Bogotá D.C, 12 de mayo de 2022

**CEB-111-2022**

**Señores :**
**EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS**
**Atn. Mónica Patricia Cote Sánchez**
**Representante Legal**
**Carrera 46 No 95-71**
**Ciudad.**

**REFERENCIA:** **CONTRATO DE OBRA No. 2220555 OBJETO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA-COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013.**

***ASUNTO:*** *Respuesta oficio EBI-ENT-BOG-143-2022 Aprobación informe mensual No 1 de obra.*

Cordial saludo,

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales luego de revisado las subsanaciones realizadas por el contratista, se aprueba el informe mensual de obra No 1 del periodo comprendido entre el 25 de marzo al 25 de abril de 2022, el cual contempla los aspectos técnicos, financieros, de calidad y seguridad en el trabajo, ambiental y social y cumple con las condiciones exigidas contractualmente.

Cordialmente

**JULIO MARIO VILLAMIZAR**
**Representante Legal**
**Consorcio Educativo Bogotá**

| | | |
|---|---|---|
| Anexos | Oficio CEB-143-2022, informe Mensual 01-Colegio Boita V3.0 Aexos | |
| Elaboró | Directora de interventoría – Doris De León | |
| Copia 1 | Supervisora del contrato ENTerritorio- Gloria Mongua Lucero | |

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

Bogotá, 12 de mayo de 2022.

EBI-ENT-BOG-143-2022
**AL CONTESTAR REFIÉRASE A ESTE CÓDIGO**

Señores;
**CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ**
**R.L. Julio Mario Villamizar**
Bogotá D.C.

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Asunto: Entrega informe mensual No. 1 subsanando observaciones de oficio CEB-108-2022.

Cordial saludo,

Hacemos envío del informe mensual No. 1, atendiendo observaciones realizadas en oficio CEB-108-2022, sin embargo, nos permitimos aclarar que en cuanto a las observaciones a la Tabla 3, del personal administrativo, se hace relación únicamente al personal que estuvo presente durante el periodo del 25 de marzo al 25 de abril del 2.022, por ende, no se le hace ninguna modificación.

Agradecemos su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

Atentamente,



ING. LENIN VICENTE ZAMORA VILLABON
**R.L.S. EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS**
Nit. 807.008.957 – 7

Con copia: Ingeniera Gloria Mongua Lucero
Supervisor Técnico De La Infraestructura Educativa Boíta

CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURAS EDUCATIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 221013 – GRUPO II COLEGIO BOITA

# INFORME MENSUAL 01

FECHA

25 DE MARZO AL 25 DE ABRIL

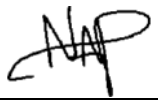
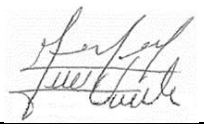
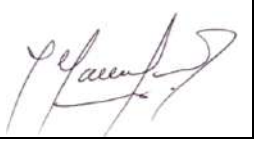
| RESPONSABILIDAD | PROFESIONAL | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Brigitte Natalia Arias | Residente Administrativa |  |
| Revisó | Lenin Vicente Zamora Villabon | Representante Legal Suplente |  |
| Aprobó | Marino Arce Trujillo | Director de Obra |  |

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN ..... 5
2. LOCALIZACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO ..... 6
3. ASPECTOS CONTRACTUALES DEL PROYECTO ..... 8
3.1. DATOS DEL PROYECTO ..... 8
3.2. ASPECTOS LEGALES O JURÍDICOS ..... 9
3.2.1. 3.2.1 PÓLIZAS ..... 9
3.3. PERSONAL Y EQUIPO DEL CONTRATISTA ..... 10
3.3.1. Personal mínimo del proyecto ..... 10
3.3.2. Relación de personal administrativo del periodo 25 marzo-25abril 2022 ..... 10
3.3.3. Relación de personal operativo ..... 11
3.3.4. Relación de equipo ..... 11
3.4. Registro del estado del tiempo ..... 12
4. ACTIVIDADES EJECUTADAS ..... 13
4.1. ENTREGA DE INFORMACIÓN PREVIA A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO ..... 13
4.1.1. Análisis de precios unitarios ..... 13
4.1.2. Programación de obra ..... 13
4.1.3. Flujo de inversión del proyecto ..... 14
4.1.4. Flujo de inversión del anticipo ..... 14
4.1.5. Curva S ..... 14
4.2. TRAMITES Y PERMISOS DE PROVISIONALES DE OBRA ..... 15
4.2.1. Provisional Hidráulica y Sanitaria. ..... 16
4.2.2. Provisional Eléctrica ..... 17
4.3. OBSERVACIONES A ESTUDIOS Y DISEÑOS ..... 18
4.3.1. Componente de Geotecnia ..... 18
4.3.2. Componente Estructural ..... 19
4.3.3. Componente Hidráulico y gas ..... 20
4.3.4. Componente Eléctrico ..... 21
4.4. EJECUCIÓN DE OBRA ..... 22
4.4.1. Programación ..... 22
4.4.2. Actividades ejecutadas ..... 22
4.4.3. Compra y suministro de materiales ..... 29
4.4.4. Certificados ..... 29
4.4.5. Curva S ..... 33
4.4.6. Informe financiero ..... 33
4.4.7. Facturación ..... 33
4.4.8. Evaluación y seguimiento ..... 34
4.5. PLANES Y PROGRAMAS ..... 54
4.5.1. PLAN DE CALIDAD ..... 54
4.5.2. PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO ..... 55
4.5.3. PLAN DE MANEJO AMBIENTAL ..... 55
4.5.3.4. Manejo ..... 61
4.5.4. PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ..... 68
4.5.5. PLAN SOCIAL ..... 79

5. DIFICULTADES Y CONCLUSIONES ..... 99
5.1. DIFICULTADES ..... 99
5.1.1. Tala de individuos arbóreos. ..... 99
5.1.2. Falta de respuesta a las observaciones. ..... 99
5.1.3. Falta de ensayos de consolidación. ..... 101
5.1.4. CONCLUSIONES ..... 102
6. ANEXOS ..... 103

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Localización Colegio Boíta ..... 6
Figura 2 Punto de conexión para provisional eléctrica ..... 18
Figura 3 Programación de obra ..... 22
Figura 4 Localización y replanteo ..... 23
Figura 5 Sondeo de verificación ..... 24
Figura 6 Cerramiento de obra ..... 24
Figura 7 Letreros existentes ..... 25
Figura 8 Banca de madera ..... 25
Figura 9 Llantas dispersas en el terreno ..... 26
Figura 10 Juegos infantiles ..... 26
Figura 11 Poste existente ..... 27
Figura 12 Descapote ..... 27
Figura 13 Construcción campamentos obra ..... 28
Figura 14 Curva S a la fecha ..... 33
Figura 15 Radicación de solicitud de valla informativa ..... 56
Figura 16 Recibo de pago PEV ..... 56
Figura 17 Ubicación de la valla ..... 57
Figura 18 Almacenamiento temporal residuos y otros. ..... 59
Figura 19 Puntos acopio ..... 60
Figura 20 Demarcación RCD ..... 62
Figura 21 Organización EPP's ..... 63
Figura 22 Lugar de acopio Kit Antiderrames ..... 64
Figura 23 Registro Fotográfico Sumideros ..... 65
Figura 24 Humectación para labores de barrido ..... 66
Figura 25 Cerramiento Individuos Arbóreos ..... 67
Figura 26 Ingreso al PAC ..... 80
Figura 27 Cartelera de información PAC ..... 81
Figura 28 UPZ 48 ..... 82
Figura 29 Vallas informativas para la suscripción de actas en puntos satélites. ..... 93
Figura 30 Perifoneo de invitación a socialización de obra ..... 93
Figura 31 Socialización de inicio de obra ..... 94
Figura 32 Formato de acta de vecindad realizada y suscrita. ..... 98

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Componentes principales de la infraestructura ..... 7
Tabla 2 Pólizas ..... 9
Tabla 3 Personal mínimo aprobado ..... 10
Tabla 4 Relación de personal Administrativo periodo 25 marzo-25 abril ..... 11
Tabla 5 Relación de personal Operativo ..... 11
Tabla 6 Relación de equipos ..... 12
Tabla 7 Estado del tiempo ..... 12
Tabla 8 Informe financiero ..... 33
Tabla 9 Aprobación de planes y programas ..... 54
Tabla 10 Inventario de sumideros ..... 65
Tabla 11 Indicadores contratistas marzo 25 a abril 25 ..... 70
Tabla 12 Indicadores de accidentalidad ..... 72
Tabla 13 Indicador de contratistas ..... 73
Tabla 14 Indicador de ingreso ..... 73
Tabla 15 Indicador de retiro ..... 73
Tabla 16 Relación personal de retiro ..... 73
Tabla 17 Directorio de actores y entidades relacionadas con el proyecto ..... 80
Tabla 18 Barrios UPZ 48 ..... 83
Tabla 19 SITP, Rutas y Viajes ..... 84
Tabla 20 Infraestructura de ciclo rutas ..... 86
Tabla 21 Registro fotográfico barrio Boíta I ..... 88
Tabla 22 Registro fotográfico barrio Boita II ..... 89
Tabla 23 Cronograma de actividades en el área de gestión social ..... 89
Tabla 24 Puntos Satélites de información de obra ..... 93
Tabla 25 Integrantes de comité de participación ciudadana ..... 94

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento constituye el informe mensual N°. 01. De la gestión y labores ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 25 de marzo al 25 de abril del 2022, por parte de EBISU S.A.S, en desarrollo del contrato de obra N° **2220555** cuyo objeto es "CONSTRUCCIÓN **DE INFRAESTRUCTURAS EDUCATIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 221013 – GRUPO II COLEGIO BOITA"**.

El objetivo de este informe es generar un resumen de las actividades realizadas en cumplimiento del contrato de referencia, así como, el registro de las dificultades presentadas en desarrollo del mismo, además de orientar en temas operativos, administrativos, financieros y legales para intervenir conjuntamente sobre cualquier inconveniente que se llegue a presentar durante el desarrollo del contrato de obra, de tal forma que se cumpla con las prioridades o metas físicas establecidas por la entidad contratante y las deseadas por el contratista

El plazo para la ejecución del Contrato de Obra es de Dieciocho (18) meses, con acta de inicio del 25 de marzo del 2022

Este documento se compone de los aspectos contractuales más importantes, entre los que se encuentran los: administrativos, técnicos, legales, sociales, ambientales y el sistema de seguridad y salud en el trabajo en el periodo antes descrito.

## 2. LOCALIZACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El colegio Boíta, se encuentra ubicado en la ciudad de Bogotá D.C. Departamento de Cundinamarca en la calle 45 sur No 72 Q-20, localidad ocho (8) Kennedy, Barrio Boíta. Identificado catastralmente con el Chip AAA0157PLDE y la matricula inmobiliaria 50S-40246448

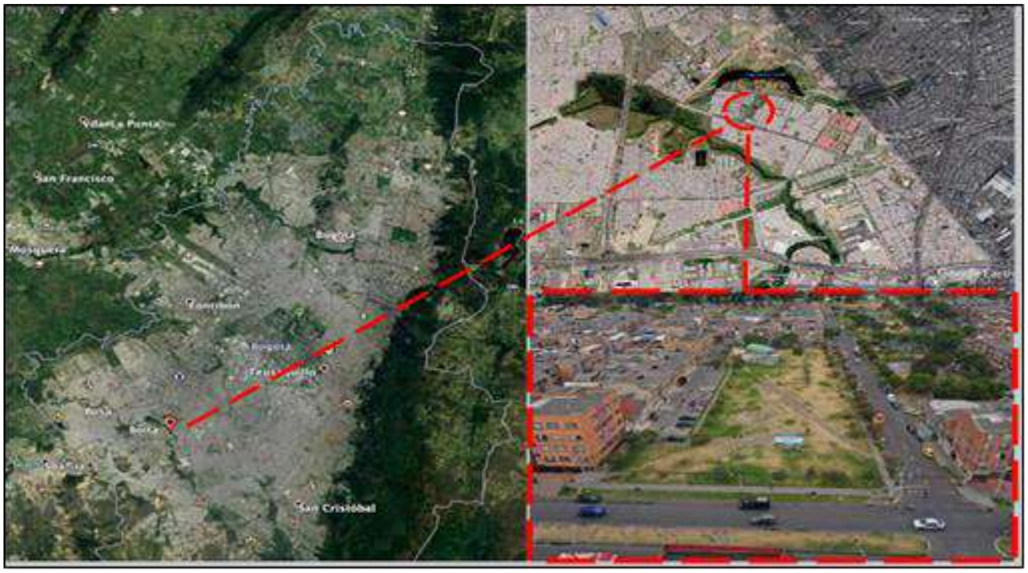


Figura 1 Localización Colegio Boíta

Fuente: Alcaldía mayor de Bogotá -2021

El proyecto educativo, estará conformado por 2 edificaciones independientes estructuralmente tanto en cimentación como en altura; cada uno cuenta con 5 niveles y uno de ellos con sótano. Estos edificios se comunican a través de rampas metálicas que no hacen parte del sistema de resistencia sísmica del proyecto. Además de esto, se proyecta el uso de las terrazas como zonas recreativas. (SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACION, 2021)

El impacto social de este proyecto será de nivel alto, puesto que, en la comunidad de Kennedy, se beneficiará a una población de 1.040 estudiantes en jornada única, con la entrega de la infraestructura educativa, para así brindar espacios de calidad y confort a los estudiantes.

ENTerritorio determinó conveniente y oportuno contratar las obras de construcción del COLEGIO BOITA ubicado en Kennedy, ambos de la ciudad de Bogotá D.C, con el fin de atender a niños, niñas y jóvenes, garantizando una infraestructura necesaria, para crear un establecimiento educativo, donde sea posible la socialización, el conocimiento y la recreación. En este sentido, una institución escolar más que una obra arquitectónica, es un espacio al servicio de los procesos educativos, conformado por un conjunto de ambientes pedagógicos creados con fines culturales, sociales, académicos, creativos, intelectuales, éticos y recreativos

En el COLEGIO BOITÁ: Se implementarán los diseños elaborados por la firma MC CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS SA contratada por la SED y entregados a ENTerritorio en desarrollo del contrato de consultoría N°1246005 -2019, teniendo en cuenta las siguientes

consideraciones: Se implantará en un área del Lote de 3.846,43 M2, con un área dispuesta para sótanos de 511,04 mt2, en primer piso con un área de 1.918,63 M2 y demás pisos restantes de 7.062,37 M2, con un área total diseñada de 9.492,04 M2, y un área libre en el primer piso de 1.927,80 MT2

El impacto social de este proyecto será de nivel alto, puesto que, en la comunidad de Kennedy, se beneficiará a una población de 1.040 estudiantes en jornada única, con la entrega de la infraestructura educativa, para así brindar espacios de calidad y confort a los estudiantes.

| COMPONENTE | CANTIDAD |
|---|---|
| Aulas | 30 |
| Cocina y comedor escolar | 1 |
| Laboratorio de ciencias | 1 |
| Laboratorio integrado de física | 1 |
| Laboratorio de química | 1 |
| Aula de artes | 1 |
| Aula de danzas | 1 |
| Aula polivalente | 1 |
| Auditorio | 1 |
| Aulas de informática | 4 |
| Cancha múltiple | 1 |
| Ludoteca / biblioteca / tanque de almacenamiento | 1 |

Tabla 1 Componentes principales de la infraestructura

# 3. ASPECTOS CONTRACTUALES DEL PROYECTO

## 3.1. DATOS DEL PROYECTO

- Objeto del contrato: CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURAS EDUCATIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 221013 – GRUPO II COLEGIO BOITA
- Dirección: CL 45S # 72Q - 20
- Número de contrato: 2220555
- Tipo de contrato: Obra
- Contratista: EBISU S.A.S – Empresa de servicios y suministros
- Interventor: Consorcio Educativo Bogotá
- Plazo de ejecución: 18 meses
- Fecha de Inicio: 25 de marzo de 2022
- Fecha de terminación: 25 de septiembre de 2023
- Valor del contrato: $ 34.988.510.311,00 m/cte Treinta y cuatro mil novecientos ochenta y ocho millones quinientos diez mil trescientos once pesos en el cual se incluyen los gastos fiduciarios, AIU, IVA, sobre la utilidad, impuestos, tasas, todos los tributos tanto de orden nacional como distrital y demás contribuciones a que hubiere lugar, que se causen por el hecho de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.
- Forma de pago: **ENTerritorio** pagará al contratista el valor por el cual le fue aceptada la oferta, de acuerdo con la siguiente forma de pago:
  - ✓ Pagos mensuales, hasta el noventa por ciento (90%) del valor del Contrato, aplicado a las actas parciales e informes de obra, por el sistema de avance de obra, de acuerdo con el cronograma de ejecución aprobado por el interventor.

**NOTA 1:** En cada acta de avance parcial de obra, se descontará por concepto de amortización del anticipo, el mismo porcentaje entregado por la Entidad al CONTRA-TISTA.
**NOTA 2:** EL CONTRATISTA podrá amortizar en las actas parciales mensuales de obra un porcentaje mayor al acordado.
**NOTA 3:** Cobro de actas de avance parcial de obra: Los pagos mensuales en todo caso no excederán el porcentaje de avance de obra del período del pago aplicado, la cual se determinará a partir de las actas parciales e informes de avance de obra validadas por parte de la interventoría dentro del período facturado o avance de obra real, según sea el caso.

- ✓ Un último pago, el cual corresponderá al saldo del diez por ciento (10%) del valor del contrato, correspondiente a la retención en garantía, el cual se pagará una vez se tenga el valor total de las actas de corte de obra, de acuerdo con las cantidades realmente ejecutadas y recibidas a satisfacción por parte del interventor, y **una vez se haya liquidado el contrato previa suscripción del acta de recibo final** de las obras por parte de la interventoría y de ENTerritorio, y la entrega por parte de la interventoría a la entidad del informe final aprobado por la Interventoría, así como de la aprobación de las garantías correspondientes señaladas.

## 3.2. ASPECTOS LEGALES O JURÍDICOS

### 3.2.1. 3.2.1 PÓLIZAS

Las Pólizas de Cumplimiento N° 45-45-101106807 y la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual N° 45-40-101074268 fueron tomadas con la aseguradora Seguros del Estado S.A. y la póliza de Todo Riesgo de Construcción N° 1365 con la aseguradora Berkley International Seguros Colombia S.A y estas se encuentran actualizadas de acuerdo con el acta de inicio del contrato de obra suscrito el 25 de marzo de 2022.

| Póliza No. | Fecha Expedición | Amparo | Vigencia | Tomador | Beneficiario | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 45-45-101106807 | 09/03/2022 | CUMPLIMIENTO | DESDE EL 25/03/2022 HASTA EL 25/05/2024 | EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | ENTERRITORIO | $ 10.496.553.093.30 |
| | | BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | DESDE EL 25/03/2022 HASTA EL 25/05/2024 | | | $ 6.997.702.062.20 |
| | | CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | DESDE EL 25/09/2023 HASTA EL 25/09/2025 | | | $ 3.498.851.031.10 |
| | | SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | DESDE EL 25/03/2022 HASTA EL 25/09/2026 | | | $ 1.749.425.515.55 |
| | | ESTABILIDAD DE LA OBRA | DESDE EL 25/09/2023 HASTA EL 25/09/2028 | | | $ 17.494.255.155.50 |
| 45-40-101074268 | 09/03/2022 | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | DESDE EL 25/03/2022 HASTA EL 25/09/2023 | EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | ENTERRITORIO | $ 6.997.702.062.20 |
| 1365 | 24/03/2022 | TODO RIESGO DE CONSTRUCCION | DESDE EL 25/03/2022 HASTA EL 25/09/2023 | EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | ENTERRITORIO | $ 34.988.510.311.00 |

Tabla 2 Pólizas

Como anexo a este documento se presentan las 3 pólizas **anexos 01, 02 y 03**

## 3.3. PERSONAL Y EQUIPO DEL CONTRATISTA

### 3.3.1. Personal mínimo del proyecto

A continuación, se presenta el personal mínimo requerido para la ejecución del contrato, personal que fue aprobado mediante oficio CEB-023-2022.

| ITEM | CARGO SOLICITADO | NOMBRE DEL PROFESIONAL | DEDICACION |
|---|---|---|---|
| 1 | Director de obra | Marino Arce Trujillo | 100% |
| 2 | Residente de obra | Mauricio Emiro Acosta Romero | 100% |
| | | Jenny Paola Silva Rozo | 100% |
| 3 | Especialista Estructural | Oscar Ruiz Suarez | 25% |
| 4 | Especialista en Geotecnia | Alfonso Uribe Sardiña | 25% |
| 5 | Especialista en redes hidrosanitarias, gas y RCI | Carlos Alberto Bernal | 25% |
| 6 | Especialista Eléctrico, Voz y Datos | Frank Leandro Velandia Barrios | 25% |
| 7 | Especialista Ambiental | Manuel Fernando Solano Silva | 25% |
| 8 | Especialista Forestal | Anyela Viviana Fuentes Camargo | 10% |
| 9 | Especialista Bioclimático | Carlos Andrés Vásquez Quintero | 5% |
| 10 | Trabajador (a) social | Diego Fernando Velásquez Bernal | 50% |
| 11 | Profesional Costos, programación de obra y Presupuesto | Lenin Vicente Zamora Villabon | 25% |
| 12 | Profesional en seguridad industrial y salud en el trabajo | Victor Miguel Julio Osorio | 50% |
| 13 | Inspector de obra | Eurípides Castillo Español | 100% |
| | | Ivan Carreño | 100% |
| 14 | Maestro de Obra general | Vicente Castellanos Castillo | 100% |
| 15 | Comisión de Topografía | David Leonardo Prieto González | 40% |
| 16 | Almacenista | Mario Barreto Barahona | 100% |
| 17 | Técnico o tecnólogo SST | Jhon Alexander Zamora Quintero | 100% |
| | | Jeimmy Tatiana García Méndez | 100% |

Tabla 3 Personal mínimo aprobado

### 3.3.2. Relación de personal administrativo del periodo 25 marzo-25abril 2022

| CARGO | NOMBRE |
|---|---|
| Director de obra | Marino Arce Trujillo |
| Residente de obra | Mauricio Emiro Acosta Romero |
| | Jenny Paola Silva Rozo |

| CARGO | NOMBRE |
|---|---|
| Especialista Estructural | Oscar Ruiz Suarez |
| Especialista en Geotecnia | Alfonso Uribe Sardiña |
| Especialista en redes hidrosanitarias, gas y RCI | Carlos Alberto Bernal |
| Especialista Eléctrico, Voz y Datos | Frank Leandro Velandia Barrios |
| Especialista Ambiental | Manuel Fernando Solano Silva |
| Especialista Forestal | Anyela Viviana Fuentes Camargo |
| Especialista Bioclimático | Carlos Andrés Vásquez Quintero |
| Residente administrativo | Brigitte Natalia Arias Pulido |
| Residente administrativo | Jehyzon Pérez Rodríguez |
| Trabajador (a) social | Diego Fernando Velásquez Bernal |
| Inspector de Obra | Cesar Iván Carreño |
| Director HSEQ General | Carlos Eduardo Cote Sanchez |
| Técnico o tecnólogo SST | Jhon Alexander Zamora Quintero |
| | Jeimy Tatiana García Méndez |

Tabla 4 Relación de personal Administrativo periodo 25 marzo-25 abril

### 3.3.3. Relación de personal operativo

| CARGO | NOMBRE |
|---|---|
| Oficial de Obra | Hernán Pamplona |
| Oficial de Obra | Gonzalo Roa |
| Oficial de Obra | Wualberto Durán |
| Ayudante de Obra | Rivaldo Rojas |
| Ayudante de Obra | Jonathan Tovar |
| Ayudante de Obra | Camilo Suarez |
| Ayudante de Obra | John Caro |
| Plomero | Nelson Jiménez |
| Plomero | Edwin Martínez |

Tabla 5 Relación de personal Operativo

### 3.3.4. Relación de equipo

| EQUIPO | CANTIDAD |
|---|---|
| Equipo de computo | 8 |
| Tabletas | 4 |
| Cilindro para muestras | 12 |
| Herramienta menor | Por persona |

| EQUIPO | CANTIDAD |
|---|---|
| Hidro lavadora | 1 |
| Taladro sencillo | 1 |

Tabla 6 Relación de equipos

## 3.4. Registro del estado del tiempo

| DÍA | ESTADO DEL TIEMPO | TIEMPO DE LLUVIA |
|---|---|---|
| 25 de Marzo de 2022 | Nublado | |
| 26 de Marzo de 2022 | Nublado | |
| 27 de Marzo de 2022 | DOMINGO | |
| 28 de Marzo de 2022 | Nublado | |
| 29 de Marzo de 2022 | Nublado | |
| 30 de Marzo de 2022 | Nublado | |
| 31 de Marzo de 2022 | Nublado | |
| 1 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 2 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 3 de Abril de 2022 | DOMINGO | |
| 4 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 5 de Abril de 2022 | Nublado | lluvias de 7am a 9:30 |
| 6 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 7 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 8 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 9 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 10 de Abril de 2022 | DOMINGO | |
| 11 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 12 de Abril de 2022 | Nublado- Soleado | |
| 13 de Abril de 2022 | Nublado | llovizna leve |
| 14 de Abril de 2022 | SEMANA SANTA | |
| 15 de Abril de 2022 | SEMANA SANTA | |
| 16 de Abril de 2022 | SEMANA SANTA | |
| 17 de Abril de 2022 | DOMINGO | |
| 18 de Abril de 2022 | Nublado | lluvias de 10:40 am a 11:30 y de 3:30 a fin de jornada |
| 19 de Abril de 2022 | Nublado | lluvias de 11 am a 1:00 pm |
| 20 de Abril de 2022 | Nublado | lluvias de 7am a 9:30 |
| 21 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 22 de Abril de 2022 | Nublado- Soleado | lluvias en la mañana- tarde soleada |
| 23 de Abril de 2022 | Nublado | |
| 24 de Abril de 2022 | DOMINGO | |
| 25 de Abril de 2022 | Nublado/ Soleado | Lluvias 7 am a 12 pm |

Tabla 7 Estado del tiempo

# 4. ACTIVIDADES EJECUTADAS

En cumplimiento a lo establecido en las condiciones contractuales, se realiza la entrega de la información técnica, así como de los programas complementarios que permiten el desarrollo del proyecto y la medición del cumplimiento.

