campo elias	4120754	Ayud. obra	Campo Elias
Diana Marcela Becerra	1052314931	AUX. TRAFICO	Diana Marcela.
Pacifico verdugo	41053744	Ayud. obra	
Andres Bolaños	1044604[illegible]	Op.	
Fabio Mojos	1055743981	Ayud. obra	
Yefferson Steven Diaz	1052313818	Ayud. obra	
Edgar Julian Flores	1097609558	Maestro	
Robinson Caballero S.	1100962677	maestro	
Wilma Alvarez	1002606097	Ayud. obra	
Duvan Guerrero	1052374590	Ayud. obra	
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Felix R. Montero P.	1126430473	Ayudante	
Marco Fabian Mendoza T	1.052.313.707	Ayudante	
Orlando Acosta	71706[illegible]	Op	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana Garcia

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Medidas preventivas convivencia con mayores de 60 años

EXPOSITOR: Pipana García

FECHA: 7 Junio/21 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1 Hora

TEMAS DETALLADOS: Utilizar tapabocas en caso especialmente al encontrarse en un mismo espacio con la persona de alto riesgo, aumentar la ventilación del hogar, cumplir con cuarentena con las recomendaciones de lavando de manos permitir en cuartos separados, no compartir toalla, limpiar y desinfectar.

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jorge Cayus	1144007	Op	JC
Campo Elias	41207754	Ayud. obra	Campo Elias
Diana Marcela Becerra	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Becerra
Pacifico verdugo	4053144	Ayud. obra	
Abel Bautista	1044960444	OP	
Fabio Rojas	1055278984	Ayud. obra	
Yeferson Stiven Diaz	1052338418	ayud. obra	
Edgar Brian Mon	1047609581	maestro	
Robinson Caballero S	1100962671	maestro	
Wilmer Alvarez	1008606097	ayud. obra	
Duvan Guerrero	1052374390	ayud. Obra	
Edwin Hernandez	91356203.	operador	
Felix R. Morantes P	1126430473	Ayudante	
Marco Fabian Mendoza	1052373707	Ayudante	
Oswaldo Acosta	7171657	op	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Pipana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Vacunación
EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 9 Junio/21 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1Hora

TEMAS DETALLADOS: Alrededor del 90% de la Población No ha pasado la enfermedad, aun hay mucha persona susceptibles de infectarse la vacunación protege a la persona vacunada y tambien indirectamente al resto de población, las vacunas son seguras se han sometido a controles ASISTENCIA Actualizar los datos a la eps.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Duran Guerrero	1052374390	Ayud. obra	
Alfonso Alvarez	1002606097	Ayud. obra	
Fernando Arey	8776316	op	
Yefferson Diaz	1052313848	Ayud. obra	
Marco Fabian Mendoza T	1.052313107	Ayud. obra	
Jeiby R. Moreno P.	1126430473	Ayu	
Fabio Mejos	1055243981	Ayud. obra	
Edwin Hernandez	91356223	operador	
Campo Elias	4,120 754	Ayud. obra	Campo Elias
Diana Marcela Becerra	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Marcela
Pacifico Verdugo	4053144	Ayud. obra	
Jose Antonio Olarte	9534835	oficial	
Orlando Leal	7176552	op	
Edilberto Gonzalez	1052313255	Celador 1	Edilberto Gonzalez
Andres Bautista	1049600222	OP	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García Flórez

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Reporte de accidente laboral o enfermedad laboral

EXPOSITOR: Liliana Garcia

FECHA: 11/Junio/21 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1Hora

TEMAS DETALLADOS: Accidente de trabajo es todo suceso repentino que sobrevenga por causa del trabajo, se reporta al jefe inmediato de forma inmediata, da como suceso el AT. Enfermedad laboral es aquella que es contraida como el resultado de exposición a factores de Riesgo.

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Duvan Guerrero	1032374590	Ayud. obra	
Miguel Alvarez	1002606097	Ayud. obra	
Hernando Arroyo	8776314	op	
Yeferson Diaz	1052313848	Ayud. obra	
Mario Fabian Mendoza T	1052.373707	Ayud. obra	
Felix R. Moyano T	1126430477	Ayud	
Fabio Mejes	1055743984	Ayud-obra	
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Campo elias	4u.120730	Ayud-obra	Campo elias
Diana Marcela Becerra	1052314927	AUX-TECNICO	Diana Marcela Becerra
Pacifico verdugo	4053744	Ayud. obra	
Jose Arturo Alvarado	9534835	Oficial	
Orlando Acosta	7171654	op	
Gilberto Gonzalez G.	1052313255	TROPO	Gilberto Gonzalez
Andres Bautista	1049609412	OP.	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana Garcia

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29
		VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Estilos de Vida y Trabajo Saludable

EXPOSITOR: Piliana García.

FECHA: 14 Junio/21 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1hora

TEMAS DETALLADOS: 1- Descansar mínimo 8 horas diarias, 2 Hidratarte correctamente, toma de 6 a 8 vasos de Agua 3- Elige alimentos que te aporten, elige mas frutas y verduras 4- Realiza rutina de ejercicios 5 minutos diariamente durante minimo 30 minutos 6- realiza pausas activas 2 veces al dia por 5 minutos.

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Orlando Acosta	7171654	op	
Pacifico Verdugo	1053144	Ayud. obra	
Campo Elias	4.120.752	Ayud. obra	Campo Elias
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud. obra	
Robinson Caballero	1100962617	maestro	
Duvan Guerrero	1052314590	Ayud. obra	
Fabio Mojos	1055773984	Ayud. obra	
Diana Marcela Becerra	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Marcela
Edgar Ivan Rom	1094604558	maestro	
Felix R. Mayorga T.	1126430473	Ayudante	
Jorge Cayar	13749061	op	JCS
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Yeferson Diaz M.	1052313848	Ayud - obra	
Mario Fabian Mendoza T	1.052.313.101	Ayud - Obra	
Andres Bautista	1049609442	OP	
Edilberto Gonalez C.	1052313255	Top.	Edilberto Gonale
Hernando Arroyo	87711316	op	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Piliana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: folleto Prevención covid 19

EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 16/Junio/21 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1Hora

TEMAS DETALLADOS: Te invitamos a mantener las normas de autocuidado para proteger lo que más nos importa, tu salud y la de tus seres queridos. Evita aglomeraciones, reuniones familiares, cuídate en casa. Evita asistir a sitios para actividades de recreación y deporte, utiliza siempre tapabocas

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Orlando Soto	7171652	op	
Pacífico Verdugo	10537414	Ayud. obra	
Campo Elías	11.120.754	Ayud - obra	Campo Elías
Wilmer Alvarez	1002606077	Ayud. obra	
Robinson Caballero	1100962671	maestro	
Duvan Guerrero	1052374390	Ayud. obra	
Fabio Rojas	1055273984	Ayud. obra	
Diana Marcela Becerra	1052314921	AUX - TRAFICO	Diana Marcela
Elver Trijo Mora	1091601558	maestro	
Felix R. Morantes P	1126430473	Ayudante	
Jorge Carpa S.	13749061	op	
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Yeferson Diaz	1052313848	Ayud. obra	
Mario Fabian Mendoza	1.052313701	Ayud. obra	
Andres Bautista	1049609482	OP.	
Gilberto Gonzalez	1052313255	Top	Gilberto Gonzalez
Hernando Arroyo	8776314	op	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Capacitación uso e importancia de los EPP y dotación
EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 18/Jun/2021 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1Hora

TEMAS DETALLADOS: Los EPP están ideados para proteger las partes del cuerpo que podrían ser afectadas o dañadas por los riesgos asociados a la actividad. Usar los EPP correctamente es esencial para evitar los accidentes de trabajo.

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Duvan Guerrero	1052374590	Ayud Obra	
Campo Elías	1120754	Ayud obra	Campo Elías
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud obra	
José Antonio Pinedo	9534835	Oficial	
Marco Fabian Mendoza	1052313010	Ayud obra	
Yeferson Diaz	1052313848	Ayud obra	
[illegible] Brito	7171652	Operador	
Andrés Bautista	1049609442	OP	
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Fabio Rojas	1052773984	ayudante	
Edilberto Gonzalez G.	1052313255	TOPOGRAFO	Edilberto Gonzalez
Diana Marcela	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Marcela
Fabian Segura	1017603459	operador	
Hernando [illegible]	8776314	OP	
Félix R. Moya [illegible]	1126430473.	Ayudante	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: liliana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Protocolo lavado de manos

EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 21 Jun 10/21 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1Hora

TEMAS DETALLADOS: lavado de manos es una barrera de bioseguridad efectiva en la atención en salud según la organización mundial de la salud el lavado de manos es la primera estrategia efectiva que se puede utilizar para evitar la transmisión de la covid 19.

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Pacifico Verdugo	4053144	Ayud obra	
Campo Elias	4.120.754	ayud obra	Campo Elias
Jose Cas	87490	operador	JC
Duvan Guerrero	1052374890	Ayud obra	
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud obra	
Hernando Arroyo	87763	OP	
Edwin Hernandez	9135529	operador	
Yeferson Diaz M	1052313848	Ayud obra	
Mario Fabian Mendoza	1052313101	Ayud obra	
Juan Arios	4080056	Conduc	
Robinson Caballero Sanchez	1100962671	maestro	
Félix R. Moreno	1126430473	Ayudante	
Orlando Costa	7171657	OP	
Gilberto Gonzalez	1052313259	TOC	Gilberto Gon

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García Patiño

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Riesgo Publico
EXPOSITOR: Liliana Garcia

FECHA: 28/Enero/21 HORA: 6:50 A 7:50 DURACION: 1Hora

TEMAS DETALLADOS: Riesgo publico es un suceso que puede afectar a una persona o una comunidad determinada sin necesidad que alguno de estos tenga alguna caracteristica en particular. En este sentido el espacio nos hace estar en Riesgo.

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Pacifico Verdugo	4053144	Aux obra	
Campo Elias	4,120754	Aux obra	Campo Elias
Jose Cya	137490 C.	operador	
Duvan Guerrero	1052374590	Aux obra	
Alfonso Alcarez	1002606097	Aux. obra	
Hernando Arroyo	87263 14	op	
Edwin Hernandez	91356093	operador	
Yeferson Diaz M	1052313848	Aux obra	
Marco Fabian Mendoza	1052.313.101	Aux obra	
Juan Arias	4080056.	Cond.	
Robinson Caballero S	1700962 CT	maestro	
Felix R. Navarro	1126430473	Ayudante	
Orlando Acosta	7171657	OP	
Gilberto Gonzalez	1057355255	Topo	Gilberto Gonzalez

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana Garcia Rueda

Escaneado con CamScanner

ANEXO 7.

ACTA DE COPASST

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	ACTA DE COPASST	CODIGO F-SST-01
		VERSIÓN 01

FECHA: 18/06/2021 **ACTA No:** 7

1. PARTICIPANTES

NOMBRE	FIRMAS
VIVIANA PICON	
ORLANDO ACOSTA	

2. TEMAS A TRATAR

2.1. Revisión de índices de accidentalidad del mes y acumulado (frecuencia, severidad, ausentismo).

2.2. Informe de accidentes o incidentes ocurridos durante el mes.

2.3. Seguimientos a las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo.

2.4. Capacitaciones.

2.5. Otras actividades.

2.6. Otros.

2.7.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

2.1.	En el mes de junio del 2021 no se presento incidentes ni accidentes de trabajo, por tanto los indicadores de frecuencia, severidad y mortalidad se encuentra en cero "0".
2.2.	En el mes de junio no se presenta ningún tipo de accidente o incidente de trabajo, tampoco en este periodo se presenta algun caso sospechso o positivo para la covid 19.
2.3.	La encargada de SST realiza actividades de seguimiento con el objetivo de analizar el estado en el que se encuentra la seguirdad de las instalaciones y de las actividades realizadas en obra ,lugares de trabajo, maquinaria, se realiza visita a puestos de trabajo inspeccionando que todos los trabajadores utilicen correctamente sus elementos de protección personal.
2.4.	La encargada de SST realiza capacitación en: inducción y reinducción del SGSST ya que en el mes de junio hubo ingreso de nuevo personal, se realiza capacitación sobre la covid 19 en temas como la convivencia con personas mayores de 60 años, los cuidados que se debe tener, protocolo sobre lavado de manos, los tiempos para realizar el lavado de manos, se realiza socialización de folleto sobre prevención de la covid 19, se realiza capacitación sobre vacunación y se les hizo la recomendación de actualizar los datos en su respectiva eps e ir verificando cuando tienen el turno para la vacunación, se realizo capacitación sobre reporte de accidentes y enfermedades laborales y la importancia de reportarlos en su debido momento, se realiza capacitación sobre riesgo publico, y todos los dias se les hace la recomendación de utilizar en todo momento su tapabocas de la manera correcta.
2.5.	Se realizan jornadas de aseo haciendo un recorrido en toda la vía tramó Belén, se realizan acitivdades de orden aseo y desinfección a la parte de las oficinas, pasillo, baños, se realiza campaña de estilos de vida saludable.
2.6.	N/A
2.7.	

3. COMPROMISOS

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1	Realizar próxima reunión el 18 de julio de 2021	COPASST Encargada de SST	18-jun-21
2			
3			
4			
5			

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

INSPECCIONES Y PREOPERACIONALES

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MINI RETRO			
	VIGENCIA	VERSION	CODIGO	CONSECUTIVO
		01	IPM-01	

DEPENDENCIA: Tuluá
INSPECCIONADO POR: Cristian Garcia
LOCALIZACION: Tuluá
EQUIPO No. Hidromek

ITEM	CANT.	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES															
Frontales		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
traseras de trabajo (reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Direccionales delanteras de parqueo (Giro)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Direccionales traseras de parqueo (Giro)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
De Stop y señal trasera		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
CABINA															
Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Freno de emergencia		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Dirección/suspensión (Terminales)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cinturón de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cabina antivuelco (R.O.P.S) certificada		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extintor de incendios (10 lbs) PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Asiento en buena condición		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores (hidráulico-voltimetro)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Motor-refrigerante-orometro, aire)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Bateria y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
LLANTAS															
Sn cortaduras progundas y sin abultamientos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTADO MECÁNICO															
Control de fugas hidráulicas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pasadores, suspensión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Control fugas de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Brazos de levante hidraulicos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Grapas y anclaje de chasis		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Descarga (gato, pivote, pasadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Eje de Toma de fuerza		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Manguera de agua y de alta presión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Vo.Bo. Supervisor		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Fuera de servicio: si no	Fecha de Corrección:						Resp. Corrección:								
REVISÓ:	NOMBRE/APELLIDOS														
OBSERVACIONES:															

Operador. SISO COPASST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA DE ORUGA	Código: F-SST-27 Fecha de Actualización: 08-06-2018

OBRA: Pavimentación vía Tutazá
EQUIPO: Retro Excavadora
UBICACIÓN: Tutazá

AÑO: 2021
PLACA: DX 225
UBICACIÓN: Tutazá

MODELO: 2015
CONTRATO:

ITEM																													
LUCES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 DE TRABAJO DELANTERAS	✓																														
2 DE TRABAJO TRACERAS																															
CABINA																															
3 ESPEJOS LATERALES Y RETROVISORES																															
4 CINTURÓN DE SEGURIDAD 3P																															
5 EXTINTOR DE INCENDIO ABC 10LBS																															
6 ESTADO DEL ASIENTO																															
7 ESTADO VIDRIO PANORÁMICO																															
8 INDICADOR DE REFRIGERANTE																															
9 INDICADOR HIDRÁULICO																															
10 HORÓMETRO																															
11 INDICADOR CORRIENTE																															
12 INDICADOR ACEITE DE MOTOR																															
13 ESTADO DEL EXOSTO																															
14 ALARMA DE RETROCESO																															
15 ESCALERAS DE APOYO DE ACCESO																															
16 BATERÍAS Y CABLES																															
ESTADO MECÁNICO																															
17 FUGAS HIDRÁULICAS																															
18 ESTADO DE PASADORES																															
19 ESTADO DE LAS ORUGAS																															
20 MECANISMO DE GIRO (TORNAMESA)																															
21 CORONA DE TORNAMESA																															
22 MANDOS DE AVANCE																															
23 FRENO DE ESTACIONAMIENTO																															
24 ESTADO GENERAL DEL BALDE																															
25 MANDOS DE LEVANTE DEL BRAZO																															
26 MANDO DE GIRO																															
27 ESTADO DE LOS GATOS HIDRÁULICOS																															
28 ESTADO DE ASEO GENERAL																															
29 ESTADO DE LA MANGUERAS																															
30 ESTADO DE LAS ZAPATAS																															
31 ESTADO DEL SPROKER Y RUEDA LOCA																															
32 RODILLOS INFERIORES																															
33 RODILLOS SUPERIORES																															

FIRMA SUPERVISOR HSE

FIRMA DE OPERADOR:

FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

Aprobado: ✓ Rechazado X No aplica NA *Punto crítico que inhabilita el equipo para operar.

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Código: F-SST-00
		Fecha de Actualización: 10-03-2018

MES: JUNIO AÑO: 2007

MARCA: caterpillar PLACA: MODELO: 420E cat

OPERADOR: Edwin Hernandez UBICACIÓN: Tutaza CONTRATO:

ITEM	ELEMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LUCES	De trabajo delanteras (altas y bajas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	De trabajo traseras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Direccionales delanteras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	De Stop y señal trasera	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Direccionales traseras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Huellas en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CABINA	Protección antivuelco (ROPS) certificada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Cinturón de seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Extintor de incendio 10 PQS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	Asiento en buen estado (dispositivo de giro)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Vidrio panoramico en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	*Indicadores (hidráulicos, refrigerantes, horometro, corriente, aceite motor)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Tubo de escape (Exhosto)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Alarma de retroceso-Pito	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Espejos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Escaleras y apoyos de acceso	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Palancas y pedales en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Vidrio panoramico en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ESTADO MECÁNICO	*Control de fugas de hidráulico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Estado pasadores (bastidor, desgarrador)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Estado pasadores (brazo, balde)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	*Gatos estabilizadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Mecanismo de giro (Brazo excavador)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	*Función Hidráulica en buen estado (mangueras)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	* Freno de servicio	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	*Mando de estacionamiento (freno de emergencia)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Estado general desgarrador (balde)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Mandos de levante del brazo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	*Cilindros en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Compartimiento del motor aseado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

FIRMA SUPERVISOR HSE: FIRMA DE OPERADOR:

FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA/PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
	falta Recargar Extintor			
	Falta botiquin.			

Aprobado: ✓ Rechazado X No aplica NA *Punto crítico que inhabilita el equipo para operar.

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL AUTOHORMIGONERA			
	VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	CONSECUTIVO
		01		

DEPENDENCIA: CARMIX 25 FX

LOCALIZACION: TUNJA

INSPECCIONADO POR: LILIANA GARCIA

			LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.	
	ÍTEM	CANTIDAD	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* **Frontales de trabajo**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Traseras de trabajo (Reflector)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales delanteras de parqueo		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales traseras de parqueo		✓		✓		✓		✓		✓	
	De stop y señal trasera		✓		✓		✓		✓		✓	
CABINA	* **Espejo central convexo**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Espejos laterales**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Alarma de retroceso**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Pito**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Frenos de servicio		✓		✓		✓		✓		✓	
	Dirección		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Cinturón de seguridad 3 Puntos**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Cabina antivuelco (R.O.P.S)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Vidrio frontal (en buen estado)		✓		✓		✓		✓		✓	
	Limpiabrisas		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Extintor de incendio (20 PQA)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Asiento en buena condición		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Indicadores (hidráulico-refrigerante**		✓		✓		✓		✓		✓	
	motor-horometro)		✓		✓		✓		✓		✓	
	Escaleras y pasamanos		✓				✓		✓		✓	
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y		✓		✓		✓		✓		✓	
	sin abultamientos)				✓		✓		✓		✓	
ESTADO MECÁNICO	Sistemas de Suministro Agua (Palanca de control, tanque, mangueras, acoples, Bomba		✓		✓		✓		✓		✓	
	Tambor Cortasacos		✓		✓		✓		✓		✓	
	Llantas / Neumaticos		✓		✓		✓		✓		✓	
	tambor de amazado (rotacion- descarga)		✓		✓		✓		✓		✓	
	canaletas de descarga		✓		✓		✓		✓		✓	
	transmision cambio de velocidades		✓		✓				✓		✓	
	motor de arranque		✓		✓		✓		✓		✓	
	boton parada de emergencia		✓		✓		✓		✓		✓	
	sistema de autolavado(pistola, bomba, manguera, acoples)		✓		✓		✓		✓		✓	
OTROS	OBSERVACIONES:		✓		✓		✓		✓		✓	
	Vo.Bo. Supervisor											

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ___ no ___ **Fecha de Corrección:** _____

REVISÒ: operador **NOMBRE/APELLIDOS**

OBSERVACIONES:

preoperacional maquinaria,motoniveladora

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	INSPECION CONDICIONES SANEAMIENTO E INSTALACIONES SANITARIAS	CODIGO:F-SST-08
		VERSION:00
FECHA INSPECCION	16/JUNIO /21	RESPONSABLE DE LA INSPECCION liliana Garcia
AREA O DEPENDENCIA	campamento	

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿Las oficinas cuentan con servicios sanitarios bien ubicados y en cantidad suficiente?	✓		
2	¿Las oficinas cuentan con servicios sanitrios separados por sexo?	✓		
3	¿Los servicios sanitarios se encuentran bien ventilados y en perfecto funcionamiento?	✓		
4	¿Los servicios sanitarios estan dotados de elementos de higiene personal (jabon, toallas desechables, papel higienico?	✓		
5	¿Los servicios sanitarios se en cuentran en condiciones de limpieza e higiene?	✓		
6	¿Los servicios sanitarios estan protegidos de ingreso de vectores?	✓		
7	¿Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadres?		X	
8	¿El lugar dispuesto para el consumo de alimentos cuenta con lavaplatos y horno para calentar los alimentos?		X	
9	¿El agua que se utiliza es potable?	✓		
10	¿El suministro de agua y su presion son adecuados para todas las operaciones de las instalaciones?	✓		

Escaneado con CamScanner

11	¿El tanque de almacenamiento de agua esta protegido, es de capacidad suficiente?	✓		
12	¿El tanque de almacenamiento de agua se encuentra limpio y se desinfecta periodicamente?	✓		
13	¿Existe procedimiento de limpieza y desinfeccion?	✓		
14	¿Existe procedimiento especifico de control de plagas?	✓		
15	¿Los residuos liquidos y verimentos no representan riesgo de contaminacion para la superficie en contanco con ellos?	✓		
16	¿Se cuenta cuenta con puntos ecologicos?	✓		
17	Existen suficientes, adecuados y bien ubicados e identificados recipientes para la recoleccion interna de desechos solidos, protegidos y en buen estado?	✓		
RESPONSABLE DE LA INSPECCION				

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	INSPECCION ORDEN Y ASEO	CODIGO: F-SST-11
		VERSION:00

FECHA INSPECCION 18/JUNIO 121 RESPONSABLE DE LA INSPECCION Liliana Garcia

AREA O DEPENDENCIA campamento

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿Los productos, insumos o materia prima están bien apoyados y ordenados en forma adecuada?	✓		
2	¿Se tiene un programa de reciclaje y protección al medio ambiente?	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura sonadecuados en tamaño y numero?	✓		
4	Los pisos y pasillos en todas las áreas están libres de obstáculos que puedan producir un accidentes?	✓		
5	Las áreas de almacenamiento están señalizadas y demarcadas?	✓		
6	¿Se observan objetos abandonados en los pisos,pasillos como cajas, piezas, etc?		X	
7	¿Se evidencia puestos de trabajo desordenados y sucios?		X	
8	¿ Los armarios, archivadores se encuentan desordenados?		X	
9	¿Se observa cumulación de polvo o suciedad en paredes, lámparas, ventanas, etc.		X	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	INSPECION SEÑALIZACION	CODIGO:F-SST-05
		VERSION: 00

FECHA INSPECCION	18/JUNIO/2021	RESPONSABLE DE LA INSPECCION
AREA O DEPENDENCIA	campamento	Ariana Garcia

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
1	¿Se cuenta con un programa de señalizacion y demarcacion en la empresa?	✓		
2	¿Se aislan y se demarcan las zonas peligrosas?	✓		
3	¿Se señalan los puestos de trabajo peligrosos?	✓		
4	¿Se encuentran demarcadas las zonas restringidas?	✓		
5	¿Se identifican las zonas seguras?	✓		
6	¿Existe señalizacion dde advertencia frente a riesgos espeficicos?	✓		
7	¿Se encuentra señalizada las rutas de evaluacion?	✓		
8	¿Se encuentra señalizados los elementos de emergencias (botiquin, extintor, camilla, gabinetes contra incendios etc?	✓		
9	¿Las señalizaciones utilizadas en la empresa cumplen la norma vigente?	✓		
10	¿La señalizacion existente se encuentra en buen estado?	✓		
11	¿Se encuentra señalizado en punto de encuentro?	✓		
12	¿Los trabajadores conocen las diferentes tipos de señalizacion y demarcacion?	✓		

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR			
	VIGENCIA	VERSION 01	CODIGO IPV-001	CONSECUTIVO

DEPENDENCIA:	Tutazá	PLACAS:	DINAPAC CA150	MODELO:	
INSPECCIONADO POR:	Liliana García.			MARCA:	DINAPAC
LOCALIZACION:					

	ÍTEM	CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M
LUCES	* De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)		✓		✓		✓		✓		✓	
	* De trabajo traseras (Trabajo nocturno)		✓		✓		✓		✓		✓	
CABINA	*Cabina antivuelo (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Cinturón de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓	
	Extintor de incendios 10 lbs PQS		•									
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-		✓		✓		✓		✓		✓	
	horometro-corriente-aceite motor-		✓		✓		✓		✓		✓	
	combustible)		✓		✓		✓		✓		✓	
	Control ingreso humo (tubo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Alarma de retroceso		•		•							
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓	
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Espejo retrovisor central (convexo)		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de mandos manuales		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTADO	Control de fugas hidráulicas		✓		✓		✓		✓		✓	
MECÁNICO	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓	
	Llantas en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mecanismo de viraje		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Dirección (terminales, bomba hidráulica)		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Mando de estacionamiento (emergencia)		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Motor		✓		✓		✓		✓		✓	
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓	
	Bateria y cables		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓	
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓	
OTROS	OBSERVACIONES:											

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ___ no ___ **Fecha de Corrección:** ___

REVISÒ: operador 6/5/20 **NOMBRE/APELLIDOS** Ing.