## 4.1. ENTREGA DE INFORMACIÓN PREVIA A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO

Se realiza envió de documentación previa al acta de inicio mediante el oficio EBI-ENT-BOG-018-2022 en el cual se entrega la siguiente información:

### 4.1.1. Análisis de precios unitarios

Una vez realizada la primera entrega de los APU, se reciben observaciones en los oficios:

- CEB-043-2022 del 8 de abril de 2022
- CEB-059-2022 del 12 de abril de 2022
- CEB-066-2022 del 13 de abril de 2022
- CEB-069-2022 del 20 de abril de 2022

Observaciones que son subsanadas mediante oficios:

- EBI-ENT-BOG-096-2022 del 20 de abril de 2022
- EBI-ENT-BOG-103-2022 del 21 de abril de 2022

Al 25 de abril del 2022 se aprueban los capítulos A, B, C, 8, 10, 12, 13, 15, 18, 21 y 22 mediante el oficio CEB-076-2022 y se reciben observaciones a los capítulos restantes.

### 4.1.2. Programación de obra

EBISU SAS realiza la primera entrega de la programación de obra mediante oficio EBI-ENT-BOG-018-2022 el 14 de marzo de 2.022, se reciben observaciones en los oficios:

- CEB-008-2022 del 18 de marzo de 2022
- CEB-026-2022 del 30 de marzo de 2022

Observaciones que son subsanadas mediante oficio:

- EBI-ENT-BOG-051-2022 del 04 de abril de 2022

El 05 de abril del 2022 se aprueba la programación de obra mediante oficio CEB-033-2022.

#### 4.1.3. Flujo de inversión del proyecto

EBISU SAS realiza la primera entrega del flujo de inversión del proyecto mediante oficio EBI-ENT-BOG-018-2022 el 14 de marzo de 2.022, se reciben observaciones en los oficios:

- CEB-026-2022 del 30 de marzo de 2022
- CEB-030-2022 del 01 de abril de 2022

Observaciones que son subsanadas mediante oficio:

- EBI-ENT-BOG-048-2022 del 01 de abril de 2022
- EBI-ENT-BOG-051-2022 del 04 de abril de 2022

El 05 de abril del 2022 se aprueba el flujo de inversión del proyecto mediante oficio CEB-033-2022

#### 4.1.4. Flujo de inversión del anticipo

EBISU SAS realiza la primera entrega de la programación de obra mediante oficio EBI-ENT-BOG-018-2022 el 14 de marzo de 2.022, se reciben observaciones en los oficios:

- CEB-009-2022 del 18 de marzo de 2022

Observaciones que son subsanadas mediante oficio:

- EBI-ENT-BOG-024-2022 del 18 de marzo de 2022
- EBI-ENT-BOG-028-2022 del 22 de marzo de 2022

El 22 de marzo del 2022 se aprueba el plan de inversión del anticipo mediante oficio CEB-014-2022.

#### 4.1.5. Curva S

EBISU SAS realiza la primera entrega de la curva S mediante oficio EBI-ENT-BOG-018-2022 el 14 de marzo de 2.022, se reciben observaciones en los oficios:

- CEB-026-2022 del 30 de marzo de 2022
- CEB-030-2022 del 01 de abril de 2022

Observaciones que son subsanadas mediante oficio:

- EBI-ENT-BOG-048-2022 del 01 de abril de 2022
- EBI-ENT-BOG-051-2022 del 04 de abril de 2022

El 05 de abril del 2022 se aprueba la Curva S mediante oficio CEB-033-2022.

## 4.2. TRAMITES Y PERMISOS DE PROVISIONALES DE OBRA

Con el objeto de realizar los trámites correspondientes, nuestra empresa presenta en oficio enviado el 08 de marzo del 2.022 solicitud a la entidad contratante, de autorización o poder correspondiente, donde se autorice a nuestra empresa a realizar la radicación de la documentación y el trámite para la provisional de obra ante entidades de servicios públicos. (Enel Codensa y Acueducto de Bogotá).



EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

Bogotá, 08 de marzo de 2022.

Señores;
**EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio**
**Aten: Ing. Gloria Mongua Lucero**
Supervisora Técnico de la infraestructura Educativa Boita
Bogotá D.C.

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**
Asunto: Solicitud de información para tramites de suministro de Servicios Públicos Provisionales

Cordial saludo,

Con el objeto de dar cumplimiento al contrato y realizar los tramites necesarios para obtener los suministros de Servicios Públicos Provisionales para la ejecución de la obra, definimos los requisitos establecidos por las entidades correspondientes, los cuales detallamos a continuacion:

1. **Acueducto Y Alcantarillado De Bogotá:**
   1.1. Documentos requeridos para el trámite:
      a. Licencia construcción y/o urbanismo.
      b. Poder del propietario del bien para Ebisu SAS
      c. Documento de identificación del propietario o certificado de existencia y representación.
      d. Plano de Localización
      e. Memorias de Calculo
      f. Certificado de libertad y tradición del bien.
      g. Escritura pública del predio.
      h. Disponibilidad del servicio de acueducto y alcantarillado.
      i. Plano con levantamiento de las redes de acueducto y alcantarillado.
      j. Ubicación de la caja de medidor de agua actual.
   1.2. Termino para la efectividad del trámite: Una vez radicados la totalidad de documentos contaran 15 días hábiles.

2. **Enel Codensa:**
   2.1. Documentos requeridos para el trámite:
      a. Carta de solicitud.
      b. Poder del propietario del bien para Ebisu SAS
      c. Documento de identificación del propietario o certificado de existencia y representación.

Carrera 46 # 95-71 Bogotá - Colombia www.ebisuconstructora.com +57 1 256 8829



EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

      d. Recibo publico de servicio de luz del predio.
      e. Certificado de libertad y tradición del bien.
      f. Escritura pública del predio.
      g. Licencia de construcción.
      h. Manual de riesgos eléctricos.
   2.2. Termino para la efectividad del trámite: Una vez radicados la totalidad de documentos contaran 15 días hábiles.

Agradecemos su amable gestión, con la diligencia del poder notariado anexo, que nos permita como empresa realizar los trámites pertinentes.

Es importante que la entidad resaltar que el Anexo de Condiciones Contractuales determina en el numeral 73 de las **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CARÁCTER TÉCNICO DEL CONTRATISTA estipulan: " 73)** Adelantar todas las gestiones, trámites y obtención de permisos y/o licencias, entre otras, la entrega por parte del proveedor del material de cantera de la licencia ambiental para la explotación de este material, la licencia para la disposición final de escombros, **la conexión y desconexión de las provisionales de los servicios de energía y de agua potable, entre otras; requeridas para el inicio, ejecución y liquidación de obra ante las entidades respectivas** ", no obstante es fundamental contemplar los tiempos mínimos requeridos por las entidades prestadoras para la aprobación de provisionales de obra.

Atentamente,

Ing. Mónica Patricia Cole Sánchez
**R. L EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS**
Nit. 807.008.957 – 7

Cc. C.C Ing. Julio Mario Villamizar
Representante Legal Consorcio Educativo Bogotá

Carrera 46 # 95-71 Bogotá - Colombia www.ebisuconstructora.com +57 1 256 8829

ENTerritorio da respuesta a este oficio el 29 de marzo del 2.022, realiza en envío por medio de correo electrónico, de las autorizaciones para llevar a cabo los tramites de provisionales de obra, ante las entidades públicas de servicios.

### 4.2.1. Provisional Hidráulica y Sanitaria.

Se realiza la radicación de los documentos respectivos para la solicitud del Servicio Temporal de Obra ante la Empresa de Acueducto de Bogotá, el 22 de abril del 2.022, a los canales de comunicación establecidos por la entidad.

Gmail

**Colegio Boita Ebisu <colegioboita.ebisu@gmail.com>**

**Fwd: radicacion para TPO colegio Boita**

1 mensaje

**Inversiones y construcciones especiales** <inconstruespeciales@gmail.com> 25 de abril de 2022, 10:41
Para: compras@ebisuconstructora.com, colegioboita.ebisu@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: **Inversiones y construcciones especiales** <inconstruespeciales@gmail.com>
Date: vie, 22 abr 2022 a las 16:42
Subject: radicacion para TPO colegio Boita
To: <nleonr@acueducto.com.co>, <colegioboita@gmail.com>, <residenteadm.ebisu@gmail.com>

Ing. Lina Esperanza Leon
Acueducto Zona 4

Cordial saludo

Adjunto envío para radicación plano para solicitud de TPO para el proyecto Colegio Boita, y los documentos requeridos para realizar este trámite.

Dado que el lote donde se va a construir el colegio, cuenta actualmente con domiciliarias de aguas residuales, aguas lluvias y medidor de acueducto, los cuales son de un salón comunal que está en el predio, solicito se evalúe la posibilidad de adecuar estas redes existentes como provisionales de obra

Si en el momento que el inspector haga la visita y con la evaluación de ustedes se requiere construir la domiciliaria de aguas residuales y la acometida de acueducto nuevas, solicito nos informen, se solicitaría si este es el caso que se construyan plan acueducto para agilizar el tiempo

la acometida actual tiene un recibo de cuenta contrato con otra dirección por la carrera del predio, favor validar si se puede utilizar, dado que este salón comunal se está utilizando como campamento de obra.

Quedo atento a sus comentarios.
--
Cordialmente

Ing. Miguel Angel Másmela M.
Gerente
Inversiones & Construcciones Especiales SAS
NIT. 820.003.639-4
Cra 73A No. 3-22 Bogota D.C.
Tels. 3183514704 - 3124192718

*Antes de imprimir este mensaje, asegúrese de que es necesario. Proteger el medio ambiente está también en su mano.*

--
Cordialmente

Ing. Miguel Angel Másmela M.
Gerente
Inversiones & Construcciones Especiales SAS
NIT. 820.003.639-4
Cra 73A No. 3-22 Bogota D.C.

**Ver Anexo 04**

### 4.2.2. Provisional Eléctrica

Se realiza la radicación ante ENEL Codensa de los documentos respectivos para la solicitud de la provisional eléctrica de Obra, iniciando con la factibilidad, la cual se puede observar a continuación.

**CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Solicitud Servicio | 2022-03-24 16:11:00 | Fecha Respuesta | 2022-04-01 | Fecha Vencimiento | 2023-04-01 | Número Solicitud de Servicio | 1500125364 |

Apreciado cliente, de acuerdo con su solicitud para la instalación y/o adecuación del servicio de energía eléctrica en su predio , a continuación, le informamos los requerimientos y trámites que usted debe cumplir para la prestación del servicio:

| DIRECCIÓN DEL PREDIO | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección | CL 45 SUR NO 72 Q - 20 | | |
| Departamento | BOGOTA D.C | Barrio/Vereda | Santa Catalina |
| Localida/Municipio | KENNEDY | Estrato | No aplica |
| Indicaciones de Acceso al Predio | CL 45 SUR NO 72 Q - 20 | | |

| DETALLE SERVICIO SOLICITADO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Inicial del Proyecto | COLEGIO BOITA | | |
| Servicio Solicitado | Provisional de Obra | | |
| Estado Actual de la Cuenta | | Carga Existente | |
| Actividad Económica Asociada a la Solicitud | | 0 - ACTIVIDAD NO ESPECIFICA | |

| DETALLE CARGA APROBADA | | | |
|---|---|---|---|
| Voltaje Aprobado | 120/208 V | Potencia Máxima Aprobada | 112.50 |
| ¿Su proyecto contempla algún sistema de generación? | | | No |

| Tipo Cuentas Aprobadas | Monofásicas | Bifásicas | Trifásicas |
|---|---|---|---|
| Residenciales | 0 | 0 | 0 |
| Comerciales | 0 | 0 | 0 |
| Industriales | 0 | 0 | 0 |
| Oficiales | 0 | 0 | 0 |
| Provisional obra | 0 | 0 | 1 |
| Transitorio | 0 | 0 | 0 |
| **Total Tipo** | 0 | 0 | 1 |
| **TOTAL** | | 1.0 | |

| Punto de Conexión | Código | Punto Físico | Dirección |
|---|---|---|---|
| Red de media tensión | 5437 | PFILEGIBLE_1 | CLL 45 # 72Q-20 SUR (4,60506,-74,15515v) |

**El servicio podrá suministrarse únicamente cuando usted cumpla con los requisitos técnicos y legales indicados anteriormente y realice los trámites que se indican a continuación:**

Enel-Codensa está en disponibilidad de suministrar el servicio de energía eléctrica al predio de la solicitud, para tal fin usted deberá cumplir con lo siguiente:

1. Prolongar red aérea de Media Tensión cumpliendo con las distancias mínimas de seguridad establecidas por el RETIE, desde la red aérea de Media Tensión (11,4 KV) existente en la dirección: CLL 45 # 72Q-20 SUR (4,60506,-74,15515v) con PFILEGIBLE_1 e instalar un transformador de 112,5 kVA en subestación tipo poste, dentro del predio para provisional de obra.

2. Presentar análisis de riesgos de origen eléctrico y medidas para mitigarlos.

3. Las instalaciones deberán tener un tablero o un sistema de distribución provisional con sistema de puesta a tierra.

4. Presentar licencia de construcción vigente o en su defecto el pronunciamiento expedido por la autoridad competente (Secretaría de Planeación o Curaduría Urbana) en donde se indique que para el caso en específico no requiere de licencia.

Nota:

**Ver Anexo 05**

En la visita que realiza la empresa prestadora del servicio se asignó el siguiente punto de conexión con código 5437



Figura 2 Punto de conexión para provisional eléctrica

## 4.3. OBSERVACIONES A ESTUDIOS Y DISEÑOS

En cumplimento a nuestra obligación contractual definida en la cláusula 13 “Obligaciones del contratista” numeral 3 “Obligaciones relacionadas con los diseños, planos, estudios técnicos y especificaciones de construcción”. El cual define que se debe presentar dentro del término de treinta (30) días calendarios a la suscripción del acta de inicio del contrato de obra las observaciones a los estudios técnicos y diseños del proyecto, para revisión por parte de la Interventoría y ENTerritorio, las culés serán resueltas en el término de ocho (8) días calendarios, se expone la correspondiente trazabilidad.

### 4.3.1. Componente de Geotecnia

El 16 de marzo del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-021-2022 se realiza la entrega a interventoría del primer informe de revisión de geotecnia, en la cual se presenta un resumen de los capítulos del estudio de suelos y se realizan las conclusiones,(en el capítulo 4 del documento mencionado), sobre la revisión efectuada, en la cual se hace especial énfasis en que los asentamientos son calculados en función de correlaciones con el límite líquido y no con ensayos de consolidación, teniendo en cuenta los altos valores obtenidos para el asentamiento, en el cálculo realizado.

El 01 de abril del 2022 se realiza mesa de trabajo con presencia de ENTerritorio, la interventoría y la consultoría en la cual se evidencia que la versión enviada del estudio de suelos no es la versión final, por lo cual EBISU S.A.S solicita le sea enviado para proceder con una nueva revisión al mismo.

El día 06 de abril del 2022 la supervisora del contrato por medio de correo electrónico envía la versión final del estudio de suelos, indicando que esta es la versión radicada en curaduría, y entrega el oficio de respuesta a observaciones presentadas por parte de la consultoría MC CONSTRUCCIONES Y CONSULTORÍAS SA.

El 12 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-080-2022 se realiza por parte de EBISU SAS la segunda entrega del informe de revisión de geotecnia, en la cual se realizan observaciones a la versión recibida el 06 de abril de 2022, en esta el Especialista de EBISU S.A.S hace dos anotaciones en las cuales ratifica la importancia de efectuar los ensayos de consolidación lenta y rápida para verificar los cálculos de asentamientos. Adicional a esto se menciona que se deben tener en cuenta, a parte de las consideraciones técnicas y económicas, que el diseño de los pilotes de gran diámetro es ineficiente.

El 21 de abril del 2022 por medio de correo electrónico, la supervisión envía Respuesta a observaciones.

El 25 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-110-2022 nuevamente se presentan observaciones a las respuestas dadas por la consultoría, en las cuales se referencia la bibliografía con la cual se expone y reafirma que existen malos resultados con pilotes cortos en Bogotá.

### 4.3.2. Componente Estructural

Para el componente estructural se han entregado 4 informes de revisión, tal y como se mencionan a continuación:

- El 26 de marzo del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-037-2022 se realiza la entrega del primer informe de revisión general de diseños estructurales, se revisan los planos estructurales y se solicita a la consultoría, el envió de las memorias de cálculo y modelo matemático.
- El 06 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-061-2022 hacemos una segunda entrega de la revisión de diseños estructurales, donde se revisa la estructura del edificio A, validando los diferentes tipos de cargas, los planteamientos del sistema estructural de acuerdo con las necesidades arquitectónicas del proyecto, el procedimiento de análisis estructural empleado, la verificación de las deflexiones y derivas, el procedimiento de diseño de los elementos, el procedimiento de diseño de la resistencia al fuego de los elementos, se revisan los planos estructurales y en esta revisión se evidencian algunas observaciones en cuanto a los diseños que se piden modificar y verificar según corresponda.
- El 12 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-079-2022 se realiza tercera entrega de la revisión de los diseños estructurales, en el cual se revisa la estructura del edificio B, y se ejecuta la evaluación de los diferentes tipos de cargas, la revisión del planteamiento de sistema

estructural de acuerdo con las necesidades arquitectónicas del proyecto, el procedimiento de análisis estructural empleado, verificación de las deflexiones y derivas, procedimiento de diseño de los miembros estructurales, procedimiento de diseño de la resistencia al fuego de los elementos, se revisan los planos estructurales y se solicita a la consultoría la revisión cuidadosa de los despieces de los elementos correspondientes a las vigas pues se evidencia que se encuentran traslapos en regiones como nudos y/o zonas de confinamiento.

- El 21 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-100-2022 se realiza la cuarta entrega de la revisión de los diseños estructurales, en esta se evaluan los parámetros del terreno, la verificación de cumplimiento de los requisitos en planos según la NSR-10, verificación de la concordancia entre los planos y el diseño estructural, y la revisión de memorias de cálculo estructural.
- El 21 de abril del 2022 por medio de correo electrónico, la supervisión envía Respuesta a observaciones.
- El 22 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-108-2022 con el fin de colaborar con la Supervisión se envía nuevamente el compilado de todos los informes enviados para su revisión.
- El 22 de abril del 2022 se realiza una mesa técnica para la revisión de observaciones, en la cual se menciona por parte de la consultoría que las observaciones realizadas no son claras y precisas, por lo cual se solicita al Especialista de EBISU S.A.S dar mayor claridad a las mismas, por la razón mencionada la consultoría evidencia que simplemente se ha dado respuesta a 6 de las 47 observaciones presentadas a esa fecha.
- El 25 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-111-2022 se realiza la quinta entrega de la revisión de los diseños estructurales, enfocado en estructura metálica, como son las rampas diseñadas para el proyecto, ya que se diseñan 4 tipos de estructuras diferentes que conectan los bloqueas A y B en todos los pisos.

### 4.3.3. Componente Hidráulico y gas

El 07 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-062-2022 se realiza entrega de informe preliminar de revisión de red hidráulica y de redes de desagües y suministro, en el cual se realizan observaciones a los diseños, y se menciona que no se evidencian detalles generales en algunos componentes que hacen parte de este.

El 18 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-089-2022 se realiza entrega de informe de revisión al sistema de extinción de incendios y gas natural, el cual se realizan observaciones de detalles faltantes y observaciones a los planos.

El 25 de abril de 2022 la supervisión del contrato envía mediante correo, oficio de respuesta a las observaciones realizadas.

#### 4.3.4. Componente Eléctrico

El 01 de abril de 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-046-2022 se enviaron solicitudes al componente de climatización, instalaciones y sistemas mecánicos de extracción de zonas de servicios, en el cual se solicitan los planos de instalación de detalles y de ubicación, las fichas técnicas de los equipos y especificaciones técnicas correspondientes a los capítulos de climatización, instalaciones y sistema mecánicos de extracción.

El 13 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-088-2022 se realiza entrega de informe de redes de media tensión, y se entrega la solicitud de la factibilidad junto con algunas observaciones y recomendaciones a este componente.

El 21 de abril del 2022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-101-2022 se entrega de informe de revisión del diseño de seguridad electrónica y cableado estructurado.