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.582.490-9	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA MOTONIVELADORA			
	VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	CONSECUTIVO

DEPENDENCIA: Tutazá

LOCALIZACION: Volvo G-930

INSPECCIONADO POR: Liliana García

			LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.	
	ÍTEM	CANTIDAD	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* **Frontales de trabajo**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Traseras de trabajo (Reflector)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales delanteras de parqueo		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales traseras de parqueo		✓		✓		✓		✓		✓	
	De stop y señal trasera		✓		✓		✓		✓		✓	
CABINA	* **Espejo central convexo**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Espejos laterales**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Alarma de retroceso**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Pito**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Frenos de servicio		✓		✓		✓		✓		✓	
	Dirección		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Cinturón de seguridad 3 Puntos**		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Cabina antivuelco (R.O.P.S)**		✓		✓		✓		-		✓	
	Vidrio frontal (en buen estado)		✓		✓		✓		✓		✓	
	Limpiabrisas		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Extintor de incendio (20 PQA)**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Asiento en buena condición		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Indicadores (hidráulico-retrigerante**		✓		✓		✓		✓		✓	
	motor-horometro)		✓		✓		✓		✓		✓	
	Escaleras y pasamanos		✓		✓		✓		✓		✓	
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y		✓		✓		✓		✓		✓	
	sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTADO	* **Control de fugas hidráulicas**		✓		✓		✓		✓		✓	
MECÁNICO	Estado pasadores		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓	
	* **Terminales de dirección**		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓	
	Motor		✓		✓		✓		✓		✓	
	Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓	
	Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓	
			✓		✓		✓		✓		✓	
OTROS	OBSERVACIONES:											
	Vo.Bo. Supervisor											

* **PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ___ no X

Fecha de Corrección: 8 5 26

REVISÒ: Ing. [signature]

8 [signature] operador

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

ANEXO 9

ENCUESTA CONDICIONES DE SALUD

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES:	Buron Antonio	APELLIDOS:	Paredes Vargas
CEDULA:	1052314245	GENERO: F / M	M
EDAD:	25	CIUDAD:	Tuluá
CIUDAD:	Tuluá	CARGO:	Ay
TELEFONO	3148694439	CORREO:	
CONTRATISTA		OBRA:	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes (u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnostico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuales de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público		Caminando	
Bicicleta-Patineta		Otros ¿Cual?	
Vehículo particular (carro, moto)	X		

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna	X
Una	
Dos	
Mas de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO
		X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Buron Antonio Paredes V. identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1052314245 de Bolivar, autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por CONSTRUSEGO SAS para la prevención del COVID 19.
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre: Buron Antonio Paredes Firma: Buron Paredes

Cedula: 1052314245

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo_____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19.
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asistó al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria.
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre:_____ Firma_____

Cedula:_____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES:	Edgar Julian	APELLIDOS:	Mora Barrera
CEDULA:	1097609558	GENERO:	F [ ] M [X]
EDAD:	31	CIUDAD:	Tulua
CIUDAD:	Tulua	CARGO:	Maestro
TELEFONO	3223106322	CORREO:	
CONTRATISTA		OBRA:	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público [ ]
Bicicleta-Patineta [ ]
Vehículo particular (carro, moto) [X]
Caminando [ ]
Otros ¿Cuál? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna [ ]
Una [X]
Dos [ ]
Mas de dos [ ]

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Edgar Julian Mora identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1097609558 de Tulua Valle, autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por CONSTRUSEGO SAS para la prevención del COVD 19.
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre: Edgar Julian Firma: Edgar

Cedula: 1097609558

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo,_____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19.
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria.
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre:_____ Firma_____
Cedula:_____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES:	Yeferson Steven	APELLIDOS:	Diaz mendoza
CEDULA:	1052313848	GENERO:	F / M
EDAD:	21	CIUDAD:	Tuluá
CIUDAD:	Tuluá	CARGO:	Ayudante obra
TELEFONO	3213578119	CORREO:	
CONTRATISTA		OBRA:	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público		Caminando	
Bicicleta-Patineta		Otros ¿Cuál?	
Vehículo particular (carro, moto)	X		

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna	
Una	X
Dos	
Mas de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Yeferson Steven Diaz M. identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1052313848 de Buga, autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por CONSTRUSEGO SAS para la prevención del COVD 19.
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre: Yeferson Steven Diaz M. Firma:

Cedula: 1052313848

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo,_____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19.
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria.
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre:_____ Firma_____
Cedula:_____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES: Marco Fabian	APELLIDOS: Mendoza Torres
CEDULA: 1052313101	GENERO: F [ ] M [ ]
EDAD: 32	CIUDAD: Tuta
CIUDAD: Tuta	CARGO: Ayudante obra
TELEFONO 3136023219	CORREO:
CONTRATISTA	OBRA:

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporta usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público [ ]
Bicicleta-Patineta [ ]
Vehículo particular (carro, moto) [X]

Caminando [ ]
Otros ¿Cuál? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna [X]
Una [ ]
Dos [ ]
Mas de dos [ ]

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO
		X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Marco Fabian Mendoza T identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1052.313.101 de Boyacá autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por CONSTRUSEGO SAS para la prevención del COVD 19.
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación actual.

Nombre: Marco Fabian Mendoza Firma: _____

Cedula: 1052.313.101

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo,_____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19.
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria.
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre:_____ Firma_____
Cedula:_____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES:	Marlon Eduardo	APELLIDOS:	Gutierrez Ortiz
CEDULA:	1052313019	GENERO:	F / M
EDAD:	32	CIUDAD:	Tutaza
CIUDAD:	Tutaza	CARGO:	Ayudante obra
TELEFONO	310-7742793	CORREO:	
CONTRATISTA		OBRA:	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cáncer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuáles de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público ☐
Bicicleta-Patineta ☐
Vehículo particular (carro, moto) ☒
Caminando ☐
Otros ¿Cuál? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna ☐
Una ☒
Dos ☐
Mas de dos ☐

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO
		X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Marlon E. Gutierrez identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1052313019 de Belén, autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por CONSTRUSEGO SAS para la prevención del COVD 19.
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre: Marlon Gutierrez Firma: _____

Cedula 1052313019

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo, _____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19.
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria.
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre: _____ Firma _____
Cedula: _____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se establecio como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES	Alberto	APELLIDOS	Jaime Cardenas
CEDULA	4288735	GENERO	F / M (M)
EDAD	48	CIUDAD	Tuluá
CIUDAD	Tuluá	CARGO	Ayudante obra
TELEFONO	3132448715	CORREO	
CONTRATISTA		OBRA	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertension arterial		X
Enfermedad renal		X
Cancer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnostico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algun caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuales de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio publico		Caminando	X
Bicicleta-Patineta		Otros ¿Cual?	
Vehiculo particular (carro, moto)			

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años

Ninguna	X
Una	
Dos	
Mas de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo: SI | NO X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Alberto Jaime C identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 4288735 de Tuluá autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometó a

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por para la prevención del COVID 19.
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre Alberto Jaime C Firma

Cedula 4.288.735

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo,_____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas, y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre _____ Firma_____

Cedula _____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES	Jefferson Julian	APELLIDOS	Gomez Verdugo
CEDULA	1007381450	GENERO	F [ ] M [X]
EDAD	20	CIUDAD	Belén
CIUDAD	Belén	CARGO	Ayudante Obra
TELEFONO	3113124085	CORREO	
CONTRATISTA		OBRA	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		9
Enfermedades cardiovasculares		9
Hipertensión arterial		9
Enfermedad renal		9
Cancer (en tratamiento actual o no curado)		9
Diabetes		9
Enfermedades pulmonares		9
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		9
Ninguna		9
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		1
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		1
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		1
5. ¿Ha tenido contacto con algun caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		1
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		1

7. ¿Cuales de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público	[ ]	Caminando	[ ]
Bicicleta-Patineta	[1]	Otros ¿Cual?	
Vehiculo particular (carro, moto)	[ ]		

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna	[9]
Una	[ ]
Dos	[ ]
Mas de dos	[ ]

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO
		10

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Jefferson Julian Gomez identificado(a) con Cédula de Ciudadania No 1007381450 de Belen, autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por para la prevención del COVID 19
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre Jefferson Julian Gomez Firma Julian Gomez

Cedula: 1007 381450

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo,_____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19.
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria.
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas, y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre _____ Firma _____
Cedula: _____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES	Daniel	APELLIDOS	Becerra Vega
CEDULA	7217168	GENERO	F [ ] M [X]
EDAD	60	CIUDAD	Tuluá
CIUDAD	Tuluá	CARGO	Auxiliar de Obra
TELEFONO	3112024109	CORREO	
CONTRATISTA		OBRA	Tuluá

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cancer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algun caso sospechoso o que haya arrojado COVID 19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuales de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio publico [ ]
Bicicleta-Patineta [ ]
Vehiculo particular (carro, moto) [ ]
Caminando [X]
Otros ¿Cual? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años

Ninguna [X]
Una [ ]
Dos [ ]
Mas de dos [ ]

El trabajador se considera de alto riesgo:	Si	No
		X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Daniel Becerra V. identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 7217168 de Tuluá autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar utilizar transferir almacenar consultar procesar y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por para la prevención del COVID 19
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica.

Nombre Daniel Becerra V. Firma _____

Cedula 7217168

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo _____ identificado como aparece arriba mediante el presente documento hago constar lo siguiente

- Que bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas
- Que dada mi condición me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas

Nombre _____ Firma _____

Cedula _____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES	Gustavo de Jesus	APELLIDOS:	Castro Raquelo
CEDULA	74327465	GENERO: F / M	
EDAD:	39	CIUDAD	Tunja
CIUDAD:	Tunja	CARGO	Ayudante obra
TELEFONO	3219519430	CORREO	
CONTRATISTA		OBRA:	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cancer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algun caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?	X	

7. ¿Cuales de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público		Caminando	
Bicicleta-Patineta		Otros ¿Cual?	
Vehiculo particular (carro, moto)	X		

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años

Ninguna	X
Una	
Dos	
Mas de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO
		X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Gustavo de Jesus Castro Raquelo identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 74327465 de Belen, autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por para la prevención del COVD 19.
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre Gustavo de Jesus Castro R. Firma Gustavo de Jesus Castro Raquelo

Cedula: 74327465

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo _____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19.
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria.
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas, y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre _____ Firma _____
Cedula _____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES	Fabian Camilo	APELLIDOS	Sanchez Africano
CEDULA	1057603459	GENERO	F / M
EDAD	24	CIUDAD	Tuta
CIUDAD	Tuta	CARGO	Operador
TELEFONO	3112884265	CORREO	
CONTRATISTA		OBRA	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cancer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algun caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuales de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público		Caminando	
Bicicleta-Patineta		Otros ¿Cual?	
Vehiculo particular (carro, moto)	X		

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años

Ninguna	X
Una	
Dos	
Mas de dos	

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO
		X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Fabian Camilo Sanchez identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1057603459 de Boyacá autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por para la prevención del COVID 19
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre: Fabian Camilo Sanchez Firma:

Cedula: 1057603459

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo _____ identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria.
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas, y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre _____ Firma _____

Cedula _____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES:	Leonardo de Jesus	APELLIDOS:	Niño Saavedra
CEDULA:	80880265	GENERO:	F [ ] M [X]
EDAD:	56	CIUDAD:	Tocaima
CIUDAD:	Tocaima	CARGO:	Maestro
TELEFONO:	3124884999	CORREO:	
CONTRATISTA:		OBRA:	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cancer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algun caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuales de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio publico [ ]
Bicicleta-Patineta [X]
Vehiculo particular (carro, moto) [ ]
Caminando [ ]
Otros ¿Cual? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años:

Ninguna [X]
Una [ ]
Dos [ ]
Mas de dos [ ]

El trabajador se considera de alto riesgo: SI [ ] NO [X]

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Leonardo Niño S identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 80880265 de Bogota, autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID 19
Cumplir todos los protocolos definidos por para la prevención del COVD 19
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre: Leonardo Niño S. Firma: Leonardo Niño S.

Cedula: 80880265

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo:_____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

• Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19.
• Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
• Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria.
• Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
• Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas, y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre: _____ Firma_____
Cedula: _____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo, se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior, agradecemos diligenciar el presente cuestionario

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES	LUIS ANTONIO	APELLIDOS	Reyes Guerrero
CEDULA	7432615	GENERO	F / M
EDAD	52	CIUDAD	Tuluá
CIUDAD	TULUÁ	CARGO	Ayudante Obra
TELEFONO	3155322797	CORREO	
CONTRATISTA		OBRA	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1. ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cancer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2. ¿Convive en su hogar con alguna(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3. ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4. ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5. ¿Ha tenido contacto con algun caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6. A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7. ¿Cuales de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público
Bicicleta-Patineta
Vehiculo particular (carro, moto) X
Caminando
Otros ¿Cual? _____

8. Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años

Ninguna X
Una
Dos
Mas de dos

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO
		X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Luis Antonio Reyes identificado(a) con Cédula de Ciudadania No 7432615 de Bolca Bolca autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID19
Cumplir todos los protocolos definidos por para la prevención del COVD 19.
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID19.
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre: Luis Antonio Reyes Firma: Luis Antonio Reyes

Cedula: 7432615

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo._____, identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que, bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos, he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19.
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas.

Nombre:_____ Firma_____
Cedula:_____

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUSEGO SAS se preocupa por el bienestar de cada uno de nuestros trabajadores y contratistas. Por tal motivo se estableció como prioridad conocer el estado de salud actual de cada uno de nuestros colaboradores con el fin de actuar de forma oportuna y establecer medidas de carácter preventivo para que cada trabajador y su entorno de trabajo sea ideal. De acuerdo con lo anterior agradecemos diligenciar el presente cuestionario

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRES	DARIO ALFONSO	APELLIDOS	VEGA NUÑEZ
CEDULA	1052315043	GENERO	F / M
EDAD	21	CIUDAD	TUNJA
CIUDAD	TUNJA	CARGO	AUXILIAR DE OBRA
TELEFONO	3208681868	CORREO	
CONTRATISTA		OBRA	

CUESTIONARIO CONDICIONES DE SALUD	SI	NO
1 ¿Tiene diagnosticada alguna(s) de las siguientes enfermedades o condiciones?		X
Enfermedades cardiovasculares		X
Hipertensión arterial		X
Enfermedad renal		X
Cancer (en tratamiento actual o no curado)		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares		X
Enfermedades autoinmunes u otras que afecten el sistema inmunológico		X
Ninguna		X
2 ¿Comparte en su hogar con alguno(s) persona(s) que cuente(n) con diagnóstico de alguna de las patologías mencionadas en la anterior pregunta?		X
3 ¿Actualmente se encuentra en estado de embarazo?		X
4 ¿Convive con personas que trabajen en instituciones de salud?		X
5 ¿Ha tenido contacto con algún caso sospechoso o que haya arrojado COVID-19 positivo?		X
6 A la fecha ¿Usted o alguien de su entorno le han aplicado la prueba de COVID 19?		X

7 ¿Cuales de las siguientes modalidades de transporte usa para ir a su lugar de trabajo?

Servicio público
Bicicleta-Patineta
Vehículo particular (carro, moto) X

Caminando
Otros ¿Cual?

8 Cuantas personas con la que comparte cuarentena tiene más de 70 años

Ninguna X
Una
Dos
Mas de dos

El trabajador se considera de alto riesgo:	SI	NO
		X

AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

Yo Dario Alfonso Vega Nuñez identificado(a) con Cédula de Ciudadania No 1052315043 de Belen autorizo de manera libre y voluntaria a CONSTRUSEGO SAS para recopilar, utilizar, transferir, almacenar, consultar, procesar, y en general a dar tratamiento a la información personal que he suministrado a la Empresa de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la cual se encuentra contenida en las bases de datos y archivo de propiedad de la Empresa, para los fines internos que sean necesarios y me comprometo a:

Cumplir todas las medidas de autocuidado establecidas por mi empleador para la prevención COVID19
Cumplir todos los protocolos definidos por para la prevención del COVD 19.
Notificar a mi empleador oportunamente cualquier síntoma o sospecha asociada al COVID 19
Manifiesto que toda la anterior información es cierta y refleja fielmente mi situación médica

Nombre: Dario Alfonso Vega Nuñez Firma

Cedula: 1052315043.

En caso que el trabajador se haya determinado como persona de alto riesgo durante el diligenciamiento del presente cuestionario se debe diligenciar:

Yo _____ identificado como aparece arriba, mediante el presente documento hago constar lo siguiente:

- Que bajo los parámetros del Ministerio de Salud y por mi edad y mis antecedentes médicos he sido informado que clasifico como persona de alto riesgo para COVID 19
- Que por mi oficio no me es posible trabajar desde la casa.
- Que asisto al lugar de trabajo de manera libre y voluntaria
- Que se me han explicado en detalle todas las recomendaciones a seguir para evitar o mitigar el riesgo de contagio tales como el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y el uso de tapabocas.
- Que dada mi condición, me comprometo a seguir rigurosamente todas y cada una de ellas y a reportar a las autoridades de la obra cualquier inconveniente tenga para cumplirlas

Nombre _____ Firma _____
Cedula _____

Escaneado con CamScanner

ANEXO 10

DECLARACION JURAMENTADA

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tutazá, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 12 del mes de Junio del año 2021.

Yo Bairon Antono Paredes, identificado(a) con la C.C. N° 1052314245 de Belén, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tutazá, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista Construsgo SAS, al Y donde realizo las actividades de Pavimentación Vía

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA Bairon Paredes EDAD 25

C.C N° 1052314245 DIRECCIÓN cr 6 N° 9-25

TELEFONO 3148891439 PROCEDENCIA Belén

TEMPERATURA 36.0 °C

HUELLA

Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tuta, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 1 del mes de Junio del año 2021.

Yo Robinson caballero Sanchez identificado(a) con la C.C. N° 1100962611 de San Gil, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tuta, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista CONSORCIO SAS, al Y donde realizo las actividades de PAVIMENTACION U14

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA _____ EDAD 28

C.C N° 1100962611 DIRECCIÓN Belén

TELEFONO 3118785247 PROCEDENCIA San Gil

TEMPERATURA 36.0 °C

HUELLA

Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tutazá, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 3 del mes de Junio del año 2021.

Yo Edgar Julian Mora, identificado(a) con la C.C. N° 1097609598 de El Carmen Santander, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tutazá, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista CONSTRUEGO SAS, al Y donde realizo las actividades de Alimentación VIG

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA [signature] EDAD 31

C.C N° 1097609598 DIRECCIÓN Gratiua - Jordan

TELEFONO 3213106522 PROCEDENCIA Paz del Rio

TEMPERATURA 96.1 °C

HUELLA

Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tuta, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 3 del mes de Junio del año 2021.

Yo Yeferson Stiven Diaz M., identificado(a) con la C.C. N°1052313848 de Belen - Boyaca, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tuta, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaría COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista CONSTRUSEGO SAS, al Y donde realizo las actividades de pavimentación vía

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA _____ EDAD 27 años

C.C N° 1052313848 DIRECCIÓN Cra 5 # 9-37

TELEFONO 3213578119 PROCEDENCIA Belén

TEMPERATURA 36.0 °C

HUELLA

Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tutazá, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 3 del mes de Junio del año 2021.

Yo Marco Fabian Ventura Torres, identificado(a) con la C.C. N° 1.052.373.107 de Belen (Boy), mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tutazá, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista Constructor SAS, al Y donde realizo las actividades de Pavimentación vía

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA _____ **EDAD** 32

C.C N° 1.052.373.107 **DIRECCIÓN** Calle 10B 7A #18 Belen

TELEFONO 313 602 32 19 **PROCEDENCIA** Belen (Boy)

TEMPERATURA 36.1 °C

HUELLA

Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tutazá, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 28 del mes de Junio del año 2021.

Yo Marlon Eduardo Gutierrez, identificado(a) con la C.C. N° 1052.313.019 de Belén Boyacá, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tutazá, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista Construsego SAS, al Y donde realizo las actividades de fourmentacion cia

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA _____ EDAD 32 años

C.C N° 1052313019 DIRECCIÓN Cra 6 #8-30 Belén

TELEFONO 3107744293 PROCEDENCIA Belén Boyacá

TEMPERATURA 36.1 °C

HUELLA



Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 22 del mes de JUNIO del año 2021.

Yo Alberto Leone Cárdenas, identificado(a) con la C.C. N° 4.288.735 de Tunja, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tunja, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista CONSTRUEGO SAS, al Y donde realizo las actividades de pavimentación UT9

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA _____ EDAD 48 años

C.C N° 4.288735 DIRECCIÓN Cra. 3 # 3-32

TELEFONO 3732448775 PROCEDENCIA Tunja

TEMPERATURA 36.1 °C

HUELLA

Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tuta, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 23 del mes de Junio del año 2021.

Yo Jefferson Julian Gomez, identificado(a) con la C.C. N° 1004381450 de Belen Boyacá, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tuta, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista CONSTRUCCIÓN SAS, al Y donde realizo las actividades de alimentación vía

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA Julian Gomez

C.C N° 1004381450

TELEFONO 3143121408

TEMPERATURA 36.0 °C

EDAD 20

DIRECCIÓN Belen

PROCEDENCIA Tuta

HUELLA



Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tutazá, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 29 del mes de Junio del año 2021.

Yo Daniel Becerra Vega, identificado(a) con la C.C. N° 7217768 de Duitama, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tutaza, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaría COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista Constrasego SAS, al Y donde realizo las actividades de Pavimentacion vía

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA _____ EDAD 60

C.C N° 7217768 DIRECCIÓN Tutazá

TELEFONO 3112024709 PROCEDENCIA Tutazá

TEMPERATURA 36.0 °C

HUELLA



Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tutazá, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 21 del mes de JUNIO del año 2021.

Yo Gustavo de Jesús Castro Bavelo, identificado(a) con la C.C. N° 74327465 de Belén, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tutazá, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista CONSTRUSEGO SAS, al Y donde realizo las actividades de pavimentación vía Tutazá

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA Gustavo de Jesus Castro Bavelo

C.C N° 74327465

TELEFONO 321 45194 30

TEMPERATURA 36.0 °C

EDAD 39

DIRECCIÓN Belen

PROCEDENCIA Belén

HUELLA



Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tuta, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 11 del mes de junio del año 2021.

Yo Fabian Camilo Sanchez, identificado(a) con la C.C. N° 1057603459 de Sogamoso, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tuta, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaría COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista Constrasego SAS, al Y donde realizo las actividades de Pavimentación vía

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA _____ EDAD 24

C.C N° 1057603459 DIRECCIÓN Cll 4 # 1-135 Sur

TELEFONO 3118084265 PROCEDENCIA Sogamoso.

TEMPERATURA 36.0 °C

HUELLA



Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tuta, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 24 del mes de Junio del año 2021.

Yo Leonardo de Jesús Niño S., identificado(a) con la C.C. N° 80 880 265 de Bogota., mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tuta, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones; que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista Consorcio SAS, Y donde realizo las actividades de alimentación UTA

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA Leonardo Niño S.

C.C N° 80880265.

TELEFONO 3124884999

TEMPERATURA 36.0 °C

EDAD 36 Años

DIRECCIÓN Vereda la Venta. Belen.

PROCEDENCIA Belén

HUELLA

Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tuta, Departamento de Boyacá, República de Colombia, siendo el día 24 del mes de Junio del año 2021.

Yo Luis Antonio Reyes, identificado(a) con la C.C. N° 74326115 de Belen, mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tuta, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaria COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista Consusego SAS, al Y donde realizo las actividades de Alimentacion dia

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA Luis Antonio Reyes EDAD 52

C.C N° 74326115 DIRECCIÓN Belen

TELEFONO 3123328491 PROCEDENCIA Agricultor

TEMPERATURA 36.1 °C

HUELLA

Escaneado con CamScanner

DECLARACIÓN JURAMENTADA

En la Ciudad de Tuta, Departamento de Boyaca, República de Colombia, siendo el día 21 del mes de Junio del año 2021.

Yo Dario Alfonso Vega Nuñez, identificado(a) con la C.C. N° 1052315043 de Belèn (Boy), mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad.

PRIMERO: Me llamo como antes lo indique y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: ***BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO*** y de conformidad con el artículo 299 del C. de P.C. de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración.

TERCERO: Que conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el código penal.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas versan sobre los hechos de la cual doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.

QUINTO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado a la secretaria de salud del municipio de Tuta, con el fin de informar mi estado de salud es de perfectas condiciones, que no presentó ninguna condición médica en este momento referente a la sintomatología de la pandemia sanitaría COVID-19, que me encuentro vinculado al contratista Construcgo SAS, al Y donde realizo las actividades de Pavimentación vía

SEXTO: Que he cumplido con las medidas dadas por el Gobierno Nacional y los decretos emitidos durante la emergencia sanitaria.

SEPTIMO: Que en actualmente cumple con el uso obligatorio de tapabocas, distanciamiento social y lavado de manos frecuente.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo este, documento.

FIRMA _____ EDAD 21

C.C N° 1052315043 DIRECCIÓN cl 5 N=7-35.

TELEFONO 3208681868 PROCEDENCIA Belèn (Boy)

TEMPERATURA 35.7 °C

HUELLA



Escaneado con CamScanner

ANEXO 11

TOMA DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 7/Junio/21 — RESPONSABLE: Liliana García

ARL: Axa Colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	[illegible]	OP.	Compensar	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
2	Fabio Arejos	Ayud obra	Compensar	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
3	Oberto Justo	op	Sanitas	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
4	José Cor	op	Coomeva	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
5	Pacifico	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	Pacifico
6	Eranyo Elios	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	363	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
7	Duvan Guenero	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
8	Jaime Alvarez	Ayud obra	Compensar	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
10	Hernando A	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
11	Edilberto Gonzalez	Rep.	Famisanar	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	Edilberto Gonzalez
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	Edilberto Gonzalez
12	Felix R. Mendoza	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
13	Edwin Hernandez	[illegible]	[illegible]	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	[illegible]
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS	X NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS 900.552.490-9	NIT:	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 2 Junio

RESPONSABLE: Pilpana García

ARL: AXA COLPATRIA

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Hernando A.	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
2	Andres Bautista	op.	Compensar	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
3	Alberto Jaime	Maquinaria	Compensar	7:00 a. m.	363	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
4	Hernando A	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	362	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
5	Braian Paredes		Nueva EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	Braian Paredes
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	Braian Paredes
6	Edesin Herrera	operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	365	N	N	N	N	N	N	N	
7	Diana Garcia	Auxiliar	Salud total	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	Diana Garcia
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	Diana Garcia
8	Andres Bautista	OP.	Compensar	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	353	N	N	N	N	N	N	N	
10	Edilberto Gomez	Operador 1	Famisanar	7:00 a. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	Edilberto Gomez
				5:00 p. m.	351	N	N	N	N	N	N	N	Edilberto Gomez
11	Fabio Rojas	Maquinaria	Compensar	7:00 a. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	350	N	N	N	N	N	N	N	
12				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
13				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS	X NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 3 Junio

RESPONSABLE: Liliana García

ARL: Axa Colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Orlando Acosta	op	Sanitas	7:00 a. m.	35.0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
				5:00 p. m.	36.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Fabio Mejia	Albañil	Compensar	7:00 a. m.	35.2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
				5:00 p. m.	36.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Fernando A	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
				5:00 p. m.	36.0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Edilberto Garcia	Op.	Famisanar	7:00 a. m.	35.2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edilberto Garcia
				5:00 p. m.	35.3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Angie Rautt	Albañil	Compensar	7:00 a. m.	36.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
				5:00 p. m.	35.2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Pacifico	Albañil	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
				5:00 p. m.	36.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Sebastian Ruiz	Albañil	Compensar	7:00 a. m.	35.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
				5:00 p. m.	36.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Felix Monsalve	Albañil	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.0	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
				5:00 p. m.	36.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
11				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
12				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
13				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS	✗ NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 4 junio

ARL: AXA COLPATRIA

RESPONSABLE: liliana garcia

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Orlando Acosta	op	sanitas	7:00 a. m.	360	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
				5:00 p. m.	351	∝		∝	∝	∝	∝	∝	
2	Fabio Rojas	ayudante	compañía	7:00 a. m.	361	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
				5:00 p. m.	352	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
3	Hernando A	op	nuevo EPS	7:00 a. m.	361	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
				5:00 p. m.	360	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
4	Gilberto Gonzal.	TOPO	FAMISANAR	7:00 a. m.	351	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
				5:00 p. m.	361	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
5	Andres Sier	OP	COMPAÑIA	7:00 a. m.	361	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
				5:00 p. m.	360	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
6	Pacifico	AYUDANTE	NUEVA EPS	7:00 a. m.	362	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
				5:00 p. m.	351	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
7	John mario yiso	AYUDANTE	COMPAÑIA	7:00 a. m.	363	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
				5:00 p. m.	361	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
8	Felix Moreno	Ayd	NUEVA EPS	7:00 a. m.	351	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
				5:00 p. m.	351	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
10	Miguel	op	NUEVA EPS	7:00 a. m.	360	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
				5:00 p. m.	361	∝	∝	∝	∝	∝	∝	∝	
11				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
12				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
13				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS	X NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 5 JUNIO

ARL: Axa Colpatria

RESPONSABLE: Liliana Garcia

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Orlando Cotte	op	Sanitas	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
2	Edwin Gomez	Topografo	Famisanar	7:00 a. m.	362	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
3	Tobio Mejia	Ayudante	Compensar	7:00 a. m.	363	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
4	Angel Nuñez	Operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
5	Diana	Auxiliar	Sanitas	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	Diana
				5:00 p. m.	363	N	N	N	N	N	N	N	Diana
6	Fernando	Op	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	362	N	N	N	N	N	N	N	
7	Felix Rivera	Op	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
8	Edwin Fernandez	Op	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
10	Juan Arias	Perdedor	Medimas	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
11	Francisco Gutierrez	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
12				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
13				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS — ✕ NEGATIVO — ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-GST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 8 JUNIO

ARL: AXA COLPATRIA

RESPONSABLE: liliana garcia

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Orlando Acosta	op	sanitas	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361								
2	Fabio Reyes	ayudante	compartir	7:00 a. m.	361								
				5:00 p. m.	357								
3	Hernando A	op	nueva EPS	7:00 a. m.	361								
				5:00 p. m.	360								
4	Gilberto Gonzal.	topo	famisanar	7:00 a. m.	351								
				5:00 p. m.	361								
5	Andres Sier	op	compartir	7:00 a. m.	361								
				5:00 p. m.	360								
6	Pacifico	ayudante	nueva EPS	7:00 a. m.	362								
				5:00 p. m.	361								
7	Johnnarse	ayudante	compartir	7:00 a. m.	363								
				5:00 p. m.	361								
8	Felix Hernandez	ayu	nueva EPS	7:00 a. m.	351								
				5:00 p. m.	351								
10	Miguel	op	nueva EPS	7:00 a. m.	360								
				5:00 p. m.	361								
11				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
12				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
13				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS — X NEGATIVO — ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA 9/junio

RESPONSABLE Liliana garcia

ARL AXA COLPATRIA

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Orlando Acosta	OP	SELVA HAS	7:00 a. m.	36.0	q	q	q	q	q	q	q	
				5:00 p. m.	36.1	q	q	q	q	q	q	q	
2	Fabio Mejia	ALBAÑIL	COMPARTA	7:00 a. m.	35.2	q	q	q	q	q	q	q	
				5:00 p. m.	36.1	q	q	q	q	q	q	q	
3	Fernando A	OP	NUEVA EPS	7:00 a. m.	36.1	q	q	q	q	q	q	q	
				5:00 p. m.	36.0	q	q	q	q	q	q	q	
4	Edilberto Garcia	Te.	FAMISANAR	7:00 a. m.	35.2	q	q	q	q	q	q	q	Edilberto Garcia
				5:00 p. m.	35.3	q	q	q	q	q	q	q	
5	Andres Bautista	AYUDANTE OBRA	COMPARTA	7:00 a. m.	36.1	q	q	q	q	q	q	q	
				5:00 p. m.	35.2	q	q	q	q	q	q	q	
6	Pacifico	AYUDANTE OBRA	NUEVA EPS	7:00 a. m.	36.1	q	q	q	q	q	q	q	
				5:00 p. m.	36.1	q	q	q	q	q	q	q	
7	Johnnario Diaz	AYUDANTE OBRA	COMPARTA	7:00 a. m.	35.1	q	q	q	q	q	q	q	
				5:00 p. m.	36.1	q	q	q	q	q	q	q	
8	Felix Montes	AYUDANTE OBRA	NUEVA EPS	7:00 a. m.	35.0	q	q	q	q	q	q	q	
				5:00 p. m.	36.1	q	q	q	q	q	q	q	
10				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
11				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
12				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
13				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS	✕ NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 10 / JUNIO

ARL: Axa Colpatria

RESPONSABLE: Liliana García

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Orlando Costa	op	Sanitas	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
2	Edwin Hernandez	Topografo	Famisanar	7:00 a. m.	362	N	N	N	N	S	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	S	N	N	
3	Fabio Mejia	Ayudante	Compensar	7:00 a. m.	363	N	N	N	S	S	S	S	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	S	S	S	
4	Miguel Alvarez	Operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	S	N	N	
5	Diana	Auxiliar	Sanitas	7:00 a. m.	361	N	N	S	N	N	N	N	Diana
				5:00 p. m.	363	N	N	N	N	N	N	N	Diana
6	Fernando	Op	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	362	N	N	N	N	N	N	N	
7	Felix Rivera	Op	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	S	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
8	Edwin Hernandez	Op	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
10	Juan Arias	Perdu.	Medimas	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	S	N	S	S	N	
11	Francisco Gutierrez	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	S	S	N	
				5:00 p. m.	360	S	S	S	N	S	S	N	
12				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
13				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS — X NEGATIVO — ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACÁ CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION 00 FECHA 14-04-2020

FECHA: 17 JUNIO

ARL: axa colpatria

RESPONSABLE: liliana garay

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Roberto Parra	op	sanitas	7:00 a. m.	36.0								
				5:00 p. m.	36.1								
2	Edwin Leon	topografo	famisanar	7:00 a. m.	36.2								
				5:00 p. m.	36.0								
3	Fabio Rojo	residente obra	coosalud	7:00 a. m.	36.1								
				5:00 p. m.	36.1								
4	Diana Marcela	Ing. Ambiental	Salud total	7:00 a. m.	36.1								
				5:00 p. m.	36.1								
5	Fernando A	op	nueva eps	7:00 a. m.	36.1								
				5:00 p. m.	36.3								
6	Felix Rivera	Ayu.	nueva eps	7:00 a. m.	36.3								
				5:00 p. m.	36.1								
7	Edwin Hernandez	~~Contratista~~	eps	7:00 a. m.	36.1								
				5:00 p. m.	36.3								
8	Juan Arias	Conductor	nueva eps	7:00 a. m.	36.1								
				5:00 p. m.	36.1								
9	Francisco Gutierrez	op	nueva eps	7:00 a. m.	35.0								
				5:00 p. m.	36.1								
10				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
11				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
12				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
13				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS	X NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA 12 JUNIO

RESPONSABLE Liliana García

ARL Axa Colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Fabio Rojas	Aux Obra	Compartir	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
2	John Mario S.	Aux Obra	Compartir	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	362	N	N	N	N	N	N	N	
3	Olando Soto	Op	Sanitas	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
4	Pacifico	Aux Obra	Compartir	7:00 a. m.	362	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	357	N	N	N	N	N	N	N	
5	Edinson 96	Topo	Famisanar	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	Edinson Gomez
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	Edinson Gomez
6	Manuel	Op	Nueva EPS	7:00 a. m.	352	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
7	Edwin Hernández	Op	Nueva EPS	7:00 a. m.	353	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
8	Andres Bo	Op	Compartir	7:00 a. m.	351	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	353	N	N	N	N	N	N	N	
10	Francisco Gallardo	Op	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	352	N	N	N	N	N	N	N	Diana M
11	Dana Marcela	Aux Tecnico	Colsubsidio	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	Diana M
				5:00 p. m.	357	N	N	N	N	N	N	N	Dana M
12				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
13				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
14				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
15				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS	X NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA 14/Junio

ARL Arl Constrna.

RESPONSABLE Liliana García

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Campo Elian	Aux Obra	medimas	7:00 a. m.	360	✓	✗	✗	✗	✗	✓	✓	Campo Elian
				5:00 p. m.	361								
2	Orlando Castro	operador	sanitas	7:00 a. m.	360	✓	✓	✓	✗	✗	✓	✓	
				5:00 p. m.	361								
3	Fabio Zapata	Aux Obra	compartir	7:00 a. m.	360	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✗	
				5:00 p. m.	361								
4	Andres Baez	Op.	compartir	7:00 a. m.	360	✗	✓	✓	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	361								
5	Dixon Guerrero	Aux Obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	✗	✓	✓	✗	✗	✗	✓	
				5:00 p. m.	361								
6	Wilmer Alvarez	Aux Obra	Compartir	7:00 a. m.	360	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✓	
				5:00 p. m.	361								
7	Jair Alvarado.	Ayud.	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	✗	✓	✓	✓	✗	✓	✓	
				5:00 p. m.	361								
8	Marco Fabian M	Aux Obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	✓	✓	✓	✗	✗	✓	✓	
				5:00 p. m.	361								
10	Yerlesan Diaz	Aux Obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✓	
				5:00 p. m.	361								
11	Edwin Fernando	Operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	
				5:00 p. m.	361								
12	Edilberto Gonzalez	TOPO	Famisanar	7:00 a. m.	361	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✓	
				5:00 p. m.	360								
13	Diana Morales	Aux Electrico	Compartir	7:00 a. m.	361	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edilberto Gonzalez
				5:00 p. m.	361								Edilberto Gonzalez
14	Fabian Sanchez	operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Diana Morales
				5:00 p. m.	360								Diana Morales
15	Felix Martinez	Ayuda	Nueva EPS	7:00 a. m.	357	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
				5:00 p. m.	361								
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS — ✗ NEGATIVO — ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 15/Junio

ARL: AXA Colpatria

RESPONSABLE: Diana García

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Campo Elías	Ayud obra	Mallamas	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	Campo Elías
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
2	Mario Acosta	Operador	Sanitas	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
3	Fabio Rojas	Ayud obra	Compensa	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
4	Nabé Baute	OP	Compensa	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
5	Rocan Guerrero	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
6	Alfred Abarca	Ayud obra	Coomeva	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
7	Leo Olivera Jo	Oficial	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
8	Mario Fabian M.	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
10	Yeferson Diaz	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
11	Edwin Hernandez	Operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.7	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
12	Gilberto Gonzalez	TOPO	Sanitas	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	Gilberto Gonzalez
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	Gilberto Gonzalez
13	Diana Marcela	Ayudante	Salud Total	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	Diana Marcela
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	Diana Marcela
14	Fabian Sanchez	Operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
15	Felix Nuñez	Ayud	Nueva EPS	7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS: X NEGATIVO ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 16/JUNIO/21 — RESPONSABLE: Diana García

ARL: Arl colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Orlando Leal	ope	Sanitas	7:00 a.m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
2	Danilo	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a.m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
3	Campo Elias	Ayud obra	Sanitas	7:00 a.m.	36.2	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
4	Wilmer Alvarez	Ayud obra	Coomeva	7:00 a.m.	36.3	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
5	Robinson Caballero	Mecanico	Sanitas	7:00 a.m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
6	Oscar Gutierrez	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a.m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
7	Fabio Ayala	Ayud obra	Compensar	7:00 a.m.	36.2	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
8	Diana Marcela	Mix Tecnico	Salud total	7:00 a.m.	36.3	X	X	X	X	X	X	X	Diana Marcela
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	Diana Marcela
10	[illegible]	Medico	Nueva EPS	7:00 a.m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
11	Felix Moreno	Ayuda	Nueva EPS	7:00 a.m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
				5:00 p.m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
12	Jose Cuca	Op	Famm	7:00 a.m.	36.2	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
13	Edwin Hernandez	Operario	Nueva EPS	7:00 a.m.	36.8	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
14	Yeferson Diaz	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a.m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
15	Mario Fabian H	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a.m.	36.3	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
16	Andres Sac	OP.	Compensar	7:00 a.m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
				5:00 p.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
17	Edilberto Gonzalez	Topo	Famisanar	7:00 a.m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
				5:00 p.m.	35.4	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]

DEFINICION DE SINTOMAS — X NEGATIVO — ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIDAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 17/JUNIO/21 RESPONSABLE: Ipiara Garay

ARL: Arl Colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Diana Marcela	Aux. Trafico	Salud total	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Diana Marcela
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Diana Marcela
2	Campo Elias	Aydd obra	medimas	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Campo Elias
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Campo Elias
3	Pacifico	Ayuda obra	nueva EPS	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Pacifico
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Pacifico
4	Andres Ru	Of	compensar	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Andres Ru
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Andres Ru
5	Elsa Ximena	Maestro		7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Elsa Ximena
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Elsa Ximena
6	Juan Guerrero	Ayud obra	nueva EPS	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Juan Guerrero
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Juan Guerrero
7	Wilmer Alcocer	Ayud obra	nueva EPS	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Wilmer Alcocer
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Wilmer Alcocer
8	Jorge Cayan	Op	coomeva	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	JC
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	JC
10	Edwin Hernandez	Op	nueva EPS	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
11	Hernando L	Op	nueva EPS	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
12	Orlando Uribe	Op	Sanitas	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
13	Edilbato Gonzalez	Tedo	Famisanar	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Edilbato Gonzalez
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Edilbato Gonzalez
14	Fabio Mojica	Ayud obra	compensar	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
15	Orlando Uribe	Op	Sanitas	7:00 a. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SIMTOMAS	✗ NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA 18 Junio /21

ARL Axa Colpatria

RESPONSABLE Liliana García

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Jorge Conga	Op	Comf	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
2	Conga Elio	Aquelobra	Medimas	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
3	Diana Marcela	Aux Tecnico	Coosalud	7:00 a. m.	362	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
4	Pacifico	Maestro Obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	363	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
5	Andres Baez	Op	Compensar	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
6	Jairo Rojas	Maestro obra	Compensar	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
7	Yeferson Diaz	Maestro obra	.	7:00 a. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
8	Edgar Zuñiga	Maestro	.	7:00 a. m.	362	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
10	Ramon Caballero	Maestro	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
11	Wilmer Alvarez	Maestro obra	Contamifar	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
12	Duvan Guerrero	Auxiliar obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	363	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
13	Edwin Henao	operario	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
14	Felix Moreno	Ayudante	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
15	Mario Fabian	Aux	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	361	X	X	X	X	X	X	X	
16				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS — X NEGATIVO — ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 19 Junio 121

ARL: Axa Colpatria

RESPONSABLE: Liana García

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Orlando [illegible]	op	Sanitas	7:00 a. m.	36.0	α	α	α	α	α	α	X	
				5:00 p. m.	36.1	α	α	α	α	α	α	α	
2	Robinson Caballero	oficial	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.5	α	α	α	α	α	α	X	
				5:00 p. m.	35.1	X	α	α	α	α	α	X	
3	Wilmer Herrera	Aux obra	Coomeva	7:00 a. m.	35.3	X	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	35.1	X	α	α	α	α	α	α	
4	Rougn Guerrero	Aux obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.0	X	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	36.0	α	α	α	α	α	α	α	
5	[illegible]	Op.	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.1	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	35.1	α	α	α	α	α	α	α	
6	Campuzano	Aux obra	Medimas	7:00 a. m.	36.1	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	36.0	α	α	α	α	α	α	α	
7	Pacifico	Aux obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.1	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	36.0	α	α	α	α	α	α	α	
8	Hernan A	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.1	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	35.2	α	α	α	α	α	α	α	
10	Yeferson Diaz	Aux obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.1	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	35.1	α	α	α	α	α	α	α	
11	Mario Fabian	Aux obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.0	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	36.1	α	α	α	α	α	α	α	
12	Diana Rocha	Aux obra	Salud total	7:00 a. m.	36.0	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	35.1	α	α	α	α	α	α	α	
13	[illegible]	Op	Coomeva	7:00 a. m.	35.0	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	35.7	α	α	α	α	α	α	α	
14	Juan Arias	Cond.	Medimas	7:00 a. m.	35.0	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	36.1	α	α	α	α	α	α	α	
15	Bairon Paredes	Aux obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.0	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	36.1	α	α	α	α	α	α	α	
16	Gilberto Garza	Topo	Famisanar	7:00 a. m.	36.1	X	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	36.2	α	α	α	α	α	α	α	
17	Fabio Mejos			7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS: X NEGATIVO ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA 21/JUNIO/21 RESPONSABLE Liliana Garcia

ARL Axa colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Edwin Hernandez	operario	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.8	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	36.0	N	N	N	N	N	N	N	
2	Duvan Guerrero	Ayud obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	36.0	N	N	N	N	N	N	N	
3	Wilmer Alvarez	Ayud obra	Compensar	7:00 a. m.	36.0	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	36.2	N	N	N	N	N	N	N	
4	Campo Elias	Ayud obra	Sanitas	7:00 a. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	Campo Elias
				5:00 p. m.	35.2	N	N	N	N	N	N	N	Campo Elias
5	Alvaro Ayala	Oficial	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	35.0	N	N	N	N	N	N	N	
6	Fabian Sanchez	ayudante	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.8	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	
7	Andres Bautista	DP -	Compensar	7:00 a. m.	36.0	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	
8	Juan Arias	cond.	Sanitas	7:00 a. m.	35.1	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	36.0	N	N	N	N	N	N	N	
10	[illegible]	Ayud obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.2	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	35.3	N	N	N	N	N	N	N	
11	Beiron paredes	Ayud obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	Beiron Paredes
				5:00 p. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	Beiron Paredes
12	Yeferson Diaz	Ayud obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.2	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	35.3	N	N	N	N	N	N	N	
13	Pacifico	Ayud obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	35.8	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	
14	Angelo Soto	Op	Sanitas	7:00 a. m.	35.2	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	
15	Hernando A	OP	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.0	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	36.1	N	N	N	N	N	N	N	
16	Gilberto Gonz	OP	Famisanar	7:00 a. m.	36.3	N	N	N	N	N	N	N	Gilberto Gonz
				5:00 p. m.	35.1	N	N	N	N	N	N	N	Gilberto Gonz
17	Felix Maya	Ayudante	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.2	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	35.1	N	N	N	N	N	N	N	

DEFINICION DE SINTOMAS — X NEGATIVO — ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:03 FECHA:14-04-2020

FECHA: 25/Junio/21 — RESPONSABLE: Liana García

ARL: Axa Colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Edwin Hernandez	operario	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.8	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
2	Ruben Guerrero	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	35.3	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
3	Wilmer Alvarez	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
4	Cuenpo Elias	Ayud obra	medimas	7:00 a. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Cuenpo Elias
				5:00 p. m.	35.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Cuenpo Elias
5	Alvaro Ayala	oficial	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	35.8	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
6	Fabian Sanchez	Ayudante	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
7	Andres Bautista	Op.	Compensar	7:00 a. m.	35.9	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	35.7	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
8	Juan Arias	Cond.	medimas	7:00 a. m.	36.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
10	Mario Fabian H.	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36.3	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
11	Bairon Paredes	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Bairon Paredes
				5:00 p. m.	34.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Bairon Paredes
12	Yerson Diaz	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
13	Pacifico	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.2	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36.2	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
14	Orlando Cortes	op	Sanitas	7:00 a. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
15	Hernel	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	36.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
16	Edilberto Gonzalez	top	Famisanar	7:00 a. m.	36.0	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Edilberto Gonzalez
				5:00 p. m.	36.2	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	Edilberto Gonzalez
17	Isley Mayin	Ayu	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	
				5:00 p. m.	35.1	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	

DEFINICION DE SINTOMAS: ✗ NEGATIVO — ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA 23 JUNIO

RESPONSABLE Liliana García

ARL Axa colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Wilmer Alvarez	Ayud obra	Compartal	7:00 a. m.	360								
				5:00 p. m.	361								
2	Duvan Guerrero	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	362								
				5:00 p. m.	361								
3	Yeferson Diaz	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360								
				5:00 p. m.	361								
4	Bairon Posadas	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360								Bairon Posadas
				5:00 p. m.	361								Bairon Posadas
5	Marco Fabian M.	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360								Marco Fabian
				5:00 p. m.	361								Marco Fabian
6	Campo Elias	Ayud obra	medimas	7:00 a. m.	360								Campo Elias
				5:00 p. m.	361								
7	Pacifico	Ayud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360								
				5:00 p. m.	361								
8	Edwin Hernandez	operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	360								
				5:00 p. m.	361								
10	Fabian Sandoval	operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	363								
				5:00 p. m.	361								
11	Jose Alvarado	oficial	Nueva EPS	7:00 a. m.	362								
				5:00 p. m.	361								
12	Andres Bach	OP	Compartal	7:00 a. m.	363								
				5:00 p. m.	361								
13	Edilberto Gonzalez	TOPO	Famisanar	7:00 a. m.	360								Edilberto Gonzalez
				5:00 p. m.	361								Edilberto Gonzalez
14	Fabio Ardila	Ayud obra	Compartal	7:00 a. m.	360								
				5:00 p. m.	361								
15	Orlando Anaya	OP	Sanitas	7:00 a. m.	361								
				5:00 p. m.	361								
16	Fernando A	OP	Nueva EPS	7:00 a. m.	360								
				5:00 p. m.	357								
17	Felix Alvarez	Ayud.	Nueva EPS	7:00 a. m.	361								
				5:00 p. m.	360								
	DEFINICION DE SINTOMAS	X NEGATIVO	✓ POSITIVO										

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 24/Junio

RESPONSABLE: Liliana García

ARL: Axa colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Wilmer Alvarez	ayudante	Coomeva	7:00 a. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
2	Juan Guerrero	ayuda para	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
3	Yefferson Diaz	Ayuda obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	362	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
4	Bairon Paredes	Ayuda obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	Bairon Paredes
5	Marco Fabian M.	Ayuda obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	Bairon Paredes
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	Marco Fabian.
6	Campo Elias	Ayuda obra	Sanitas	7:00 a. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	Campo Elias
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	Campo Elias
7	Pacifico	Ayuda obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	
8	Edwin Hernandez	operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
10	Fabian Fonseca	operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
11	Jose Salvador	oficial	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
12	Andres Cossio	OP.	Compartir	7:00 a. m.	362	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	363	A	A	A	A	A	A	A	
13	Edilberto Gonzalez	Topo	Famisanar	7:00 a. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	Edilberto Gonzalez
				5:00 p. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	Edilberto Gonzalez
14	Fabio Rojas	Ayudante obra	Compartir	7:00 a. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
15	Orlando Lopez	op	Sanitas	7:00 a. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	351	A	A	A	A	A	A	A	
16	Hernando A	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	357	A	A	A	A	A	A	A	
17	Félix Mena	Ayu.	Epi	7:00 a. m.	361	A	A	A	A	A	A	A	
				5:00 p. m.	360	A	A	A	A	A	A	A	

DEFINICION DE SINTOMAS: X NEGATIVO ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 25 Junio 121 — RESPONSABLE: Liliana García

ARL: Axa colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Pacifico	Aseo Obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	V	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
2	Campo Elías	Aseo Obra	medimas	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	Campo Elías
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	Campo Elías
3	Jaq Cm	operado	famisanar	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
4	Duvan Guerrero	Aseo Obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	362	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
5	Oliver Alvarez	Aseo Obra	Compensar	7:00 a. m.	363	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
6	Hernando A		Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
7	Edwin Hernandez		Nueva EPS	7:00 a. m.	352	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
8	Yeferson Dias	Aseo Obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
10	Mario Fabian M	Aseo Obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	363	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
11	Juan Arias	conductor	medimas	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
12	Robinson Caballero	maestro	Nueva EPS	7:00 a. m.	362	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
13	Felix Jovanny	Ayu	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
14	Orlando Soto	op	sanitas	7:00 a. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
15	Edinson Rojas	Topo	famisanar	7:00 a. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
16	Henry Lo	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
17	Felix Moreno	Ayud	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	

DEFINICION DE SINTOMAS: X / NEGATIVO — ✓ / POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 26/JUNIO/21 RESPONSABLE: tilidna garcia

ARL: AXA COLPATRIA

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Campo Elias	ALUG OBRA	COMPARTA	7:00 a. m.	360	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
2	Orlando Avila	op	Sanitas	7:00 a. m.	360	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
3	Pacifico	ALUG OBRA	NUEVA EPS	7:00 a. m.	361	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
4	Fabio Rojas	ALUG OBRA	COMPARTA	7:00 a. m.	360	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
5	Andrés Baena	OP	COMPARTA	7:00 a. m.	361	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	362								
6	Hernando	OP	NUEVA EPS	7:00 a. m.	361	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
7		OPERADOR	NUEVA EPS	7:00 a. m.	360	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
8	Edgin Hernandez	OPERADOR	NUEVA EPS	7:00 a. m.	357	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
10	Juan Arias	conductor	medimas	7:00 a. m.	367	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	360								
11	Jaci Cayu	operador	NUEVA EPS	7:00 a. m.	361	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	362								
12	Dovan Acevedo	ALUG OBRA	NUEVA EPS	7:00 a. m.	361	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
13	Alvaro Alvarez	ALUG OBRA	NUEVA EPS	7:00 a. m.	360	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
14	Yeferson Diaz	ALUG OBRA	NUEVA EPS	7:00 a. m.	360	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
15	Robinson Caballero	maestro	NUEVA EPS	7:00 a. m.	360	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	361								
16	Félix Moralino	Ayu.	NUEVA EPS	7:00 a. m.	360	a	a	a	a	a	a	a	
				5:00 p. m.	360								
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS	X NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:24-04-2020

FECHA: 28/Junio/21 RESPONSABLE: Diana García

ARL: Axa Colpatria

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Orlando Bet.	op	Sanitas	7:00 a. m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
2	Robinson Caballero	Oficial	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.5	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	35.1	X	X	X	X	X	X	X	
3	Wilmer Herrera	Aux obra	Coomeva	7:00 a. m.	35.3	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	35.1	X	X	X	X	X	X	X	
4	Rougn Guerrero	Aux obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
5	Jose Rafael Ruiz	Op.	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	35.1	X	X	X	X	X	X	X	
6	Campuzano	Aux obra	Medimas	7:00 a. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
7	Pacifico	Aux obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	35.1	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
8	Hernan A	op	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	35.2	X	X	X	X	X	X	X	
10	Yeferson Diaz	Aux obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
11	Mario Fabian	Aux obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	35.0	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
12	Diana Moreno	Aux Obra	Salud total	7:00 a. m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	Diana Moreno
				5:00 p. m.	35.1	X	X	X	X	X	X	X	Diana Moreno
13	Andres Bautista	Op	Compensar	7:00 a. m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	35.7	X	X	X	X	X	X	X	
14	Juan Arias	Cond.	Medimas	7:00 a. m.	350	X	X	X	X	X	X	X	
				5:00 p. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	
15	Bairon Paredes	Aux obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	36.0	X	X	X	X	X	X	X	Bairon paredes
				5:00 p. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	Bairon Paredes
16	Gilberto Gom	Top	Famisanar	7:00 a. m.	36.1	X	X	X	X	X	X	X	Gilberto Gom.
				5:00 p. m.	36.2	X	X	X	X	X	X	X	Gilberto Gom.
17	Fabio Mejos			7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS: X NEGATIVO ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 29 Junio 121

ARL: Axa colpatria

RESPONSABLE: Liliana Garcia

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Pacifico	Aylud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	Y	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
2	Campos Elios	Aylud obra	medimas	7:00 a. m.	366	α	α	α	α	α	α	α	Campo Elios
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	Campo Elios
3	Jose Gm	operado	Famisanar	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
4	Duvan Guerrero	Aylud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	362	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
5	Oliver Arroyo	Aylud obra	Famisanar	7:00 a. m.	363	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
6	Hernando A	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
7	Edwin Hernandez	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	352	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
8	Yeferson Dias	Aylud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
10	Mario Fabian H	Aylud obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	363	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
11	Juan Urias	conductor	medimas	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
12	Robinson Caballero	maestro	Nueva EPS	7:00 a. m.	362	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
13	Felix Hernandez	Ayu	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
14	Orlando Ortiz	op	Sanitas	7:00 a. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
15	Edinson Cuervo	Topo	Famisanar	7:00 a. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
16	Hernando	op	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
17	Felix Hernandez	Ayud	Nueva EPS	7:00 a. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	
				5:00 p. m.	361	α	α	α	α	α	α	α	

DEFINICION DE SINTOMAS — X NEGATIVO — ✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS	NIT: 900.552.490-9	FORMATO PARA CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA Y SINTOMATOLOGIA EN PREVENCIÓN DE COVID 19	CODIGO: F-SST-12 VERSION:00 FECHA:14-04-2020

FECHA: 30 / junio / 21

ARL: Axa Colpatria

RESPONSABLE: Liliana Garcia

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EPS	HORA	TEMPERATURA	TOS	FIEBRE	TOS SECA	SENSACION DE FALTA DE AIRE	DOLOR DE CABEZA	CONGESTION NASAL	MALESTAR GENERAL	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Campo Elias	Alud Obra	Compañia	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	Campo Elias
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	Campo Elias
2	Orlando Avila	op	Sanitas	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
3	Pacifico	Alud Obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
4	Fabio Rojas	Alud Obra	Compañia	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
5	Andrés Baez	Op	Compañia	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	362	N	N	N	N	N	N	N	
6	Hernando	op	Nuevo EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
7	Miguel	operador	Nuevo EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
8	Edwin Hernandez	operador	Nueva EPS	7:00 a. m.	357	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
10	Juan Arias	conductor	Medimas	7:00 a. m.	367	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
11	Jaqui Lopez	operador	Nuevo EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	362	N	N	N	N	N	N	N	
12	Duvan Guevara	Alud Obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
13	Alvaro Alvarez	Alud Obra	Nuevo EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
14	Yeferson Diaz	Alud Obra	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
15	Robinson Caballero	Maestro	Nuevo EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	361	N	N	N	N	N	N	N	
16	Felix Moralino	Ayu.	Nueva EPS	7:00 a. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
				5:00 p. m.	360	N	N	N	N	N	N	N	
17				7:00 a. m.									
				5:00 p. m.									