## 4.4. EJECUCIÓN DE OBRA

### 4.4.1. Programación

| 0 | Firma de Acta de Inicio | 0 días | vie 25/03/22 | vie 25/03/22 |
|---|---|---|---|---|
| | INSTITUCION EDUCATIVA BOITA | 463 días | vie 25/03/22 | lun 25/09/23 |
| 0 | PERMISOS Y TRAMITES | 73 días | vie 25/03/22 | sáb 18/06/22 |
| 0.01 | Entrega de Poder de Parte de Enterritorio | 1 día | vie 25/03/22 | vie 25/03/22 |
| 0.02 | Solicitud de Provisional Electrica | 10 días | vie 25/03/22 | mar 5/04/22 |
| 0.03 | Solicitud de Provision de Acueducto y Alcantarillado | 10 días | vie 25/03/22 | mar 5/04/22 |
| 0.04 | Radicacion de Permisos Ambiental | 3 días | mar 5/04/22 | vie 8/04/22 |
| 0.05 | Revision y Observaciones a Estudio de Suelos | 25 días | vie 25/03/22 | lun 25/04/22 |
| 0.06 | Revision y Observaciones a Diseños Estructurales | 25 días | vie 25/03/22 | lun 25/04/22 |
| 0.07 | Revision y Observaciones a Diseños Electricos | 25 días | vie 25/03/22 | lun 25/04/22 |
| 0.08 | Revision y Observaciones a Diseños Hidraulicos | 25 días | vie 25/03/22 | lun 25/04/22 |
| 0.09 | Cerramiento de Obra | 6 días | vie 25/03/22 | jue 31/03/22 |
| 0.10 | Campamento de Obra | 20 días | jue 31/03/22 | mar 26/04/22 |
| 0.11 | Perifoneo Actas de Vecindad | 4 días | jue 31/03/22 | mar 5/04/22 |
| 0.12 | Actas de Vecindad | 25 días | mar 5/04/22 | jue 5/05/22 |
| 0.13 | Provisional Electrica | 20 días | jue 31/03/22 | mar 26/04/22 |
| 0.14 | Provision de Acueducto y Alcantarillado | 20 días | jue 31/03/22 | mar 26/04/22 |
| 0.15 | Elaboracion de Cartillas de Acero | 8 días | lun 25/04/22 | mar 3/05/22 |
| 0.16 | Plan y Programacion de Compras | 8 días | mié 4/05/22 | jue 12/05/22 |
| 0.17 | Aprobacion de Corte de Arbustos + Retiro | 60 días | vie 8/04/22 | sáb 18/06/22 |
| A | PRELIMINARES | 145 días | lun 25/04/22 | mar 11/10/22 |
| A.01 | Localizacion y replanteo obra arquitectonica | 145 días | lun 25/04/22 | mar 11/10/22 |
| B | DESMONTES Y DEMOLICIONES | 334,88 días | vie 25/03/22 | lun 24/04/23 |
| B.01 | Desmonte y retiro de letreros existentes, llevar a sitio autorizado de disposicion final | 2 días | vie 25/03/22 | lun 28/03/22 |
| B.02 | Desmonte y retiro de banca de madera + tronco, llevar a sitio autorizado de disposicion final | 2 días | vie 25/03/22 | lun 28/03/22 |
| B.03 | Corte de arbustos+ retiro, llevar a sitio autorizado de disposicion final | 5 días | sáb 18/06/22 | sáb 25/06/22 |
| B.04 | Retiro de llantas dispersas en terreno, llevar a sitio autorizado de disposicion final | 3 días | vie 25/03/22 | mar 29/03/22 |
| B.05 | Desmonte y retiro de juegos infantiles, llevar a sitio autorizado de disposicion final | 3 días | vie 25/03/22 | mar 29/03/22 |
| B.06 | Demol.anden/contrapiso conc.e 7.6 a 12cm, no incluye retiro de escombros | 5 días | mié 19/04/23 | lun 24/04/23 |
| B.07 | Corte de anden con disco diamantado | 5 días | jue 13/04/23 | mié 19/04/23 |
| B.08 | Trasiego interno de escombros manual hasta punto de cargue volqueta. Distancia max. 100m | 5 días | mié 19/04/23 | lun 24/04/23 |
| B.09 | Retiro de escombros cargue a maquina - volqueta | 5 días | mié 19/04/23 | lun 24/04/23 |
| C | MOVIMIENTO DE TIERRA - EXCAVACIONES Y RELLENOS | 152 días | jue 31/03/22 | mié 28/09/22 |
| C.01 | Descapote y limpieza del terreno con arbustos, con medios mecánicos. Comprende los trabajos necesarios para retirar de las zonas previstas para la edificación | 15 días | jue 31/03/22 | mié 20/04/22 |

Figura 3 Programación de obra

### 4.4.2. Actividades ejecutadas

Para la correcta ejecución y construcción de la infraestructura educativa colegio Boíta, se lleva un control y seguimiento de los procesos que conllevan cada actividad, siguiendo indicaciones plasmadas en las especificaciones técnicas y en los diseños suministrados por la entidad, dicho control se registra diariamente en bitácora de obra con los acontecimiento y actividades programadas; dentro del presente

informe se encuentra en el **anexo 6: Bitácora** de Obra del presente mes, en donde se evidencian las acciones correspondientes a la ejecución del presente informe. Iniciando la etapa de preliminares, desmontes y demoliciones, se llevan a cabo las siguientes actividades:

**Actividades Preliminares:**

- Se realiza la localización y replanteo del proyecto civil, revisando niveles y cotas con cuadrilla topográfica.



Figura 4 Localización y replanteo

- Se realiza sondeo para la verificación de los desagües del salón comunal



Figura 5 Sondeo de verificación

- Se lleva a cabo el cerramiento de obra, utilizando material zinc utilizando varas rollizas y material de zinc, siguiendo replanteo indicado por topografía.



Figura 6 Cerramiento de obra

- Se realiza el retiro y desmonte de letreros existentes ubicados dentro del predio




Figura 7 Letreros existentes

- Se retira banca de madera ubicada en área de influencia del proyecto.



Figura 8 Banca de madera

- Retiro de llantas dispersas en el terreno



Figura 9 Llantas dispersas en el terreno

- Desmonte y retiro de juegos infantiles



Figura 10 Juegos infantiles

- Poste existente en el área del proyecto



Figura 11 Poste existente

- Descapote parcial, según replanteo




Figura 12 Descapote

- Se realiza la construcción de campamentos de obra, entre los cuales se encuentran: almacén, campamento personal, batería de baños, cuartos para sustancias químicas y piscina para almacenamiento de cilindros de ensayos de concreto




Figura 13 Construcción campamentos obra

### 4.4.3. Compra y suministro de materiales

- Madera y material de zinc para cerramiento de obra
- Agregado mixto
- Cemento gris
- Bloque de arcilla
- Arena de peña
- Herramienta necesaria para la ejecución de las actividades

### 4.4.4. Certificados

Se presentan los certificados de calibración del equipo topográfico.

- Niveles:

**JED INGENIERIA.**
ING. JORGE ENRIQUE DIAZ PALACIOS.
NIT. 79´327.738-9
DIRECCION: CALLE 6 No. 3A-22 Este
TELEFONOS: 2461386 FAX 3280472
CELULAR: 316 4176951
Email: jedingcolombia@yahoo.es

MANTENIMIENTO, CALIBRACION Y REPARACION DE ESTACIONES TOTALES, TEODOLITOS, NIVELES Y ACCESORIOS DE TOPOGRAFIA. DE LAS MARCAS TOPCON, PENTAX, FOIF Y SOUTH ENTRE OTRAS.



Bogotá D.C., febrero 10 de 2022

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN** **No. 1313**
**NIVELES**

**EQUIPO: Nivel** **MARCA: Topcon** **REF: AT-G2** **No. KK7792**

**EMPRESA: SAESTOPOGRAFIA SAS** **DIRECCION: Calle 38 bis 127c-07**

**Teléfono: -** **Celular: 3125230316**

**Este Certificado tiene 6 meses de vigencia a partir de su elaboración, bajo buen uso y guardando las precauciones propias para este clase de instrumentos.**

**La revisión y calibración se efectúa siguiendo las indicaciones del fabricante, según sus catálogos.**

**DIAGNÓSTICO Y AJUSTE**

| | |
|---|---|
| Base nivelante | ___1___ |
| Tornillos nivelantes | ___2___ |
| Movimiento lento | ___o.k___ |
| LenteObjetivo | ___o.k___ |
| Retícula | ___2___ |
| Compensador | ___o.k___ |
| Enfoque | ___o.k___ |
| Nivel circular | ___2___ |
| Lente interno | ___o.k___ |

Otros:
**1. Cambio de grasas 2.Ajuste 3. Limpieza 4. Reparación 5. Cambio 6. En buen estado (O.k.).**

**ERROR ANTES DE CALIBRACIÒN**

| Punto 1 | | Punto 2 | |
|---|---|---|---|
| Lectura 1 | 163mm | Lectura 1 | 179mm |
| Lectura 2 | 161mm | Lectura 2 | 178mm |
| Error 1 | 2mm | Error 2 | 1mm |

**ERROR 2 – ERROR 1= 1 mm**

Calle 5 No. 3 A-22Este Tels: 2461386, 3280472, Email: jedingcolombia@yahoo.es
Bogotá, D.C., Colombia.

**JED INGENIERIA.**
**ING. JORGE ENRIQUE DIAZ PALACIOS.**
**NIT. 79'327.738-9**
**DIRECCION: CALLE 6 No. 3A-22 Este**
**TELEFONOS: 2461386 FAX 3280472**
**CELULAR: 316 4176951**
Email: jedingcolombia@yahoo.es

MANTENIMIENTO, CALIBRACION Y REPARACION DE ESTACIONES TOTALES, TEODOLITOS, NIVELES Y ACCESORIOS DE TOPOGRAFIA. DE LAS MARCAS TOPCON, PENTAX, FOIF Y SOUTH ENTRE OTRAS.



**Patròn utilizado: Colimador Marca South LF-3C**

| Parámetro o componente | Error permitido | Ajuste |
|---|---|---|
| Nivel del circular | 1/3 o menos de la escala del nivel (3mm). | si____ no__x__ |
| Distancia stadiamétrica | 0.4% max 7" | si____ no__x__ |
| Mira de colimación | 20' | si____ no__x__ |
| Exactitud del compensador | 0.33" | si____ no__x__ |
| Rango de compensación | + o – 3 15" | si____ no__x__ |
| Línea de visualización visual | + o – 20" máximo | si____ no__x__ |
| Excentricidad de la escala circular | 0.25 de la graduación máxima | si____ no__x__ |

**Nota: Los ajustes realizados al nivel están en el rango de error máximo permitido especificado por cada parámetro en el cuadro anterior dado por las especificaciones del fabricante.**

**Fecha de Caducidad: 10 - agosto - 2022**

**ING. JORGE DIAZ**
**Ingeniero Servicio Técnico**

Calle 5 No. 3 A-22Este Tels: 2461386, 3280472, Email: jedingcolombia@yahoo.es
Bogotá, D.C., Colombia.

2

**Ver Anexo 07**

- Estación

**JED INGENIERIA.**
**ING. JORGE ENRIQUE DIAZ PALACIOS.** MANTENIMIENTO, CALIBRACION Y REPARACION
**NIT. 79˙327.738-9** DE ESTACIONES TOTALES, TEODOLITOS, NIVELES Y ACCESORIOS
**DIRECCION: CALLE 6 No. 3A-22 Este** DE TOPOGRAFIA. DE LAS MARCAS TOPCON, PENTAX,
**TELEFONOS: 2461386 FAX 3280472** FOIF Y SOUTH ENTRE OTRAS.
**CELULAR: 316 4176951**
**Email: jedingcolombia@yahoo.es**



Bogotá D.C., marzo 26 de 2022

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN** **No. 1353**
**ESTACIÓN**

**EQUIPO: Estación** **MARCA: Topcon** **REF: GTS-211D** **No. LG8094**

**EMPRESA: Alfredo López** **DIRECCION:** NA

**Teléfono:** - **Celular:** 3125230316

**Fax:** **Email:** -

**La revisión y calibración se efectúa siguiendo las indicaciones del fabricante, según sus catálogos.**
**DIAGNOSTICO Y AJUSTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Base nivelante** | **2** | **Lente interno** | **6** |
| **Tornillos nivelantes** | **1** | **Base del retículo** | **3** |
| **Movimiento horizontal** | **2** | **Retículo** | **2** |
| **Movimiento vertical** | **2** | **Objetivo** | **3** |
| **Displays** | **3** | **Teclados** | **3** |
| **Plomada Láser** | **NA** | **Verticalidad** | **2** |
| **Plomada óptica** | **2** | **Compensador** | **2** |
| **Nivel circular** | **2** | **Batería** | **6** |
| **Nivel tubular** | **2** | **Cargador** | **NA** |

**1. Cambio de grasas 2. Ajuste 3. Limpieza 4. Reparación 5. Cambio 6. En buen estado (O.k.)**
**Otros:**

| Parámetro o componente | Error permitido | Ajuste |
|---|---|---|
| Plomada óptica o láser | 1mm o menos | si__x__ no_____ |
| Nivel tubular | ¼ o menos de los límites | si__x__ no_____ |
| | Extremos de la escala de nivel | |
| Nivel del circular | 1/3 o menos de la escala del nivel | si__x__ no_____ |
| Perpendicularidad de la línea de la Plomada | 10" o menos | si____ no __x__ |
| Doble centrado | 10" o menos | si____ no__x__ |
| Mira de colimación | 20˙ | si____ no __x__ |
| Excentricidad entre el standard Y el circulo de vertical | 10" o menos | si____ no __x_ |
| Posición de instalación del circulo Vertical. | + o – 3 grados desde el "O" Posición. | si ____ no__x___ |
| Compensador | Punto cero + o – 30" exactitud + 00.03˙00" | si_____no___x__ |

**JED INGENIERIA.**
ING. JORGE ENRIQUE DIAZ PALACIOS.
NIT. 79´327.738-9
DIRECCION: CALLE 6 No. 3A-22 Este
TELEFONOS: 2461386 FAX 3280472
CELULAR: 316 4176951
Email: jedingcolombia@yahoo.es

MANTENIMIENTO, CALIBRACION Y REPARACION DE ESTACIONES TOTALES, TEODOLITOS, NIVELES Y ACCESORIOS DE TOPOGRAFIA. DE LAS MARCAS TOPCON, PENTAX, FOIF Y SOUTH ENTRE OTRAS.



## TEST DE EXACTITUD ANGULO HORIZONTAL

**Error antes de calibración ángulo Horizontal: 16"**

| REFERENCIA | A (Colimador) |
|---|---|
| P1 | 00.00´00" |
| P2 | 180.00´00" |
| ERROR | 00.00´00" |

## TEST DE EXACTITUD ANGULO VERTICAL

**Error antes de calibración ángulo Vertical: 10"**

| | |
|---|---|
| P1 | 90.00´00" |
| P2 | 270.00´00" |
| ERROR | 00.00´00" |

**Error máximo permitido 10" respectivamente**

## TEST DE EXACTITUD DEL DISTANCIOMETRO

| Pista patrón (m) | M1 | M2 | M3 | M4 | M5 | Promedio | Error | Ajuste | Distancia final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.080 | 5.079 | 5.079 | 5.079 | 5.079 | 5.079 | 5.079 | 1mm | ------ | 5.079 |

**Tolerancia permitida: +/- (2mm + 2ppm)**

**Patrón utilizado: Colimador marca South LF-3C y pistas patronadas**

**Nota: Este equipo sale en óptimas condiciones operativas y de funcionamiento.**

**La validez de este certificado es de seis meses a partir de la fecha de expedición.**
**Fecha de Caducidad: 26 - septiembre - 2022**

**ING. JORGE DIAZ**
**Ingeniero Servicio Técnico**

**Ver Anexo 08**

### 4.4.5. Curva S

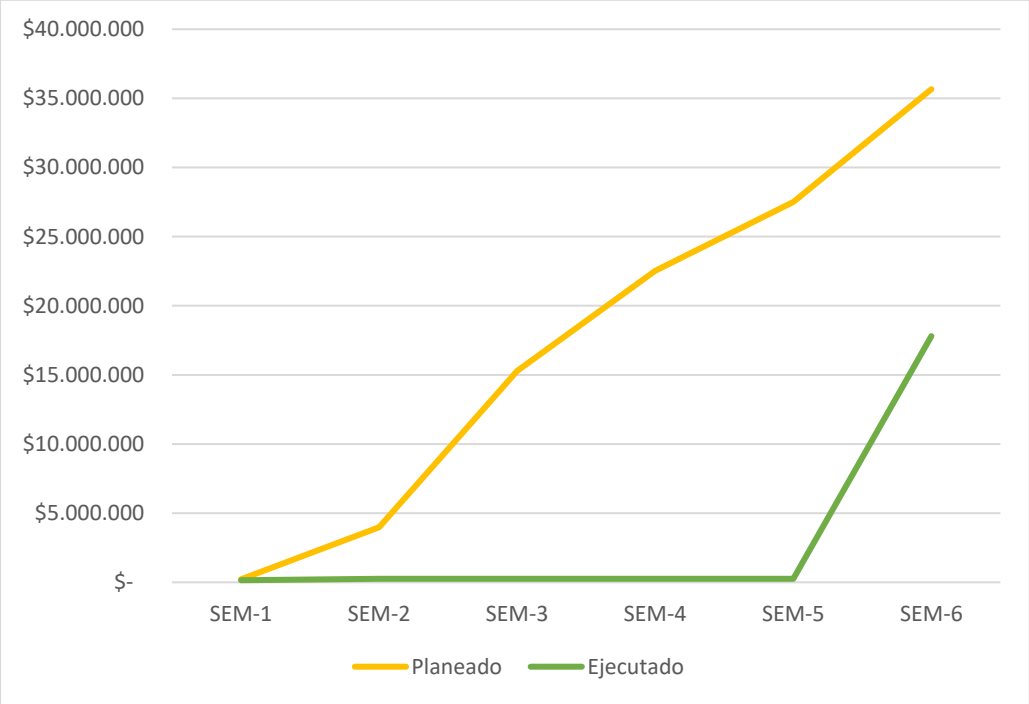



Figura 14 Curva S a la fecha

**Nota:** Actualmente se encuentra con un porcentaje de Ejecución de 0.09% de acuerdo con el informe semanal y acumulado presentado por la interventora en relación con las actividades ejecutadas y programadas.

### 4.4.6. Informe financiero

| CONCEPTO | VALOR | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| Valor del Contrato de Obra | $34.988.510.311 | 100% |
| Valor Acta Parcial No. 1 | $ 17.802.773 | 0,051% |
| Valor por Ejecutar | $ 34.965.374.944 | 99,949% |

Tabla 8 Informe financiero

### 4.4.7. Facturación

Junto al presente informe se presenta el Acta de Cobro No 1 con la cual se realizará la respectiva factura, correspondiente a las actividades de obra del lapso del 25 de marzo al 25 de abril del año 2022 por un valor de $17.802.773 m/cte. Diecisiete millones ochocientos dos mil setecientos setenta y tres mil pesos.

#### 4.4.8. Evaluación y seguimiento

En periodo del 25 de marzo al 25 de abril de 2022 se generó participación de tres (3) comité de obra (participación presencial), generado por CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTA, EBISU Y ENTERRITORIO, donde se evidenció la evolución en la ejecución de la obra, de este comité se llegaron a compromisos plasmados en el acta generada durante dicho encuentro. (el acta reposa en manos del contratista de la interventoría y de y ente contratante).

##### 4.4.8.1. Actas de comité

- 31 de marzo de 2022

| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

| | |
|---|---|
| **ACTA No:** | 01/obra |
| **FECHA:** | 2022/03/31 |
| **CONTRATO No:** | 2220555 |
| **OBJETO:** | Construcción De Infraestructuras Educativas En El Marco Del Contrato Interadministrativo No. 221013 - Grupo II Colegio Boitá |

**SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES Y COMPROMISOS DEL PROYECTO**

| **Acción de Proyecto No. 1.** De consecutivo único para todo proyecto, el cual se encuentra en el FMI054 Cuadro de control de trazabilidad de acciones de proyecto. Este aparte se repite tantas veces como Acciones del Proyecto o compromisos existan.> | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable por Contratista | Arq Marino Arce Trujillo | | |
| Responsable por Interventoría | Ing Doris De León | | |
| Fecha programada cumplimiento | ---------- | % de avance | ---------- |
| Subsanación de programación mediante oficio CEB-026-2022.<br>Subsanación de planes y programas complementarios CEB-027-2022 | | | |
| | | | |

Se anexa y forma parte integral de esta acta el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto actualizado a la fecha.

**TEMAS PRESENTE ACTA**

- Valla informativa
- Acometidas (Provisionales de obra)
- Trámite de traslado poste eléctrico
- Permiso Ambiental (tala de arboles) (Permiso de disposición de escombros)
- Subsanación de planes (PMT- PMA- Gerencia – SST)
- Fechas de informes y entregables
- Resolución de temas Diseño (cimentación)
- Plan de ensayos (laboratorio)
- Desembolso de anticipo

**Aspectos Técnicos**

- **Valla informativa**. Contratista informa que el modelo de la valla se envió por Enterritorio el 23 de Marzo de 2022 donde contratista manifiesta la actualización de las imágenes por la calidad de las mismas ya que el modelo enviado está muy pixelado. La autorización para la instalación de la valla se encuentra en proceso por parte de la SED. Se autoriza colocar los pendones sobre el cerramiento ya ejecutado y se pueden hacer en vinilo.
- **Documentación pendiente (subsanaciones)**: Ajustes a programación de obra, ajuste de flujo de inversión, definición ruta crítica presentación de programación de recursos mostrando cuadrillas por capítulos y frentes para la ejecución de actividades. Compromiso de envío (1/04/2022 horas de la mañana).
- **Subsanación de planes (PMT- PMA- Gerencia – SST, Calidad, etc)** Fecha de entrega ( entregas parciales desde 31 /03/2022 hasta 5/04/2022 )
- **Acometidas (Provisionales de obra)** Contratista manifiesta que se encuentra realizando los procedimientos necesarios para la obtención de los permisos de las mismas ante las entidades respectivas.

Página 1 de 6

| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

- **Permiso Ambiental (tala de arboles) (Permiso de disposición de escombros)** Se encuentra en proceso de expedición el autorización parte de SED para continuar con las actividades relacionadas al tema ambiental.
- **Fechas de informes y entregables:** Actas parciales e informes mensuales de obra se realizaran cortes los días 25 de cada mes y la entrega de acta con soportes se debe realizar a la interventoría el 28 de cada mes para radicar los 1 o 2 del mes siguiente ante Enterritorio, Se realiza consulta a Enterritorio de si la factura se debe presentar con centavos o redondear al peso pendiente confirmación.
- **Informe mensual**: Contratista debe entregarlo el día 28 de cada mes.
- **Actas de cobro**: Se deben realizar revisiones y compilaciones semanales, de forma que se puedan tener consolidados al día 28 de cada mes.
- **Informe mensual interventoría**: Se manejará informe mensual con mes calendario (primer informe de 25 de marzo de 2022 a 30 de abril de 2022 y en delante de 1 a 30 de cada mes.
- **Informe semanal**: Se debe entregar el lunes siguiente a la semana relacionada, enviándolo por email con oficio remisorio.
- **Desembolso de anticipo** Se realizará el trámite para el desembolso, con radicación conjunta con el acta parcial 01, de esta forma se debe realizar la amortización del anticipo desde el acta de corte No 01.
- **Resolución de temas Diseño (cimentación)**: Se tenia programado respuesta por parte consultoria a SED el dia 30/03/2022 sin embargo, no se recibió, se plantea realizar mesa de trabajo virtual el 01/04/2022 a las 11 AM para revisar temas hacer propuestas buscando la viabilidad de no tener que hacer ajustes mayores a la cimentación y estructura que impliquen modificación a la licencia de construcción.
-
- Se establece que el seguimiento semanal al proyecto se realizará de acuerdo al avance financiero.