DEFINICION DE SINTOMAS	X NEGATIVO	✓ POSITIVO

NOTA: LOS DATOS ACA CONSIGANDOS SON AUTENTICOS Y EL TRABAJADOR DA BUENA FE DE SU ESTADO DE SALUD Y SON CON EL FIN DE REALIZAR CONTROLES DE PREVENCION PARA COVID-19

Escaneado con CamScanner

ANEXO 12

CRONOGRAMA DE DESINFECCION

CONSTRUSEGO SAS	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DEINFECCION

OBJETIVO :	Aplicación de medidas preventivas para mitigar el contagio y propagación del COVID-19	AÑO	2020
RESPONSABLE	DIRECTOR DE OBRA , RESIDENTE DE OBRA , RESPONSABLE DE SST		

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	RECURSOS	Estado	1 Semana				2 Semana				3 Semana				4 Semana				5 Semana				6 Semana				7 Semana				8 Semana				9 Semana				10 Semana			
				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Inspección de cumplimiento de medidas preventivas	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de oficina	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			R	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
Registro de limpieza y desinfección de instalaciones y inmobiliario	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			R	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
limpieza y deinfeccion de baños : lavamanos , sanitario	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			R	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
recoleccion de residuos	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1
			R	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1							
deinfeccion y limpieza AREAS INTERIOR :pisos , paredes , escritorio , mesas , sillas	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			R	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
limpieza de computadores , impresoras , archivador	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			R	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
deinfeccion de botiquin , exitntor , camilla	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1
			R	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1							
vehiculos y / o maquinaria : limpieza y deinfeccion de cabina	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			R	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
zona de Vestier : limpiez y deinfeccion	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			R	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
kit de limpieza y deinfeccion Desinfectante en aerosol, atomizador,alcohol	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			R	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
elementos de bioseguridad :El personal usa tapabocas,El personal usa guantes de latex y/o nitrilo	responsable de SST	Hora hombre, Elementos de ofician	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			R	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
CUMPLIMIENTO																																									
PROGRAMADAS			P	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	8
EJECUTADAS			R	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	8	6	6	8	0	0	0	0	0	0	0	0
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO			P	28				28				28				28				28				28				28				28				28				28			
			R	28				28				28				28				28				28				28				28				0				0			
			%	100				14,3				100				100				14,3				100				100				14,3				0				0			

ANEXO 12.1

FORMATO DE DESINFECCION

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS	CVO-RE-SST-059 Versión: 01 Fecha Ver: 14-04-20

SEDE	LUGAR	TIPO DE BAÑOS		
		M	F	Mixto
Tutazá	Campamento			

BAÑO FUERA DE SERVICIO	SI	NO

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS/EN FUNCIONAMIENTO:		DÍAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																			
		DIA: 1/Junio			DIA: 2/Junio			DIA: 3/Junio			DIA: 4/Junio			DIA: 5/Junio			DIA: 8/Junio			DIA: 9/Junio		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
EXTERIOR	Limpieza de Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Corredores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza Puerta de ingreso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
INTERIOR	Pisos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Techos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas y divisiones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Espejos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Lavamanos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Interruptores de iluminación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sanitarios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Canecas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispensador de jabon de manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispensador de toallas para manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Secador de manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
KIT DE DESINFECCION	Jabon para manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Desinfectante en aerosol, atomizador,alcohol	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escobes,cepillo, trapero y valde	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Jabon para piso y desinfectante para baños	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estopa	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	El personal usa tapabocas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa guantes de nitrilo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa elementos impermeables	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa Proteccion visual	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
HORA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	Hora Limpieza y Desinfección	HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00		
	Nombres y Apellidos del Responsable	Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela		

Detallar condiciones y/o recomendaciones (si aplica)

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS	CVO-RE-SST-059 Versión: 01 Fecha Ver: 14-04-20

SEDE	LUGAR	TIPO DE BAÑOS		
		M	F	Mixto
Tufazá	Campamento			

BAÑO FUERA DE SERVICIO	SI	NO

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS/EN FUNCIONAMIENTO:		DÍAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																					
		DIA: 11/Junio			DIA: 15/Junio			DIA: 17/Junio			DIA: 18/Junio			DIA: 19/Junio			DIA: 21/Junio			DIA: 22/Junio		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
EXTERIOR	Limpieza de Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Corredores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza Puerta de ingreso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
INTERIOR	Pisos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Techos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas y divisiones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Espejos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Lavamanos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Interruptores de iluminación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sanitarios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Canecas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispensador de jabón de manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispensador de toallas para manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Secador de manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
KIT DE DESINFECCIÓN	Jabon para manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Desinfectante en aerosol, atomizador,alcohol	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escobas,cepillo, trapero y valde	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Jabon para piso y desinfectante para baños	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estopa	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	El personal usa tapebocas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa guantes de nitrilo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa elementos impermeables	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa Protección visual	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
HORA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Hora Limpieza y Desinfección	HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00	
	Nombres y Apellidos del Responsable	Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela		

Detallar condiciones y/o recomendaciones (si aplica)

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS	CVO-RE-SST-059 Versión: 01 Fecha Ver: 14-04-20

SEDE	LUGAR	TIPO DE BAÑOS		
		M	F	Mixto
Tutazá	Campamento			

BAÑO FUERA DE SERVICIO	SI	NO

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS/EN FUNCIONAMIENTO:		DÍAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																				
		DIA: 23/Junio			DIA: 25/Junio			DIA: 27/Junio			DIA: 28/Junio			DIA: 29/Junio			DIA: 30/Junio			DIA:		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
EXTERIOR	Limpieza de Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Corredores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza Puerta de ingreso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
INTERIOR	Pisos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Techos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas y divisiones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Espejos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Lavamanos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Interruptores de iluminación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sanitarios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Canecas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispensador de jabón de manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispensador de toallas para manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Secador de manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
KIT DE DESINFECCIÓN	Jabon para manos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Desinfectante en aerosol, atomizador,alcohol	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escobas,cepillo, trapero y valde	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Jabon para piso y desinfectante para baños	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estopa	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	El personal usa tapabocas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa guantes de nitrilo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa elementos impermeables	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa Protección visual	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
HORA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Hora Limpieza y Desinfección	HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00			HORA 7:00		
	Nombres y Apellidos del Responsable	Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela		

Detallar condiciones y/o recomendaciones (si aplica)

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE INSTALACIONES - OFICINAS	CVO-RE-SST-059 Versión: 01 Fecha: 14-04-20

SEDE	LUGAR ÁREA - PROCESO
Tulcán	Campamento

DÍAS DE LIMPIEZA Y DESIFECCIÓN																					
LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS EN FUNCIONAMIENTO:		DIA: 1 Junio			DIA: 2 Junio			DIA: 3 Junio			DIA: 4 Junio			DIA: 5 Junio			DIA: 6 Junio			DIA: 7 Junio		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
EXTERIOR	Limpieza de Talanes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Corredores, pasillos y/o escaleras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de ventanas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Extintores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Camillas de primeros auxilios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza Puerta de ingreso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
INTERIOR	Pisos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas, Vidrios y divisiones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Muebles - mesas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Interruptores de iluminación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Computadores, teclado, mouse	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cámaras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Teléfonos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Impresoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Áreas de cocina y/o cafetería	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Extintores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquín de primeros auxilios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Archivadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
KIT DE DESINFECCION	Desinfectante de baños, alcohol, alcohol	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escobas, cepillo, trapero y balde	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Jabón y desinfectante para pisos y lustramuebles	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escobas y Toallas absorventes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	El personal usa tapabocas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa guantes de nitrilo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa elementos impermeables	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa Protección visual	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
HORA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Hora Limpieza y Desinfección	HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00	
	Nombres y Apellidos del Responsable	Diana Marcela			Diana Marcela			Diana Marcela			Diana Marcela			Diana Marcela			Diana Marcela			Diana Marcela		

Detallar condiciones y/o recomendaciones (si aplica)

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE INSTALACIONES - OFICINAS	CVO-RE-SST-058 Versión: 01 Fecha: 14-04-20

SEDE	LUGAR ÁREA - PROCESO
Tulazá	Campamento

DÍAS DE LIMPIEZA Y DESIFECCIÓN																						
LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS/EN FUNCIONAMIENTO:		DIA: 11/Junio			DIA: 12/Junio			DIA: 16/Junio			DIA: 17/Junio			DIA: 18/Junio			DIA: 19/Junio			DIA: 21/Junio		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
EXTERIOR	Limpieza de Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Corredores, pasillos y/o escaleras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de ventanas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Extintores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Camillas de primeros auxilios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza Puerta de Ingreso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
INTERIOR	Pisos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas, paños y divisiones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escritorios - mesas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Interruptores de iluminación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Computadores, teclado, mouse.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Canecas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Telefonos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Impresoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	areas de cocina y/o cafeteria	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Extintores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquin de primeros auxilios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Archivadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
KIT DE DESINFECCIÓN	Desinfectante en aerosol, atomizador,alcohol	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escobas,cepillo, trapero y valde	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Jabony desinfectante para pisos y lustramuebles	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estopas yToallas absorventes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	El personal usa tapabocas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa guantes de nitrilo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa elementos impermeables	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa Proteccion visual	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
HORA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	Hora Limpieza y Desinfección	HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00	
	Nombres y Apellidos del Responsable	Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela		

Detallar condiciones y/o recomendaciones (si aplica)

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE INSTALACIONES - OFICINAS	CVO-RE-[illegible] Versión: 01 Fecha: 14-04-20

SEDE	LUGAR ÁREA - PROCESO
Tulazú	Campamento

DÍAS DE LIMPIEZA Y DESIFECCIÓN

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS/EN FUNCIONAMIENTO:		DIA: 22 Junio			DIA: 23 Junio			DIA: 25 Junio			DIA: 26 Junio			DIA: 28 Junio			DIA: 29 Junio			DIA: 30 Junio		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
EXTERIOR	Limpieza de Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Corredores, pasillos y/o escaleras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de ventanas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Extintores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza de Camillas de primeros auxilios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpieza Puerta de ingreso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
INTERIOR	Pisos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paredes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas, puertas y divisiones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	E[illegible]ritorios - mesas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Interruptores de iluminación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Computadores, teclado, mouse.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Canecas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Telefonos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Impresoras				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	areas de cocina y/o cafeteria				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Extintores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquin de primeros auxilios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Archivadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
KIT DE DESINFECCIÓN	Desinfectante en aerosol, atomizador,alcohol	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escobas cepillo, trapero y valde	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Jabon y desinfectante para pisos y lustramuebles	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escobas y Toallas absorventes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	El personal usa tapabocas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa guantes de nitrilo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa elementos impermeables	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal usa Proteccion visual	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
HORA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	Hora Limpieza y Desinfección	HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00		HORA:	7:00	
	Nombres y Apellidos del Responsable	Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela			Diana marcela		

Detallar condiciones y/o recomendaciones (si aplica)

Escaneado con CamScanner

Copia de licencias y permisos ambientales y de construcción

Tutazá, 10 de noviembre de 2020

Ingeniero
GERMAN ALBERTO SERRANO GUTIÉRREZ
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUSECO S.A.S

Asunto: Aprobación Plan de Manejo de Tránsito (PMT) y Autorización cierre de vía principal a intervenir.

Acorde a la ejecución del contrato 2890-2020 cuyo objeto es "**mejoramiento y pavimentación vía Tutazá cruce ruta 6404 código 55-23 Belén Sacama, departamento de Boyacá**", me permito emitir concepto favorable acorde a plan de manejo de Transito según asunto, cuyo objeto será la mitigación de impactos referentes a; la alteración del flujo vehicular, ocurrencia de accidentes y molestias o inconformidades a la comunidad.

Por tanto, se permite la ejecución del plan de manejo de transito presentado a esta dependencia por la parte contratista en el cual se señala el cierre de la vía desde la abscisa K4+130 hasta la abscisa K5+821.20 entrada del municipio de Tutazá.

De igual manera se aprueba la implementación de la vía alterna propuesta la cual se encuentra en condiciones adecuadas de movilidad vehicular, y se autoriza el cierre de la vía contemplada para la ejecución del proyecto de pavimentación dando cumplimiento por parte del contratista en los parámetros establecidos a través del PMT presentado a esta dependencia.

Finalmente se enfatiza en el cumplimiento de las conclusiones y recomendaciones expuestas en el documento presentado como PMT que permita la ejecución satisfactoria del proyecto en mención.

Atentamente,

Fabio Verdugo S.sa
FABIO VERDUGO SISA
SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPIO DE TUTAZÁ BOYACÁ

Escaneado con CamScanner

Tutazá, 10 de noviembre de 2020

Ingeniero
GERMAN ALBERTO SERRANO GUTIÉRREZ
REPRESENTANTE LEGAL
CONSTRUSECO S.A.S

Asunto: Aprobación predio para disposición de material proveniente de excavación acorde a la ejecución del contrato 2890-2020.

En calidad de secretario de planeación del municipio de Tutazá departamento de Boyacá me permito aprobar el predio presentado a esta dependencia como lugar final de disposición de material proveniente de excavaciones acorde a la ejecución del contrato 2890-2020 cuyo objeto es **"mejoramiento y pavimentación vía Tutazá cruce ruta 6404 código 55-23 Belén Sacama, departamento de Boyacá"**, el predio en mención se encuentra localizado en coordenadas 6 GG (grados), 0 MM Minutos), 39,16714 SS,DDDDD (segundos), N (norte), 72 GG (grados), 50 MM minutos, 54,43465 SS,DDDDD (segundos), W (oeste); predio propiedad de la Señora Rosalba Vega con área total de 9.696 m2 quien emite concepto favorable para disposición y uso del predio según asunto en referencia.

Atentamente,

Fabio Verdugo S.

FABIO VERDUGO SISA
SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPIO DE TUTAZÁ BOYACÁ

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO DE PERMISO PARA CONFORMACIÓN DE ESCOMBRERA Y COMPROMISO SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA CONSTRUSEGO SAS (ING VIVIANA PICÓN RESIDENTE DE OBRA), Y LA SEÑORA ROSALBA VEGA ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO COMO PROPIETARIA DEL PREDIO LA ESPERANZA.

Conste que entre nosotros **Viviana Carolina Picón Delgado**, quien obra en nombre de la empresa Construsego sas y en calidad de residente de obra **y por otra parte la señora Rosalba Vega** mayores de edad, identificados como aparece al pie de su firma, quienes actúan en nombre propio, **hemos resuelto realizar el siguiente compromiso.**

PRIMERO: Que la señora **Rosalba Vega es propietaria del predio denominado LA ESPERANZA, localizado sobre la Vía hacía Tutazá frente a la abscisa K1+730.**

SEGUNDO: Que las partes convinieron utilizar el predio mencionado como botadero de material proveniente de las excavaciones y conformación de escombrera, producto del desarrollo de los trabajos Contrato 2890-2020 cuyo objeto es "MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN VÍA TUTAZACRUCE RUTA 6404 CODIGO 55-23 BELEN SACAMA – DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

TERCERO: Que de acuerdo a una inspección visual en el sitio realizada entre las partes, la señora Rosalba Vega autorizó que dentro del predio de su propiedad se dispusieran los escombros y material producto de las excavaciones, para lo cual se estableció un área determinada de 9696 m2, enmarcada dentro de las siguientes coordenadas: (se anexa plano de localización)

COORDENAS PREDIO LA ESPERANZA

PTO	NORTE	ESTE	DIST (m)
1	1'156.667,998	1'136.121,653	27,35
2	1'156.640,953	1'136.125,700	79,85
3	1'156.563,375	1'136.144,626	12,36
4	1'156.559,402	1'136.132,927	4,86
5	1'156.554,590	1'136.133,581	92,90
6	1'156.524,713	1'136.045,619	4,51
7	1'156.528,329	1'136.042,920	60,41
8	1'156.585,016	1'136.022,041	7,47
9	1'156.592,222	1'136.022,822	64,06
10	1'156.624,579	1'136.078,113	61,49
1	1'156.667,998	1'136.121,653	

CUARTO: Que por parte de CONSTRUSEGO SAS se adquirió el compromiso de entregar el lote con las cercas debidamente instaladas como se encontraban a la fecha de realizado el acuerdo, que se evitará la afectación a las áreas no autorizadas y que se realizará la debida y adecuada distribución de los escombros y material producto de las excavaciones, de tal forma que no

represente afectación alguna o daños en su predio. La conformación de las terrazas de relleno y extendida del material se realizará con máquina retroexcavadora y el material será dispuesto en volquetas hasta el lugar indicado.

QUINTO: Que la señora Rosalba Vega recibirá por parte de la firma CONSTRUSEGO SAS una remuneración por un valor total de total de $ 1.000.000 de pesos, pagaderos en dos partes así: el 50% del valor a los quince días posteriores a la firma de este documento y el otro 50% al finalizar la disposición de material en su lote. Este acurdo se realizó toda vez que la Señora Rosalba Vega manifiesta requerir este apoyo económico pues durante la realización de la disposición de escombros no llevará su ganado a pastear al sitio.

SEXTO: En consideración a todo lo anterior expresamente la señora ROSALBA VEGA manifiesta su conformidad con los planteamientos, acuerdos y reconocimientos aquí señalados y en consecuencia toda vez se haya terminado la disposición de escombros se declara a paz y salvo con la firma Construsego sas,

SEPTIMO: Se deja expresa constancia que este documento fue redactado de mutuo acuerdo, por todos los aquí firmantes y que todas las manifestaciones, acuerdos y compromisos que en él se expresa se hicieron en forma libre, voluntario, de buena fe y sin presión de ninguna naturaleza.

Anexos:
Anexo: PLANO DE LOCALIZACIÓN TOPOGRAFICA

Para constancia se firma en el municipio de Tutazá a los 07 días del mes de Noviembre del 2020.

Rosalba Vega
ROSALBA VEGA
PROPIETARIA DEL PREDIO LA ESPERANZA
C.C 24.205.687. Tutaza

VIVIANA CAROLINA PICÓN DELGADO
RESIDENTE DE OBRA – CONSTRUSEGO SAS
C.C 37 182 538

TESTIGOS:

1049776783 Bga.

7055730734

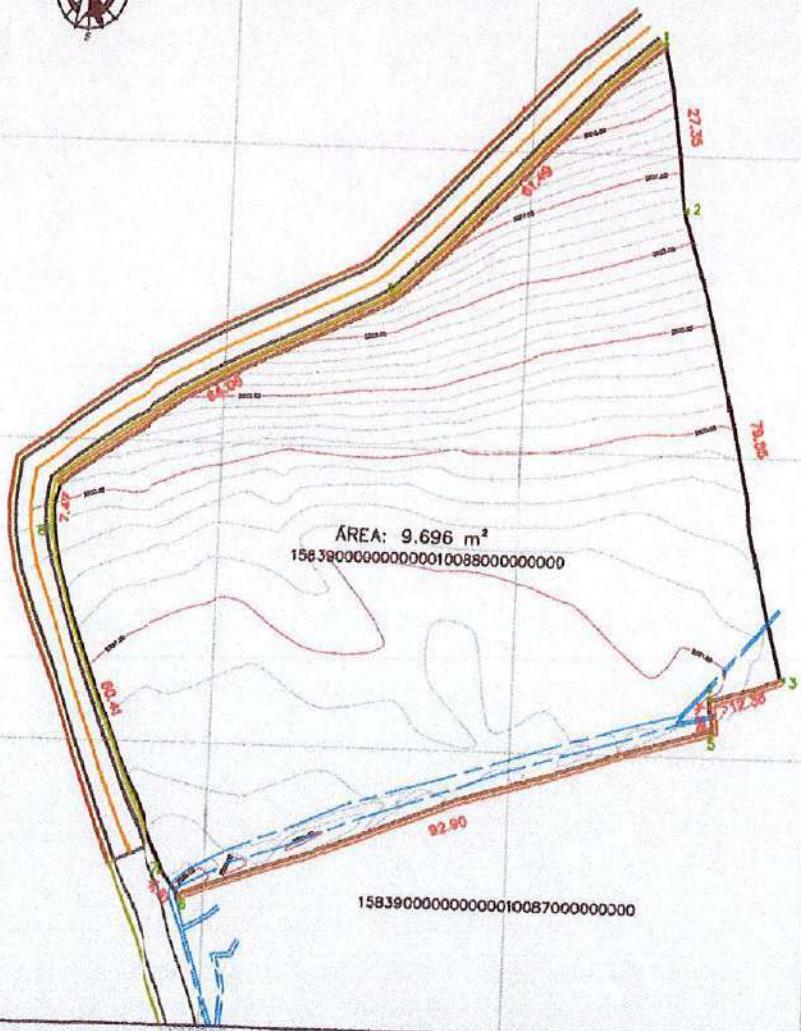
DEPARTAMENTO DE: Boyacá

LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO

MUNICIPIO DE: Tutazá
ZONA: 00 Rural

COORDENADAS PLANAS GAUSS KRUGER
PREDIO LA PROVIDENCIA, VEREDA PALENQUE

PTO	NORTE	ESTE	DIST (m)
1	1'159.967.668	1'136.121,653	
2	1'159.940.993	1'136.125,700	27,35
3	1'159.883.378	1'136.144,626	79,85
4	1'159.889.402	1'136.132,927	12,36
5	1'159.884.660	1'136.133,881	4,86
6	1'159.824,713	1'136.049,619	92,90
7	1'159.829,329	1'136.042,920	4,81
8	1'159.868.019	1'136.022,041	80,41
9	1'159.865.222	1'136.022,832	7,47
1	1'159.924,679	1'136.078,113	84,06
	1'159.967,668	1'136.121,653	61,49



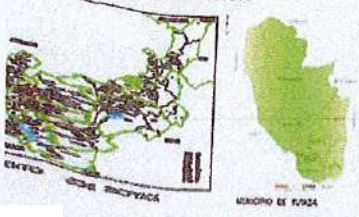
CUADRO DE ÁREAS

ÁREA TOTAL PREDIO:	9.696 m² (0 HAS + 9.696 m²)

CONVENCIONES

- Lindero del predio
- Límite colindantes
- Vía principal
- Zanja
- Cimiento
- Arbol
- Construcción
- Poste Eléctrico
- Reservorio
- Datio

LOCALIZACIÓN



DATOS DEL PREDIO

NOMBRE DEL PREDIO: ESPERANZA

LOCALIZACIÓN: K1 + 730

MATRÍCULA INMOBILIARIA:

VEREDA: ALISAL

PROPIETARIOS: ROSALBA VEGA

IDENTIFICACIÓN PROP.:

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

PROYECCIÓN
DATUM MAGNA SIRGAS

ORIGEN BOGOTÁ:
LONGITUD 74°04'39.0285"
LATITUD 04°35'46.3215"
FALSO NORTE: 1.000.000
FALSO ESTE: 1.000.000
PLANCHA 1:10.000

ESCALA 1:500

CONTRATISTA

NOMBRE: CONSTRUSEGO SAS

NIT: 900552490-6

TOPOGRAFÍA: TOP. JOSÉ NOÉ ALBA
L.P. 01-15662 CPNT

FECHA DEL LEVANTAMIENTO: 05 - NOVIEMBRE - 2020

REVISÓ: _____

APROBÓ: _____

FECHA: _____

Corpoboyacá
Región Estratégica para la Sostenibilidad

AUTO

0809 04 JUN 2015

"Por medio del cual se da inicio a un trámite administrativo de Renovación de Permiso de Emisiones Atmosféricas".

LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN RECURSOS NATURALES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ -CORPOBOYACÁ-, EN USO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS POR EL ACUERDO No. 001 DEL 10 DE FEBRERO DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN No. 399 DEL 13 DE FEBRERO DE 2015, Y,

CONSIDERANDO

Que mediante Resolución No. 1080 de fecha 28 de abril de 2010, CORPOBOYACÁ, otorgó al señor FABIO EDUARDO CELY HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.208.026 de Paz de Río, permiso de Emisiones Atmosféricas para el proyecto ubicado en el Kilometro 19 vía Belén Paz de Río, vereda Socotacito, para la actividad productiva de descargue, trituración, clasificación, almacenamiento y distribución de roca ígnea o metamórfica, para una capacidad de la trituradora de 25 Ton/H, cuyas coordenadas son X:1145286 Y:1157861.

Que a través de Resolución No. 0621 de fecha 28 de febrero de 2011, ésta Corporación modificó el Permiso de Emisiones Atmosféricas, en el sentido de incluir en el mismo, la planta de producción de mezcla asfáltica de propiedad del señor FABIC EDUARDO CELY HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 4'208.026 de Paz de Río, ubicada en la vereda Socotacito, jurisdicción del municipio de Paz de Río (Boyacá).

Que a través de Radicado No. 01247 de fecha 04 de febrero de 2015, el señor FABIO EDUARDO CELY HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.208.026 de Paz de Río (Boyacá), solicitó renovación del permiso de Emisiones Atmosféricas otorgado mediante Resolución No. 1080 de fecha 28 de abril de 2010.

Que mediante Radicado No. 01248 de fecha 04 de febrero de 2015, el señor FABIO EDUARDO CELY HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.208.026 de Paz de Río (Boyacá), allegó informe denominado estudio de emisiones año 2014.

Que mediante Radicado No. 02057 de fecha 13 de marzo de 2015, CORPOBOYACÁ solicitó al señor FABIO EDUARDO CELY HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.208.026 de Paz de Río, diligenciar el formato de Autodeclaración Costos de Inversión y Anual de Operación "FGR-29, versión 2", el cual fue allegado mediante oficio con Radicado No. 03939 de fecha 26 de marzo de 2015.

Que mediante Radicado No. 03912 de fecha 26 de marzo de 2015, el señor FABIO EDUARDO CELY HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.208.026 de Paz de Río (Boyacá), allegó complemento informe de Emisiones, visita Control y Seguimiento.

Que corresponde a esta Corporación ejercer la función de máxima autoridad ambiental dentro del área de su jurisdicción, de conformidad con lo establecido en el numeral 2 del Artículo 31 de la Ley 99 de 1993.

Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 31 numeral 9 de la Ley 99 de 1993, señala dentro de las funciones de las Corporaciones Autónomas Regionales están, **otorgar Concesiones, Permisos, Autorizaciones y Licencias Ambientales requeridas por la Ley** para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales

renovables o para el desarrollo de actividades que afecten o puedan afectar el medio ambiente. Otorgar permisos y concesiones para aprovechamientos forestales, concesiones para el uso de aguas superficiales y subterráneas y establecer vedas para la caza y pesca deportiva.

Que en virtud del numeral 11 del artículo 31 de la Ley 99 de 1993, la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ- CORPOBOYACÁ-, es la autoridad competente en la jurisdicción de Ejercer las funciones de evaluación, control y seguimiento ambiental de la actividades de exploración, explotación, beneficio, transporte, uso y deposito de los recursos naturales no renovables, incluida la actividad portuaria con exclusión de las competencias atribuidas al Ministerio del Medio Ambiente, así como de otras actividades, proyectos o factores que generen o puedan generar deterioro ambiental. Esta función comprende la expedición de la respectiva licencia ambiental.

Que de conformidad al numeral 12 del artículo 31 de la Ley 99 de 1993 corresponde a CORPOBOYACÁ ejercer las funciones de evaluación, control y seguimiento ambiental de los usos del agua, el suelo, el aire y los demás recursos naturales renovables, lo cual comprenderá el vertimiento, emisión o incorporación de sustancias o residuos líquidos, sólidos y gaseosos, a las aguas a cualquiera de sus formas, al aire o a los suelos, así como los vertimientos o emisiones que puedan causar daño o poner en peligro el normal desarrollo sostenible de los recursos naturales renovables o impedir u obstaculizar su empleo para otros usos. Estas funciones comprenden la expedición de las respectivas licencias ambientales, permisos, concesiones, autorizaciones y salvoconductos.

Que el artículo 66, literal a) del Decreto 948 de 1995, señala "(...) es competencia de esta Corporación Autónoma Regional como autoridad ambiental otorgar permisos de emisión de contaminantes al aire y realizar la evaluación, control y seguimiento del uso de las actividades que puedan afectar el medio ambiente dentro del área de su jurisdicción (...)".

Que el artículo 76 de Decreto 948 de 1995, preceptúa lo siguiente: "Una vez presentada, personalmente y por escrito, la solicitud de permiso se tramitará de acuerdo con las siguientes reglas:

1. Recibida la solicitud, la autoridad ambiental competente, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, dictará un auto de iniciación de trámite que se notificará y publicará en los términos del artículo 70 de la Ley 99 de 1993. En caso de que la solicitud no reúna los requisitos exigidos, en el mismo auto de iniciación de trámite, se indicarán al interesado las correcciones o adiciones necesarias, para que las subsane o satisfaga en el término de diez (10) días hábiles, vencidos los cuales, si no se hubiere dado cumplimiento a lo establecido por la autoridad ambiental, se rechazará.

2. Si la autoridad ante la cual se surte el trámite considera necesario una visita técnica de inspección al lugar respectivo, la ordenará para que se practique dentro de los quince (15) días hábiles siguientes y así lo indicará en el auto de iniciación de trámite o una vez allegada la información solicitada, en el cual se precisará la fecha, hora y lugar en que habrá de realizarse.

3. Ejecutoriado el auto de iniciación de trámite o allegada por el peticionario la información adicional requerida por la autoridad ambiental, ésta dispondrá de cinco (5) días hábiles adicionales para solicitar a otras autoridades o entidades rendir dentro de los quince días siguientes a la fecha de la comunicación que así lo solicite, los conceptos técnicos o informaciones que sean necesarios para la

concesión del permiso. Del término aquí previsto se prescindirá en caso de que no sean necesarios dichos conceptos o informaciones.

4. Presentada a satisfacción toda la documentación por el interesado, o recibida la información adicional solicitada, o vencido el término para ser contestado el requerimiento de concepto o informaciones adicionales a otras autoridades o entidades, la autoridad ambiental competente decidirá si otorga o niega el permiso, en un término no mayor de sesenta (60) días hábiles.

5. Modificado por el art. 5, Decreto Nacional 2107 de 1995 La resolución por la cual se otorga o se niega el permiso deberá ser motivada y contra ella proceden los recursos de reposición y de apelación.

6. Para los efectos de publicidad de las decisiones que pongan fin a la actuación, se observará lo dispuesto en el artículo 71 de la Ley 99 de 1993".

Que el artículo 86 ibídem señala: El permiso de emisión Atmosférica tendrá una vigencia máxima de cinco (5) años, siendo renovable indefinidamente por periodos iguales.

Las modificaciones de los estándares de emisión o la expedición de nuevas normas o estándares de emisión atmosférica, modificarán las condiciones y requisitos de ejercicio de los permisos vigentes.

Los permisos de emisión para actividades industriales y comerciales, si se trata de actividades permanentes, se otorgarán por el término de cinco (5) años; los de emisiones transitorias, ocasionadas por obras, trabajos o actividades temporales, cuya duración sea inferior a cinco (5) años, se concederán por el término de duración de dichas obras, trabajos o actividades, con base en la programación presentada a la autoridad por el solicitante del permiso (...)

Que la aludida solicitud reúne todos los requisitos señalados en el artículo 75 del Decreto 948 de 1995, por lo cual, se procederá a admitirla en los términos señalados en el artículo 76 del mismo Decreto.

Que de conformidad con lo consagrado por el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, esta Corporación presume que la información y documentación aportada por el solicitante del permiso de emisiones atmosféricas, es correcta, completa y verdadera.

Que en mérito de lo anteriormente expuesto, esta Subdirección,

DISPONE

ARTÍCULO PRIMERO: Ordenar el inicio de un **trámite administrativo de RENOVACIÓN del Permiso Emisiones Atmosféricas**, solicitado por señor FABIO EDUARDO CELY HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.208.026 de Paz de Río, para el proyecto ubicado en el Kilometro 19 vía Belén Paz de Río, vereda Socotacito, para la actividad productiva de descargue, trituración, clasificación, almacenamiento y distribución de roca Ignea o metamórfica, de conformidad con las razones expuestas en la parte motiva del presente proveído.

ARTÍCULO SEGUNDO: El inicio del presente acto administrativo No obliga a CORPOBOYACÁ, a otorgar sin previo concepto técnico la solicitud de Renovación de Permiso de Emisiones Atmosféricas solicitado

ARTÍCULO TERCERO: **Ordenar** la práctica de una visita técnica para determinar mediante el respectivo concepto la viabilidad del permiso solicitado; en consecuencia se remite el expediente PERM-0053/09, al Grupo de Evaluación de Licencias Ambientales de la Subdirección Administración Recursos Naturales de CORPOBOYACÁ.

ARTÍCULO CUARTO: **Publicar** el presente acto administrativo en el Boletín Oficial de CORPOBOYACÁ, de conformidad con lo establecido en el Artículo 70 de la Ley 99 de 1993.

ARTÍCULO QUINTO: **Notificar** personalmente o por aviso el contenido del presente acto administrativo, al señor FABIO EDUARDO CELY HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.208.026 de Paz de Río, en la Carrera 2 No. 6 - 27/29 en el municipio de Paz de Río (Boyacá), celular 311-2289597, Email: celyfabio72@yahoo.es.

ARTÍCULO SEXTO: Contra el presente auto no procede ningún recurso, en virtud de lo dispuesto en el Artículo 75 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

JAIRO JESÚS URBINA LEAL
Subdirector Administración Recursos Naturales

Elaboró: Daissy Yuranny Moreno Garcia
Revisó: Omar Alberto Molina Suárez.
Luis Alberto Hernández Parra.
Archivo: 110-35 150-3904 PERM-0053-09

Corpoboyacá
NOTIFICACIÓN PERSONAL

En Tunja, a los 10 - JUN 2015
se notificó personalmente del contenido del
Auto: X Resolución:
No. 0809
de Fecha 04 JUN 2015
a: FABIO EDUARDO CELY HERRERA
con C. C. No. 4208026
de PAZ DE RIO

El notificado,
Quien notifica,

Registro de uso correcto de los elementos de protección personal (entrega de dotaciones, planillas, fotos, etc.)

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Felix Rafael Morantes | CARGO: Ayudante | CC: 1126430473

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		TECION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS									EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
3-2-21			1		1				1			1				1												
28-06-21	1				2							2																

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Bairon Antonio Paredes | CARGO: Ayudante obra | CC: 1052314245.

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		ECION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
12-06-21	1		1		1		1		1			1				1											Bairon Antonio Paredes

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979, Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Robinson Caballero | CARGO: maestro | CC 1100962214

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		ECION CA		BOTA		AUDITIVO			MASCARA			GUANTES				GAFAS									EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
3-5-21	✓		✓		✓		✓		✓			✓				✓												Rhod Hdz

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:	El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.
1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida **2- DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento **3- DAÑO:** Reposición por daño del elemento **4- PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento	

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979, Art. 88, Decreto 1295 de 1994. Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Edgar Julian Mora | CARGO: maestro | CC: 1097609558

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		ECION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
5 junio - 21			1						1			1				1											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yeferson Steven Diaz | CARGO: Ayudante obra | cc. 1052363818

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS								EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
3-06-21	1		1		1		1			1		1				1											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Marco Fabian mendoza | CARGO: ayudante obra | CC: 1052381101

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS									EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
3-06-2021	1		1		1		1		1			1				1												

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979, Art. 88, Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Marlon Eduardo Gutierrez | CARGO: Ayudante obra | CC 1052813091

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO RESPIRADORES CARTUCHO		GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAPABOCAS	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
28-06-21			1		1		1		1							1												

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Alberto Jaime Cardenas | CARGO: Ayudante obra | CC: 4288735

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAPILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
12-06-2021			1		1		1		1		1	1				1											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yeferson Julian Gomez | CARGO: Ayudante obra | CC: 1007381450

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAPABOCAS	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
23-06-2021			✓		✓		✓		✓			✓				✓												-Julian Gomez

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
CODIGO PROYECTO:	NOMBRE PROYECTO:	Operador 1 NUEVA E.P.S
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Gustavo de Jesus Castro	CARGO: Ayudante obra	CC: 74327465

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		TECCIÓN CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS								EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAPILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
21/06/21	1		1		1		1		1			1				1												Gustavo de Jesus Castro Rueda

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S
CODIGO PROYECTO:	NOMBRE PROYECTO:	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Fabian Camilo Sanchez	CARGO: Operador	CC: 1057603159

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
11/06/2021	✓		✓				✓		✓			✓				✓											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S
CODIGO PROYECTO:	NOMBRE PROYECTO:	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Leonardo de Jesus Niño	CARGO: maestro	CC: 80880265

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS							EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
29-06-21			1		1		1		1			1																Leonardo Niño S.

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	Anexo 5 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
CODIGO PROYECTO:		Operador 1 NUEVA E.P.S
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Luis Antonio Reyes	NOMBRE PROYECTO:	
MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 DESGASTE 2 DAÑO 3 PÉRDIDA 4	CARGO: Ayudante obra	CC: 7432615

	DOTACIÓN		PROTECCIÓN CA		BOTA		AUDITIVO			MASCARA				GUANTES				GAFAS									EPCC N° SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	CAPAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
24-05-21			1		1		1					1				1													Luis Antonio Reyes

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1- ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Anexo 5

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: F-SST-28
		Operador 1 NUEVA E.P.S

CODIGO PROYECTO: | NOMBRE PROYECTO:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Dario Alfonso Vega | CARGO: Ayudante obra | CC: 1052315043

MOTIVO DE ENTREGA: ORDINARIA 1 | DESGASTE 2 | DAÑO 3 | PÉRDIDA 4

	DOTACION		PROTECCION CA		BOTA		AUDITIVO		MASCARA			GUANTES				GAFAS								EPCC N- SERIAL			OTROS	
FECHA DE ENTREGA (d-mm-aaaa)	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON	CASCO	BARBUQUEJO	BOTA CAUCHO PUNTA DE ACERO	BOTA SOLDADOR	PROTECTOR AUDITIVO-TAPON	PROTECTOR AUDITIVO-COPA	MASCARILLA POLVO	MASCARILLA DE FILTRO	RESPIRADORES CARTUCHO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES SOLDADOR	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA OXICORTE	GORRO SOLDADOR	DELANTAL DE SOLDADOR	TAFILETES	CARETA ESMERILAR	MANGAS SOLDADOR	CHALECO REFLECTIVO	ARNES	ESLINGA	otros		FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
21-06-21	1		1		1		1		1			1				1											

DETALLE DE OTROS:

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1- **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2- **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3- **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4- **PÉRDIDA:** Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo lo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro haber recibido información sobre el uso y mantenimiento de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la Documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de CONSTRUSEGO SAS

Escaneado con CamScanner

Registro de cumplimiento de la normatividad ambiental y plan de manejo ambiental (Seguimiento de fichas ambientales)

CONSTRUSEGO S.A.S
NIT:900.552.490-9

MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN VÍA TUTAZÁ CRUCE RUTA 6404 CÓDIGO 55-23 BELÉN SACAMÁ- DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

CONTRATISTA
CONSTRUSEGO S.A.S

INTERVENTORÍA:
INGENIEROS CONSTRUCTORES Y ASESORES SAS

INFORME 8:
PLAN DE ADAPTACIÓN DE LA GUÍA AMBIENTAL “PAGA” 1 AL 31 DE JUNIO DEL 2021

Elaboro: **LUISA FERNANDA SÁNCHEZ CASTRO**
FIRMA: 
CARGO: Ingeniera Ambiental

INTRODUCCIÓN

Durante la construcción o ejecución de proyectos es importante incluir la Gestión Ambiental como herramienta que nos ayuda a organizar y formalizar mediante procedimientos a planificar las actividades, definir responsabilidades y desarrollar buenas prácticas, todo lo anterior para prevenir y minimizar los efectos sobre el entorno y por ende la protección del medio ambiente.

Para la ejecución del Contrato de obra No. 2890 de 2020,cuyo objeto es el "MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN VÍA TUTAZÁ CRUCE RUTA 6404 CÓDIGO 55-23 BELÉN SACAMÁ-DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.", se elaboró un PLAN DE ADAPTACIÓN DE LA GUÍA AMBIENTAL INVIAS – PAGA, el cual está conformado por seis (6) programas y cada uno por fichas o proyectos que en total corresponde a veinte (20), cada una menciona las diferentes medidas de manejo ambiental que se deben implementar durante el desarrollo del proyecto para prevenir, mitigar y corregir los posibles impactos identificados.

Es importante mencionar que el PAGA se elaboró teniendo en cuenta la Guía Ambiental del Instituto Nacional de Vías INVIAS que es el instrumento técnico de manejo ambiental y social para proyectos que no requieren de Licencia ambiental. Contiene las acciones tendientes a minimizar, controlar, prevenir, mitigar y/o corregir los impactos ambientales, que se pueden causar por la ejecución de las obras de un proyecto vial

El proyecto cuenta con el apoyo de un (1) Ingeniero ambiental, quien se encarga de la implementación, el cumplimiento y desarrollo eficaz de las acciones propuestas en cada programa del PAGA, disponiendo de los recursos necesarios para adelantar las labores de manejo ambiental, también responder a los requerimientos de las Autoridades Ambientales, de la Interventoría y de INVIAS, garantiza la respuesta a todas las quejas, inquietudes y/o reclamos de la comunidad dando la solución pertinente.

El presente documento corresponde al Informe de Gestión Ambiental No 8 del periodo comprendido entre el 1 al 31 de junio del 2021; se continua con las actividades, medidas o acciones de manejo ambiental implementadas o desarrolladas durante este periodo para dar cumplimiento a la normatividad legal, a los documentos del proyecto y demás lineamientos y/o requerimientos exigidos por la Interventoría.

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

Cumplir con las acciones ambientales planteadas para la ejecución del proyecto "MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN VÍA TUTAZÁ CRUCE RUTA 6404 CÓDIGO 55-23 BELÉN SACAMÁ-DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". Tendientes a evitar y reducir los efectos adversos al medio ambiente.

1.1.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- El presente informe permite establecer las actividades técnicas llevadas a cabo dentro del periodo de ejecución y así describir las medidas de prevención y mitigación implementadas con el fin de controlar los impactos generados durante las actividades de carácter técnico enunciadas.

- Disponer de personal capacitado en el área técnica, ambiental para cumplir de manera eficiente con cada una de las actividades programadas.

- Dar cumplimientos a los requerimientos de carácter ambiental solicitados por la Interventoría, el INVIAS o Autoridad Ambiental.

- Integrar conceptos de Medio Ambiente que permitan enmarcar el desarrollo del proyecto a través de la protección del medio ambiente y las buenas relaciones con las comunidades del área de influencia

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

2.1. LOCALIZACIÓN

El presente proyecto se ejecuta a lo largo de la vía secundaria que comunica del Municipio de Belén al Municipio de Tutazá, se emplaza en dos tramos, el Tramo 1: K0+000 al K1+736 y el Tramo 2: K4+135 al K5+829.

El Municipio de Tutazá se encuentra ubicado sobre la Cordillera oriental al nor-oriente del departamento de Boyacá , en la ruta Tunja, Duitama y Sogamoso. Limita por el norte con el municipio de Sativanorte, por el occidente con el departamento de Santander, al sur con el municipio de Belén y al oriente con Paz de Río.

El Municipio de Belén, también llamado Tierra Noble y Legendaria. Se encuentra localizado en la Cordillera Oriental en la Provincia de Tundama al norte del Departamento de Boyacá, ubica a una distancia de 25,8 km de la ciudad de Duitama Capital de la Provincia.

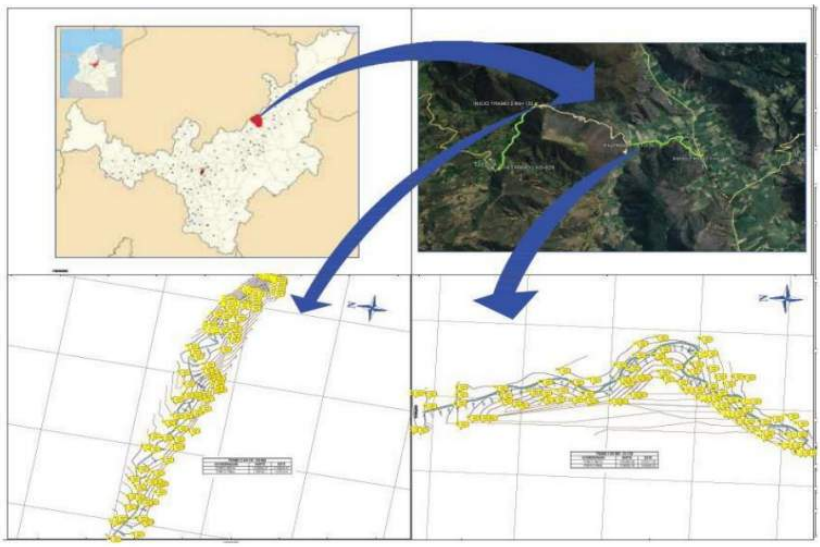


Figura 1. *Localización Proyecto.*
Fuente *Pliego de Condiciones del Contrato de obra*

2.2. DESCRIPCIÓN ADMINISTRATIVA

El departamento de Boyacá, ha asignado mediante contrato de obra No. 2890 a CONSTRUSEGO S.A.S para adelantar las obras prioritarias de mejoramiento y pavimentación de la vía Tutaza cruce ruta 6404 código 55-23 Belén Sacamá – Departamento de Boyacá.

2.3. CONTROL TÉCNICO

Para seguir las actividades de coordinación, control y seguimiento del contrato de obra, se nombró al INGENIEROS CONSTRUCTORES Y ASESORES SAS mediante contrato de interventoría No. 3066 de 2020, quien adelanta la interventoría técnica, administrativa, financiera, jurídica, contable y ambiental, con supervisión por el departamento de Boyacá.

2.4. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

El proyecto contempla el mejoramiento y pavimentación de la vía secundaria que comunica del Municipio de Belén al Municipio de Tutazá, se emplaza en dos tramos, el Tramo 1: K0+000 al K1+736 y el Tramo 2: K4+135 al K5+829, las coordenadas en el sistema cartesiano MAGNA SIRGAS BOGOTÁ ZONA son las siguientes:

TRAMO 1: Punto inicio N: 1135980,96 E 1155211,02
Punto Final N 1136035,78 E: 1156528,53
TRAMO 2: Punto inicio N 1158360,27 E 1136524,41
Punto Final N 1158782,1 E 1135125,80

3. GENERALIDADES DEL PROYECTO

3.1. INFORMACIÓN DE LA OBRA:

CONTRATO No.:	2890
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	10 DE AGOSTO DE 2020
OBJETO:	MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN VÍA TUTAZÁ CRUCE RUTA 6404 CÓDIGO 55-23 BELÉN SACAMÁ-DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
TIPO DE CONTRATO:	OBRA
VALOR INICIAL:	($4.417.308.471,95)
VALOR ADICIONAL 1:	($700.000.000.00)
PLAZO INICIAL:	SEIS (06) MESES
ADICIONAL 1:	DOS (02) MESES
SUSPENSIÓN 1:	13 MAYO DEL 2021
REINICIO 1:	28 MAYO DEL 2021
FECHA DE INICIO:	26 OCTUBRE DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 ABRIL DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN 2	25 JUNIO DEL 2021
FECHA DE TERMINACIÓN 3	10 JULIO DEL 2021
CONTRATISTA:	CONSTRUSEGO S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL:	GERMAN ALBERTO SERRANO GUTIÉRREZ
NIT:	900.552.490-9

3.2. INFORMACIÓN DE LA INTERVENTORÍA:

CONTRATO No.:	3066
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	21 AGOSTO DE 2020
OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN VÍA TUTAZA CRUCE RUTA 6404 CÓDIGO 55-23 BELÉN SACAMA – DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.
TIPO DE CONTRATO:	INTERVENTORÍA
VALOR INICIAL:	$326.954.880
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES
ADICIONAL 1:	DOS (02) MESES
SUSPENSIÓN 1:	13 MAYO DEL 2021
REINICIO 1:	28 MAYO DEL 2021
FECHA DE INICIO:	26 OCTUBRE DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 ABRIL DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN 2	25 JUNIO DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN 3	10 JULIO DEL 2021
CONTRATISTA:	INGENIEROS CONSTRUCTORES Y ASESORES SAS
REPRESENTANTE LEGAL:	FREDDY HUMBERTO PÉREZ SUAREZ
POBLACIÓN BENEFICIADA:	MUNICIPIOS DE BELÉN Y TUTAZA, BOYACÁ

4. ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS EJECUTADAS

Durante el periodo que compre del 1 al 30 de junio del 2021 equivalente al informe No. 7, se realizaron las siguientes actividades constructivas:

FRENTE DE OBRA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
1.1 Conformación de botadero o escombrera	
1.2 Excavación de cortes y canales sin clasificar incluye acarreo libre de 5 km	
1.3Relleno con material de afirmado compactado plancha vibradora incluye acarreo libre de 5 km	
2.1 Cuneteo, perfilado y compactación de la banca existente	

2.2 Suministro extendida y compactación de material seleccionado para sub base granular (incluye acarreo libre de 5 km)	
2.3 suministro extendida y compactación de material seleccionado para base granular (incluye acarreo libre de 5 km)LIBRE DE 5 KM)	
2.4 Construcción de carpeta asfáltica en caliente, incluye barrido, suministro y compactación (incluye acarreo libre de 5 km) norma invias	
2.5 imprimación con emulsión asfáltica CRL 1H	
2.6 Transporte de material de afirmado y/0 granular después de 5 km (instalado y compactado según sección de diseño)	

2.7 Transporte de mezcla asfáltica después de 5 km (instalado y compactado según sección de diseño)	
4.1 concreto simple de 21 mpa - (3000 psi) impermeabilizado	
4.2 excavación manual en material común (incluye retiro)	 
4.3 excavaciones mecánicas varias en material común seco	
4.4 suministro e instalación de concreto de 14 mpa (2000 psi) solados y atraques	

4.5 relleno con material de afirmado compactado plancha vibradora incluye acarreo libre de 5 km	
4.6.suministro e instalación de tubería de concreto reforzado d=36", incluye emboquillada	
4.7 cunetas revestidas en concreto de 21 mpa (3000 psi) sin refuerzo (incluye sello de juntas).	
4.9 suministro figurada y amarre de acero 60000 psi 420 mpa	
4.10 construcción de filtros a cualquier profundidad, con material filtrante según norma invias, sin excavación, incluye geotextil nt 2000	

4.12 malla electrosoldada 0.15 x 0.15 m d= 4mm (incluye suministro fijación e instalación)	
NP-2 Pedraplen compacto	
NP-3 NP-3 Excavación de cortes de taludes con terraceo con alturas que superan h > 13 metros sin clasificar incluye acarreo libre de 5 km.	
NP-4 Desmonte alambre puas cerramiento 3-5 lineas incluye postes	
NP-6 Excavación mecánica en roca de la explanación, canales y prestamos sin explosivos (incluye retiro)	

5. PROGRAMAS AMBIENTALES

La Gestión ambiental durante la ejecución de proyectos constructivos es uno de los requerimientos fundamentales. Es por ello que, del 1 al 30 de junio del 2021 equivalente al Informe No. 8, las actividades constructivas ejecutadas y propias del proyecto, estuvieron acompañadas de acciones de control, prevención y mitigación de impactos ambientales negativos, establecidas en los siguientes programas y/o proyectos que conforman el documento PAGA:

Tabla 1. *Programas y Proyectos PAGA*

PROGRAMAS Y PROYECTOS AMBIENTALES				APLICA
PROGRAMA		**PROYECTO**	**CÓDIGOS**	
1. Desarrollo y Aplicación de la Gestión Ambiental.	1.	Conformación del grupo de gestión ambiental.	DAGA-1.1-01	**SI**
	2.	Capacitación en gestión socio - Ambiental y de seguridad y salud en el trabajo.	DAGA-1.2-02	
	3.	Cumplimiento de requisitos legales.	DAGA-1.3-03	
2.Programa Actividades Constructivas.	1.	Manejo integral de materiales de construcción.	PAC-2.1-04	**SI**
	2	Explotación fuentes de materiales.	PAC-2.2-05	**NO**
	3.	Señalización frentes de obras y sitios temporales.	PAC-2.3-06	**SI**
	4.	Manejo y disposición final de escombros y lodos.	PAC-2.4-07	
	5.	Manejo y disposición final de residuos sólidos convencionales y especiales.	PAC-2.5-08	
3. Programa Gestión Hídrica	1.	Manejo de aguas superficiales.	PGH-3.1-09	**SI**
	2.	Manejo de residuos líquidos domésticos e industriales.	PGH-3-2-10	
4. Programa de Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos	1.	Manejo del descapote y cobertura vegetal.	PBSE-4.1-11	**SI**
	2.	Recuperación de Áreas Afectadas.	PBSE-4.2-12	**SI**
	3.	Protección de fauna.	PBSE-4.3-13	**SI**

	4.	Protección de ecosistemas sensibles.	PBSE-4.4-14	**NO**
5. Programa Manejo de Instalaciones Temporales, de Maquinaria y Equipos	1.	Instalación, funcionamiento y Desmantelamiento de campamentos y sitios de acopio temporal.	PMIT-5.1-15	**SI**
	2	Instalación, funcionamiento y desmantelamiento de las Instalaciones para la planta de trituración, asfalto o concreto.	PMIT-5-2-16	**NO**
	3.	Manejo de maquinaria, equipos y vehículos.	PMIT-5.3-17	**SI**
6. Programas de Gestión Social	1.	Atención a la Comunidad.	PGS-6.1-18	**SI**
	2.	Información y Divulgación.	PGS-6.2-19	**SI**
	3.	Manejo de La Infraestructura de Predios y Servicios Públicos.	PGS-6.3-20	**SI**
	4	Recuperación del Derecho de Vía.	PGS-6.4-21	**NO**
	5.	Cultura Vial y Participación Comunitaria	PGS - 6.5 -22	**SI**
	6.	Contratación Mano de Obra.	PGS-6.6-23	**SI**
	7.	Proyectos Productivos.	PGS-6.7-24	**NO**
	8.	Protección al Patrimonio Arqueológico.	PGS-6.8-25	**SI**
	9.	Gestión Socio Predial.	PGS-6.9-26	**NO**

Seguidamente se describen cada una de las acciones de gestión ambiental desarrolladas en el periodo reportado, en avance y cumplimiento del PAGA

5.1. PROGRAMA 1. DESARROLLO Y APLICACIÓN DE LA GESTIÓN AMBIENTAL.

DAGA-1.1-0. CONFORMACIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN AMBIENTAL.

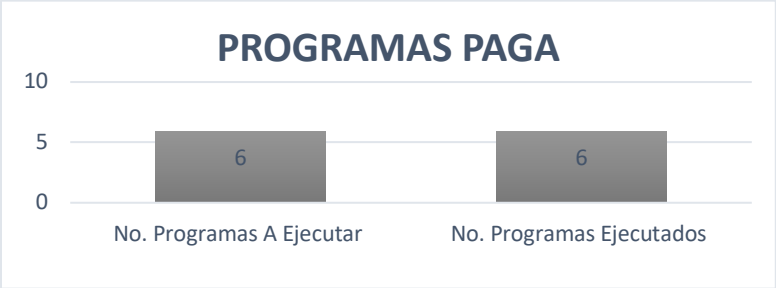
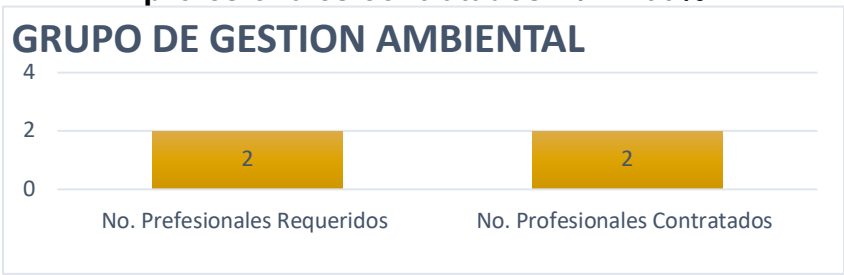
El grupo de gestión ambiental del proyecto está conformado por un (1) residente ambiental, y un (1) residente HSEQ; quienes durante el periodo reportado

efectuaron una serie de actividades, encaminadas a la protección del medio ambiente y las buenas relaciones interpersonales con la comunidad del área de influencia del proyecto como son:

- Durante el 1 al 30 de junio del 2021 equivalente al informe No. 8, se continua con las capacitaciones al personal, además de la entrega de elementos de protección personal a los trabajadores.

- De igual forma se continua en el desarrollo del proyecto la instalación de la señalización a lo largo del área del trabajo, así como la demarcación de los frentes de obra intervenidos y se ha trabajado por la seguridad de los trabajadores en los diferentes frentes de trabajo.