-

En el proyecto se encuentran laborando <08> Administrativos, y <07> trabajadores, operarios u obreros para un total de <15 > personas.

**Programa de Proyecto**

A la fecha no se encuentran actividades con retraso.

**Aspectos Administrativos**

Planillas de Afiliación personal de obra: el contratista suministró las afiliaciones del personal que se encuentra actualmente laborando en obra a la interventoria.

Permisos acometidas/ servicios Públicos: La entidad mediante correo electrónico remitió las autorizaciones para que el contratista realice los respectivos tramites el día 29 de marzo de 2022, sin embargo, están pendiente algunos que el contratista mediante comunicación solicitará su remisión.

| | | | |
|---|---|---|---|
| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

.

A la fecha se encuentran actualizadas las pólizas de acuerdo con el acta de inicio de obra suscrita el 25 de marzo de 2022.

**Aspectos Presupuestales:**

Se está realizando la revisión de especificaciones técnicas y diseños entregados por la consultoría.

**Riesgos**

A la fecha de realización del comité de obra no se presentan riesgos.

**Aspectos sociales y/o ambientales**

Temas Sociales: El día 30 de marzo de 2022 se remitió por parte de Interventoría a Enterritorio el aval correspondiente a la documentación del componente social para revisión de Enterritorio y SED.

Mediante el presente comité se da aprobación a iniciar el proceso de divulgación (con volante enviado en oficio 024-2022 y 025-2022 y realización de actas de vecindad; por parte de SED Social se hacen recomendaciones sobre información a instalar en puntos satélites donde adicionalmente se solicita que se debe expandir un poco el área de ubicación de estos puestos Satélite.

Contratista manifiesta que las actas de vecindad se realizarán iniciando por áreas de mayor volumen habitacional. Y durante un periodo de ejecución de 1 mes, sin embargo, SED y Enterritorio solicitan que el plazo de ejecución sea ente 15 y 20 días. Se debe ajustar el plazo en las piezas de socialización.

Punto PAC: Salón comunal se utilizará como punto PAC el cual se instalará en la 2 semana de abril de 2022.

Importante cumplir con los porcentajes de participación de personal de la localidad en las vinculaciones laborales que se realicen para el proyecto.

La reunión de socialización de inicio de obra se plantea con fecha de ejecución el 8 e abril de 2022 de tal forma que la documentación pertinente será enviada por contratista y se debe contar con aprobación de todas las partes a más tardar para el día 6 de Abril de 2022.

**ACCIONES FORMULADAS EN BASE A LA PRESENTE ACTA**

| Este aparte se repite tantas veces como nuevas Acciones del Proyecto o compromisos se identifiquen<br>**Acción de Proyecto No. ____** < No. De consecutivo único para todo proyecto, el cual se debe ser registrado en el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto> > | |
|---|---|
| Responsable por Contratista | Arq Marino Arce Trujillo |
| Responsable por Interventoría | Ing Doris De León |
| Fecha programada cumplimiento | |

| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

NO APLICA PARA LA SEMANA PRESENTE.

Se anexa y forma parte integral de esta acta el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto actualizado a la fecha.

| PARTICIPANTES | | |
|---|---|---|
| NOMBRE | Marino Arce Trujillo | Firma |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Director de obra | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Lenin Zamora | Firma |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Representante Legal | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Diego Velázquez B | Firma |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Profesional Social | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Gloria Mongua Lucero | Firma |
| En Representación de | Enterritorio | |
| Cargo | Supervisor | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Danny Sánchez | Firma |
| En Representación de | Enterritorio | |
| Cargo | Gerente de Proyecto | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Doris De León | Firma |
| En Representación de | Consorcio Educativo Bogotá | |
| Cargo | Director de interventoría | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Carolina Olmos Torres | Firma |
| En Representación de | Consorcio Educativo Bogotá | |
| Cargo | Profesional Social Interventoría | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Carolina Muñoz Bello | Firma |
| En Representación de | SED- DCCEE | |
| Cargo | Profesional Social SED | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Angela Lozano | Firma |
| En Representación de | SED- DCCEE | |
| Cargo | Apoyo a la supervisión SED | |
| Teléfono | | |

Página 4 de 6

| | | | |
|---|---|---|---|
| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Firma_____
Nombre: MARINO ARCE TRUJILLO
**CONTRATISTA[1] (DIRECTOR OBRA)**

Firma_____
Nombre: DORIS DE LEON POLO
**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**

Firma_____
Nombre: GLORIA MONGUA LUCERO
**SUPERVISOR ENTerritorio**

**Para uso exclusivo del supervisor de ENTerritorio:** utilice el siguiente espacio de observaciones en caso de no haber asistido a la reunión (aquí deberá expresar su opinión acerca de los temas tratados y sus recomendaciones al respecto):

| |
|---|
| |
| |
| |
| **FIRMA SUPERVISOR ENTerritorio** |

Original: ENTerritorio
Copia: interventoria
Copia: contratista

**AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial -ENTerritorio , con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.fonade.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

[1] En caso de obra: director de obra, en caso de consultoría: director de consultoría, en otros : representante legal o apoderado.
Para el seguimiento de los contratos de interventoría, no aplica firma en este campo.

Página 5 de 6

| | | | |
|---|---|---|---|
| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@fonade.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

Página 6 de 6

- 07 de abril de 2022

| | | | |
|---|---|---|---|
| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

| | |
|---|---|
| **ACTA No:** | 02/obra |
| **FECHA:** | 2022/04/07 |
| **CONTRATO No:** | 2220555 |
| **OBJETO:** | Construcción De Infraestructuras Educativas En El Marco Del Contrato Interadministrativo No. 221013 - Grupo II Colegio Boitá |

**SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES Y COMPROMISOS DEL PROYECTO**

| **Acción de Proyecto No. 1.** De consecutivo único para todo proyecto, el cual se encuentra en el FMI054 Cuadro de control de trazabilidad de acciones de proyecto. Este aparte se repite tantas veces como Acciones del Proyecto o compromisos existan.> | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable por Contratista | Arq Marino Arce Trujillo | | |
| Responsable por Interventoria | Ing Doris De León | | |
| Fecha programada cumplimiento | ---------- | % de avance | 0.04 % con corte a 3/04/2022 |
| - Documentos necesarios para Socialización inicio de obra a la comunidad (01/04/2022)<br>- Valla informativa (pendiente envio de imágenes sin pixelar)<br>- Subsanación de planes (PMT, PMA, Gerencia, SST, Calidad, ETC) 5/04/2022<br>- Acometidas provisionales de obra<br>- Permiso ambiental<br>- Punto PAC (Se instalará la segunda semana de abril/2022)<br>- | | | |

Se anexa y forma parte integral de esta acta el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto actualizado a la fecha.

**TEMAS PRESENTE ACTA**

- Actas de vecindad y socialización (documentos pendientes)
- Valla Informativa
- Actividades realizadas en la semana.
- Subsanaciones de observaciones al plan de Gestión social realizadas por SED
- Revisión documentación pendiente planes o programas complementarios
- Tema cimentación.
- Avance programado Vs avance ejecutado
- Programa de Recurso Humano.
- Estado de Tramites y Permisos.
- Afectación en tiempos de programación por entrega incompleta de documentos complementarios de diseños entregados.
- Observaciones a diseños entregados.
- Canales de comunicación (todas partes contractuales)

**Aspectos Técnicos**

- Revisión documentación pendiente planes o programas complementarios: El contratista de obra remitió subsanaciones de todos los planes entre el 4/04/2022 y el 5/04/2022, la interventoría emitió observaciones el 6/04/2022, las cuales son de forma a excepción del plan de gerencia en el cual las observaciones si son de fondo puesto que no se está siguiendo los lineamientos establecidos en el pliego de condiciones. Está pendiente la remisión de subsanaciones del plan de ensayos. El plan de riesgo quedó aprobado el 6/04/2022. Fecha de

Página 1 de 7

| | | | |
|---|---|---|---|
| enterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

entrega de planes (por parte de contratista máx. 8/04/2022- Revisión por parte de Interventoría máx. 12/04/2022) se solicita al contratista hacer entregas parciales y no esperar a tener todas las subsanaciones para enviar a interventoría. La supervisión observa que los planes no están completos y no están aprobados a la fecha, Contratista manifiesta que ha cumplido con las entregas de los planes de acuerdo a lo establecido en el contrato.

- Valla informativa: Contratista envió modelo para revisión por parte de interventoría el día 5/04/2022, la interventoría realiza observaciones de forma el día 6/04/2022, sin embargo, esta pendiente que la SED responda autorizando o no ante la solicitud de contratista de obra de no incluir el valor del contrato dentro de la información que contendrá la valla informativa, la supervisión manifiesta que en llamada telefónica (durante el presente comité) con la SED, esta manifiesta que debe dejarse el valor del contrato dentro de la valla para lo cual enviará la resolución que lo estipula; está pendiente el recibo de esta información.

- Avance programado Vs avance ejecutado: con corte a 3/04/2022 se tiene un avance de 0.04% tanto programado como ejecutado, es decir, que no se tiene atraso a la fecha. Las actividades a desarrollar en la presente semana son: Radicación de permisos ambientales (7/04/2022), revisión a estudios general, construcción de campamento, perifoneo (tema Social), realización de actas de vecindad, provisionales eléctricas, acueducto y alcantarillado, corte de arbustos y retiro, descapote de lote por medios mecánicos.

- Programa de Recurso Humano: Pendiente por enviar, detallando cuantas cuadrillas van a tener para el desarrollo por cada capítulo (fecha de entrega por parte de contratista 8/04/2022). Revisión por parte de interventoría (12/04/2022).

- Estado De Tramites Y Permisos: hasta el momento se han entregado por parte de la SED las autorizaciones para los tramites de: provisional eléctrica, hidráulica y sanitaria. Están pendientes por parte de la SED las autorizaciones para: Valla informativa, Catastro de redes, tala de árboles (permiso ambiental).

- Tramites en proceso: Con las autorizaciones recibidas el contratista ya cuenta con la factibilidad y aprobación para la provisional eléctrica, el contratista manifiesta que está en proceso de reunir lo entregables para hacer radicación ante la EAAB. También se encuentra en tramite la solicitud para el traslado del poste eléctrico.

- El contratista manifiesta que hasta el momento no se cuenta con la autorización de permiso ambiental para tala de arboles y en indagaciones que se han realizado, se tiene que los tiempos de aprobación son de 2 a 3 meses lo cual puede afectar los tiempos establecidos y programación de obra por lo cual solicitan la gestión de la SED para agilizar y tratar de reducir estos tiempos. Supervisión manifiesta que ya había conversado con Director de Obra y la idea es que el contratista de obra adelante y recopile todos los entregables que se requieran en el menor tiempo posible para contar con ellos, radicar ante la entidad competente y remitir ese soporte a Enterritorio.

- Se aclara que dentro las actividades a ejecutar en la presente semana se encuentra radicar la solicitud de aprobación de corte y tala de árboles, sin embargo, a la fecha no se cuenta con la autorización por parte de la SED, por lo cual a dicha actividad no se le va a dar cumplimiento con lo establecido en la programación por razones ajenas al contratista de obra.

- Tema cimentación. El informe final geotécnico solicitado a la consultoría en la reunión del 1/04/2022 fue remitido por Enterritorio a Contratista de obra e Interventoría el día 6/04/2022 en horas de la noche, donde se indica además que con esta versión se dió tramite a la licencia de construcción. El contratista envió oficio el día 6/04/2022 en horas de la noche donde solicita la autorización para realizar ensayos de consolidación y el reconocimiento de tiempo estipulado para la realización de ensayos, obtención de resultados y análisis de los mismos, toda vez que como conclusión de comité de diseño realizado el 1/04/2022 el Ing Alfonso Uribe, (esp

| | | | |
|---|---|---|---|
| enterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

Geotecnia contratista de obra) define que el tema no se puede centrar en que no estaban completos los diseños entregados por cuanto la metodología adoptada para la determinación del sistema de cimentación no es el adecuado teniendo en cuenta los volúmenes del proyecto. Se establece fecha de entrega de conceptos de revisión por parte de Esp Geotécnicos el día 12/04/2022

- Afectación en tiempos de programación por entrega incompleta de documentos complementarios de diseños entregados. Contratista solicita se le reconozca el tiempo que ha transcurrido desde la firma de acta de inicio hasta la fecha de entrega del informe final de Geotecnia (6/04/2022 en horas de la noche), para definir el tipo de cimentación a usar en el proyecto, ya que no se pueden realizar órdenes de compra de acero mientras no se tenga clara la definición de la cimentación del proyecto razón por la cual se ve atrasada no solo esta actividad sino las demás actividades de la programación lo cual no es imputable al contratista. Contratista debe entregar plan de compras el día 12/04/2022. Interventoria entregará revisión el día 18/04/2022

- Observaciones a diseños entregados: A la fecha el contratista ha remitido observaciones a los diseños en las especialidades de: Geotécnico, Estructural, con relación a los cuales del Geotécnico se realizo la primera mesa de trabajo (1/04/2022), se recibió informe geotécnico final (6/04/2022) que se encuentra en revisión de especialista (obra, interventoria) para agendar una nueva mesa de trabajo con consultores. Con relación a las observaciones del tema estructural la supervisión envió correo el día 6/04/2022 en horas de la noche, se debe revisar si en este correo también se incluyen las respuestas a las inquietudes del tema estructural, además de esto el contratista envió un segundo informe de revisión estructural el día 7/04/2022.

  El contratista solicita la remisión de solicitud para la entrega por parte del consultor de los planos de instalación de detalle y ubicación con las correspondientes fichas técnicas de los equipos y especificaciones técnicas correspondientes a los capítulos de climatización, instalaciones mecánicas y sistema mecánico de extracción de zonas de servicios contemplados dentro del proyecto. Hasta el momento no se tiene respuesta Por parte de Enterritorio

  El contratista emite revisión y observaciones del diseño de red hidráulica y sanitaria el día 7/04/2022

-
- Canales de comunicación (todas partes contractuales) Se aclara que puede existir interacción directa entre contratista de obra y Enterritorio como contratante, lo que se solicita a las partes es que siempre se copie siempre a la interventoría cuando se realice un requerimiento o solicitud de información para estar enterados.

-

En el proyecto se encuentran laborando <09> Administrativos, y <10> trabajadores, operarios u obreros para un total de <19 > personas, los cuales cuentan con sus afiliaciones y EPP correspondientes.

**Programa de Proyecto**

| | | | |
|---|---|---|---|
| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

Se aprobó la programación el día 4/04/2022 con la cual se está haciendo seguimiento al proyecto

**Aspectos Administrativos**

A la fecha de realización de este comité de obra, por parte de interventoría se ha revisado que todo personal presente en obra tiene al día sus afiliaciones.

Permisos acometidas/ Tema tratado en el aspecto técnico.

.

**Aspectos Presupuestales:**

Se está realizando la revisión de especificaciones técnicas y diseños entregados por la consultoría.

De manera paralela se está realizando revisión de APUS.

**Riesgos**

Se han presentado afectaciones al cerramiento de obra, intentando intrusiones y derribo del mismo, razón por la cual el contratista debe estar atento atendiendo estas actividades realizando los mantenimientos y reforzamientos que se requieran además se debe contar en el menor tiempo posible con vigilancia.

**Aspectos sociales y/o ambientales**

Temas Sociales

- Actas de vecindad y socialización: A la fecha se han realizado 29 actas de vecindad del total de 92 correspondiente a un avance del 32%.
  El contratista remite para revisión de la interventoría la invitación y presentación de la socialización de inicio de proyecto el día 7/04/2022, la interventoría realiza observaciones de forma el día 7/04/2022.

- Subsanaciones de observaciones al plan de Gestión social realizadas por SED: hasta el momento no se han recibido por parte del contratista de obra las subsanaciones a las observaciones realizadas por la SED y enviadas por Enterritorio el 4/04/2022. Contratista enviará subsanaciones el día 11/04/2022.

**ACCIONES FORMULADAS EN BASE A LA PRESENTE ACTA**

| Este aparte se repite tantas veces como nuevas Acciones del Proyecto o compromisos se identifiquen<br>**Acción de Proyecto No. ____** < No. De consecutivo único para todo proyecto, el cual se debe ser registrado en el FM054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto> > | |
|---|---|
| Responsable por Contratista | Arq Marino Arce Trujillo |
| Responsable por Interventoría | Ing Doris De León |

Página 4 de 7

| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

| Fecha programada cumplimiento | |
|---|---|
| NO APLICA PARA LA SEMANA PRESENTE. | |
| | |

Se anexa y forma parte integral de esta acta el FM054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto actualizado a la fecha.

| PARTICIPANTES | | |
|---|---|---|
| NOMBRE | Marino Arce Trujillo | Firma |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Director de obra | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Lenin Zamora | Firma |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Representante Legal (suplente) | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Diego Velázquez B | Firma |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Profesional Social | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Gloria Mongua Lucero | Firma |
| En Representación de | Enterritorio | |
| Cargo | Supervisor | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Doris De León | Firma |
| En Representación de | Consorcio Educativo Bogotá | |
| Cargo | Director de interventoría | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Carolina Olmos Torres | Firma |
| En Representación de | Consorcio Educativo Bogotá | |
| Cargo | Profesional Social Interventoría | |
| Teléfono | | |

Página 5 de 7

| enterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Firma
Nombre: MARINO ARCE TRUJILLO
**CONTRATISTA[1] (DIRECTOR OBRA)**

Firma
Nombre: DORIS DE LEON POLO
**DIRECTOR DE INTERVENTORIA**

Firma
Nombre: GLORIA MONGUA LUCERO
**SUPERVISOR ENTerritorio**

**Para uso exclusivo del supervisor de ENTerritorio:** utilice el siguiente espacio de observaciones en caso de no haber asistido a la reunión (aquí deberá expresar su opinión acerca de los temas tratados y sus recomendaciones al respecto):

| |
|---|
| |
| |
| |
| **FIRMA SUPERVISOR ENTerritorio** |

Original: ENTerritorio
Copia: interventoría
Copia: contratista

**AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial -ENTerritorio , con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.fonade.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo

[1] En caso de obra: director de obra, en caso de consultoría: director de consultoría, en otros : representante legal o apoderado.
Para el seguimiento de los contratos de interventoría, no aplica firma en este campo.

electrónico quejasyreclamos@fonade.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

- 21 de abril de 2022

| | | | |
|---|---|---|---|
| enterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

| | |
|---|---|
| **ACTA No:** | 03/obra |
| **FECHA:** | 2022/04/21 |
| **CONTRATO No:** | 2220555 |
| **OBJETO:** | Construcción De Infraestructuras Educativas En El Marco Del Contrato Interadministrativo No. 221013 - Grupo II Colegio Boitá |

**SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES Y COMPROMISOS DEL PROYECTO**

| **Acción de Proyecto No. 1**. De consecutivo único para todo proyecto, el cual se encuentra en el FMI054 Cuadro de control de trazabilidad de acciones de proyecto. Este aparte se repite tantas veces como Acciones del Proyecto o compromisos existan.> | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable por Contratista | Arq Marino Arce Trujillo | | |
| Responsable por Interventoría | Ing Doris De León | | |
| Fecha programada cumplimiento | ---------- | % de avance | 0.07 % con corte a 17/04/2022 |
| - Actas de vecindad y socialización (Se aprobaron formatos y se hizo socialización de inicio de proyecto el 8/04/2022)<br>- Valla Informativa (Se aprobó modelo por parte de interventoría el 13/04/2022)<br>- Subsanaciones de observaciones al plan de Gestión social realizadas por SED (Se remitió el 12/04/2022)<br>- Remisión subsanaciones planes o programas complementarios (Aprobados por interventoría el 12/04/2022)<br>- Tema cimentación. (Se remitieron conceptos especialistas a Enterritorio el 12/04/2022)<br>- Programa de Recurso Humano. (Aprobado por interventoría el 12/04/2022)<br>- Estado de Tramites y Permisos. (Pendiente entrega de radicados; Pendiente autorización por parte de SED para trámite de tala de árboles)<br>- Observaciones a diseños entregados. (Se remitieron por parte de interventoría entre 12/04/2022 y 13/04/2022)<br>- | | | |

Se anexa y forma parte integral de esta acta el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto actualizado a la fecha.

**TEMAS PRESENTE ACTA**

- Actas de vecindad
- Valla Informativa
- Actividades realizadas en la semana.
- Tema cimentación.
- Avance programado Vs avance ejecutado
- Estado de Tramites y Permisos.
- Afectación en tiempos de programación por entrega incompleta de documentos complementarios de diseños entregados.
- Observaciones a diseños entregados.

**Aspectos Técnicos**

- Revisión documentación pendiente planes o programas complementarios: El contratista de obra remitió subsanaciones de todos los planes entre el 11/04/2022 y el 12/04/2022, la interventoría emitió aprobación de los

Página 1 de 7

| enterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

planes de gerencia, PMA, PMT, Calidad, Gestión Social, Programa de recurso humano, plan SST y Plan de compras entre 11/04/2022 y 12/04/2022

-

- Valla informativa: Contratista manifiesta que el día 20/04/2022 le hicieron entrega de la preliquidación y radicado y espera realizar el pago el día de hoy (21/04/2022), para continuar con el tramite correspondiente y en espera de la resolución de aprobación para plottear (3 días hábiles). Los pendones en contorno en la obra (4 unds), estaría en obra el día 26/04/2022 y se instalarán entre 26 y 27 del mes de abril 2022

- Avance programado Vs avance ejecutado: con corte a 17/04/2022 se tiene un avance de 0.08% programado y 0.07% ejecutado, es decir, que se tiene atraso de 0.01% a la fecha que corresponde a actividades de descapote y Permiso de Corte y tala de Árboles que no se tiene a la fecha. Las actividades a desarrollar en la presente semana son: Radicación de permisos ambientales (pendiente), revisión a estudios general, realización de actas de vecindad, provisionales eléctricas, acueducto y alcantarillado, corte de arbustos y retiro, descapote de lote por medios mecánicos.

- Estado De Tramites Y Permisos: La SED manifiesta que la solicitud realizada por el contratista no es clara la petición, por tal motivo solicita aclaración de la solicitud definiendo puntualmente la solicitud contratista manifiesta que la solicitud ante la SED es el inventario de redes en el área del proyecto, documento necesario para conocer a 100% ubicación de redes y evitar daños a futuro. El contratista manifiesta que realizará validación si con autorización que fue emitida por la SED, es posible obtener los datos de inventario de redes

- Tramites en proceso: El contratista manifiesta que el día (21/04/2022) de hoy quedarán radicados ante las entidades correspondientes los tramites de provisional hidráulica y sanitaria.