- Durante la ejecución del proyecto se entrega el Informe de Avance y Seguimiento al PAGA mensualmente para aprobación por parte de la Interventoría, como se establece en el cronograma de este programa.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **Número de programas ejecutados en el periodo/número de programas a ejecutar en el periodo.6/6=100%**    Durante el 1 al 30 de junio del 2021 equivalente al informe No. 8, se programaron ejecutaron los 6 programas establecidos en el PAGA.
• **Número de profesionales requeridos en el proyecto/ Número de profesionales contratados. 2/2=100%**    De acuerdo con los requerimientos contractuales, se conformó el grupo de gestión ambiental por dos profesionales, un (1) residente Ambiental, un (1) residente HSEQ, dando cumplimiento a este indicador, teniendo en cuenta que la empresa Contratista dispone de dos profesionales encargados de ejercer las acciones encaminadas a la gestión socio- ambiental del proyecto.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	

DAGA-1.2-02. CAPACITACIÓN EN GESTIÓN SOCIO -AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Dando cumplimiento a este programa, se continuó con la realización de charlas y capacitaciones previas al inicio de los trabajos, en donde se socializaron algunos temas de concientización ambiental, seguridad en el trabajo. ***Anexo A. Capacitaciones***

Tabla 1: Registro de Capacitaciones.

1 AL 30 DE JUNIO DEL 2021	25/06/2021	Capacitación de Socialización PMT
	24/06/2021	Capacitación Uso de los EPP
	23/06/2021	Capacitación de Residuos Sólidos y Especiales
	21/06/2021	Capacitación de Riesgo Publico
	19/06/2021	Capacitación Protección de la Fauna Silvestre
	17/06/2021	Capacitación Riesgos Laborales
	16/06/2021	Capacitación Brigada de Emergencia
	15/06/2021	Capacitación Cuidado del Recurso Hídrico
	14/06/2021	Capacitación de Estilo de Vida Saludable
	12/06/2021	Capacitación Reporte de incidentes y accidentes
	11/06/2021	Capacitación de Reglamento de higiene y seguridad industrial
	09/06/2021	Capacitación Seguridad vial, normas y políticas
	07/06/2021	Capacitación condiciones de orden, aseo y señalización
	05/06/2021	Capacitación Políticas de prevención al Alcoholismo

	3/06/2021	Capacitación Cuidado de los Recursos Naturales
	26/06/2021	Inducción de Políticas, seguridad industrial y salud ocupacional
	28/06/2021	Inducción de seguridad, salud gestión del riesgo
	01/06/2021	Capacitación Contaminación Auditiva

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO

- **No. De Personas con inducción en el Periodo/No. de personal que ingreso en el periodo. 18/18=100%**



Durante el 1 al 30 junio del 2021 equivalente al informe No. 8, se programaron dieciocho capacitaciones y realizaron dieciocho capacitaciones, las cuales fueron socializadas con el personal en obra y se tomó el respectivo registro de asistencia.

REGISTRO FOTOGRÁFICO





DAGA-1.3-03. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES.

Se da inicio el trámite ante la Corporación autónoma regional de Boyacá "CORPOBOYACÁ", para el permiso de aprovechamiento forestal. Mediante Radicado 5657 del 5 marzo del 2021 se entregaron los documentos exigidos en el Formulario FGR-06.

Tabla 2: Permisos Ambientales

TIPOS DE PERMISOS		
RECURSO NATURAL A AFECTAR	**TIPOS DE PERMISOS**	**ENTIDAD QUE LO OTORGA**
Forestal	Permiso de aprovechamiento forestal	CORPOBOYACÁ

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. De Permisos Ambientales Requeridos/No. total, de Permisos Otorgados. N/A** Durante este periodo se inicio el proceso para tramite del permiso ante la Corporación autónoma regional de Boyacá "CORPOBOYACÁ",
No. De requerimientos cumplidos por cada acto administrativo / No. De requerimientos exigidos. **NA** Durante este periodo no se presentaron actos administrativos por parte de la Autoridad ambiental competente.

5.2. PROGRAMA 2. PROGRAMA ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS

PAC-2.1-04. MANEJO INTEGRAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN

Durante el 1 al 30 de junio del 2021 equivalente al informe No.8, la empresa del señor FABIO EDUARDO CELY HERRERA ubicado en el Municipio de Paz del Rio, Boyacá, suministro los diferentes materiales de construcción (material seleccionado para llenos, triturado y arena) para las diferentes actividades constructivas desarrollada. Esta empresa cumple con los requisitos legales para la explotación de este tipo de materiales pétreos. ***Ver anexo b. certificado y/o registro control de ingreso de material, retiro escombros, descapote***

Para el periodo comprendido del 1 al 10 de febrero se solicitó el MDC-19 con la empresa del Señor JAIRO ALFONSO REYES CEPEDA ubicado en el predio con Numero predial 00-01-0004-0609-000 y matricula inmobiliaria No. 070-58366 Planta de Asfalto de Tunja.

Se continuo durante este periodo el requiriendo el MDC-19 con la SOCIEDAD REYES Y RIVEROS LTDA con NIT 860038553-6 ubicado con Numero predial 00-03-0005-0443-000 y matricula inmobiliaria No. 074-41231 denominado La Cruz , vereda La Carretera, jurisdicción del municipio de Tibasosa.

Localización	**Volumen a extraer (m3)**	**Tipo de fuente**	**ESTADO LEGAL**	
			Autoridad Ambiental	**Contrato de concesión de explotación Minera**

Vereda Socotacito, Municipio de Paz del Rio, Departamento de Boyacá	2.416	Fabio Eduardo Cely Herrera	Resolución 1221 del 2008 – Corporación Autónoma Regional de Boyacá "CORPOBOYACÁ"	Titulo Minero NO. 1270-15
Vereda Tras del Alto , sector Santa Barbara, Municipio de Tunja Departamento de Boyacá	0	Jairo Alfonso Reyes Cepeda	Resolución 4258 del 16 diciembre 2019 Corporación Autónoma Regional de Boyacá "CORPOBOYACÁ"	N/A
Predio La Cruz, Vereda La Carrera Municipio de Tibasosa Departamento de Boyacá	617	Sociedad Reyes y Riveros Ltda	Resolución 0197 del 11 febrero 2021 Corporación Autónoma Regional de Boyacá "CORPOBOYACÁ	N/A

Nota: *El volumen a extraer es el requerido para las actividades de obra*

Las actividades de gestión adelantadas para el cumplimiento del presente programa ambiental fueron las siguientes:

- En los frentes de obra se ubicó sólo el volumen de materiales requeridos para una o dos jornadas laborales, estos materiales se mantuvieron cubiertos con polímeros para evitar su dispersión y debidamente señalizados.

- Para el control de las emisiones de material particulado al ambiente, se mantienen los diferentes materiales de construcción (arena, triturado y cemento) debidamente cubiertos con plásticos y las volquetas deben transitar con la carpa extendida.

- El personal en obra, mantuvo sus respectivos elementos de protección personal para la manipulación en las diferentes actividades constructivas que lo requieren (gafas, guantes, tapa bocas, etc.).

- Los Vehículos que transportan material debían ir carpados y con perfectas condiciones mecánicas.

- No se realizó lavado de maquinaria sobre fuentes de agua y/o frentes de trabajo

A continuación, se relaciona el material que se recibió en obra en este periodo:

PROVEEDOR	MATERIAL	VOLUMEN PERIODO 1	VOLUMEN PERIODO 2	VOLUMEN PERIODO 3	VOLUMEN PERIODO 4	VOLUMEN PERIODO 5	VOLUMEN PERIODO 6	VOLUMEN PERIODO 7	VOLUMEN PERIODO 8	VOLUMEN ACUMULADO M3
Fabio Eduardo Cely Herrera	Afirmado	56 M3	140 M3	140 M3	238 M3	402 M3	296 M3	138 M3	154 M3	1.564 M3
Fabio Eduardo Cely Herrera	Área Mixta	42 M3	42 M3	84 M3	154 M3	124 M3	28 M3	14 M3	112 M3	600 M3
Fabio Eduardo Cely Herrera	Base Granular	0	0	1.364 M3	1.198 M3	560 M3	1.000 M3	718 M3	1.348	6.188 M3
Fabio Eduardo Cely Herrera	Sub base	0	714 M3	968 M3	1.448 M3	1.794 M3	754 M3	548 M3	634 M3	6.860 M3
Fabio Eduardo Cely Herrera	Piedra Rajón	0	0	0	0	0	0	0	14 M3	14 M3

Fabio Eduardo Cely Herrera	Triturado 3/4	70M3	56 M3	56 M3	168 M3	112 M3	54 M3	0	112 M3	628 M3
Fabio Eduardo Cely Herrera	Triturado para filtro	70 M3	392 M3	252 M3	490 M3	598 M3	42 M3	116 M3	42 M3	2.002 M3
Fabio Eduardo Cely Herrera	Tubo en concreto de 36" *1m	47 Und	46 Und	36 Und	59 Und	14 Und	0	0	5 Und	207 Und
Fabio Eduardo Cely Herrera	Tubo en concreto de 36" *0.5m	6 Und	8 Und	6 Und	4 und	2 Und	0	0	1 Unid	27 Und
Jairo Alfonso Reyes Cepeda	MDC-19	0	0	379,5 M3	217,8 M3	0	0	0	0	597,3 M3
Sociedad Reyes y Riveros Ltda	MDC-19	0	0	0	91,7 M3	260 M3	0	208 M3	617 M3	1.176,7 M3

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO

- **No. de medidas implementadas en el periodo/No. de medidas que debía ejecutar. 5/5=100%**

Se determinó que se ha estado dando cumplimiento al presente indicador, ya que de acuerdo con las actividades constructivas se ha venido acatando con las buenas prácticas para el manejo del material existente en obra.

- **No. de requerimientos/de requerimientos exigidos. NA**

Durante este periodo no se realizaron requerimiento por parte de la comunidad o autoridad ambiental competente.

REGISTRO FOTOGRÁFICO





PAC-2.3-06. SEÑALIZACIÓN FRENTES DE OBRAS Y SITIOS TEMPORALES.

Para el adecuado manejo de las actividades constructivas y como medida preventiva no solo del personal presente en los frentes de trabajo, si no de las personas que transitan la vía objeto del contrato, se efectuaron las siguientes actividades:

- La señalización utilizada en obra, se ubicó antes de cada frente de trabajo de acuerdo con los requerimientos solicitados en el manual de señalización adoptado por el INVIAS.
- En el proyecto se cuenta con señalización ambiental referente a mantener aseado el lugar de trabajo, sitio para las basuras, prohibido fumar, entre otras.

- Se inspeccionaron las áreas de trabajo de tal manera que se garantizara que la señalización permaneciera limpia y bien dispuesta todos los elementos de demarcación utilizados.

- Mediante inspección diaria en campo, se realizó la verificación durante la jornada laboral que el personal de la obra utilizara los elementos de protección personal, siendo visible para el tránsito vehicular.

- Se presento ante el Municipio de Tutaza el Plan de Manejo de Transito, el cual fue aprobado por la Alcaldía.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. de medidas implementadas en el periodo/No. de medidas que debía ejecutar. 5/5=100%** Se determinó que se ha estado dando cumplimiento al presente indicador, ya que de acuerdo con las actividades constructivas se ha realizado la instalación en los frentes de obra.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	
	

PAC-2.4-07. MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS Y LODOS.

Las actividades de obra generan un tipo de residuo el cual debe ser dispuesto de manera adecuada con el fin de prevenir y controlar impactos negativos que se puedan generar al medio natural.
El material generado por la obra fue dispuesto en el Predio La Esperanza del Municipio de Tutaza Boyacá a propiedad de la Señora Rosalba Vega, es de aclarar que el material generado por la obra no se encuentra en mal estado. ***Ver anexo b. certificado y/o registro control de ingreso de material, retiro escombros, descapote.***

El predio anteriormente enunciado fue aprobado por el Municipio de Tutaza, con un concepto favorable, para ser el sitio de disposición final***.***

TIPO DE MATERIAL SOBRANTE	SITIO DE DISPOSICIÓN	INFORME 1 No. VOLUMEN M3/UN	INFORME 2 No. VOLUMEN M3/UN	INFORME 3 No. VOLUMEN M3/UN	INFORME 4 No. VOLUMEN M3/UN	INFORME 5 No. VOLUMEN M3/UN	INFORME 6 No. VOLUMEN M3/UN	INFORME 7 No. VOLUMEN M3/UN	INFORME 8 No. VOLUMEN M3/UN	VOLUMEN ACUMULADO
Excavación	Predio La Esperanza	270	2.734,18	1.898,74	3.792,25	4.951,60	2.217	121,80	1.456,40	17.441,97 M3
Descapote	Predio La Esperanza	60	0	0	0	0	0	0	0	60 M3
Demolición	Predio La Esperanza	0	216.19	2,19	4,20	2,50	26,90	150	14,20	416,18 M3

Nota: *El material reportado en este informe es en banco sin tener en cuenta la expansión*

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. de medidas implementadas en el periodo/No. de medidas que debía ejecutar. 2/2=100%** Se determinó que se ha estado dando cumplimiento parcialmente al indicador, ya que de acuerdo con las actividades constructivas se está almacenando los escombros en un predio temporal, no se ha realizado la disposición final en un sitio autorizado.
• **No. de requerimientos/de requerimientos exigidos** Durante este periodo no se realizaron requerimiento por parte de la comunidad o autoridad ambiental competente.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	

PAC-2.5-08. MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES Y ESPECIALES

El punto ecológico para la recolección de los residuos sólidos, permaneció ubicado en el campamento, los cuales son clasificados, recolectados y dispuestos los residuos generados por el personal se lleva la empresa APC Tutaza E.S.P la periodicidad de recolección es quincenal y el lugar de disposición final de los residuos sólidos es el relleno sanitario Terrazas el porvenir ubicado en la Cuidad de Sogamoso Por lo tanto, no es necesario la construcción de un sitio de almacenamiento de mayor capacidad. ***Anexo c: Pago de servicios públicos***

En los diferentes frentes de obra activos se distribuyen bolsas o lonas en donde se recogen los residuos generados y posteriormente son acopiados en el punto ecológico, siendo allí en el único sitio dentro de la obra donde se pueden almacenar los desechos para su recolección, transporte y disposición final.

Los residuos Peligrosos o especiales, son almacenados en la oficina del campamento, para ser controlado por el Personal de Seguridad y salud en el trabajo, para al final realizar el trámite para su disposición final.

Durante este periodo no se generaron residuos peligrosos, ya que los tapabocas suministrados por la empresa son en tela y tiene una duración de 45 días, al momento de cumplir su vida útil se cumplirá con la disposición final establecida en el protocolo de bioseguridad.

CONTROL- RESIDUOS GENERADOS		
FECHA	**RESIDUOS ORGANICOS(Kg)**	**RESIDUOS ESPECIALES (Kg)**
1/06/2021	0,45	0
2/06/2021	1,09	0

3/06/2021	1,89	0
4/06/2021	0,095	0
5/06/2021	0,2	0
8/06/2021	0,34	0
9/06/2021	1,09	0
10/06/2021	1,89	0
11/06/2021	0,002	0
12/06/2021	1,23	0
15/03/2021	0,43	0
16/03/2021	1,32	0
17/03/2021	1,09	0
18/03/2021	0,43	0
19/03/2021	1,9	0
21/06/2021	1,34	0
22/06/2021	0,43	0
23/06/2021	0,54	0
24/06/2021	1,9	0
25/06/2021	0,54	0
26/06/2021	0,43	0
27/06/2021	0,21	0
28/06/2021	0,65	0
29/06/2021	0,98	0
30/06/2021	1,9	0
TOTAL	**22,367**	**0**

CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS		
	**Residuos Ordinarios (verde)**	Cascas de Fruta, Sobrantes de comida, Cunchos de café, Papel Higiénico .
	**Residuos reciclables (azul)**	Botellas plásticas, Bolsas
	**Residuos reciclables (gris)**	Papel, Cartón, Revistas, Periódico
	**Residuos Especiales (Roja)**	Tóner, Tapabocas, Pilas, Luminarias

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. de medidas implementadas en el periodo/No. de medidas que debía ejecutar.3/3= 100%**

Se determinó que se ha estado dando cumplimiento al presente indicador, ya que de acuerdo con las actividades constructivas que se han venido adelantando, a la par se han efectuado las medidas propuestas y aplicables para la etapa del proyecto.

- **Volumen de residuos sólidos dispuestos/volumen de residuos generados. 10.85Kg /10,85 Kg=100%**



En la gráfica se presenta la generación y disposición final de los residuos sólidos generados durante 1 al 30 de junio del 2021 equivalente al informe No. 8.

- **No. de requerimientos/de requerimientos exigidos. 0/0=100%**

Durante este periodo no se realizaron requerimiento por parte de la comunidad o autoridad ambiental competente.

REGISTRO FOTOGRÁFICO





5.3. PROGRAMA 3. PROGRAMA GESTIÓN HÍDRICA

PGH-3.1-09. MANEJO DE AGUAS SUPERFICIALES.

El agua es almacena en la obra en timbos plásticos los cuales se instalan en los frentes de obra.

En este periodo no se presentaron incidentes de derrames donde se tuviesen que adelantar labores de limpieza o acciones correctivas.

El agua es provista para los frentes de obra y campamento ubicado en el Bosque fue suministrada por la empresa APC Túta za E.S.P a través de la acometida de agua potable, durante el periodo comprendido para el mes de junio se realizó un consumo de 6 M3. ***Anexo C: Pago de servicios públicos***

El campamento ubicado en el predio El Bosque, está conectado al servicio de alcantarillado del Municipio de Túta za, cuya administración la realiza la empresa APC Túta za E.S.P.

La vivienda donde se estableció el campamento cuenta con 2 baños capacidad necesaria para cumplir con la necesidad de los trabajadores.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. de medidas implementadas en el periodo/No. de medidas que debía ejecutar. 2/2=100% 6 M3** Se determinó que se ha estado dando cumplimiento al presente indicador, ya que de acuerdo con las actividades constructivas que se han venido adelantando, a la par se han efectuado las medidas propuestas y aplicables para la etapa del proyecto.
• **No. de requerimientos/de requerimientos exigidos.0/0=100%** Durante este periodo no se realizaron requerimiento por parte de la comunidad o autoridad ambiental competente.
REGISTRO FOTOGRÁFICO
 

PGH-3-2-10. MANEJO DE RESIDUOS LÍQUIDOS DOMÉSTICOS E INDUSTRIALES

Las actividades de gestión desarrolladas en cumplimiento del presente proyecto ambiental fueron las siguientes: Las maquinarias utilizadas durante este periodo cumplieron las horas de trabajo recomendadas para el mantenimiento preventivo, el cual fue realizado por la empresa GECOLSA .
Tomando las medidas de precaución necesarias para evitar posibles accidentes que generen contaminación. En el proyecto hasta el momento no se han generado aceites usados, sin embargo, se tiene determinado que llegado el caso en que se

genere este tipo de residuo especial, se realizará la solicitud de su recolección y disposición final a la empresa DESCONT.

La vivienda donde se estableció el campamento cuenta con 2 baños, los cuales el predio El bosque, cuenta con servicios de alcantarillado por la empresa APC Túta za E.S.P, para el mes de junio se realizó un consumo de 6 M3. ***Anexo C: Pago de servicios públicos***

El combustible utilizado para la maquinaria es suministrado por un carrotanque, ya que en obra no se estableció punto de almacenamiento de combustible.

No se instaló KIT de derrames ya que el mantenimiento de la maquinaria se está realizando fuera de la obra, y el suministro de combustible se esta realizando directamente por un carrotanque, si se presentara alguna eventualidad se utilizara arena la cual será guardada y entregada a la empresa DESCONT para su disposición final.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. de medidas implementadas en el periodo / No. de medidas que debía ejecutar.2/2=100%** Se puede determinar que se ha dado cumplimiento del presente indicador, ya que de acuerdo con las actividades constructivas adelantadas se ha realizado el adecuado manejo de los residuos líquidos domésticos e industriales.
No. de requerimientos /No. de requerimientos exigidos.0/0=100% Durante este periodo no se han presentados solicitudes por la comunidad o autoridad ambiental competente.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	

5.4. PROGRAMA 4. PROGRAMA DE BIODIVERSIDAD Y SERVICIOS ECOSISTÉMICOS

PBSE-4.1-11. MANEJO DEL DESCAPOTE Y COBERTURA VEGETAL

Durante el 1 al 30 junio del 2021 equivalente al informe No. 8, no se generó descapote en obra.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. de medidas implementadas en el periodo / No. de medidas que debía ejecutar.N/A** Durante este periodo no se realizó descapote y cobertura vegetal
• **No. de requerimientos /de requerimientos exigidos= 0/0=100%** Durante el periodo no se han presentado requerimientos por parte de la comunidad o de la Autoridad ambiental competente.

PBSE-4.2-12. RECUPERACIÓN DE ÁREAS AFECTADAS.

Durante el 1 al 30 junio del 2021 equivalente al informe No.8, se continua con las actividades constructivas, interviniendo áreas como taludes para ampliación de la vía y así poder realizar el objeto de esta obra, afectando directamente algunos arbustos que se encontraban en dichos taludes.

El material que se retiró de los taludes intervenidos fue llevado al sitio de disposición final.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. de medidas implementadas en el periodo / No. de medidas que debía ejecutar. N/A** Se puede determinar que se ha cumplido el presente indicador, ya que de acuerdo con las actividades constructivas adelantadas solo se ha realizado procesos de limpieza, pero no se ha realizado ningún proceso para recuperar estas áreas.
• **No. de medidas implementadas en el periodo/ No. de medidas que debía ejecutar =NA** Durante el periodo no se ha contemplado la recuperación de las áreas intervenidas, ya que a la fecha solo se ha realizado descapote.

PBSE-4.3-13. PROTECCIÓN DE FAUNA.

Durante el 1 al 30 junio del 2021 equivalente al informe No. 8, se realizó una capacitación con el tema enfocado hacia el cuidado de la fauna, dando cumplimiento al cronograma de actividades planteado para este programa. Es de destacar que hasta la fecha no se han presentado avistamientos de fauna, ni la necesidad de implementar medidas de rescate y relocalización de animales que se hayan encontrado en el área de influencia directa del proyecto. ***Ver Anexo A. Capacitaciones***

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO

• No. de medidas implementadas en el periodo / No. de medidas que debía ejecutar.1/1=100%

Durante este periodo se realizó una capacitación sobre el cuidado de la fauna, y se cambió el cronograma, ya que se evidencio la importancia de proteger la fauna silvestre.

5.5. PROGRAMA 5. PROGRAMA MANEJO DE INSTALACIONES TEMPORALES, DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

PMIT-5.1-15. INSTALACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y DESMANTELAMIENTO DE CAMPAMENTOS Y SITIOS DE ACOPIO TEMPORAL.

Se realizo la instalación de áreas temporales para la ejecución de la obra:

- El campamento se encuentra ubicado en el predio El Bosques del municipio de Túta, Boyacá a propiedad de la Señora Luz Esperanza Dueñas, donde se instaló un área de vestir, área para almacenar el material, oficinas y cuenta con 2 baños.

- El campamento cuenta con equipos para control de incendios, extintores, camilla, botiquín.

- El campamento está señalizado en su totalidad y se diferencia cada una de las áreas del mismo, ubicación de extintores, zona de almacén, uso de elementos de protección personal y todas aquellas que se requirieron para la prevención de accidentes, de acuerdo a la matriz de factores de riesgo y el plan de emergencias y contingencias.

- Se llevó a cabo el cumplimiento de las normas en cuanto a orden y aseo en las áreas de campamento y frente de obra

- Los baños con los que cuenta el campamento tiene sistema de alcantarillado servicios que presta la empresa APC Túta E.S.P, para el mes de junio se realizó un consumo de 6 M3.

- El campamento tiene conexiones de acueducto y energía. La captación de agua se realizará de una acometida de la red de agua potable empresa APC Túta E.S.P y el servicio de energía lo suministra Empresa De Energía De Boyacá S.A. E.S.P. ***Anexo C. Pago De Servicios Públicos y arriendo De Campamento***

- El combustible utilizado para la maquinaria es suministrado por un carrotanque, ya que en obra no se estableció punto de almacenamiento de combustible. Si se presentara algún daño en la maquinaria se llevará en una

camabaja, en el área donde está la maquinaria se instalará plástico para evitar algún derrame de aceites.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• No. de campamentos desmantelados/ No. campamentos instalados. = N/A Durante este periodo se instaló el campamento (oficina y área de herramientas) y una caseta para atención a la comunidad.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	

PMIT-5.3-17. MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS.

Durante el 1 al 30 junio del 2020 equivalente al informe No. 8, se utilizaron equipos y maquinarias; donde previo inicio de actividades se verifico que tuviesen todos los documentos en regla como son: certificaciones de emisión de gases, SOAT, equipo de carretera y pre operacionales.

Se realizó la verificación y registro de los certificados de emisiones de gases de las volquetas que trabajan para el proyecto. Certificados de emisión de gases y Relación de volquetas, a continuación, se relaciona la maquinaria existente en obra durante este periodo:

MAQUINARIA	PLACA
Excavadora	MC019297 Año 2015
Retroexcavadora	MC005307 Año 2007
Retroexcavadora	MC080455 Año 2018
Vibrocompactador	IDMC701000BK001
Finisher	PEVCTG30353
Carmix	MC016655
Compactador	SMLUCAR5114474554
Volqueta Azul	FTE429
Volqueta blanco rojo	KUM393
Volqueta Roja	SKP060

Volqueta Naranja	SSQ412
Volqueta Blanca	SSQ572
Volqueta Rojo Rubí	SSQ612
Volqueta Blanca	SSQ812
Volqueta Azul Perlado	SQK025
Volqueta Blanca	SSQ823
Volqueta Rojo Rubí	SSQ972
Volqueta Rojo Rubí	SSQ975
Volqueta Amarilla	SZO775
Volqueta Blanca	TAV094
Volqueta Blanca	TDS246
Volqueta Blanco Azul	TDX302
Volqueta Blanco	TDX920
Volqueta Blanco negro naranja	TFU761
Volqueta roja	UVL925
Camión Blanco	VER379
Volqueta verde	TAV004
Volqueta	WER253
Volqueta Ladrillo	WFL458
Volqueta Blanca	XJB160

La maquinaria se está dejando frente al campamento con la debida señalización

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. de equipos con revisión técnico- mecánica vigente / No. de equipos en operación.30/30=100%**
Se puede determinar que se ha dado cumplimiento del presente indicador, ya que los vehículos utilizados en el proyecto disponen de todos los documentos en regla.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	

5.6. PROGRAMA 6. PROGRAMAS DE GESTIÓN SOCIAL

PGS-6.1-18. ATENCIÓN A LA COMUNIDAD.

Durante este periodo se instaló un punto de atención de la comunidad:

- Cuenta con una atención al público los días Martes y jueves de 10:00 am. A 3:00 pm

- Se instalaron formatos para atención al ciudadano el cual es diligenciado por personal competente de la obra.

- En la oficina de atención a la comunidad cuenta con los siguientes aspectos:

- Un espacio de recepción y atención a la comunidad.
- Un computador con impresora
- Una cámara fotográfica digital.
- Una filmadora digital.
- Un escritorio y silla para el profesional
- Número de sillas adecuado para los usuarios.
- Una mesa de trabajo.
- Planos del proyecto.
- Material de oficina (papel, bolígrafos etc.)
- Formato de Atención al Ciudadano

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **Número de quejas, reclamos e inquietudes atendidas/Número de quejas, reclamos e inquietudes recibidas.0/0=100%** Durante este periodo no se presentaron queja o inquietudes por parte de la comunidad. .

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	

PGS-6.2-19. INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN.

Durante este periodo no se programaron divulgaciones con la comunidad

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No.de reuniones realizadas / No. de reuniones programas=N/A** Durante el 1 al 30 junio del 2021 equivalente al informe No. 8, no se realizaron divulgaciones con la comunidad

PGS-6.3-20. MANEJO DE LA INFRAESTRUCTURA DE PREDIOS Y SERVICIOS PÚBLICOS.

Durante este periodo no se realizaron actas de vecindad.

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. De Actas a Realizadas. N/A** Durante el 1 al 30 junio del 2021 equivalente al informe No. 8, no se realizaron actas de vecindad

PGS - 6.5 -22. CULTURA VIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Durante este periodo no se programaron actividades con la comunidad

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
• **No. reuniones con la comunidad=N/A** Durante el 1 al 30 junio del 2021 equivalente al informe No. 8, no se programaron actividades con la comunidad

PGS-6.6-23. CONTRATACIÓN MANO DE OBRA.