- Permiso Ambiental. SED manifiesta que se encuentra en proceso de expedición por parte de la secretaria de ambiente la resolución para la tala de árboles realizado a través de la SED, razón por la cual no se requiere que el contratista continue con los tramites de actualización de inventario ambiental, ni permiso de tala. Teniendo en cuenta que la comunidad realizó una siembra de arboles posterior al inventario inicial realizado por la consultoría, el contratista de obra podrá talar sin ningún inconveniente esos individuos arbóreos (árboles, arbustos) adicionales, a los indicados en la resolución anteriormente nombrada. Se puede iniciar el proceso de excavación con la prontitud requerida.

- Tema cimentación. Con relación al tema la gerencia de EBISU SAS contratista de obra, manifiesta que dentro de sus obligaciones contractuales contenidas en el numeral 3, el cual cita textualmente "Justificar técnicamente ante el interventor y ENTerritorio para su revisión y aprobación, toda solicitud de adecuación complementación para el objeto contractual."

  Así las cosas, solicita de manera formal ante la SED y ENTerritorio la vigencia del contratista de diseño MC Construcciones y Consultoría.

  De igual forma, se solicita el concepto de los especialistas de ENTerritorio y de la SED que desvirtúen la necesidad de ejecutar los ensayos de consolidación.

| enterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

Finalmente manifiesta que una vez agotados todos los recursos solicitando la ejecución de ensayos de consolidación y la modificación de profundidad de pilotes por parte de especialista Geotécnico de obra Ing Alfonso Uribe, se agradece que sea designado como constructor responsable al grupo técnico del contratante.

También se solicita certificación que exonere a la firma EBISU SAS en caso de presentarse asentamientos mayores a los definidos en el estudio de suelos (7 a 9 cm) entregados por la firma MC Construcciones y Consultoría, con el objeto de radicar dicho documento ante las aseguradoras para tener como soporte en caso de presentarse afectaciones a la obra y las viviendas aledañas.

ENTerritorio manifiesta que se encuentra en proceso de revisión y aval por parte de los especialistas de ENTerritorio y SED las respuestas a las solicitudes de aclaración y justificación entregadas por la consultoría en día 20/04/2022, precisando de igual forma la Nota 1 de la Clausula 3 del contrato de obra que dice "en el evento de no ser aceptadas las observaciones a los estudios técnicos y diseños del proyecto por parte del consultor de la SED, el contratista de obra deberá continuar con la ejecución del proyecto previa aprobación de la interventoría"

-

- Afectación en tiempos de programación por entrega incompleta de documentos complementarios de diseños entregados. ENTerritorio es consiente de las demoras presentadas frente a la revisión y resolución de observaciones presentados por el Contratista de obra e interventoría frente a los diseños, situación que afecta directamente los procesos previos para el cumplimiento de las actividades establecidas en la programación de obra aprobada. En el momento que se comiencen a presentar atrasos en la programación de obra, se revisarán las actividades generadores del atraso para analizar las que no sean imputables al contratista y por ende no constituyan incumplimiento al contrato.

- Observaciones a diseños entregados: ENTerritorio manifiesta que ya se4 cuenta con un cronograma para realizar mesas de trabajo con las diferentes especialidades a las cuales se han realizado observaciones, los cuales se remitirán de manera formal, sin embargo, en el presente comité se indicarán las fechas:

-

| COMPONENTE | FECHA REALIZACIÓN MESA DE TRABAJO |
|---|---|
| Estructural | Viernes 22/04/2022 11 am (virtual) Se enviará Link |
| Climatización | Se hace envío de Link vía E-mail el día (21/04/2022) con la información solicitada el cual entra a revisión por las partes |
| Hidráulico y redes | Lunes 25/04/2022 a las 2:30 pm. (Virtual) Se enviará link |
| Redes de Media tensión | Miércoles 27/04/2022 a las 2:30 pm (Virtual) Se enviará link |
| RCI, red Gas | Jueves 28/04/2022 a las 2:30 pm (virtual) Se enviará Link |

-

-

- A la fecha la interventoría realizó traslado a Enterritorio de las observaciones correspondientes a los diseños: Estructural (4 Informes), Hidráulico (1 informe), Especificaciones técnicas (1 Oficio), Geotécnicos (2 Informes). Está pendiente las respuestas por parte de la consultoría y a la fecha no se reciben. El contratista además radicó a Interventoría Informe de observaciones eléctricas el 13/04/2022 y el sistema RCI el 18/04/2022 los cuales se encuentran en revisión de los especialistas de la interventoría para poder realizar traslado a Enterritorio

-

| | | | |
|---|---|---|---|
| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

-

En el proyecto se encuentran laborando <08> Administrativos, y <5> trabajadores, operarios u obreros para un total de <13 > personas, los cuales cuentan con sus afiliaciones y EPP correspondientes.

**Programa de Proyecto**

Se aprobó la programación el día 4/04/2022 con la cual se está haciendo seguimiento al proyecto

**Aspectos Administrativos**

A la fecha de realización de este comité de obra, por parte de interventoría se ha revisado que todo personal presente en obra tiene al día sus afiliaciones.

Permisos acometidas/ Tema tratado en el aspecto técnico.

-

**Aspectos Presupuestales:**

Se está realizando la revisión de especificaciones técnicas y diseños entregados por la consultoría. (Se envió primer oficio el 12/04/2022)

Se han remitido observaciones por parte de interventoría a los APUS entregados por contratista

**Riesgos**

Se han presentado afectaciones al cerramiento de obra, intentando intrusiones y derribo del mismo, razón por la cual el contratista debe estar atento atendiendo estas actividades realizando los mantenimientos y reforzamientos que se requieran además se debe contar en el menor tiempo posible con vigilancia.

**Aspectos sociales y/o ambientales**

Temas Sociales

- Actas de vecindad: A la fecha se han realizado 70 actas de vecindad del total de 92 correspondiente a un avance del 76%, el contratista manifiesta que las 22 actas restantes no se pudieron realizar porque no lo permitieron los ocupantes y corresponden a los edificios Imperio 1 ubicado en la calle 45 sur #72q-60 cuya administradora es la señora Hilda Fierro (10 Aptos), el segundo edificio es el Conjunto Multifamiliar El Parque ubicado en la calle 45 sur #72p-58 cuyo administrador es el señor José Luis Merchan Barrera (7 Aptos incluidos locales), además de 5 casas

| | | | |
|---|---|---|---|
| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

- Durante el transcurso del comité de obra la administradora del edificio IMPERIO 1 la señora Hilda Fierro (10 Aptos) envió un audio a social de obra donde informa su negativa a la realización de las actas de vecindad en la edificación mencionada, de tal forma que se realizaran únicamente actas de fachada

- Para el día 25/04/2022 contratista realizará el envío del primer paquete de actas de vecindad (50%) a interventoría para su correspondiente revisión, el restante se enviará el día 29/04/2022

- El punto PAC se instala de forma completa el día 21/04/2022, en donde su valla muestra la información del proyecto y horarios de atención para atender la comunidad.

**ACCIONES FORMULADAS EN BASE A LA PRESENTE ACTA**

| Este aparte se repite tantas veces como nuevas Acciones del Proyecto o compromisos se identifiquen<br>**Acción de Proyecto No. ____** < No. De consecutivo único para todo proyecto, el cual se debe ser registrado en el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto> > | |
|---|---|
| Responsable por Contratista | Arq Marino Arce Trujillo |
| Responsable por Interventoria | Ing Doris De León |
| Fecha programada cumplimiento | |
| NO APLICA PARA LA SEMANA PRESENTE. | |
| | |

Se anexa y forma parte integral de esta acta el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto actualizado a la fecha.

| PARTICIPANTES | | |
|---|---|---|
| NOMBRE | Marino Arce Trujillo | Firma |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Director de obra | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Lenin Zamora | Firma |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Representante Legal (suplente) | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Mónica Patricia Cote | Firma |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Representante legal | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Diego Velázquez B | |
| En Representación de | Ebisu SAS | |
| Cargo | Profesional Social | |

| eterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

| | | |
|---|---|---|
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Gloria Mongua Lucero | Firma |
| En Representación de | Enterritorio | |
| Cargo | Supervisor | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Danny Sánchez | Firma |
| En Representación de | Enterritorio | |
| Cargo | Gerente de Proyecto | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Doris De León | Firma |
| En Representación de | Consorcio Educativo Bogotá | |
| Cargo | Director de interventoría | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Carolina Olmos Torres | Firma |
| En Representación de | Consorcio Educativo Bogotá | |
| Cargo | Profesional Social Interventoria | |
| Teléfono | | |
| NOMBRE | Angela Lozano | Firma |
| En Representación de | SED- DCCEE | |
| Cargo | Apoyo a la supervisión SED | |
| Teléfono | | |

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Firma
Nombre: MARINO ARCE TRUJILLO
**CONTRATISTA[1] (DIRECTOR OBRA)**

Firma
Nombre: DORIS DE LEON POLO
**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**

Firma
Nombre: GLORIA MONGUA LUCERO
**SUPERVISOR ENTerritorio**

**Para uso exclusivo del supervisor de ENTerritorio**: utilice el siguiente espacio de observaciones en caso de no haber asistido a la reunión (aquí deberá expresar su opinión acerca de los temas tratados y sus recomendaciones al respecto):

| |
|---|
| |
| |
| |
| **FIRMA SUPERVISOR ENTerritorio** |

[1] En caso de obra: director de obra, en caso de consultoría: director de consultoría, en otros : representante legal o apoderado.
Para el seguimiento de los contratos de interventoría, no aplica firma en este campo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| enterritorio | ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO | CÓDIGO: | F-GG-09 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2020-10-07 |

Original: ENTerritorio
Copia: interventoría
Copia: contratista

**AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial -ENTerritorio , con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.fonade.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@fonade.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

## 4.5. PLANES Y PROGRAMAS

Se realiza el envío de planes y programas necesarios para la correcta ejecución del proyecto. Los cuales se relacionan en la siguiente tabla:

| | | **Fecha de Aprobación y Oficio** |
|---|---|---|
| 1 | Programa de Gerencia | 11/04/2022 -CEB-049-2022 |
| 2 | Plan de Calidad | 12/04/2022 -CEB-056-2022 |
| 3 | Plan de Ensayos | 12/04/2022 -CEB-056-2022 |
| 4 | Plan de Seguridad y Salud en el trabajo | 11/04/2022 -CEB-048-2022 |
| 5 | Protocolo de Bioseguridad | 11/04/2022 -CEB-053-2022 |
| 6 | Plan de Gestión de Riesgos | 06/04/2022 -CEB-041-2022 |
| 7 | Plan de Manejo Ambiental | 09/04/2022 -CEB-044-2022 |
| 8 | Plan de Manejo de Trafico | 11/04/2022 -CEB-050-2022 |
| 9 | Plan de Gestión Social | 30/03/2022 12/04/2022 -CEB-024-2022 -CEB-061-2022 |

Tabla 9 Aprobación de planes y programas

### 4.5.1. PLAN DE CALIDAD

EBISU S.A.S. verifica la competencia del personal requerido para el desarrollo del proyecto, teniendo en cuenta las especificaciones y los lineamientos del procedimiento

La infraestructura para el desarrollo del proyecto la conforman: una oficina administrativa, software; muebles, enseres y equipos, maquinaria de obra, herramienta menor, campamento donde funciona la parte operativa y almacén. Para prevenir el deterioro de las instalaciones y equipos.

De igual manera se cuenta con el acompañamiento permanente de la oficina principal ubicada en la ciudad de Bogotá en la Carrera 46 # 95 -17 Barrio la Castellana, donde se realizan las actividades de dirección y planeación del proyecto y se coordinan las comunicaciones y suministros para atender cualquier necesidad de la obra.

El ambiente de trabajo se gestiona proporcionando a nuestro personal un sitio de trabajo seguro y agradable, con espacios adecuados e identificados para cada área, se entregará al personal la dotación y los elementos de protección personal (EPP) de acuerdo con la actividad y se brinda capacitación necesaria a los trabajadores respecto a la prevención y manejo de riesgos laborales.

No obstante, ya que en la obra no se han iniciado actividades de ejecución no se hará profundización en este tema durante este periodo.

#### 4.5.1.1. Plan de ensayos

Se define el plan de ensayos como herramienta que facilitará el seguimiento al cumplimiento de las especificaciones técnicas en relación con los materiales a usar en las actividades de construcción, durante este periodo de tiempo no se realizó ningún ensayo por consiguiente esta actividad no aplica por el momento.

### 4.5.2. PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO

El plan de manejo de tráfico es el instrumento orientado a prevenir, mitigar, corregir o compensar los impactos y efectos de la obra sobre el entorno y la movilidad del sector, generando acciones efectivas que serán ejecutadas, monitoreadas y evaluadas constantemente por el equipo de profesionales técnicos y por el personal en general que participa activamente en la obra.

Una vez presentado el plan de manejo de tránsito por el Especialista Manuel Solano de EBISU S.A.S y aprobado por la interventoría el 11 de abril de 2022 por medio del oficio CEB-050-2022, se procedió a realizar los trámites para la aprobación ante la secretaria de movilidad del distrito

El PMT se radica el día 19 de abril de 2022 por medio de correo electrónico, este es respondido y queda con número de radicación 0024927b-7e65-4c03-87e4-977b14de0c46, adjunto a este documento se encontrará el **anexo 09** con la evidencia de la radicación del anterior mencionado.

### 4.5.3. PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

#### 4.5.3.1. Permisos y licencias

Para el presente proyecto se solicita presentación de Plan de Manejo Ambiental, entregado y aprobado a interventoría, Plan de gestión de residuos de construcción y demolición y apertura de PIN entregado y aprobado por interventoría, registro de publicidad visual exterior; valla de obra, requisito radicado y en trámite, así como el plan de manejo de tránsito el cual está en trámite.

Por otro lado, existen una serie de permisos de carácter ambiental requisitos de terceros para la correcta ejecución de obra, a continuación, se enuncian, es de entender que, para el presente mes por tratarse de labores administrativas, no se han realizado la totalidad decontratos con proveedores por tanto no se anexan las licencias y permisos de terceros en el presente informe.

#### 4.5.3.1.1. Valla informativa

Se realiza el trámite de radicación de la solicitud del permiso de la valla informativa del proyecto la cual tiene un área de 18 m2, este trámite quedo radicado con el numero 2022ER88007, y cancelado el día 21 de abril del 2.022, permiso con el cual se espera contar, para la pronta instalación de la valla informativa del proyecto.

**Secretaría Distrital de Ambiente**

**VENTANILLA VIRTUAL**

| | |
|---|---|
| Actividad | Diligenciar lista de chequeo |
| Número de radicación | 2022ER88007 |
| Fecha inicio | 2022-04-20 21:47:41 |
| Fecha fin | 2022-04-21 15:27:36 |
| Trámite | Registro de Publicidad Exterior Visual |

Figura 15 Radicación de solicitud de valla informativa



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54 - 38 - Bogotá DC
PBX: 3778899 / FAX: 3778930
www.ambientebogota.gov.co

Fecha: Apr 20, 2022, 10:12 PM

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | | |
| IDENTIFICACION | 807008957-7 | | |
| DIRECCION: | CR 46 No. 95 - 71 | | |
| TELEFONO: | 2568829 | | |
| CONCEPTO A PAGAR: | R-00-604 Registro PEV en Avisos Separados de Fachada, Valla de Obra e Institucional | | |
| N°ACTO OFICIAL: | RESOLUCIÓN 5589 / 2011 | NUMERO RECIBO: | 5444496001 |
| TOTAL A PAGAR: | $ 2,160,000 | FECHA DE VENCIMIENTO: | Dec 31, 2022 |

Forma de pago: Cheque:____ Efectivo:____
(Cheque girado a nombre de la Direccion Distrital de Tesoreria)
PAGAR EN BANCO DE OCCIDENTE

(415)7707202605011(8020)126015444496001(3900)2160000(96)20221231

Figura 16 Recibo de pago PEV



Figura 17 Ubicación de la valla

#### 4.5.3.1.2. PIN ambiental

Adicionalmente también se solicita el PIN Ambiental para la obra, el cual queda con apertura el día 23 de abril con numero 21367

25/4/22, 7:34 Gmail - Fwd: Apertura PIN correccion

Gmail **Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>**

**Fwd: Apertura PIN correccion**
1 mensaje

**Manuel Fernando Solano Silva** <proyectocolegioboita@gmail.com> 23 de abril de 2022, 12:10
Para: Monica Cote <gerencia@ebisuconstructora.com>, adm.residenteebisu@gmail.com, colegioboita.ebisu@gmail.com, residenteadm@ebisuconstructora.com

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **JULIE VIVIANNE PINTO SANTANA** <jpintos@educacionbogota.gov.co>
Fecha: El sáb, 23 abr 2022 a las 11:30
Asunto: RE: Apertura PIN correccion
Para: Manuel Fernando Solano Silva <proyectocolegioboita@gmail.com>
Cc: ANGELA RUTH LOZANO BAYONA <alozano@educacionbogota.gov.co>

**Buenos días**

**Se realizó apertura de PIN 21367 para la obra Colegio Boitá localidad Kennedy. El plan PGRCD, aunque ya fue cargado en el aplicativo, continúa en revisión, mientras tanto atender las observaciones que haya realizado la Interventoría.**

**Cordialmente,**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

**JULIE PINTO SANTANA**
**ESP. GESTIÓN AMBIENTAL**
Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos
Secretaría de Educación

Se adjunta la evidencia de este radicado en el **anexo 10.**

4.1.4.3 Tala de individuos arbóreos

Se inició el proceso requerido para tala de individuos arbóreos a cargo de la profesional forestal Viviana Fuentes, no obstante, en comité de seguimiento 03 del 21 de abril de 2022, la SED manifiesta que existe un profesional encargado de la radicación de todos los documentos necesarios para la tala de los individuos arbóreos, además, informan que esta solicitud ya fue radicada por parte de la SED a la Secretaría de Ambiente. Así las cosas, a la fecha se encuentra dicho trámite en proceso de autorización, sin embargo, se expone que se cuenta con la resolución 3553, la cual establece la autorización de disponer de cualquier individuo menor a 2 m de altura.

4.5.3.2. Manejo de materiales e insumos

A continuación, se estipula el manejo de materiales de acuerdo a lo estipulado en el plan de manejo ambiental, así como en la lista de chequeo y exigencias de la secretaria Distrital de Educación, secretaria Distrital de Ambiente y secretaria Distrital de salud.

4.5.3.2.1. Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra se encuentranprotegidos y demarcados de acuerdo con lo establecido en el PMA.

- Se realiza protección y demarcación de los materiales de acuerdo a lo establecido en el PMA.

- Se dispondrán de sitios específicos delimitados y demarcados en obra.

4.5.3.2.2. La mezcla de concreto se hace en una batea metálica y/o sobre plástico y nose contamina el suelo.

En esta etapa de la obra no se está preparando concretos, sin embargo, se dispone de todas las medidas para mitigar el daño a los diferentes componentes de medio ambiente.

4.5.3.2.3. La madera utilizada fue aprobada por la Interventoría y cuenta con certificación de registro en el libro de operaciones.

En labores de cerramiento del terreno se recibe madera debidamente aprobada y con certificación y licencia ambiental para el aprovechamiento forestal.

4.5.3.2.4. Las zonas verdes se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción, escombros o de residuos generados por los tratamientos a la vegetación.

- Los materiales de construcción y residuos tienen dispuesto los sitios para almacenamiento de materiales, residuos y escombros.




Figura 18 Almacenamiento temporal residuos y otros.

4.5.3.2.5. Se utilizan materiales provenientes únicamente de proveedores que cuentancon los permisos ambientales y mineros requeridos.

- Actualmente no se cuenta con la totalidad de proveedores de obra.

Se ha recibido material de cantera por parte de la empresa, Cardenas Fuentes Maria Eugenia

4.5.3.3. Manejo de residuos sólidos convencionales

En este ítem se desarrolla la explicación a la cadena de manejo de los residuos sólidos convencionales en obra desde su producción, almacenamiento y posterior disposición final,la cual se controla a través de los formatos establecidos por el contratista.

**4.5.3.3.1.** El campamento y zonas comunes cuentan con equipamiento adecuado y suficiente para la recolección y clasificación en la fuente de residuos sólidos convencionales generados, de acuerdo con lo establecido en el PMA.

- Se cuenta con el equipamiento de recolección y clasificación de residuos sólidos, de acuerdo con las fichas de manejo establecidas en el PMA y a la legislación ambiental vigente.
- En relación con los residuos convencionales el proyecto Colegio Boíta se encuentra dentro del Área de servicio exclusivo 3: En esta área trabaja Ciudad Limpia y le corresponde las localidades de Kennedy y Fontibón.




Figura 19 Puntos acopio

4.5.3.3.2. Los residuos sólidos convencionales se disponen adecuadamente con gestores autorizados.

Los residuos sólidos convencionales se disponen a través del operador autorizado para disposición final en el sector como se enuncia en el anterior ítem “Ciudad Limpia”, de acuerdo a la información establecida en la página web del operador de aseo evidencia la siguiente información “El centro de atención al usuario de este operador se encuentra ubicado en la Avenida Boyacá N 6B - 20 y presta atención en un horario de 7 de la mañanaa 5 de la tarde de lunes a viernes y los sábados de 9 de la mañana a 1 de la tarde. La línea de atención es 2604804.

Los usuarios de estas localidades pueden consultar los horarios de recolección en la página web www.ciudadlimpia.com.co con este último se solicitará reunión para acordar las condiciones de servicio.

#### 4.5.3.3.3. Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto.

De acuerdo con la normatividad ambiental vigente resolución 2184 de 2019 se debe incentivar la separación en la fuente, es por ello por lo que desde el proyecto se va a gestionar la recolección del material aprovechable con gestores comunitarios o bodegas recicladoras debidamente registradas.

Estos gestores comunitarios serán buscados en la zona del proyecto por el Ing Ambiental, durante el periodo de 25 de abril a 25 de mayo.

#### 4.5.3.3.4. Manejo residuos líquidos

Para el desarrollo de este programa, se incluyen todos los residuos (Sólidos, Líquidos, Lodos y Excavaciones) los cuales se generen dentro de las actividades de obra; para ellos se debe realizar un manejo integrado de los residuos.

Para este programa, se implementan las medidas para el manejo de los residuos líquidos generados en el campamento y en la batería sanitaria., más sin embargo durante este periodo no se realiza el manejo de los residuos líquidos.

### 4.5.3.4. Manejo de RCD

Los residuos de construcción y demolición son residuos de carácter especial y los cuales tienen un manejo específico para lograr el mejoramiento

#### 4.5.3.4.1. El proyecto cuenta con PIN para el manejo del aplicativo web de la SDA, asignado por la SED. Los reportes mensuales de RCD están debidamente diligenciados a la fecha y se encuentra actualizado el aplicativo web de la SDA.

El proyecto se encuentra identificado con el PIN 21367, los reportes mensuales se realizarán y **actualizarán a partir** del periodo de tiempo **25 de marzo al 25 de mayo** en el aplicativo web de la secretaria Distrital de Ambiente.
A continuación, se enumeran los documentos a presentar:

- Formato de Seguimiento y Aprovechamiento RCD en Obra
- Informe de Aprovechamiento In Situ
- Control Diario de Transporte RCD, Obras Actividades Contratadas
- Certificación de No Aprovechamiento y No Generación
- Indicadores de RCD

4.5.3.4.2. Los RCD son acopiados y clasificados correctamente de acuerdo al PGRCDal interior de la obra.

Se cuenta con el sistema de clasificación y manejo de residuos de construcción y demolición consignados en el plan de gestión de residuos de construcción y demoliciónque reposa en esta oficina.

4.5.3.4.3. Durante su permanencia en obra, los RCD son protegidos y demarcados de acuerdo con el PMA.

Se cumple con la demarcación y clasificación de los RCD consignados en el PMA.




Figura 20 Demarcación RCD

4.5.3.4.4. Transporte y disposición final de residuos de construcción y demolición.

Para el presente mes, no se genera disposición final

4.5.3.4.5. Los RCD que deben ser dispuestos con gestores autorizados son retiradosdentro de las 24 horas siguientes a su generación en el frente de obra.

Para el presente mes no se generan disposición final de residuos, las llantas, materialvegetal u otro

4.5.3.4.6. Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con las disposiciones de la SDA, cuentan con PIN y no se excede la capacidad de la volquetaen volumen o peso ni el borde superior más bajo del platón.

Se deberá realizar protocolo de revisión del proceso de escogencia de proveedor de las volquetas que transportaran los escombros donde se exige:

- Cumplimiento del PIN Volquetas.
- Formato combustible
- Documentos del Vehículo
- Cubrimiento platón

#### 4.5.3.5. Manejo de residuos peligrosos y especiales

Los residuos denominados peligrosos y especiales son aquellos que por su naturaleza deben tener una disposición final especifica la cual se debe hacer a través de un gestor autorizado.

##### 4.5.3.5.1. Los residuos se clasifican y acopian en lugares seguros de acuerdo con lo establecido en el PMA.

Se encuentra el diseño y especificaciones para acopio para los diferentes residuos peligrosos y especiales, se debe contar con un cuarto especifico donde la capacidad sea mayor a 500 kg, dado que es la cantidad mínima que se recolecta.

Para la presente etapa post pandemia Covid 19. Se incluye el acopio de EPPs debidamente marcados, etiquetados y con todas las normas de acuerdo con el protocolo COVID aprobados.



Figura 21 Organización EPP's

##### 4.5.3.5.2. Los residuos se disponen en su totalidad con gestores autorizados por la SDA y sepresenta la certificación correspondiente.

En la actual etapa de obra se encuentra el proceso de escogencia de proveedores dondepara poder optar por la participación deben presentar.

- Registro Gestor Autorizado mediante resolución SDA
- Registro del sitio de disposición final, licencia y demás permisos ambientales.
- Protocolo SST Gestores de recolección
- Carta de compromiso ambiental y responsabilidad residuos Peligrosos y especiales, junto con especificación técnica de disposición final.

#### 4.5.3.6. Manejo de sustancias químicas

##### 4.5.3.6.1. Las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con prácticas segurasde manipulación, almacenamiento y transporte, con las hojas de seguridad en español y se cumplen las medidas incluidas en ellas.

Por protocolo de Gestión Ambiental y protocolo de Salud y Seguridad en el trabajo se dispone a tener el inventario de sustancias químicas, para ello se debe tener formato de inventario sustancias químicas, así como también matriz de compatibilidad de sustancias químicas. Para este periodo no aplica este manejo.

##### 4.5.3.6.2. Se cuenta con un lugar de acopio seguro, correctamente señalizado y dotadocon kit de derrames.

- Se encuentra habilitado cuarto de almacenamiento que cuenta con el dique de contención y kit de derrames.




Figura 22 Lugar de acopio Kit Antiderrames

4.5.3.7. Manejo eficiente del agua

4.5.3.7.1. Previo al inicio de actividades constructivas, se cuenta con un inventario de sumideros del área de influencia debidamente numerados y caracterizados deacuerdo el área de influencia indirecta del proyecto.

Se cuenta con informe de inventario de sumideros realizado de manera previa, actualizado recientemente donde se evidencian los sumideros presentes en el área de influencia directa e indirecta de la obra.

| | Área de influencia | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Directa | | Indirecta | |
| 1 | 4°36' 18,25” N | 74"9'17,81" O | 4°36' 18,32” N | 74"9'17,38" O |
| 2 | 4°36' 18,98” N | 74"9'16,78" O | 4°36' 21,77” N | 74"9'15,93" O |
| 3 | 4°36' 19,18” N | 74"9'16,71" O | | |
| 4 | 4°36' 22,29” N | 74"9'16,39" O | | |
| 5 | 4°36' 22,07” N | 74"9'16,44" O | | |
| 6 | 4°36' 21.11” N | 74"9'17,93" O | | |
| 7 | 4°36' 21,28” N | 74"9'18.21" O | | |

Tabla 10 Inventario de sumideros



Figura 23 Registro Fotográfico Sumideros

4.5.3.7.2. Los sumideros definidos permanecen limpios, en mejores condiciones a las iniciales y cuentan con protección permanente.

En la presente etapa de obra se realiza el inventario de los sumideros dado que aún no se cuenta con movimiento de vehículos de obra, se ha programado para el siguiente mesla limpieza y cubrimiento de los mismos, así como el protocolo de limpieza respectivo de acuerdo con necesidad esto se evidenciará una vez se comience con el movimiento devehículos de obra.

4.5.3.7.3. Se garantiza el manejo adecuado de las aguas residuales domésticas generadas, evitando contaminar cuerpos de agua cercanos y descargas no autorizadas.

- Se cuentan con baños ubicados en salón comunal Boíta, así mismo se pretende construir batería de

baños para ellos se ha solicitado a la empresa de acueducto y alcantarillado de Bogotá la provisional de acueducto y alcantarillado, vale la pena destacar que la producción de vertimientos será de origen doméstico y que las aguas que se produzcan de otra índole tendrá su respectivo pretratamiento.

4.5.3.7.4. No se realizan actividades de obra que afecten y/o alteren las condiciones delas fuentes hídricas y sus zonas de ronda.

Las actividades de obran contemplan toda la responsabilidad con el área de influencia directa e indirecta sin embargo no se encuentra en área de influencia directa de fuenteshídricas y zonas de ronda por lo cual no se genera afectación.

4.5.3.8. Manejo y control de emisiones atmosféricas

Hace referencia a todas las medidas de mitigación del impacto por generación de Co2 y material particulado ocasionado por las labores propias de obra, así mismo las medidas que se toman desde la obra de acuerdo con el PMA para el manejo de dicho esquema.

4.5.3.8.1. La obra cuenta con cerramiento en perfecto estado en todo el perímetro del proyecto y en las áreas puntuales que se requiera.

- El perímetro de la obra se encuentra debidamente delimitado y se cuenta con el correcto cerramiento que posee 345,21 metros lineales.

4.5.3.8.2. Se realiza la humectación de superficies desprovistas de acabados en los momentos requeridos.

- Se realiza la correcta humectación para labores de barrido y de corte de madera.



Figura 24 Humectación para labores de barrido

4.5.3.8.3. Se realiza el cubrimiento adecuado de materiales granulares y RCD de formapermanente, para evitar su dispersión.

4.5.3.9. Manejo de fauna, flora y paisaje

- En este ítem se desarrollan las actividades relacionadas con la intervención silvicultural y la afectación paisajística antes durante y después del proyecto

4.5.3.9.1. El Contratista cumple con la protección de los individuos vegetales (en el área de influencia del proyecto y relacionados en el inventario forestal).

Se realiza todo el proceso de protección de individuo arbóreos en el área de influencia directa, para el caso específico el interior del lote donde se inician labores constructivas




Figura 25 Cerramiento Individuos Arbóreos

4.5.3.9.2. Se presenta y cumple la programación para la ejecución de los tratamientos a la vegetación aprobada por la Interventoría.

## 4.5.4. PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se presenta a continuación las actividades desarrolladas en el componente SST proyecto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013", aplicable al periodo entre el 25 de marzo al 25 de abril de 2022, dentro del cual se discriminan cada una de las actividades realizadas en este componente, estipulado en el contrato de obra.

### 4.5.4.1. Actividades del cronograma proyectado

De acuerdo a las actividades del cronograma establecido para el proyecto, se han llevado a cabo actividades tales como:

a. De acuerdo a las actividades aplicables a la vilculación de personal con respecto a Exámenes médicos, elaboración de carpetas se desarrollan de acuerdo al ingreso del personal.
b. Las Inducciones iniciales a los trabajadores que ingresan al proyecto se desarrollan en oficina y en obra según aplique.
c. Capacitaciones de acuerdo al cronograma de actividades SST.
d. Señalización zonas de riesgo.
e. Socialización de la Política de SST y Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.
f. Ejecución pausas activas – actividades de promoción y prevención para estilos de vida saludable.
g. Ejecución de comites los cuales quedan informados en las actas de reunión que se lleven a cabo.
h. Desarrollo de inspecciones planeadas de acuerdo al cronograma.

### 4.5.4.2. SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DEL SST EN OBRA

#### 4.5.4.2.1. Indicadores SST

La organización estableció cada uno de los indicadores establecidos en la resolución 0312 de 2019 para dar cumplimiento a la ejecución de sus actividades. Para la etapa del proyecto aplicada a este informe los indicadores de Severidad de accidentalidad – Frecuencia de accidentalidad – Ausentismo por causa médica se encuentran en 0.

| TIPO DE INDICADOR | DEFINICIÓN | PERIODICIDAD | FORMULA | CÁLCULO |
|---|---|---|---|---|
| Severidad de accidentalidad | Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes | Mensual | • Fórmula: (Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100<br>• Interpretación: Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo. | (0 + 24 / 21) *100= 114.28 |
| Frecuencia de accidentalidad | Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes | Mensual | • Fórmula: (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100<br>• Interpretación: Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron X accidentes de trabajo. | (0 / 21) * 100 = 0 |
| Proporción de accidentes de trabajo mortales | Número de accidentes de trabajo mortales en el año | Anual | • Fórmula: (Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100<br>• Interpretación: En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales | N.A. |

| TIPO DE INDICADOR | DEFINICIÓN | PERIODICIDAD | FORMULA | CÁLCULO |
|---|---|---|---|---|
| Prevalencia de la enfermedad laboral | Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo | Anual | • Fórmula: (Número de casos nujevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000<br>• Interpretación: Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z. | N.A. |
| Incidencia de la enfermedad laboral | Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un período de tiempo | Anual | • Fórmula:(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000<br>• Interpretación: Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z | N.A. |
| Ausentismo por causa médica | Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica | Mensual | • Fórmula: (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100<br>• Interpretación: En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica | (0 / 24) * 100 = 0 |

Tabla 11 Indicadores contratistas marzo 25 a abril 25

#### 4.5.4.2.2. Seguimiento a cronograma

Para el periodo de corte de este informe las actividades realizadas evidencia cumplimiento de lo programado. Teniendo en cuenta los ingresos del personal del período reportado, se realizaron la respectivas inducciones, en la que se dio a conocer el Sistema de Gestión de Calidad, política de seguridad y salud en el trabajo, política de prevención al consumo de alcohol, tabaco y drogas; reglamento interno de trabajo, reglamento de higiene y seguridad industrial, plan de emergencias, notificación de riesgos por cargo, responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo, manejo de personal, sistema general de seguridad social, normas de seguridad y salud en el trabajo.

Igualmente, para el personal nuevo, se dio a conocer las especificaciones técnicas y requerimientos del contrato “CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013”; así como los protocolos definidos para la actividad y para la entrega de información a nivel interno para el desarrollo normal del contrato.

Se ejecutan de acuerdo con el **anexo 12** de este documento.

Exámenes médicos ocupacionales ingreso, periódico (anual, siempre y cuando el proyecto se extienda) y de retiro. Para esta actividad se ejecutan los exámenes de ingreso a las personas que ingresaron durante el período.

Inducción y reinducción al SG-SST. Se ejecutan las respectivas inducciones al personal que ingresa en el período y se registran en la planilla de ingreso: director de obra 1, residente Administrativo 1, Residente de obra 2, Inspector de obra 1, Profesional social 1, Técnicos SST Personal contratista 2, Oficiales 3, Ayudantes 5, Guarda de seguridad 3.

Elaboración de carpetas de historial y hojas de vida del personal contratado. Se elaboran las carpetas del personal que ingreso en el mes de marzo.

Funciones y responsabilidades en SST actividad incluida en las inducciones.

Charlas preoperacionales antes del inicio de las jornadas.

Se realiza comité integral el 1 de abril de 2022.

Se realiza comité integral el 7 de abril de 2022.

Se realiza comité integral el 21 de abril de 2022.

### 4.5.4.3. ACTIVIDADES DEL SG-SST

#### 4.5.4.3.1. Descripción de las actividades realizadas para dar cumplimiento a lo ofertado en el SG-SST durante el mes

a. Elaboración de afiliaciones: al mes de marzo- abril del 2022 se verifican las afiliaciones de ARL EPS del personal ingresado a obra hasta la fecha. **Ver anexo 11**

b. Se ejecutan: Inducciones para todo el personal.
c. Verificación de realización de exámenes médicos ocupacionales de ingreso al personal del proyecto.
d. Notificación de riesgos al personal contratado. El 100% del personal tiene socializada y firmada la notificación de riesgos.
e. Se ejecuta la respectiva inspección a EPP´s,
f. Subprograma De Medicina En El Trabajo. Frente al programa se tienen la ejecución de los exámenes médicos de ingreso relacionados al nuevo personal.
g. Subprograma De Seguridad. Las actividades aplicables al programa como pausas activas, promoción de estilos de vida saludable y se llevan a cabo recorrido de obra según actividades supervisando condiciones y actos seguros.

#### 4.5.4.3.2. Plan de emergencia y contingencia

En el plan de emergencias se contemplan las diferentes contingencias a las cuales está expuesto el personal de los frentes de obra. Todos los trabajadores de la organización o el personal contratista deberán estar disponibles en el caso de haber cualquier contingencia. Será de vital importancia que cada individuo sea informado de acuerdo con su puesto de trabajo dentro de la organización para que su actuación sea según cada caso.

Una vez que se reciba una notificación sobre la presencia en áreas, de un evento que pueda originar una situación de emergencia, el Coordinador de evacuación confirmara el evento comunicándose con cualquier brigadista o personal HSEQ. Una vez confirmado el evento el coordinador definirá el tipo de emergencia. Dependiendo del tipo de Emergencia, los brigadistas aplicaran el procedimiento operativo normalizado que aplique.

A la fecha no se ha presentado ninguna alerta de emergencia o contingencia, sin embargo, es importante continuar con la ejecución de dichos planes con el fin de mantener una operatividad satisfactoria

#### 4.5.4.3.3. Indicadores de cumplimiento

El comportamiento de accidentalidad e incidentes laborales en el periodo de este informe, No se presentaron accidentes ni incidentes durante la fecha del periodo establecido.

| INDICES DE ACCIDENTALIDAD AÑO 2022 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Mes/ periodo** | **Número de trabajadores** | **Número de accidentes** | **Hora hombre trabajada** | **Días de incapacidad** | **Días cargados** | **Frecuencia accidentalidad)** | **Severidad de accidentalidad** | **Incidencia de la enfermedad laboral** |
| 25 de marzo al 25 de abril | 21 | 0 | - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Tabla 12 Indicadores de accidentalidad

| CONTRATISTAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PERSONAL | | PERSONAL EBISU | PERSONAL CONTRATISTA | PORCENTAJE PERSONAL CONTRATISTA |
| Nuevo | 21 | 9 | 12 | 100% |
| Antiguo | 0 | 0 | 0 | 0% |
| Retiros | 4 | 1 | 3 | 19% |
| Total | 17 | 8 | 9 | 100% |

Tabla 13 Indicador de contratistas

| No. Total, de trabajadores antiguos | No. Total, de ingresos | % de ingresos |
|---|---|---|
| 0 | 21 | 100% |

Tabla 14 Indicador de ingreso

| No. Total de trabajadores | No. Total de retiros | % de retiros |
|---|---|---|
| 21 | 4 | 19% |

Tabla 15 Indicador de retiro

| Nombre | Cargo | Empresa | Motivo |
|---|---|---|---|
| Yulieth González | Insp. SST | EBISU | Personal provisional |
| Walberto Durán | Oficial | POLARIS | Traslado de obra |
| Camilo Suarez | Ayudante | POLARIS | Retiro |
| Jonathan Tovar | Ayudante | POLARIS | Retiro |

Tabla 16 Relación personal de retiro

### 4.5.4.4. REGISTRO FOTOGRÁFICO

- Charla informativa respecto al correcto levantamiento de carga



- Inspección visual de herramienta manual:



- Entrega de elementos de protección personal:



- Realización de pausas activas durante la jornada laboral:





- Orden y aseo en áreas de la obra:





- Inspección y entrega de EPPS





- Charla preoperacional de seguridad




- Charla de capacitación de movimientos repetitivo trastornos musculoesqueléticos:







- charla uso adecuado de herramientas manuales






- Divulgación y publicación de políticas SST, reglamento industrial y política de alcohol tabaco y drogas




- Pausas activas y calistenia





- Instalación de punto ecológico administrativo




- Charla preoperacional clasificación de residuos, punto ecológico y punto de acopio






- Charla de seguridad sobre el plan de emergencia de la obra boíta




### 4.5.5. PLAN SOCIAL

#### 4.5.5.1. Componente de lectura territorial

Durante el lapso del 25 de marzo al 25 de abril de 2022, el profesional Social ejecutó las siguientes actividades de campo:

##### 4.5.5.1.1. Directorio

Durante el lapso del 25 de marzo al 25 de abril 2022 se desarrolló y ejecutó la recolección de datos personales y de ubicación de las diferentes instituciones y personal vinculado al proyecto y las que pudiesen ser de apoyo significativo durante las etapas del mismo

| Nº | ENTIDAD | NOMBRE | CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **EBISU SAS** | Marino Arce Trujillo | Director de obra | dr.obraboita.ebisu@gmail.com | 3123196613 |
| 2 | **EBISU SAS** | Mauricio Emiro Acosta Romero | Residente de obra | residenteboita2ebisu@gmail.com | 3123216612 |
| 3 | **EBISU SAS** | Jenny Paola Silva Rozo | Residente de obra | residenteboita1ebisu@gmail.com | 3133115942 |
| 4 | **EBISU SAS** | Diego Fernando Velásquez Bernal | Profesional Social | profesionalsocial.ebisu@gmail.com | 3053013032 |
| 5 | **EBISU SAS** | Ivan Carreño | Inspector de obra | residenteadm.ebisu@gmail.com | 3134945088 |
| 6 | **EBISU SAS** | Victor Miguel Julio Osorio | Profesional en seguridad industrial y salud en el trabajo | direccionhseq@ebisuconstructora.com | 3023855779 |
| 7 | **EBISU SAS** | Jhon Alexander Zamora Quintero | Técnico o tecnólogo SST | tec1sstboita.ebisu@gmail.com | 3112003745 |
| 8 | **EBISU SAS** | Jeimy Tatiana Garcia Mendez | Técnico o tecnólogo SST | tec2sstboita.ebisu@gmail.com | 3015159178 |
| 9 | **POLICIA** | Mayra Villanueva | Teniente cuadrante Timiza | mebog.e8@policia.gov.co | 3115220044 |

| Nº | ENTIDAD | NOMBRE | CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | **HOSPITAL DE KENNEDY** | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E | contactenos@subredsuroccidente.gov.co | 6014399090 |
| 11 | **DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN DE KENNEDY** | SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO | SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO | http://agendamiento.educacionbogota.gov.co:8815/ | 601452 46 16 / 601452 46 17 / 601454 19 44 |
| 12 | **JAC SANTA CATALINA** | Mireya Bernal Marquez | Representante Legal | jac.santacatalina@gmail.com | 3118085224 |
| 13 | **JAC SANTA CATALINA** | Joaquin Alfonso Hernandez | Fiscal | jac.santacatalina@gmail.com | 3133457881 |

Tabla 17 Directorio de actores y entidades relacionadas con el proyecto

#### 4.5.5.1.2. PAC (Punto de Atención al ciudadano

En este lapso, se dispuso de un PAC (Punto de Atención al Ciudadano), en el cual la comunidad puede generar las apreciaciones y sus PQRS referentes a la ejecución de la obra, estas están siendo revisadas semanalmente y se les dará respuesta en un periodo no mayor a tres días, con el fin de ejecutar planes de mejora tanto con la interventoría como con la comunidad, en caso de presentarse un derecho de petición este deberá ser contestado en un periodo no mayor a cinco días. En caso de ser necesario se realizará una reunión con las partes involucradas para poder dar respuesta a lo suscitado, esto deberá quedar bajo acta, registro fotográfico y listado de asistencia de los diferentes participantes.

De igual manera se dispuso un correo electrónico (obracolegioboitapuntopac@gmail.com), número telefónico de contacto (300 3402348) y activación por código QR, para las personas que deseen generar sus solicitudes de manera virtual, lo anterior se encuentra en una cartelera dentro del punto P.A.C. donde podrán encontrar los planos de la obra.

Los horarios establecidos para la atención del punto PAC son los días martes y jueves de 2:00 pm a 4:00 pm



Figura 26 Ingreso al PAC



Figura 27 Cartelera de información PAC

#### 4.5.5.1.3. Cartografía Social

#### 4.5.5.1.4. Etnografía del barrio Boíta

Las personas que residen el barrio Boíta, principalmente en el área residencial, se identifican como individuos colaborativos, anqué bastante distantes con personas desconocidas del territorio circundante del sector, se han generado frentes de seguridad y convivencia, a razón de los brotes específicos de hurto y consumo de sustancias e la zona.

De acuerdo con la Secretaria de Planeación Distrital, 2021, Actualmente el barrio Boíta cuenta con un total de, 1.089 habitantes, de estos él (48,8%) son hombres y (51,2%) son mujeres. No se registran personas intersexuales.

#### 4.5.5.1.5. Contexto histórico

De acuerdo con la Secretaria de Planeación, 2021. Durante el periodo prehispánico los muiscas habitaban toda la sabana, incluyendo el actual territorio de la localidad de Kennedy, en el que se ubicaban asentamientos indígenas sobre los terrenos no inundables como los cerritos de Casablanca, Catalina, Onasis, Pastranita II, Perpetuo Socorro y Villa Andrea. La localidad de Kennedy se caracteriza por diferentes procesos de urbanización, el desarrollo urbano formal impulsado por el Estado a través del programa de vivienda popular, que permitió la implementación de sectores para la clase media, uno de los proyectos bandera fue “Ciudad Techo”, apoyado por el gobierno de Estados Unidos, que consistía en viviendas de autoconstrucción. Por otro lado, se dieron procesos de urbanización ilegal impulsada por población campesina desplazada por condiciones de pobreza y violencia de las áreas rurales, estas ocupaciones dieron lugar a barrios populares como Patio Bonito y Britalia, esta dinámica también fue estimulada con la construcción de Corabastos, lo que permitió el acceso a trabajos

informales y no calificados. Paralelamente a estos procesos de urbanización, en la localidad se ubicaron importantes emporios industriales como la Cervecería Bavaria (UPZ Bavaria).