Para el cumplimiento de este programa se realizaron las siguientes actividades se realizó la vinculación de perfiles laborales que hay en el área y en fin conocer la disponibilidad de mano de obra calificada y no calificada:

- Se solicito a los municipios de Belén y Tutaza que con base a las solicitudes hechas por la comunidad presentar hojas de vida de personal para vinculación laboral en obra, con los requisitos establecidos para obra.

- Se realizaron la evaluación de las hojas de vida, realización de exámenes de ingreso, y contratación.

CARGO	CANTIDAD	NOMBRE
Director de obra	1	Serrano German

Residente de Obra	1	Picón Viviana
Ing auxiliar	1	Mateo Rondón
Topógrafo	1	José Noé Alba Niño
Cadenero	1	Oscar Rojas
Cadenero	1	Edilberto Gonzales
Ing Ambiental	1	Luisa Fernanda Sánchez
Especialista hidráulico	1	Luis Mario Durán González
Especialista en HSEQ	1	Jorge Enrique Murcia Cubides
Auxiliar SISO	1	Andrea García
Ayudante	1	Pacifico verdugo
Ayudante	1	John Mario sisa
Ayudante	1	Fabio Rojas Triana
Ayudante	1	Edgar guerrero
Ayudante	1	Félix Morantes
Ayudante	1	Wilmer Álvarez
Ayudante	1	Campo Elías
Ayudante	1	José Alvarado
Ayudante	1	Alberto Jaime Cárdenas
Ayudante	1	Edgar Julián Mora Barrera
Maestro	1	Robinson Silverio Caballero
Ayudante	1	Yeferson Estiven Díaz
Ayudante	1	Marco Fabian Mendoza
Ayudante	1	Bairon Antonio Paredes
Ayudante	1	Fabián Camilo Sánchez
Ayudante	1	Yeferson Julián Gómez
Ayudante	1	Daniel becerra
Ayudante	1	Luis Antonio reyes
Ayudante	1	Marlon Eduardo Gutiérrez
Ayudante	1	Gustavo de Jesús castro
Ayudante	1	Darío Alfonso vega
Ayudante	1	Leonardo de Jesús niño

Auxiliar de trafico	1	Diana Marcela Becerra
Operador	1	Hernando Araque
Operador	1	Miguel Álvarez
Operador	1	Orlando Javier Acosta
Operador	1	Jorge Campos
Operador	1	Andrés Bautista
Operador	1	Edwin Hernández
Conductor	1	Juan Domingo Arias
PERSONAL TOTAL	40	

ANEXO A:
REGISTRO DE CAPACITACIONES

CRONOGRAMA																																								
NO.	ACTIVIDADES	P/E	FECHA	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4				Mes 5				Mes 6				Mes 7				Mes 8				EJECUTADO MES	PROGRAMA DO MES	EJECUTADO PROYECTO	PROGRAMA DO PROYECTO	% CUMPLIMIENTO
			Periodicidad	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
1	Inducción de Seguridad, Salud Gestión del riesgo	P	Cada que ingresa el trabajador																																	1	1	1	1	100%
		E		1								1				1				1				1				1				1								
2	Inducción al Personal Políticas Ambientales, Seguridad Industrial y salud ocupacional	P	Cada que ingresa el trabajador																																	1	1	1	1	100%
		E		1								1				1				1				1				1				1								
3	Capacitación de Socialización del PMT	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
4	Capacitación Uso de los EPP	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
5	Capacitación de Residuos sólidos y Especiales	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
6	Capacitación de Riesgo Publico	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
7	Capacitación de Protección de la Fauna Silvestre	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
8	Capacitación de Riesgos Laborales	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
9	Capacitación Brigada de Emergencia	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
10	Simulacro	P	Trimestral																																	0	0	0	1	0%
		E																																						
11	Capacitación Cuidado del Recurso Hídrico	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
12	Capacitación de Estilos de Vida Saludables	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
13	Reportes de Incidentes y Accidentes	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
14	Capacitación del Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
15	Seguridad Vial , Normas y Políticas	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
16	Capacitación de Condiciones orden, Aseo y señalización	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
17	Política de prevención de Alcoholismo	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
18	Capacitación Cuidado de los Recursos Naturales	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								
19	Capacitación de Contaminación Auditiva	P	Mensual																																	1	1	8	8	100%
		E		1				1				1				1				1				1				1				1								

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: CAPACITACIÓN CONTAMINACIÓN AUDITIVA

EXPOSITOR: Tilana García

FECHA: 1/Jun1/2021 HORA: 6.50 A 6:55 DURACION: 5minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Fabio Rojas	1055273984	Ayud. obra	
Andrés Bautista	1044804442	CP	
Alonso Acosta	7711652	op	
Jorge Cayo	1374907	op	
Pacífico Verdugo	1053744	Ayud. obra	
Campo Elio	4,120750	Ayud. obra	
Duvan Guerrero	1052374590	Ayud. obra	
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud. obra	
Hernando Rojas	8776314	op	
Edilberto Gonzalez	1052313255	TOP	Edilberto Gonzalez

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Tilana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Cuidado de los Recursos Naturales
EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 31/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Andres Bautista	1014604442	Op	
Fabio Rojas	1052773984	Ayudante obra	
Olando Acosta	7171657	op	
Miguel	1096244443	Op	
Jaime	13749C C	Op	
Pacifico Verdugo	4053144	Ayudante obra	
Campo Elias C	4120754	Ayudante obra	
Duvan Guerrero	1052314590	Ayudante obra	
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayudante obra	
Hernando Arroyo	8776314	op	
Gilberto Gonalez Gallo	1052313255	Top	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29
		VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Política Prevención de Alcoholismo

EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 5/Junio/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Diana Marcela Becerra	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Marcela
Campo Elías	4.120754	Ayud. obra	Campo Elías.
Pacifico Verdugo	4053744	Ayud. obra	
Andres Bautista.	1048609444	Op.	
Elsa Rincon	1047601558	maestro	Elsa Rincon
Duvan Guerrero	1052374590	Ayud. obra	
Wilmar Alvarez	1002606097	Ayud. obra	
Jorge Caparros	13744006	op	
Edwin Hernandez	91356393.	operador	
Hernando Diaz	8776374	op	
Orlando Costa	7171654	op	
Edilberto Gonzalez	1052313255	Top	Edilberto Gonzalez
Fabio Rojas	1059213904	ayudante	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Diana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: CONDICIONES ORDEN, ASEO Y SEÑALIZACION

EXPOSITOR: Liliana Garcia

FECHA: 7/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Diana Marcela Becerra	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Marcela
Campo Elias	4112075	Ayud. obra	Campo Elías.
Pacifico Verdugo	10537144	Ayud. obra	
Andres - Rubista	1049600	OP.	
Edgar [illegible]	1097609559	maestro	Edgar
Duvan Guerrero	1022374590	Ayud. obra	
Oliver Alvarez	1002600047	Ayud. obra	
Jo. Cipas Sanh	1374904	Op	JC
Edwin Hernandez	91386293	Operador	
Hernando Vargas	8776314	Op	
Orlando Dotta	7176157	Op	
Edilberto Gonzalez	1052313255	T.	Edilberto Gonzalez
Folio Bayos	1052743904	ayudante	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: liliana Garcia Rubio

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Seguridad Vial, Normas y Politicas

EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 9 Junio/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Campo Elias	41120754	Ayud. obra	Campo Elias
Orlando Acosta	7171657	op	
Pacifico Verdugo	41053744	Ayud. obra	
Fabio Rojas	1055743980	Ayud. obra	
Andres Bautista	1014609442	Of	
Hernando Ruiz	87763	op	
Edgar Julian M	1091601558	maestro	
Marco Fabian Mendoza T.	1052373101	Ayudante	
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Juan Arias	4080056	Conduc	
Jorge Capos S	13711906	Op	
Duvan Guerrero	1052324590	Ayud. obra	
Wilmer Alvarez	1006066097	Ayud. obra	
Yefrison Diaz M	1053131848	Ayud. obra	
Robinson Caballero	1100962611	maestro	
Felix R. Moran Ter.	1126413041 73	Ayudante	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García Fuentes

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 11/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Campo Elios.	4.120754	Ayud. Obra	Campo Elios
Orlando Leate	7171657	op	
Pacifico Verdugo	4053744	Ayud. obra	
Fabio Rojas	1055273480	ayudante	
Andres Bautista	1044000442	Op.	
Fernando Rojas	8776314	op	
Edgar Zuñiga M.	1047601558	maestro	Edgar Zuñiga
Marco Fabian Madera T	1052373101	Ayud. obra	
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Juan Arias	4080056	Conda.	
Jorge Coppa	1374906	op	JC
Duvan Guerrero	1002374390	Ayud. obra	
Miguel Alvarez	1002600097	Ayud. obra	
Yefferson Diaz	1052313848	Ayud. obra	
Ramon Caballero	1100962677	Maestro	
Félix R. Morantes P.	1126430477	Ayudante	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Reporte de Incidentes y Accidentes
EXPOSITOR: Liliana Garcia
FECHA: 12/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos
TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Pacifico Verdugo	4053144	Ayud obra	
Campo Elias	4.120754	ayud obra	Campo Elias
Jose Cas	1374901-	operador	JC
Duvan Guerrero	1052374890	Ayud obra	
Wilmer Alvarez	1002606097	ayud obra	
Hernando Arrieta	87763141	op	
Edwin Hernandez	9135529	operador	
YeFerson Diaz M	1052313848	ayud obra	
Mario Fabian Mendoza	1052313101	Ayud obra	
Juan Arios	4080056	Conduc	
Robinson Caballero Sanchez	1100962611	maestro	
Félix R. Moreno	1126430473	Ayudante	
Orlando Costa	7171657	OP	
Gilberto Gonzalez	1052313253	TOT	Gilberto Gonz

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana Garcia

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Fatigas de Vida Saludable
EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 14/Junio/21 HORA: 6:30 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Pacifico Verdugo	4053144	mano obra	
Campo Elias	4,120754	mano obra	Campo Elias
Jay Cya	13749 C.	operador	
Duvan Guerrero	1052374590	mano obra	
Wilmer Alcazar	1002606097	mano. obra	
Hernando Arango	87263 18	op	
Edwin Hernandez	91356093	[illegible]	
Yeferson Diaz M	1052313848	mano obra	
Marco Fabian Mendoza	1052.313.101	mano obra	
Juan Arias	4080056	Cond.	
Robinson Caballero S	1100962 C1t	maestro	
Felix R. Navarro	1126430473	Ayudante	
Orlando Ante	71716 54	OP	
Estilberto Gonzalez	1057353255	Top.	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Cuidado del Recurso Hidrico
EXPOSITOR: Liliana Garcia

FECHA: 15/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Orlando Acosta	7111654	op	
Robinson Caballero S.	1100962611	maestro	
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud. obra	
Duvan Guerrero	1052824340	Ayud. obra	
Jose P. Tono Plumado	9534835	o/a	
Campo Elias	4,120754	Ayud. obra	Campo Elias
Pacifico verdugo	1103144	Ayud. obra	
Hernando Araujo	8776314	op	
YeFerson Diaz M.	1052313840	Ayud. obra	
Marco Fabian Mendoza T	1052313707	Ayud. obra	
Diana Marcela Garcia	1052314921	AUX TECNICO	Diana Marcela Garcia
Andres Bautista	1049609111	OP.	
Bairon Paredes	1052314245	Ayud. obra	Bairon Paredes

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana Garcia

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Brigada de Emergencia

EXPOSITOR: Liliana Garcia

FECHA: 16/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Orlando Acosta	7121654	op	
Robinson Caballero	7709962611	maestro	
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud. Obra	
Divian Guerrero	1052374590	Ayud. obra	
Jose Pertuz Alvarado	9534835	op. cu	
Campo Elias	4.112.732	Ayud. obra	
Pacifico verdugo	4053144	Ayud. obra	
Hernando Anaya	8776314	op	
Yeferson Diaz M	1052313848	Ayud. obra	
Mario Fabian Mendoza T	1052.313.101	Ayud. obra	
Diana Marcela Becerra	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Marcela
Andres Bautista	1014604444	OP	
Juan Arias	4080056	Cond.	
Bairon Paredes	1052314245	Ayud. Obra	Bairon Paredes

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: liliana garcia

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Riesgos laborales
EXPOSITOR: Tatiana García
FECHA: 17/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos
TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA			
NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jorge Campos	13744007	Op	JCP
Campo Elias	4120754	Aud. obra	Campo Elias
Diana Marcela Becerra	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Marcela
Pacifico Verdugo	4053144	Aud. obra	
Andres Bautista	1049600444	OP	
Fabio Rojas	1055278984	Aud. obra	
Yeferson Stiven Diaz	1052338118	Aud. obra	
Edgar Adrian Mon	1097609581	maestro	
Robinson Caballero S	1700962671	maestro	
Wilmer Alvarez	1008606097	Aud. obra	
Duvan Guerrero	1052374390	Aud. Obra	
Edwin Hernandez	913562913.	operador	
Felix R. Morantes P	1126430473	Ayudante	
Marco Fabian Mendoza	1052373707	Ayudante	
Oswaldo Acosta	7171657	OP	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Tatiana García Rubio

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Protección de la fauna Silvestre

EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 14/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jorge Cogollo S	13449[illegible]	Op	JCC
Campo Elías	4120754	Ayud. obra	Campo Elías
Diana Marcela Becerra	1052314931	AUX. TRAFICO	Diana Marcela.
Pacífico Verdugo	41053744	Ayud. obra	[illegible]
Andrés Bolaños	1014960444	Op.	[illegible]
Fabio Mejos	1055743801	Ayud. obra	[illegible]
Yefferson Steven Diaz	1052313818	Ayud. obra	[illegible]
Edgar Julian Moreno	1097609558	Maestro	[illegible]
Robinson Caballero S.	1100962677	maestro	[illegible]
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud. obra	[illegible]
Duvan Guerrero	1052374590	Ayud. obra	[illegible]
Edwin Hernandez	91356243	operador	[illegible]
Felix R. Moreno P.	1126430473	Ayudante	[illegible]
Marco Fabian Mendoza T	1.052.313.701	Ayudante	[illegible]
Orlando Acosta	71765[illegible]	Op	[illegible]

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García [illegible]

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Riesgo Ambiental
EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 21/Jun/21 HORA: 6:30 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Duvan Guerrero	1052374390	Ayud. obra	
Ulmer Algarra	1002606074	Ayud. obra	
Fernando Arey	8776316	op	
Yeferson Diaz	1052313848	Ayud. obra	
Mario Fabian Mendoza T	1.052313107	Ayud. obra	
Jeby R. Moreno P.	1126430477	Ayu	
Fabio Reyes	1055243981	Ayud. obra	
Edwin Hernandez	91335223	operador	
Campo Elias	4,120 754	Ayud. obra	Campo Elias
Diana Marcela Becerra	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Marcela
Pacifico Verdugo	4053141	Ayud. obra	
Jose Antonio Verdugo	9534835	oficial	
Orlando Leal	7176552	op	
Edilberto Gonzalez	1052313255	Colorico 1	Edilberto Gonzalez
Andres Bautista	1014960	OP	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Residuos Solidos y Especiales

EXPOSITOR: Liliana Garcia

FECHA: 23/Junio/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Duvan Guerrero	1052374540	Ayud. obra	
Miguel Alvarez	1002606077	Ayud. obra	
Hernando Arroyo	8776314	op	
Yeferson Diaz	1052313848	Ayud. obra	
Jhon Fabian Mendoza T	1052.373707	Ayud. obra	
Felix R. Maestre	1126430477	Ayuda	
Fabio Mora	1055743984	Ayud-obra	
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Campo elias	44.120.758	Ayud. obra	Campo. elias
Diana Marcela Becerra	1052314927	AUX-TECNICO	Diana Marcela Becerra
Pacifico verdugo	4053704	Ayud. obra	
Jose Antonio Alvarado	9534835	Oficial	
Orlando Costa	7171657	op	
Gilberto Gonzalez G.	1052313255	AYUDO	Gilberto Gonzalez
Andres Bautista	1019009411	OP.C	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana Garcia

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Uso de los EPP
EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 24 Junio HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Duvan Guerrero	1052374590	Ayud Obra	
Campo Elías	1120754	Ayud obra	Campo Elías
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud obra	
Joseph Antonio Alvarado	9534835	Oficial	
Marco Fabian Mendoza	1052313010	Ayud obra	
Yeferson Diaz	1052313848	Ayud obra	
[illegible] Nieto	7171652	Operador	
Andrés Bautista	1049609462	OP	
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Fabio Rojas	1053273984	ayudante	
Edilberto Gonzalez G.	1052313255	TOPOGRAFO	Edilberto Gonzalez
Diana Marcela	1052314921	AUX. TRAFICO	Diana Marcela
Fabian Segura	1057603459	operador	
Hernando [illegible]	8776314	OP	
Félix R. Moya [illegible]	1126430473	Ayudante	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: liliana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Socialización del PMT

EXPOSITOR: Liliana Garcia

FECHA: 25/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Duvan Guerrero	1032374590	Aud obra	
Campo Elias	4,120 754	Aud obra	
Wilmer Alvarez	1002606097	Aud obra	
Jose Patricio Pluma Do	9-53483-5	Oficial	
Mario Fabian Mendoza T	1052313701	Aud obra	
Yeferson Diaz	1052313848	Aud obra	
Orlando Ante	7171654	op	
Andrés Bautista.	1148604442	OP.	
Edwin Hernandez	91356203	operador	
Fabio Rojas	1055273980	ayudante	
Edilberto Gonzalez G.	1052313255	Topol	Edilberto Gonzalez
Diana Marcela Becerra	1053041921	Aux. Tecnica	Diana Marcela.
Fabian Sandoval Arango	1017603489	Operador	
Hernando Arroyo	8776314	Top	
Félix R. Miranda P	1126430473	Ayuda	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana Garcia Fajardo

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Inducción al Personal, Políticas ambientales, Seguridad Industrial y salud ocupacional

EXPOSITOR: Liliana García

FECHA: 26/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Orlando Acosta	7171652	op	
Pacífico Verdugo	10531414	Ayud. obra	
Campo Elías	1.120.754	Ayud - obra	
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud. obra	
Robinson Caballero	1100962671	maestro	
Duvan Guerrero	1052314590	Ayud. obra	
Fabio Rojas	1055273984	Ayud. obra	
Diana Marcela Becerra	1052314921	ADV. TECNICO	Diana Marcela
Elsy Tatiana Mora	1098601554	maestro	
Felix R. Moratinos P	1126430473	Ayudante	
Jorge Cano S.	13749061	op	
Edwin Hernandez	91356273	operador	
Yeferson Diaz	1052313848	Ayud. obra	
Marco Fabian Mendoza	1.052313701	Ayud. obra	
Andres Bautista	1049609482	OP.	
Gilberto Gonzalez	1052313255	TOP	Gilberto Gonzalez
Hernando Arroyo	8776314	op	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Liliana García

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT: 900.552.490-9	REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN	CODIGO: F-SST-29 VERSION: 02

CAPACITACIÓN: Inducción de Seguridad, salud Gestion del Riesgo

EXPOSITOR: Piana García.

FECHA: 28/Jun/21 HORA: 6:50 A 6:55 DURACION: 5 minutos

TEMAS DETALLADOS:

ASISTENCIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Orlando Acosta	7171651	op	
Pacifico verdugo	10531444	Ayud. obra	
Campo Elias	4.120.754	Ayud. obra	Campo Elias
Wilmer Alvarez	1002606097	Ayud. obra	
Robinson Caballero	1100962677	maestro	
Duvan Guerrero	1052314590	Ayud. obra	
Fabio Mojes	1055743984	Ayud. obra	
Diana Marcela Becerra	1052344921	AUX. TECNICO	Diana Marcela
edwin Zuiga Mon	1094604558	maestro	
Felix R. Moya Fer. P.	1126430473	Ayudante	
Jorge Cayo	13+4001	op	JCS
Edwin Hernandez	91356293	operador	
Yeferson Diaz M	1052313848	Ayud - obra	
Mario Fabian Mendoza T	1.052.373.701	Ayud - Obra	
Andres Bautista	1041960411	OP	
Ediberto Gonalez C.	1052313255	Top.	ediberto Gonale
Hernando Arroyo	87713 14	op	

NOMBRE Y FIRMA DEL EXPOSITOR: Piana García

Escaneado con CamScanner

ANEXO B.
CERTIFICADO Y/O REGISTRO CONTROL DE INGRESO DE MATERIAL, RETIRO ESCOMBROS, DESCAPOTE

	TRITURADOS PAZ DE RIO S.A.S		OFICIO DE GERENCIA GENERAL	
	COMUNICACIÓN INTERNA - EXTERNA		FECHA	07 / 10 / 2014
			ELABORÓ	Subgerencia
	VERSION 01	CEI-OG-001	APROBÓ	Ing. Fabio E Cely H

Paz de Rio, 30 de Junio de 2021

O.G 791

CERTIFICACION

La empresa **TRITURADOS PAZ DE RIO S.A.S** CERTIFICA para efectos de desarrollo de contrato No. 2890 que tiene por objeto: "Mejoramiento y pavimentación vía Tutaza cruce ruta 6404 código 55-23 Belén Sácama- Departamento de Boyacá" se ha suministrado dentro del periodo comprendido entre el 01 al 30 de junio 2021 las diferentes cantidades de materiales que se listan a continuación:

Descripción	Cant	Und
Mezcla asfáltica MDC-19	617	M3

Cordialmente,



FABIO EDUARDO CELY HERRERA
Representante Legal
Dirección: Km 18-19 Vía Belén - Paz de Río
Tel: 315 3381303 - 316 4824995
mail: gerencia@trituradospazdelrio.com
Pagina Web: www.trituradospazdelrio.com
C.C/ Archivo

	TRITURADOS PAZ DE RIO S.A.S		OFICIO DE GERENCIA GENERAL	
TPR PAZ DE RÍO	COMUNICACIÓN INTERNA - EXTERNA		FECHA	07 / 10 / 2014
			ELABORÓ	Subgerencia
	VERSION 01	CEI-OG-001	APROBÓ	Ing. Fabio E Cely H

Paz de Rio, 30 de junio de 2021

O.G 790

CERTIFICACION

La empresa **TRITURADOS PAZ DE RIO S.A.S** CERTIFICA para efectos de desarrollo de contrato No. 2890 que tiene por objeto: "Mejoramiento y pavimentación vía Tutaza cruce ruta 6404 código 55-23 Belén Sácama- Departamento de Boyacá" se ha suministrado dentro del periodo comprendido entre el 01 al 30 de junio 2021 las diferentes cantidades de materiales que se listan a continuación:

Descripción	Cant	Und
Afirmado	154	M3
Arena Mixta	112	M3
Base Granular	1.348	M3
Sub base	634	M3
Piedra Rajón	14	M3
Triturado 3/4	112	M3
Triturado para filtro	42	M3
Tubo en concreto de 36" *1m	5	Und
Tubo en concreto de 36" * 0.5m	1	Und

Cordialmente,

FABIO EDUARDO CELY HERRERA
Representante Legal
Dirección: Km 18-19 Vía Belén - Paz de Río
Tel: 315 3381303 - 316 4824995
mail: gerencia@trituradospazdelrio.com
Pagina Web: www.trituradospazdelrio.com
C.C/ Archivo

MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN VÍA TUTAZA CRUCE RUTA 6404 CÓDIGO 55-23 BELÉN SACAMA – DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

PRESUPUESTO EJECUTADO 1 A 30 DE JUNIO DE 2021

Nº	ÍTEM DE PAGO	ESPECIFICACIONES		DESCRIPCIÓN	UND.	CANTIDAD MES 8
		GENERAL	PARTICULAR			
1.	PRELIMINARES					
1.1	1.1	3.02.01		CONFORMACION DE BOTADERO O ESCOMBRERA	M3	1,049.00
1.2	1.2	3.02.02		EXCAVACION DE CORTES Y CANALES SIN CLASIFICAR INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM	M3	- 1,069.00
1.3	1.3	3.03.15		RELLENO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO PLANCHA VIBRADORA INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM	M3	530.00
2	PAVIMENTO FLEXIBLE					
2.2	2.2	3.04.07		SUMINISTRO, EXTENDIDA Y COMPACTACION DE MATERIAL SELECCIONADO PARA SUBBASE GRANULAR (INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5KM) (**)	M3	237.00
2.3	2.3	3.04.06		SUMINISTRO, EXTENDIDA Y COMPACTACION DE MATERIAL SELECCIONADO PARA BASE GRANULAR (INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5KM) (**)	M3	1,320.00
2.4	2.4	3.06.03		CONSTRUCCION DE CARPETA ASFALTICA EN CALIENTE, INCLUYE BARRIDO, SUMINISTRO Y COMPACTACION (INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM) NORMA INVIAS (**)	M3	499.00
4	OBRAS DE DRENAJE (ALCANTARILLAS, CUNETAS)					
4.2	4.2	1.02.17		EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN (INCLUYE RETIRO)	M3	9.60
4.3	4.3	3.02.07		EXCAVACIONES MECANICAS VARIAS EN MATERIAL COMUN SECO	M3	- 463.20
4.5	4.5			RELLENO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO PLANCHA VIBRADORA INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM	M3	6.80
4.8	4.8	3.13.16		DEMOLICION OBRAS EN CONCRETO SIMPLE, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES (ACARREO LIBRE DE 5 KM)	M3	14.20
4.10	4.10	3.03.02		CONSTRUCCION DE FILTROS A CUALQUIER PROFUNDIDAD, CON MATERIAL FILTRANTE SEGUN NORMA INVIAS, SIN EXCAVACION, INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000	M3	40.20
NP-3				EXCAVACIÓN DE CORTES DE TALUDES CON TERRACEO CON ALTURAS QUE SUPERAN H > 13 METROS SIN CLASIFICAR INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM.	M3	2,979.00

Total de Volumen de excavaciones en banco (1.2 + 4.2 + 4.3 + NP-3)	m3	1,456.40
Total de Volumen de excavaciones suelto (% de expansión 1.25)	m3	1,820.50
Total volumen de demoliciones en banco (4.8)	m3	14.20
Total volumen de demoliciones suelto (% de expansión 1.30)	m3	18.46

ING VIVIANA PICÓN DELGADO
RESIDENTE DE OBRA
CONSTRUSEGO SAS

ING JHANN MONTAÑA CHAPARRO
RESIDENTE DE INTERVENTORIA
INGCONSA SAS

ANEXO C

PAGO DE SERVICIOS PÚBLICOS Y ARRIENDO DE CAMPAMENTO

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pure Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 861658326
Documento equivalente No. 153418644
MES DE SERVICIO MAY/2021

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7725338

CLIENTE
SISA SISA ORLANDO
CENTRO REPORTAR DIRECCION
Tutasa

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/04/21 Hasta: 20/05/21
Tipo Liquidación: URBANO
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 20/05/2021

Vigilada Supersevicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	11161	-
Lectura Actual	11236	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	75	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	75	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14753 - 16750
Grupo: 21
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
Carga (W): 1600
Ruta: 92024800
Med. Activa: 19471643
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	75	05/2021	$ 601,8558	75	-45,92	$ 45.139	-$ 20.728

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr a página www.ebsa.com.co

G: 241,32 T: 40,39 D: 182,7
CV: 92,48 PR: 44,5 R: 0,47
CF: 0 CU: $ 601,8558
Costo Diario: $ 842

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	11.9	0.0	25.0	15.0	0.0	36.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 148.080
Fecha: 04/05/2021

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 45.139
SUBSIDIOS	-$ 20.728
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-014-2001	$ 8.125
CREDIVALORES	$ 108.343

TOTAL PERIODO	**$ 24.409**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	**$ 224.811**

Pago Oportuno 01 JUN/2021
***Suspensión:** 01 JUN/2021
Total a Pagar $ 249.220

* por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden lo s recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

El valor por la prestación del servicio es de $430,8300 sin embargo por la aplicación de las resoluciones CREG 868 y la 910 del 2020 el Costo Unitario aplicado a esta factura es de $601,8558 por kwh

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2017 y grandes contribuyentes Res. DIAN 0012 de 2010

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pure Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 861658326
Documento Equivalente No. 153418644
Fecha Vencimiento 01 JUN/2021
Total a pagar $ 249.220