#### 4.5.5.1.6. Ubicación

La Localidad de Kennedy se encuentra en el suroccidente de Bogotá, limitando al norte con la Localidad de Fontibón y el Municipio de Mosquera, al nororiente con las Localidades de Fontibón y Puente Aranda, al sur con las Localidades de Tunjuelito, Ciudad Bolívar y Bosa, y al occidente con la Localidad de Bosa y con el municipio de Mosquera. En cuanto a los recursos hídricos, Kennedy cuenta con los ríos Bogotá, Fucha y Tunjuelo y con los humedales de Techo, El Burro y La Vaca. El uso del suelo en la Localidad es principalmente residencial, con centralidad urbana, de desarrollo, industrial dotacional y comercial. La superficie total de la Localidad es de 3.859 hectáreas, de las cuales 3.606,4 hectáreas son de suelo urbano y 252,6 hectáreas corresponden a suelo de expansión urbana. Secretaria de Planeación Distrital,2021.

| **Localidad:** Kennedy | **UPZ:** 48 Timiza | **Barrio:** Boíta |
|---|---|---|




Figura 28 UPZ 48

| 4.5.5.1.7. Sectores limítrofes del barrio Boíta pertenecientes a la UPZ 48 | | |
|---|---|---|
| De acuerdo con la ubicación geográfica del barrio Boíta, los siguientes son los barrios que colindan con el mismo y que pertenecen a la UPZ 48 de Timiza: | | |
| ACIP | BERLIN | BOITA II SECTOR |
| ALAMEDA DE TIMIZA | BOITA | CASA LOMA |
| ALFONSO MONTAÑA | BOITA I SECTOR | CATALINA |
| CATALINA II | EL PALENQUE 1 1 | EL RUBI |
| EL COMITÉ | EL PORVENIR II SECTOR | JACQUELINE |
| EL JORDAN | EL PORVENIR MZ. A | JUAN PABLO I |
| EL JORDAN II Y III | ONASSIS | LA CECILIA |

| | | |
|---|---|---|
| MORABIA II | PASTRANA | LA UNIDAD |
| NUEVA TIMIZA | PASTRANITA II SECTOR | LAGO TIMIZA I Y II ETAPA |
| NUEVO TIMIZA | PERPETUO SOCORRO | LAS LUCES |
| URAPANES | PERPETUO SOCORRO II | SAGRADO CORAZON |
| ROMA | PRADOS DE KENNEDY | SAN MARTIN DE PORRES |
| ROMA II (URB. BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA) | RENANIA | SANTA CATALINA |
| TIMIZA | TUNDAMA | URBANIZACION EL PARQUE |
| TONOLI | URB. BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA | URBANIZACION SANTA LUISA |
| TOCAREMA | URB. CATALINA | VASCONIA II |
| VILLA DE LOS SAUCES | VILLA RICA | |

Tabla 18 Barrios UPZ 48

Boíta es un barrio perteneciente a la localidad No. 8 de Kennedy, en la ciudad de Bogotá, que se identifica por tener una economía mixta, tanto residencial como comercial, su estratificación social se da desde el estrato 2 y el estrato 3, posee la vinculación total de los servicios públicos domiciliarios (agua, luz, gas y telefonía).

#### 4.5.5.1.8. Servicio de transporte publico

La localidad de Kennedy cuenta con los siguientes sistemas de transporte y movilización (vehicular, ciclorrutas y peatonal)

| 4.5.5.1.9. Sistema integrado de transporte publico | |
|---|---|
| **TRANSMILENIO** | |
| **Avenida Las Américas RUTA F** | **Autopista Sur RUTA G** |
| Marsella<br>Américas - Avenida Boyacá<br>Mandalay<br>Banderas<br>Transversal 86<br>Biblioteca Tintal<br>Patio Bonito<br>Portal de Las Américas | Venecia<br>Sevillana |
| **Alimentadores Estación Banderas** | **Alimentadores Portal del Sur** |
| • Ruta 8-1 circular al sector de Kennedy Centro<br>• Ruta 8-2 circular al sector Kennedy Hospital | • Ruta 10-8 circular a los barrios Olarte y Timiza |

| | |
|---|---|
| • Ruta 8-3 circular al barrio Castilla<br>• Ruta 8-4 circular al sector de Corabastos<br>• Ruta 8-5 circular al sector de la Biblioteca Tintal<br>• Ruta 8-6 circular al sector de Timiza | |
| **Alimentadores Portal Américas** | |
| • Ruta 9-1 circular al sector de Casablanca<br>• Ruta 9-4 circular al sector de Patio Bonito<br>• Ruta 9-6 circular por la Avenida Villavicencio<br>• Ruta 9-8 circular al sector de Porvenir<br>• Ruta 9-10 circular al barrio Roma | |

Tabla 19 SITP, Rutas y Viajes

#### 4.5.5.1.10. BUS URBANO SITP

En el marco del Sistema Integrado de Transporte Público,2021. La localidad de Kennedy queda dividida en tres zonas:

- Desde el límite de la localidad hasta la Avenida de Las Américas es la zona 7 Tintal - Zona Franca, operada por Este es Mi Bus S.A.S.
- Desde la Avenida de las Américas hasta la Avenida Primero de Mayo es la zona 8 Kennedy, operada por Masivo Capital S.A.S.
- Desde la Avenida Primero de Mayo hasta el Límite Sur de la localidad, es la zona 9 Bosa operada por ETIB S.A.S.

#### 4.5.5.1.11. Infraestructura vial

Según la ANI (AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA),2022. Las avenidas más importantes que recorren de sur a norte Kennedy son:

- **AVENIDA BOYACA:** De alto tráfico a cualquier hora del día en sus carriles lentos y velocidad relativamente alta, en sus carriles rápidos únicamente en las horas valle. Los embotellamientos son constantes en el límite con Fontibón, puente de la Av Centenario; y los semáforos de entrada a los barrios Alsacia y Castilla, actualmente se encuentran obras relacionadas con el Metro, a la altura de la Av. Primera de Mayo.
- **AVENIDA CIUDAD DE CALI:** Desde su inauguración a finales de los 90, un creciente tráfico mixto entre pesado (sobre todo de camiones tracto-remolque conocidos coloquialmente como tractomulas) y ligero; hace que esta avenida sea una de las más lentas de Bogotá, con embotellamientos constantes que hacen que se tomé hasta cuarenta y cinco minutos atravesar Kennedy. Esta avenida lo hace de sur a norte desde el sector Las Margaritas, Portal de las Américas hasta el límite con Fontibón, puente sobre el río Fucha. Aloja el sistema Transmilenio desde la glorieta de la AV Manuel Cepeda Vargas hasta el Portal de las Américas, en la calle 43 sur.

- **AVENIDA AGOBERTO MEJIA:** Mejor conocida por su antigua nomenclatura que ya quedó en la cultura popular: La "Carrera 86" (en realidad corresponde a la Carrera 80). En Kennedy va desde el puente sobre el río Tunjuelo en el barrio de José Antonio Galán (Bosa) hasta Tabaku de las Américas en el sector de Corabastos. Recibió una remodelación en el año 2009 que la dejó bastante bien, los trancones de antaño ya solo se ven en el cruce con la AV Villavicencio. Mucho tráfico mixto de camiones pesados y ligeros por la cercanía a Corabastos, pero no todos en buen estado, siendo famosa esta avenida por el desfile de carros desvencijados todas las mañanas partiendo llenos de víveres hacia todos los sectores de Bogotá, el tránsito debe ser cuidadoso por esta causa.

Las avenidas más importantes que recorren Kennedy de oriente a occidente son. ANI, 2022:

- **AVENIDA VILLAVICENCIO:** Cruza la Av. Cali, sigue hacia la Av Agoberto Mejía, pasa la AV Primero de Mayo y culmina su recorrido en la localidad Ciudad Bolívar. Es de tráfico creciente pues comunica a Ciudad Bolívar, Bosa y Soacha con el occidente de Bogotá, lo que hace que los embotellamientos sean constantes en los cruces con la AV Primero de Mayo, AV Agoberto Mejía y AV Cali. Actualmente se encuentran tramos en movilidad lenta por ejecución de obras entre las Avenidas carrera 86 hasta la Av. Primero de Mayo.
- **AVENIDA PRIMERO DE MAYO:** Planeada desde Bosa en la Ciudadela el Porvenir. Su tramo actual nace desde la AV Agoberto Mejía, pasa por el Hospital de Kennedy y sigue al oriente de Bogotá pasando la Av Boyacá. Es una de las avenidas más importantes de la localidad por su impacto comercial y socioeconómico en todos los aspectos, desde el sector salud, pasando por el comercio hasta el amplio sector de esparcimiento colindante a Plaza de las Américas. De mucho tráfico, sobre todo vehículos de servicio público, en horas pico hay embotellamientos en el sector del Hospital de Kennedy y en Plaza de las Américas.
- **AVENIDA DE LAS AMÉRICAS (BOGOTÁ) / RAMAL AV MANUEL CEPEDA VARGAS:** Las dos avenidas más amplias y rápidas de Kennedy, comunican desde el sector de Marsella pasando por la AV Boyacá, hasta Banderas (a 5 carriles de tráfico mixto más Transmilenio) y desde allí prosigue a Corabastos (a tres carriles de tráfico mixto). Un ramal, la Av Manuel Cepeda Vargas (cuatro carriles más Transmilenio) sigue desde Banderas hasta la glorieta de Tintal Plaza. Su prolongación existe hasta la Alameda del Porvenir, pero a un solo carril para ambos sentidos en mal estado y la intersección con la Av Cali está incompleta aún (un parqueadero que no ha sido expropiado es la causa de que esta intersección no este completa). De excesivo tráfico en hora pico hasta Banderas, los trancones ocupan los 5 carriles de la vía en este punto; debido a un mal diseño que hace que el desvío hacia Kennedy Central reduzca a un solo carril el elevado tráfico. También la intersección con la Av Cali, mantiene embotellada en horas pico.

#### 4.5.5.1.12. Ciclorutas

De acuerdo con la Secretaria Distrital de Movilidad, 2021. El transporte en bicicleta tiene una gran utilización en esta localidad por su geografía relativamente plana (las variaciones altimétricas no superan los 10 m), motivos económicos (un creciente número de personas de estratos 1 y 2 prefieren

dedicar el dinero que se destinaba al transporte a comida u otras obligaciones), de rapidez por el creciente embotellamiento en las avenidas Villavicencio y Ciudad de Cali; y practicidad al haber barrios contiguos sin servicio directo de buses. Se destaca en este tipo de movilidad la infraestructura de ciclo rutas, siendo las más importantes:

| | |
|---|---|
| **ALAMEDA EL PORVENIR** | Fontibón sector Sabana Grande; atravesando en su totalidad la localidad de Kennedy por las UPZ Tintal Norte, Calandaima, Patio Bonito y Las Margaritas llegando a Bosa. Con un tráfico de bicicletas elevado en horas pico. |
| **AVENIDA CIUDAD DE CALI** | Atraviesa Kennedy usando el borde occidental de esta avenida desde el puente sobre el río Fucha hasta el Portal de las Américas, es quizás la ciclo ruta de más tráfico en Bogotá, con muchos ciclistas en hora pico y constante tráfico en horas valle |
| **AVENIDA BOYACÁ** | Atraviesa Kennedy desde el río Fucha hasta su límite sur, la Autopista sur, igualmente cubre la demanda de movilidad de Kennedy hacia las localidades de Tunjuelito y Puente Aranda, |
| **AVENIDA DE LAS AMÉRICAS** | En la localidad de Kennedy comienza en el Tintal desprendiéndose de la Alameda del Porvenir, pasa por Tintal Plaza, sigue por la Av. Manuel Cepeda Vargas hasta el sector de Banderas, donde continua por la Av Américas hasta el oriente ya saliendo de Kennedy |
| **AVENIDA VILLAVICENCIO** | En la localidad de Kennedy comienza en Las Margaritas, sigue por el Portal de las Américas hacia el sur por el borde norte de la Av Villavicencio pasando por la AV Agoberto Mejía o Carrera 80, sigue cruzando con la av Primero de Mayo y hasta el límite de Kennedy que es el puente sobre el río Tunjuelo; donde sigue su camino hacia Bosa y Ciudad Bolívar. |
| **AVENIDA PRIMERO DE MAYO** | En la localidad de Kennedy comienza en el barrio Pastranita en el cruce de la Av. Agoberto Mejía, y termina en el Hospital de Kennedy, articula el tráfico de bicicletas desde Bosa hacia Kennedy Central y Timiza |

Tabla 20 Infraestructura de ciclo rutas

#### 4.5.5.1.13. Seguridad y convivencia

Según la Secretaria de Gobierno 2022. En el marco de la estrategia ´Juntos Cuidamos Bogotá` que busca mejorar la seguridad y la convivencia en 8 localidades de la ciudad, durante 8 semanas, el Distrito realizó diferentes operativos de control en Kennedy. *Se suspendieron 13 establecimientos de compra y venta de celulares, 6 locales de bicicletas, 2 bodegas de reciclaje, 2 establecimientos nocturnos de actividades sexuales pagas en la Primera de Mayo y 4 bares en los sectores de Bellavista, María Paz y Patio Bonito.

Se intervinieron y embellecieron, de la mano de la comunidad, los parques Villa Alsacia, Almenar y Palomitas Acacias con actividades de limpieza, recolección de residuos, mantenimiento de zonas verdes y pintura, completando así 25 parques recuperados en toda la localidad.

En materia de seguridad esta última semana se lograron 51 capturas por los delitos de hurto, fabricación, porte y tráfico de armas y de estupefacientes, lesiones personales, violencia intrafamiliar, entre otros. También 2 motos fueron recuperadas; se incautaron 317 armas blancas, 2 armas traumática y 1 arma de fogueo; *requisas en 116 buses SITP con el Plan Guitarra, verificación de antecedentes a 18.474 personas, 9.504 motocicletas y a 10.126 vehículos para verificación de hurtos de autopartes.

El Distrito inició el pasado lunes 17 de enero en Kennedy y durante toda la semana la primera toma por localidades, en el marco de la estrategia ´Juntos Cuidamos Bogotá´ un plan reforzado de ocho semanas en ocho localidades donde todas las instituciones adelantan acciones de seguridad,

convivencia, organización y recuperación del espacio público y embellecimiento de parques y otros entornos en los barrios, entre otras.

Durante toda la semana la Secretaría de Gobierno, la Secretaría de Seguridad, la Policía y la Alcaldía local de Kennedy en operativos de inspección, vigilancia y control lograron resultados contundentes: se suspendieron 13 establecimientos de compra y venta de celulares y a 6 de estos se les impuso una sanción de 32 SMLMV, por no tener la documentación al día como la renovación de la matrícula o la autorización de Ministerio de las Tic para comercializar estos dispositivos electrónicos. También se verificaron los antecedentes a 9.546 IMEI de celulares.

#### 4.5.5.1.14. Economía

Actualmente Dentro de la localidad existen diferentes áreas de concentración económica, la mayoría de las empresas se ubican en la parte sur oriental de la localidad, ubicándose especialmente cerca de los ejes viales, como la Av. Primera de Mayo y Av. Boyacá. Las UPZ que concentran el mayor número de empresas son Carvajal, Castilla y Américas En la UPZ Bavaria, predominantemente industrial, están localizadas las empresas más grandes de la localidad.

En los barrios Carvajal, Las Américas, Valladolid, Villa Alsacia II, Mandalay II, Súper Manzana 8, Marsella Sector Norte, tienen la mayor concentración de empresas de la localidad. Las principales actividades económicas de la localidad, de acuerdo con las empresas existentes son el comercio 31%, Según la Secretaria de Planeación, 2021.

#### 4.5.5.1.15. Registro fotográfico barrio boíta

| **ESCUELAS DE FUTBOL PARQUES BARRIALES** | **CALLE 54 A SUR** |
|---|---|
|  |  |
| **PARQUE ALEDAÑO A LA ALEJANDRA** | **ZONA COMERCIAL DEL BARRIO BOÍTA** |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **PARQUE EL ÁGUILA** | **ZONA COMERCIAL LA ALEJANDRA** |
|  |  |

Tabla 21 Registro fotográfico barrio Boíta I

| | |
|---|---|
| **EDIFICIOS TUNDAMA** | **ESTADO DE LAS VÍAS ALEDAÑAS A BOITA** |
|  |  |
| **ZONA VERDE CERCANA, LUGAR DE CONSUMO DE ALUCINÓGENOS Y SPA PARQUE TIMIZA** | |



Tabla 22 Registro fotográfico barrio Boita II

#### 4.5.5.2. Programa de organización y participación

Los talleres de participación se llevarán a cabo en fechas ya establecidas, de acuerdo con cronograma de actividades en el área de gestión social, durante el periodo comprendido dentro de este informe (25 de marzo a 25 de abril de 2022) no se llevaron a cabo talleres de participación ciudadana de acuerdo con lo establecido.

| | |
|---|---|
| Comité de Participación Ciudadana | 25 de mayo del 2022 |
| Comité de Participación Ciudadana | 22 de junio del 2022 |
| Comité de Participación Ciudadana | 21 de julio del 2022 |
| Comité de Participación Ciudadana | 24 de agosto del 2022 |
| Comité de Participación Ciudadana | 21 de septiembre del 2022 |
| Comité de Participación Ciudadana | 19 de octubre del 2022 |
| Comité de Participación Ciudadana | 23 de noviembre del 2022 |
| Comité de Participación Ciudadana | 21 de diciembre del 2022 |
| Comité de Participación Ciudadana | 25 de enero del 2023 |
| Comité de Participación Ciudadana | 22 de febrero del 2023 |
| Comité de Participación Ciudadana | 22 de marzo del 2023 |
| Comité de Participación Ciudadana | 19 de abril del 2023 |
| Comité de Participación Ciudadana | 24 de mayo del 2023 |
| Comité de Participación Ciudadana | 21 de junio del 2023 |
| Comité de Participación Ciudadana | 19 de julio del 2023 |
| Comité de Participación Ciudadana | 23 de agosto del 2023 |
| Comité de Participación Ciudadana | 09 de septiembre del 2023 |

Tabla 23 Cronograma de actividades en el área de gestión social

#### 4.5.5.3. Programa de educación y sostenibilidad

Una vez identificado el impacto que genera la ejecución de la obra en la flora y fauna endémica del sector (esto se ha evidenciado en compañía del profesional ambiental), se generará una actividad lúdico-practica con los diferentes actores de la comunidad, donde se generara un encuentro de saberes en relación con el impacto generado. Es así como la comunidad generará un espacio cultural en donde puedan ser multiplicadores de los conocimientos adquiridos en relación con la preservación del espacio de ejecución de las obras y del medio ambiente.

De acuerdo con lo anterior se debe generar un espacio con la comunidad, para generar un micro proyecto que afecte de manera apositiva el espacio a intervenir promoviendo las buenas prácticas a nivel ambiental; de acuerdo con cronograma de actividades este debe ser diseñado y socializado entre el 9 y el 12 de mayo de 2022.

#### 4.5.5.4. Programa de generación de empleo

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y contribuyendo a la generación de empleo en la localidad de Kennedy, EBISU S.A.S. se compromete a vincular para la ejecución del proyecto de las obras de construcción del colegio Boíta, el TREINTA POR CIENTO (30%) de mano de obra no calificada que se requiera para la ejecución del mismo, la cual se realizará con personas que residan en el sector (localidad 8 Kennedy) para tal fin, se deberá socializar mediante reunión, como se realizará el proceso de selección de personal y quién estaría a cargo del mismo; las hojas de vida serán recepcionadas por alguno de los integrantes del personal administrativo de EBISU SAS, los aspirantes a los diferentes cargos deberán postularse tres (3) semanas antes del inicio de la ejecución de la obra, contando con tiempo suficiente para todo el proceso de selección y contratación.

Para realizar el proceso de selección de las diferentes vacantes, anexo a la hoja de vida será solicitado el certificado de residencia expedido por la Junta de Acción Comunal y/o un recibo público de su domicilio.

*Nota:* Es de vital importancia socializar a la comunidad que este 30% de personal a contratar serán integrantes de la misma comunidad beneficiada con la ejecución de la obra a realizar, por ende, no debe generar mayor impase frente a las personas que la ejecutan ya que se evidencia tejido social con habitantes del sector. De manera prioritaria se generará procesos contractuales a personas en estado de vulnerabilidad (mujeres cabeza de hogar, desplazados por la violencia o desastres naturales, personas pertenecientes a comunidades indígenas y afrodescendientes, expresidiarios y comunidad LGBTI.)

En la actualidad se cuenta con el siguiente personal de obra, entre mano de obra calificada y mano de obra no calificada:

| CONTRATISTA POLARIS | |
|---|---|
| Maestro de obra | 1 |
| Oficiales de obra | 1 |
| Ayudantes de obra | 4 |

| CONTRATISTA INVERCO | |
|---|---|
| Oficiales de obra | 1 |
| Ayudantes de obra | 1 |

| EBISU | |
|---|---|
| Director de obra | 1 |
| Residente de obra | 2 |
| Residente administrativo. | 1 |
| Técnico SST | 2 |
| Profesional. Social | 1 |
| Inspector. de obra | 1 |

Debido a que en la actualidad nos encontramos a la espera de definición sobre estudios geotécnicos y estructurales no se ha iniciado con el proceso de contratación de la mano de obra no calificada que resida en la localidad de Kennedy, para la ejecución del proyecto.

Para la realización de este proceso se dispuso de un correo electrónico (recepcionhojasdevida.ebisu@gmail.com)

#### 4.5.5.4.1. Jornadas de sensibilización y armonización

Estas jornadas están diseñadas para generar un acompañamiento y un aporte efectivo entre la comunidad circundante a la obra y el personal que laborara en la ejecución del contrato, esto con el fin de familiarizarse con el personal y generar un espacio de esparcimiento con la comunidad en general.

Todas las actividades dadas desde el componente social y que se generen con la comunidad son de vital importancia para estrechar los lazos comunicacionales y generar una relación asertiva, la cual permite a todos los participantes de la ejecución de las obras afianzar un vínculo social y cultural que enriquece los espacios y entornos que se comparten; es así, que los procesos dados por y para la comunidad generan interacción participativa de los agentes socioculturales de un espacio específico.

- **Primera jornada:** en esta se realizará una presentación ante la comunidad de la Institución Educativa, se ejecutará una actividad lúdica la cual será diseñada, implementada y ejecutada por los diferentes actores de influencia en la obra (trabajadores, docentes, directivos, estudiantes, padres de familia), esto con el fin de conocer los roles e identificación de las personas en la obra. Esta jornada se realizará la segunda semana de junio de 2022 para evitar

la politización de la misma teniendo en cuenta que el mes de mayo de 2022 el país atravesará por jornadas de elecciones presidenciales.

- **Segunda jornada:** se desarrollará una actividad lúdica donde se incentivará la labor realizada durante su trabajo en la obra mediante algún beneficio, ya sea tangible o intangible. Esta será realizada el último fin de semana antes de la finalización del contrato.

**NOTA: *Las anteriores actividades estarán sujetas a cambios de acuerdo a la aprobación por parte de la interventoría, de igual manera se deberán cumplir con todos los protocolos de bioseguridad, para la ejecución de las mismas, se dispondrán alternativas para la realización (medios audiovisuales, encuentros sincrónicos).***

4.5.5.5. Programa de divulgación de información

Toda información relacionada con la ejecución del proyecto deberá ser revisada y aprobada por parte de la empresa interventora, para poder el aval para su posterior ejecución y divulgación.
De acuerdo con lo anterior y bajo formato establecido, se enuncian los medios para divulgar la información de la ejecución de la obra:

- ✓ Invitación a reuniones.
- ✓ Volantes de información.
- ✓ Actas
- ✓ Piezas de divulgación
- ✓ Invitación participación a talleres
- ✓ Actas de vecindad
- ✓ Volantes del Plan de Manejo de Tráfico – PMT

**Volantes de Inicio e invitación de convocatoria:**

Se realizaron los volantes en referencia a la ejecución de actas de vecindad en la comunidad, refiriendo en estos la fecha y hora en las que se ejecutó (30 y 31 de marzo de 2022), cabe resaltar que se realizó una jornada de realización para las visitas técnicas en las unidades inmuebles de la comunidad adyacente a la ejecución del contrato, con el fin de que puedan ser efectivas.