(415)7709998000483(8020)100008616583263900)0000249220

NIT: 900300722-1
Carrera 4 No 2-28 Casa Cural Antigu
Teléfono: 3204165790-3125100807

No.Factura	Nombre	SISSA SISSA ORLANDO
114724	Direccion	CENTRO (CASA)

Cód Suscriptor	No.Medidor	Estrato	Uso	#.Fac.Vencid:	Predial
90 - 0440 - 0000	1	UNO	RESIDENCIA	0	15 839 99 99 9999 9999 935

Fecha emisión	06-05-2021	LecturaAnterior	1.738	Consumo(m3)	6
Ultimo Pago	29-04-2021	LecturaActual	1.744	Prom.Consumo(m3)	7

(m3 X $ m3) -Subsidio + Aporte =Subtotal m3-> (Metros Cubicos) $ (m3)-> (Valor del metro Cubico) %S-> % Subsidio %A-> % Aportes

ACUEDUCTO

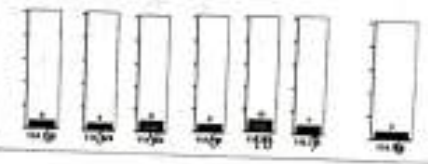
Descripción	m3	$ (m3)	Valor($)	%S	(subsidio)	%A	+(Aporte	Subtotal
Cargo Fijo	-	-	3.725,00	70	-2.607,50	0	0,0	1.117,50
C.Basico(01-22 m3	6	478,0	2.868,00	70	-2.007,60	0	0,0	860,40
C.Complemen.(23-44)								
C.Suntuario. (>44 m3)								
C.Desincentivo	0	0						

Total Periodo ($) 1.977,90

TOTAL A PAGAR ACUEDUCTO 1.977,90

PERIODO DE FACTURACIÓN

DESDE 01-Abr-2021 HASTA 30-Abr-2021



ALCANTARILLADO

Descripción	m3	$ (m3)	Valor($)	%S	(subsidio)	%A	+(Aport	Subtotal
Cargo Fijo	-	-	1.490,00	70	-1.043,00	0	0,0	447,00
V.Basico(01-22 m3)	6	191,2	1.147,20	70	-803,04	0	0,0	344,16
V.Complemen.(23-44								
V.Suntuario. (>44m3)								

Total Periodo ($) 791,16

TOTAL A PAGAR ALCANTARILLADO 791.16

ASEO

Descripción	Valor	-(subsidio)	+(Aporte)
Costo fijo	0	70.0 % 0.00	0.0 % 0.00

- No Barrido 0,00

Total Periodo ($) 0.00

TOTAL A PAGAR ASE 0.00

Servicio	Fac vencidas Fac.Vencidas	Financiaciones Cuota $	Saldo($)	Interés Anteriores	Actuales	1.000%	Conexión y otros Conexión$)	Otros	Total Deuda	Descuentos Abonos $	Descuentos $
Acueducto	0.0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0	0.0
Alcantarillado	0.0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0	0.0
Aseo	0.0	0.0	0,00	0,00	0,00				0,00	0.0	0.0
Totales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				0,00	0,00	0,00

PAGUE ANTES DE 28/Mayo/2021 **TOTAL A PAGAR** $ 2.769,06

SE LE SOLICITA AL USUARIO EL CODIGO PREDIAL QUE CORRESPONDE A ESTA FACTURA.
LA UNICA ENTIDAD AUTORIZADA PARA ADJUDICAR CONEXIONES DE AGUA ES LA A.P.C, LAS DEMAS SON CONSIDERADAS FRAUDULENTAS Y ACARREARAN SANCIONES.
Esta factura de cobro, presta merito ejecutivo de conformidad con el Art 130 de la Ley 142 de 1994
Esta factura de cobro, presta merito ejecutivo de conformidad con el Art 130 de la Ley 142 de 1994

Empresa:

TUTAZA

Lec. Anterior	Cód Suscriptor	Nombre	Direccion
1738	9004400000	SISSA SISSA ORLANDO	CENTRO (CASA)

Lec Actual	No.Medidor	Fecha emisión	DESDE	HASTA	PAGUE ANTES I	TOTAL A PAGAR
1744	1	06-05-2021	01-Abr-2021	30-Abr-2021	28-May-2021	2.769,06
Consumo 6						

114724

PAPEL DOCUMENTARIO MINERVA

W- 08621955

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VIVIENDA URBANA

LUGAR Y FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONTRATO: Tutazá, Octubre 26 de 2020.
ARRENDADOR (ES): ORLANDO DIAZ DIAZ
Nombre e identificación: 4'288593
Nombre e identificación:
ARRENDATARIO (S): CONSTRUSEGO SAS
Nombre e identificación: 900552.490-9
Nombre e identificación:
Dirección del inmueble: CARAVITA - LA LOMA
Precio o canon: QUINIENTOS MIL PESOS MICTE ($ 500.000)
Avalúo Catastral ($)
Término de duración del contrato: 6 meses (95) Año (s) 2021
Fecha de iniciación del contrato: Día Octubre 25/2020 (75) Mes Octubre
Año 2020 ( )
El inmueble consta de los servicios de: Agua y luz
Cuyo pago corresponde a: Arrendatario

Además de las anteriores estipulaciones, las partes de común acuerdo convienen las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO DEL CONTRATO: Mediante el presente contrato, el (los) arrendador (es) se obliga (n) a conceder a el (los) arrendatario (s) el goce del inmueble urbano destinado a vivienda cuyos linderos se determinan en la cláusula décima quinta de este contrato junto con los demás elementos que figuran en inventario separado firmado por las partes, y el (los) arrendatario (s), a pagar por este goce el canon o renta estipulado. **SEGUNDA. - PAGO, OPORTUNIDAD Y SITIO:** El (los) arrendatario (s) se obliga (n) a pagar a el (los) arrendador (es) por el goce del inmueble y demás elementos, el precio o canon acordado en RUITAZA, Boyacá, la suma de Quinientos Mil Pesos ($500.000.) dentro de los primeros diez (10) días de cada periodo contractual, a el (los) arrendador (es) o a su orden. El canon podrá ser incrementado anualmente de acuerdo con el porcentaje autorizado legalmente. Si el canon se pagare en cheque, el canon se considera satisfecho en la fecha de pago sólo una vez que el banco haga el respectivo abono siempre y cuando el cheque haya sido presentado en tiempo para su pago al respectivo banco. **TERCERA. - DESTINACION:** El (los) arrendatario (s) se compromete (n) a darle al inmueble el uso para vivienda de él (ellos) y su (s) familia (s), y no podrá (n) darle otro uso, ni ceder, ni transferir el arrendamiento sin la autorización escrita de el (los) arrendador (es). El incumplimento de esta obligación, dará derecho a el (los) arrendador (es) para dar por terminado este contrato y exigir la entrega del inmueble. En caso de cesión o subarriendo por parte de el (los) arrendatario (s), el (los) arrendador (es) podrá dar por terminado el contrato y exigir la entrega del inmueble, o podrá (n) celebrar un nuevo contrato de arriendo con los usuarios reales, sin necesidad de requerimientos judiciales o privados a los cuales renuncia (n) expresamente el (los) arrendatario (s). **CUARTA. - RECIBO Y ESTADO:** El (Los) arrendatario (s) declara (n) que ha (n) recibido el inmueble objeto de este contrato en buen estado, conforme al inventario que se adjunta, el cual hace parte de este contrato; en el mismo se determinan los servicios, cosas y usos conexos. El (Los) arrendatario (s) se obliga (n) a la terminación del contrato a devolver al (los) arrendador (es) el inmueble en el mismo estado que se recibió, salvo el deterioro proveniente del transcurso del tiempo y el uso legítimo del bien arrendado. **QUINTA. - REPARACIONES:** El (los) arrendatario (s) tendrá (n) a su cargo las reparaciones locativas a que se refiere la Ley y no podrá (n) realizar otras sin el consentimiento escrito de el (los) arrendador (es). En caso que el (los) arrendatario (s) realice (n) reparaciones indispensables no locativas que se causen sin su culpa, a menos que las partes acuerden otra cosa, podrá (n) el (los) arrendatario (s) descontar el costo de las reparaciones del valor de la renta, sin que tales descuentos excedan el treinta por ciento (30%) del valor de la misma. Si el costo de las reparaciones fuere mayor, el (los) arrendatario (s) puede (n) descontar periódicamente hasta el treinta por ciento (30%) del valor de la renta, hasta completar el costo total. **SEXTA. - OBLIGACIONES ESPECIALES DE LAS PARTES:** *a)* De el (los) arrendador (es): **1.** El (Los) arrendador (es) hará (n) entrega material del inmueble a el (los) arrendatario (s) el día (25) del mes de Abril del año 2021 (2021), en buen estado de servicio, seguridad y sanidad, y pondrá (n) a su disposición los servicios, cosas y usos conexos convenidos en el presente contrato, mediante inventario, del cual hará entrega a el (los) arrendatario (s), así como copia del contrato con firmas originales. En caso que el (los) arrendador (es) no suministre (n) a el (los) arrendatario (s) copia del contrato con firmas originales, será (n) sancionado (s) por la autoridad competente con multas equivalentes a tres (3) mensualidades de arrendamiento. **2.** Mantener en el inmueble los servicios, las cosas y los usos conexos y adicionales en buen estado de servir para el cumplimento del objeto del contrato. **3.** Librará (n) a el (los) arrendatario (s) de toda turbación en el goce del inmueble. **4.** Hacer las reparaciones necesarias del bien objeto del arriendo, y las locativas pero sólo cuando estas provinieren de fuerza mayor o caso fortuito, o de la mala calidad de la cosa arrendada. **Parágrafo.** Cuando sea procedente, por tratarse de viviendas sometidas al régimen de propiedad horizontal el (los) arrendador (es) hará (n) entrega a el (los) arrendatario (s) de una copia del reglamento interno de propiedad horizontal al que se encuentre sometido el inmueble. **5.** Cuando se trate de vivienda compartida, mantener en adecuadas condiciones de funcionamiento, de seguridad y de sanidad las zonas y servicios de uso común y de efectuar por su cuenta las reparaciones y sustituciones necesarias, cuando no sean atribuibles a el (los) arrendatario (s), y garantizar el mantenimiento del orden interno de la vivienda. **6.** Expedir comprobante escrito en el que conste la fecha, cuantía y periodo al cual corresponde el pago del arrendamiento, so pena que sea (n) obligado (s), en caso de renuencia, por la autoridad competente. **7.** Las demás obligaciones contenidas en la ley. **b) De el (los) arrendatario(s): 1.** Pagar a el (los) arrendador (es) en el lugar y término convenido en la cláusula segunda del presente contrato, el precio del arrendamiento. Si el (los) arrendador (es) se rehúsa (n) a recibir el canon o renta, el (los) arrendatario (s) cumplirá (n) su obligación consignando dicho pago en la forma prevista en el artículo 10 de la ley 820 de 2003. **2.** Cuidar del inmueble según los términos y espíritu de este contrato. **3.** Velar y cuidar por la conservación del inmueble y las cosas recibidas en arrendamiento. En caso de daño o deterioro distintos a los derivados del uso normal o de la acción del tiempo y que fueren imputables al mal uso del inmueble o a su propia culpa, efectuar oportunamente y por su cuenta las reparaciones o sustituciones del caso. **4.** Cumplir con las normas consagradas en el reglamento de propiedad horizontal, si estuviere sometido a dicho régimen. **5.** Restituir el inmueble a la terminación del contrato, en el estado en que le (s) fue entregado salvo el deterioro natural causado por el tiempo y el uso legítimo y poniendolo a disposición de el (los) arrendador (es). El (Los) arrendatario (s) restituirá (n) el inmueble con todos los servicios públicos domiciliarios totalmente al día y a paz y salvo con las empresas prestadoras del servicio, y se obliga (n) a cancelar las facturas debidas que lleguen posteriormente pero causadas en vigencia del contrato. En ningún caso el (los) arrendador (es) será (n) responsable (s) por el pago de servicios o conexiones o acometidas que fueren directamente contratadas por el (los) arrendatario (s), salvo pacto expreso entre las partes. **6.** No hacer mejoras al inmueble distintas de las locativas, sin autorización de el (los) arrendador (es). Si las hiciere (n) serán de propiedad de este. **7.** El (Los) arrendador (es) se obliga (n) a promover y el (los) arrendatario (s) se comprometen a permitir la Revisión Técnica Reglamentaria de Las instalaciones de gas natural realizada por la empresa y de los elementos que de este servicio dependan, y entregando al arrendador el documento donde consta el servicio, si el inmueble tiene este servicio público. Será de cargo de el (los) arrendador (es) el costo de dicha revisión y del reemplazo o reparación de los equipos según recomendación, y si estos fueron de el (los) arrendatarios este (os) deberá sufragar dicho (s) costo (s). **SÉPTIMA. - TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** Son causales de terminación unilateral del contrato, las de ley y especialmente las siguientes: **I. Por parte de el (los) arrendador (es):** 1. La no cancelación por parte de el (los) arrendatario (s) del precio del canon y expensas dentro del término estipulado del mismo. **2.** La no cancelación de los servicios públicos que ocasione la desconexión o pérdida del servicio, o del pago de las expensas comunes cuando su pago estuviere a cargo de el (los) arrendatario (s). **3.** El subarriendo total o parcial del inmueble, la cesión

del contrato o del goce del inmueble, o el cambio de destinación del inmueble sin consentimiento expreso de el (los) arrendador (es). 4. Las mejoras, cambios y ampliaciones que se hagan al inmueble sin autorización expresa de el (los) arrendador (es) o la destrucción total o parcial del inmueble o área arrendada por parte de el (los) arrendatario (s). 5. La incursión reiterada de el (los) arrendatario (s) en procederes que afecten la tranquilidad ciudadana de los vecinos, o la destinación del inmueble para actos delictivos o que impliquen alguna contravención, debidamente comprobados ante la autoridad de policía. 6. La violación por el (los) arrendatario (s) de las normas del respectivo reglamento de propiedad horizontal cuando se trate de inmuebles sometidos a este régimen. 7. El (Los) arrendador (es), con el cumplimiento de lo establecido en el artículo 25 de la ley 820 de 2003 podrá (n) dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento durante las prórrogas, previo aviso escrito dirigido a el (los) arrendatario (s) a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menor de tres (3) meses y el pago de una indemnización equivalente al precio de tres (3) meses de arrendamiento. Cumplidas estas condiciones el (los) arrendatario (s) estará (n) obligado (s) a restituir el inmueble. 8. El (Los) arrendador (es) podrá (n) dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento a la fecha de vencimiento del término inicial o de sus prórrogas invocando cualquiera de las siguientes causales especiales de restitución, previo aviso escrito a el (los) arrendatario (s) a través del servicio postal autorizado con una antelación no menor a tres (3) meses a la referida fecha de vencimiento: a) Cuando el (los) propietario (s) o poseedor (es) del inmueble necesitare (n) ocuparlo para su propia habitación, por un término no menor a un (1) año; b) Cuando el inmueble haya de demolerse para efectuar una nueva construcción, o cuando se requiere desocuparlo con el fin de ejecutar obras independientes para su reparación; c) Cuando haya de entregarse en cumplimiento de las obligaciones originadas en un contrato de compraventa; d) La plena voluntad de dar por terminado el contrato, siempre y cuando, el contrato de arrendamiento cumpliere como mínimo cuatro (4) años de ejecución. En este último caso el (los) arrendador(es) deberá (n) indemnizar a el (los) arrendatario (s) con una suma equivalente al precio de uno punto cinco (1.5) meses de arrendamiento. Cuando se trate de las causas previstas en los literales a), b) y c), el (los) arrendador (es) acompañará (n) al aviso escrito la constancia de haber constituido una caución en dinero, bancaria u otorgada por la compañía de seguros legalmente reconocida, constituida a favor de el (los) arrendatario (s) por un valor equivalente a seis (6) meses del precio del arrendamiento vigente, para garantizar el cumplimiento de la causal invocada dentro de los seis (6) meses siguientes a la fecha de restitución. Cuando se trate de la causal prevista en el literal d), el pago de la indemnización se realizará mediante el procedimiento establecido en el artículo 25 de la ley 820 de 2003. De no mediar constancia por escrito del preaviso, el contrato de arrendamiento se entenderá renovado automáticamente por un término igual al inicialmente pactado. **II. Por parte de el (los) arrendatario (s):** 1. La suspensión de la prestación de los servicios públicos al inmueble, por acción premeditada de el (los) arrendador (es) o porque incurra (n) en mora en los pagos que estuvieren a su cargo. En estos casos el (los) arrendatario (s) podrá (n) optar por asumir el costo del restablecimiento del servicio y descontarlo de los pagos que le corresponda hacer como arrendatario (s). 2. La incursión reiterada de el (los) arrendador (es) en procederes que afecten gravemente el disfrute cabal por el (los) arrendatario (s) del inmueble arrendado, debidamente comprobada ante la autoridad policiva. 3. El desconocimiento por parte de el (los) arrendador (es) de los derechos reconocidos a el (los) arrendatario (s) por la Ley o el contrato. 4. El (los) arrendatario (s) podrá (n) dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento dentro del término inicial o durante sus prórrogas, previo aviso escrito dirigido a el (los) arrendador (es) a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menor de tres (3) meses y el pago de una indemnización equivalente al precio de tres (3) meses de arrendamiento y siguiendo el procedimiento que trata el artículo 25 de la ley 820 de 2003. Cumplidas estas condiciones el (los) arrendador (es) estará (n) obligado (s) a recibir el inmueble; si no lo hiciere (n), el arrendatario podrá hacer entrega provisional mediante la intervención de la autoridad competente con el procedimiento del artículo 24 de la ley 820 de 2003, sin perjuicio de acudir a la acción judicial correspondiente. 5. El (Los) arrendatario (s) podrá (n) dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento a la fecha de vencimiento del término inicial o de sus prórrogas, siempre y cuando de (n) previo aviso escrito a el (los) arrendador (es) a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menor de tres (3) meses a la referida fecha de vencimiento. En este caso el (los) arrendatario (s) no estará (n) obligado (s) a invocar causal alguna diferente a su plena voluntad, ni deberá (n) indemnizar a el (los) arrendador (es). De no mediar constancia por escrito del preaviso, el contrato de arrendamiento se entenderá renovado automáticamente por un término igual al inicialmente pactado. **Parágrafo:** No obstante, las partes en cualquier tiempo y de común acuerdo podrán dar por terminado el presente contrato sin pago de indemnización alguna. **OCTAVA. - MORA:** Cuando el (los) arrendatario (s) incumpliere (n) el pago de la renta en la oportunidad, lugar y forma acordada en la cláusula segunda, el (los) arrendador (es) podrá (n) hacer cesar el arriendo y exigir judicial o extrajudicialmente la restitución del inmueble. **NOVENA - CLÁUSULA PENAL:** Salvo lo que la ley disponga para ciertos casos, el incumplimiento de cualquiera de las partes de las obligaciones derivadas de este contrato, la constituirá en deudora de la otra por la suma de UN (1) salarios mínimos mensuales vigentes a la fecha del incumplimiento, a título de pena, sin menoscabo del pago de la renta y de los perjuicios que pudieren ocasionarse como consecuencia del incumplimiento. En caso de mora en el pago del canon de arriendo, el (los) arrendador (es) podrá (n) cobrar ejecutivamente el valor de los cánones debidos, la pena aquí pactada, los servicios dejados de pagar por el (los) arrendatario (s), la indemnización de perjuicios, bastando para ello la sola afirmación del incumplimiento y estimación de los perjuicios y la presentación de este contrato. El (Los) arrendatario (s) renuncia (n) desde ya a cualquier tipo de constitución en mora que la ley exija para que le sea exigible la pena e indemnización que trata esta cláusula. **DÉCIMA - PRÓRROGA:** El presente contrato se entenderá prorrogado en iguales condiciones y por el término inicial, siempre que cada una de las partes haya cumplido con las obligaciones a su cargo, y, que el arrendatario, se avenga a los reajustes de la renta autorizados por la Ley (Art 6. Ley 820 de 2003). **DÉCIMA PRIMERA - GASTOS:** Los gastos que cause la firma del presente contrato serán a cargo de:

DÉCIMA SEGUNDA - DERECHO DE RETENCIÓN: En todos los casos en los cuales el (los) arrendador (es) deba (n) indemnizar a el (los) arrendatario (s), este (os) no podrá (n) ser privado (s) del inmueble arrendado sin haber recibido el pago previo de la indemnización correspondiente o sin que se le hubiere asegurado debidamente el importe de ella por parte de el (los) arrendador (es). **DÉCIMA TERCERA - COARRENDATARIOS:** Para garantizar a el (los) arrendador (es) el cumplimiento de sus obligaciones, el(los) arrendatario (s) tiene (n) como coarrendatario (s) a VIVIANA PICÓN mayor y vecino de Ocaña, identificado (a) con 37182538
y mayor y vecino de , identificado (a) con
quien (es) declara (n) que se obliga (n) solidariamente con el (los) arrendador (es) durante el término de duración del contrato y el de sus prórrogas y por el tiempo que permanezca el inmueble en poder de éste (os). **DÉCIMA CUARTA.** -El (Los) arrendatario (s) faculta (n) expresamente a el (los) arrendador (es) para llenar en este documento el espacio en blanco destinado a los linderos.
DÉCIMA QUINTA. - LINDEROS DEL INMUEBLE:

DECIMA SEXTA: Las partes firmantes señalan las siguientes direcciones para recibir notificaciones:

En constancia de lo anterior, se firma por las partes el día (23), del mes de Octubre del año 2020 (2020)

ARRENDADOR

C. C. o NIT. No 4288593

ARRENDATARIO ( ) COARRENDATARIO ( )

C. C. o NIT. No

ARRENDATARIO

C. C. o NIT. No 900.352.490 - 9 EMPRESA

COARRENDATARIO

C. C. o NIT. No 37182538

Marque con una equis (X)

Análisis de riesgos de las actividades, identificando los peligros, y formulando los controles correspondientes

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __

PARA: Beiron Antonio Paredes

Obra: Pavimentación Vía Tutazá

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Beiron Antonio Paredes Vargas identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1052314245 de Belén Boyacá conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE** Ayudante obra, la cual se firma el día 21 Junio 21 en la ciudad de Tutazá

Beiron Antonio Paredes Vargas
Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __

Obra: cimentación vía Totaza

PARA: Robinson Caballero Sanchez.

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Robinson Caballero Sanchez identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1100962677 de Soacha conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE** maestro, la cual se firma el día 11 junio 2021 en la ciudad de Totaza.

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __

PARA: Edgar Julian Mora Barrera

Obra: Pavimentacion via Tutaza

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Edgar Julian mora Barrera identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1097609558 de el carmen Stander conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO** DE _____, la cual se firma el día 30 de junio en la ciudad de tutaza

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __	Obra: reforestación vda tofaza
PARA: Yeferson Stiven Diaz mendoza	

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Yeferson Stiven Diaz M. identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1052 313 818 de Belen - Boyaca conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO** DE Ayudante obra, la cual se firma el día 31 JUN 10 / 2021 en la ciudad de Tofaza

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. _

PARA: Marco Fabian Mendoza

Obra: Pavimentación vía Tutazá

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Marco Fabian Mendoza Torres identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.052.313.707 de Belen (Boy) conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE** Ayudante Obra, la cual se firma el día 31/Mayo/2021 en la ciudad de Tutazá

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	**NOTIFICACION DE RIESGO**	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __

Obra: pavimentacion UT9 Tuta cd

PARA: marlon eduardo Gutierrez

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Marlon Eduardo Gutierrez identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1052313019 de Boyacá conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO** DE Ayudante obra, la cual se firma el día 28 JUNIO 2021 en la ciudad de tutazá

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __

PARA: Alberto Jaime Cárdenas

Obra: pavimentación vía Tutazá

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Alberto Jaime Cárdenas identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.4.288.735 de Tutazá conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE** Ayudante obra, la cual se firma el día 22 JUNIO 2021 en la ciudad de Tutazá

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __

Obra: Pavimentación vía Totazá

PARA: Yeferson Julian Gomez Verdugo

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Julian Gomez identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1004381450 de Belen Boyaca conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO** DE Ayudante obra, la cual se firma el día 23 junio 2021 en la ciudad de Totazá

Julian Gomez

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __

Obra: Alimentación vía Tocaza

PARA: Daniel Becerra Vega

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Daniel Becerra Vega identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7217168 de Duitama conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO** DE Ayudante obra la cual se firma el día 21 / junio / 21 en la ciudad de Tocaza

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __

Obra: Pavimentación vía Tutazá

PARA: Gustavo de Jesus Castro

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Gustavo de Jesus Castro Ravelo identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 74327465 de Belén conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO** DE Ayudante obra, la cual se firma el día 21 junio 2021 en la ciudad de Tutazá

Gustavo de Jesus Castro Ravelo

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	**NOTIFICACION DE RIESGO**	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __	**Obra:** Pavimentación vía Tufaza
PARA: Fabian camilo Sanchez	

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Fabian Camilo Sanchez identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1057603459 de Samaca conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE** Operador de Tufaza, la cual se firma el día 11 junio 2021 en la ciudad de

Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __	**Obra:** Pavimentacion via Tufaza
PARA: Leonardo de Jesus Niño	

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Leonardo de Jesús Niño S. identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80888265. de Bogota, conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO** DE Proyectero Tufaza, la cual se firma el día 24 de junio 21 en la ciudad de

Leonardo Niño S.
Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUSEGO SAS NIT:900.552.490-9	NOTIFICACION DE RIESGO	CODIGO: A11-SGSST VERSION: 1.0

NOTIFICACIONES DE RIESGO

ACCIONES PREVENTIVAS: NOTIFICACIÓN DE RIESGOS No. __	Obra: pavimentacion via tulaza
PARA: Luis Antonio Reyes	

Descripción: Notificación de riesgos para Oficial de obra, que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco, mono gafas, guantes de carnaza, guantes de caucho, protectores auditivos, uniforme, protector respiratorio.

Riesgos Existentes:

X	Físicos: Ruido, radiaciones no ionizantes, vibraciones.	X	Ergonómicos: Levantamiento y transporte de cargas, posturas prolongadas de pie con desplazamientos cortos y frecuentes, carga dinámica.
X	Mecánicos: Manejo de herramientas, exposición a partes móviles de maquinaria, proyección de objetos.	X	Biológicos: Exposición a microorganismos vivos y mordeduras de animales.
X	Públicos: Orden público y tránsito	X	Químicos: Exposición a material particulado y vapores orgánicos.
X	Locativos: trabajo en superficies irregulares y a diferente nivel, condiciones de orden y aseo.	X	Psicosociales: Trabajos monótonos y repetitivos, manejo de líneas de autoridad, jornadas prolongadas de trabajo.
X	Físico – Químicos: Incendio y/o Explosión.	X	Eléctricos: Instalaciones eléctricas

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no generar una condición insegura a los demás trabajadores.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además evitar la obstaculización el paso peatonal.
- Cuando una excavación sea de una profundidad sea superior a 1.20 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- Cuando se realicen actividades a una altura igual o superior a 1.50 metros, se debe firmar el correspondiente permiso de trabajo, utilizar arnés de seguridad, líneas de vida y utilizar el quipo adecuado para el ascenso (andamios bien armados con crucetas y tablones en buen estado y asegurados).
- Por su seguridad se deben utilizar los elementos de protección personal de forma obligatoria mientras se realizan las actividades correspondientes. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignados para el cargo. Solicitar el cambio del elemento en caso de deterioro o daño.
- Tener presentes las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas que se requieran al momento de realizar las actividades (Señalizar, demarcar).
- Cuando se requieran realizar actividades de excavación, trabajos eléctricos o de soldadura se debe solicitar el respectivo permiso de trabajo.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente, accidente, condición o acto inseguro en el trabajo.
- Identificar y cumplir con la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Es obligatorio portar el carne de la obra para ingresar a trabajar.
- Asistir a las capacitaciones y charlas de Seguridad Industrial que se programen en la obra.
- Revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor, esto evitará accidentes e incidentes.

Yo Luis Antonio Reyes identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7432611 5 de Belén conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE** Ayudante Obra en la ciudad de Tulua, la cual se firma el día 24 Junio 21

Luis Antonio Reyes
Firma Trabajador

VoBo Coordinador SST

Escaneado con CamScanner