Se dispusieron seis puntos satélites para la colocación de las vallas informativas en relación con la suscripción de actas de vecindad.

| NOMBRE | DIRECCION | PERSONA QUE AUTORIZA |
|---|---|---|
| Salón comunal parque Santa Catalina Boíta | Calle 45 sur # 72 q bis | Junta de acción comunal |
| Antenas Santa Catalina | Cra 72 r # 43 sur 25 | Rosalba Gaona |
| Rancho y Licores Mileidy | Calle 44 sur #72 q -40 | Milady Almeciga |
| Inmediaciones cerramiento obra | Calle 45 sur #72q -20 | EBISU SAS |
| Droguería Real Park | Cra 72 p #45 sur 13 | Andrea Ovando |
| Interrapidisimo Boíta | Cra 72 q #45 sur 67 | Omar Rodríguez |

Tabla 24 Puntos Satélites de información de obra



Figura 29 Vallas informativas para la suscripción de actas en puntos satélites.

Por otra parte, se informó a la comunidad la fecha y día de la socialización de inicio de obra en compañía de todos sus componentes, la cual fue realizada el 8 de abril de 2022 en compañía de la interventoría tal y como se observa en la última fotografía.

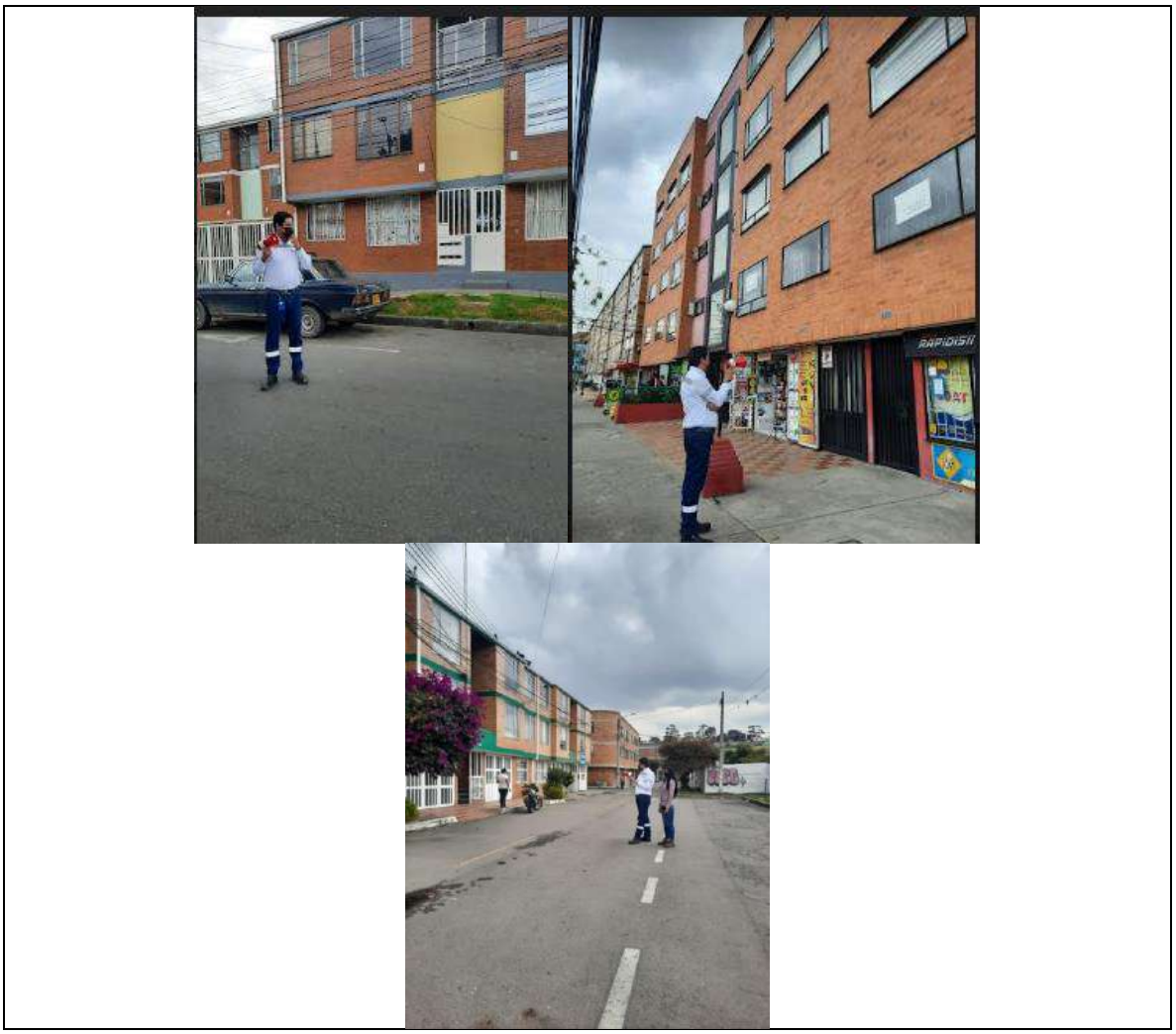


Figura 30 Perifoneo de invitación a socialización de obra

La socialización de inicio de obra se llevó a cabo el día ocho (8) de abril de 2022 en las instalaciones del salón comunal de la Urbanización Santa Catalina, con la participación de 32 asistentes, incluyendo el equipo de interventoría, la contratista y el ente contratante.




Figura 31 Socialización de inicio de obra

Durante la socialización se conformó el comité de participación ciudadana el cual está compuesto por las siguientes personas:

| NOMBRE | DOCUMENTO |
|---|---|
| MIREYA BERNAL MARQUEZ | 51637159 |
| MARGARITA CARRIZA ORTIZ | 39665619 |
| RUBY BLANCO VALDERRAMA | 52023992 |
| CESAR AUGUSTO ECHEVERRI VILLA | 19379644 |
| JOAQUIN ALFONSO HERNANDEZ ALTAMAR | 12530442 |
| GLORIA CEBALLOS | 39717350 |
| WILLIAM ABRIL | 79772236 |
| ALFONSO PARADA | 79459464 |

Tabla 25 Integrantes de comité de participación ciudadana

- **ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL – ACTIVIDADES TÉCNICAS DE OBRA**

**Actas de vecindad**

Estas se realizaron entre las fechas 1 de abril del año 2022 al día 15 de abril del mismo año, arrojando los siguientes resultados:

| ACTIVIDAD |
|---|
| El total de unidades habitacionales adyacentes para la ejecución y suscripción de actas de vecindad son 92 |
| Realización efectiva de setenta (70) actas de vecindad en los domicilios adyacentes a la obra, de acuerdo con el punto anterior.<br>Realización de una (1) acta de vecindad adicional después de realizar el envió de la correspondencia. (25 de abril) |
| En veintidós (22) unidades habitacionales no fue posible efectuar la suscripción de las actas de vecindad puesto que no se permitió el acceso o las personas no se encuentran en los predios (esto se relaciona después de varios intentos de acceder a las unidades habitacionales), de acuerdo con lo anterior se procedió a generar envió de notificación por correo certificado (esta actividad se realizó con la empresa de mensajería Interrapidisimo) a los domicilios que se relacionan a continuación:<br><br>1. Edificio Imperio 1 P.H.:<br><br>DIRECCIÓN: calle 45 sur # 72 q - 60<br>PERSONA RESPONSABLE: HILDA FIERRO ADMINISTRADORA DEL EDIFICIO<br>NÚMERO TELEFÓNICO: 321 9348914<br>EL OFICIO SE ENVÍA A NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA RELACIONANDO LOS APARTAMENTOS Y LOCALES QUE NO SE HA PODIDO REALIZAR LAS VISITAS:<br><br>APTOS:<br>501, 502, 301, 302, 201, 202, APTO CON NOMENCLATURA CARRERA 72 Q # 43A - 75 PRIMER PISO<br><br>LOCALES:<br>INTERRAPIDISIMO ( CALLE 45 SUR # 72 Q - 52)<br>GARAJE ( CALLE 45 SUR # 72 Q - 56)<br>TIENDA ELECTRÓNICA ( CALLE 45 SUR # 72 Q - 58) |

| ACTIVIDAD |
| --- |
| 2. Edificio Conjunto Multifamiliares El Parque P.H.<br><br>DIRECCIÓN: calle 45 sur # 72 P - 58<br>PERSONA RESPONSABLE: JOSÉ LUIS MERCHAN BARRERA ADMINISTRADOR DEL EDIFICIO<br>NÚMERO TELEFÓNICO: 319 3267325<br><br>EL OFICIO SE ENVÍA A NOMBRE DEL ADMINISTRADOR RELACIONANDO LOS APARTAMENTOS Y LOCALES QUE NO SE HA PODIDO REALIZAR LAS VISITAS:<br><br>APTOS:<br>501, 401, 301, 201, 101<br><br>LOCALES:<br>TIENDA ELECTRÓNICA ( CALLE 45 SUR # 72 P - 66)<br>ÓPTICA SALUD VISUAL EL LAGO ( CALLE 45 SUR # 72 P - 64)<br><br>3. Calle 43 sur # 72 Q - 52 Apto 302.<br>PERSONA RESPONSABLE: Glendi Barrio<br><br>4. Calle 43 sur # 72 Q - 52 Apto 202.<br>PERSONA RESPONSABLE: Rubí Blanco<br><br>5. Calle 43 sur # 72 Q - 42 Apto 302.<br>PERSONA RESPONSABLE: Sandra<br><br>6. Calle 43 sur # 72 Q - 42 Apto 101.<br>PERSONA RESPONSABLE: Alberto Mendez<br><br>7. Calle 43 sur # 72 Q - 30 Apto 201.<br>PERSONA RESPONSABLE: Nayibe Rodríguez<br><br>Los domicilios anteriormente mencionados se les deben generar notificación, pues se han generado más de tres acercamientos a las unidades habitacionales de carácter no efectivo. |
| Realización efectiva de cuatro (4) actas de vecindad complementarias de accesos vehiculares |
| Realización de siete (7) actas de vecindad complementarias de senderos peatonales |

| ACTIVIDAD |
| --- |
| Realización de cinco (5) actas de vecindad complementarias de mobiliario urbano |

De acuerdo con la relación anterior y bajo sugerencia de la interventoría, las setenta (71) actas de vecindad efectuadas a los domicilios circundantes a la obra, deberán estar organizadas bajo los formatos implementados y entregados en dos fechas, el cincuenta por ciento (50%) el día 25 de abril del 2022 y el otro cincuenta por ciento (50%) día 29 de abril del 2022 cumpliendo así con su totalidad, para su posterior revisión y aprobación.



| | ACTA DE VECINDAD | CÓDIGO: | FMI014 |
|---|---|---|---|
| enterritorio | | VERSIÓN: | 05 |
| | GERENCIA DE PROYECTOS | VIGENCIA: | 2019-05-22 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No. : | <2220555> | | | | | | | Hoja | 1 | de | 1 |
| OBJETO: | <CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURAS EDUCATIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 221013 – GRUPO II COLEGIO BOITA > | | | | | | | | | | |
| CONTRATISTA: | < EBISU S.A.S > | | | | | | | | | | |
| INTERVENTOR: | <CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ > | | | | | | | | | | |
| REGISTRO No. | 2 | FECHA | 2022 | 4 | 1 | ELABORÓ | Natalia Arias Pulido | REVISÓ | Carolina Olmos Torres | | |

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. DATOS DEL PREDIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROPIETARIO | Luis Gabriel Pulido Galvis (Propietario del predio) | | |
| DIRECCIÓN | Cra 72Q bis#43a-59 sur | | |
| TELÉFONO | 3108062978 | No. PISOS | 2 |
| FRENTE (Mts) | 6 | ESTRATO | 3 |

SERVICIOS PÚBLICOS

| | S/N | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| AGUA | S | |
| ALCANTARILLADO | S | |
| ENERGÍA | S | |
| TELÉFONO | S | |
| GAS | S | |
| TELEVISIÓN - CABLE | S | |
| OTRO - ¿CUAL ? | | INTERNET |

CLASIFICACIÓN DE PREDIOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| RESIDENCIAL | x | URBANIZADO NO EDIFICADO | | |
| COMERCIAL | | URBANIZABLES NO URBANIZADOS | | |
| FINANCIERO | | NO URBANIZABLE | | |
| INDUSTRIAL | | RURAL | | |
| DOTACIONAL | | RURAL DESTINADO A PRODUCCIÓN | | |
| DEPOSITO Y PARQUEADEROS | | OTRO | ¿CUÁL? | |

OBSERVACIONES - DESCRIPCION:<Describir según tipologías definidas en el Acuerdo No. 105 de 2003.>

3. DESCRIPCIÓN Y ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INICIAR EL PROYECTO ( fachada, puertas, ventanas, muros, escaleras, pisos, placas de entrepiso, cubiertas, otros)

1. Fachada en enchape, instalada pero suelta
2. Desprendimiento del granito en la parte exterior (anden)
3. Puerta re instalada se evidencia marca de soldadura
4.Se evidencia humedad en el patio en el primer piso, tambien se evidencian fisuras en la parte izquierda al lado de la tubería bajante
5. Dilatacion en el parqueadero, y fisura en la pared de la izquierda la cual es contigua a la ventana instalada
6. Se evidencia leve fisura en la pared y fisura en la instalacion de la madera de la cortina de la habitacion 1
7. Habitacion 2 evidencia algunas fisuras en las esquinas de la pared y se observa humedad y fisuras bajo el antepecho
8. Se evidencia fisura bajo el vano de la ventana

En toda la vivienda se evidencia que las puertas y las ventanas son completamente funcionales, estas abren y cierran perfectamente, el enchape de la cocina se encuentra todo en buen estado, los pisos de las habitaciones y baños estan renovados hace poco lo que indica que estan en buen estado, para mayor detalle de las fotografías se adjunta a este documento el archivo de registro fotografico, tambien se adjunta (1) un video

Figura 32 Formato de acta de vecindad realizada y suscrita.

# 5. DIFICULTADES Y CONCLUSIONES

## 5.1. DIFICULTADES

### 5.1.1. Tala de individuos arbóreos.

Durante este periodo se encontraron dificultades en cuanto al permiso de la tala de individuos arbóreos puesto que, este trámite ante la Secretaria de Ambiente, tiene una duración aproximada de 2 a 3 meses para su aprobación, la Especialista Forestal de EBISU S.A.S se encontraba realizando el procedimiento para la radicación, y en el comité 03 realizado el día 21 de abril, por parte de la Secretaria de Educación, se menciona que este permiso les compete a ellos y que ya realizaron el procedimiento de radicación de este trámite, así las cosas, se está a la espera de la resolución para proceder con la tala de los individuos arbóreos.

### 5.1.2. Falta de respuesta a las observaciones.

Durante este periodo de ejecución y en cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, se realizaron las revisiones y observaciones de forma oportuna a todos los estudios y diseños entregados a la fecha a nuestra compañía por parte de la entidad.

**GEOTECNIA**

- El Ingeniero Alfonso Uribe, Especialista en Geotecnia de EBISU S.A.S, realiza observaciones al estudio de suelos mediante informe radicado en el oficio EBI-ENT-BOG-021-2022 enviado el día 16 de marzo de 2022,
- La Entidad programa mesa de trabajo para revisión de las observaciones presentadas solo hasta el 01 de abril del 2.022, en la que MC CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIA SAS definió que el estudio de suelos entregado a nuestra empresa, no correspondía a la última versión.
- Hasta el día 6 de abril de 2.022 se recibe la versión que sería la final por parte de ENTerritorio, por medio de correo electrónico.
- Debido a la revisión del nuevo estudio de suelos entregado por parte de la Entidad, el 12 de abril del 2.022 mediante el oficio EBI-ENT-BOG-080-2022 se envió el segundo informe del Especialista Estructural, donde se reitera la necesidad de los ensayos de laboratorio que permitan realizar los diseños definitivos con datos reales, dada la importancia del proyecto.
- El 21 de abril del 2.022 se recibe por medio de correo electrónico, un oficio de respuesta por parte de la entidad a las observaciones presentadas.
- El día 22 de abril se envía del oficio EBI-ENT-BOG-105-2022 en el cual se menciona la referencia bibliográfica que soporta lo expuesto por el Especialista en Geotecnia en los informes entregados.
- El 25 de abril del 2.022 por medio de oficio EBI-ENT-BOG-110-2022 se presentan observaciones a las respuestas dadas por la consultoría, allegadas mediante correo el 21 de abril del 2.022.

- Por lo anteriormente expuesto, no se ha podido iniciar la compra del acero. Sin embargo, EBISU se encuentra en las fases previas de este proceso, encontrando que el acero, en el momento, se encuentra escaso y la mayoría de los proveedores no están recibiendo pedidos y los que, si reciben, tienen tiempos de entrega hasta de 2 meses, como se puede evidenciar en el siguiente correo enviado por uno de nuestros proveedores el día 5 de abril del presente año.

Se concluye que aún no se cuenta con una definición clara de los estudios de suelos, pues la demora en las respuestas y entrega de información veraz por parte de la Entidad no ha permitido la finalización eficiente de la revisión de los estudios y así mismo la definición de la cimentación del proyecto, que permita iniciar las obras, adelantar los tramites de compras, dando cumplimiento a la programación y al plan de obra presentado.



Gmail — Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>

**Fwd: SOLICITUD COTIZACION ACERO PILOTAJE Y CIMENTACION - BOITA**
2 mensajes

**compras@ebisuconstructora.com** <compras@ebisuconstructora.com> 23 de abril de 2022, 12:07
Para: adm.residenteebisu@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: **Laura Cristina Montes Rojas** <laura.montes@gerdaudiaco.com>
Date: mar, 5 abr 2022 a las 15:52
Subject: SOLICITUD COTIZACION ACERO PILOTAJE Y CIMENTACION - BOITA
To: compras@ebisuconstructora.com <compras@ebisuconstructora.com>

Buenas Tardes Estefany,

De acuerdo a solicitud se envía oferta únicamente a manera informativa con precios de Abril.

**Vigencia de Precios 30 de Abril.**

**Importante tener en cuenta que para Abril y Mayo no se están recibiendo pedidos debido a la restricción de inventarios que se tiene.

Cualquier inquietud quedo atenta,

LAURA MONTES ROJAS

Ejecutiva de Ventas

**ESTRUCTURAL**

Como se menciona en el ítem 4.3.2. del presente informe EBISU SAS realiza el envío de 5 informes, de los cuales no se ha recibido respuesta concreta a las observaciones presentadas. En comité del día 21 de abril del 2022 se planteó una mesa técnica para la revisión de los diseños estructurales para el día 22 de abril del 2022, en la que la consultoría MC CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS SAS

respondió 6 de las 47 observaciones realizadas por nuestra compañía, comprometiéndose a la pronta respuesta de la totalidad de las observaciones presentadas.

**HIDRÁULICO**

EBISU SAS realiza entrega de las observaciones a las redes hidráulicas, el día 7 de abril de 2022 mediante oficio EBI-ENT-BOG-062-2022, el 18 de abril del 2022 mediante oficio EBI-ENT-BOG-089-2022 realiza observaciones al sistema de extinción de incendios y gas natural, durante el comité realizado el 21 de abril de 2.022 se planteó una mesa de trabajo para el lunes 25 de abril de 2022, la cual fue reprogramada para el jueves 28 de abril de 2022.

Sin embargo, solo hasta el 25 de abril del 2.022 la supervisión del contrato envía mediante correo oficio de respuesta a las observaciones realizadas.

**ELÉCTRICO**

EBISU SAS el 1 de abril por medio del oficio EBI-ENT-BOG-046-2022 se realizan observaciones al componente de climatización, instalaciones y sistemas mecánicos de extracción de zonas de servicio, en el que se solicitó información indispensable para el proyecto, la cual fue enviada por la entidad el día 21 de abril de 2022 durante el comité.

El 13 de abril de 2022 se realiza entrega de la revisión del informe mediante el oficio EBI-ENT-BOG-088-2022. En comité del día 21 de abril de 2022 se mencionó que la Entidad se encuentra en proceso de revisión y elaboración de la respuesta por lo cual se planteó una mesa de trabajo el día 27 de abril 2022.

Solo hasta el 25 de abril del 2.022 la supervisión del contrato envía mediante correo oficio de respuesta a las observaciones realizadas.

### 5.1.3. Falta de ensayos de consolidación.

Durante la etapa de revisión al componente de Geotecnia, se evidencia que la consultoría MC CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIA SAS para realizar el estudio de suelos se basó en correlaciones y no en ensayos de consolidación, como se observó por parte de nuestro Especialista de Geotecnia, Ingeniero Alfonso Uribe y se reiteró por parte de nuestra compañía en oficios EBI-ENT-BOG-057-2022 del 06 de abril del 2.022, EBI-ENT-BOG-080-2022 del 12 de abril del 2.022, oficio EBI-ENT-BOG-097-2022 del 20 de abril del 2.022 y EBI-ENT-BOG-110-2022 del 25 de abril de 2022, es necesaria la realización de ENSAYOS DE CONSOLIDACIÓN, toda vez que al carecer de estudios de consolidación, el proyecto puede presentar limitaciones bajo el presente diseño de pilotes, ya que los resultados obtenidos de asentamiento no son basados en trabajos de campo, ni ensayos de laboratorio, son obtenidos de correlaciones. Además, se expone que la norma NSR -10 no valida el uso de correlaciones en el cálculo del asentamiento por consolidación, los numerales H.4.2.2 ESTADOS LIMITES DE SERVICIO y H.4.3.2 ESTADO LIMITE DE SERVICIO definen claramente la necesidad realizar ensayos para el cálculo de asentamiento de consolidación y asentamientos totales.

### 5.1.4. CONCLUSIONES

- Dando cumplimiento al contrato, a la fecha se han realizado las observaciones de todos los componentes involucrados en el proyecto, sin embargo, no se ha recibido respuesta por parte de la Entidad a todas las observaciones realizadas por parte de EBISU SAS.
- Se ha gestionado el permiso de la valla informativa, la cual se encuentra en proceso de aprobación de Secretaría de Ambiente, una vez aprobada se procederá a generar el plotter de la misma, tal y como se mencionó en el comité del día 21 de abril del 2.022.
- No se han iniciado las actividades propias de obra por falta de definición del componente de geotecnia y del componente estructural, los cuales son parte prioritaria para iniciar con la ejecución del proyecto.
- Se expone que la ejecución del plan de compras se ha visto afectada por la falta de definición del componente de geotecnia, ya que no se ha definido el proceso de cimentación del proyecto y por consiguiente no se han definido las cartillas de acero, que son necesarias para las actividades iniciales de la obra.

## 6. ANEXOS

- ANEXO 1 Póliza de cumplimiento
- ANEXO 2 Póliza de responsabilidad civil
- ANEXO 3 Póliza todo riesgo
- ANEXO 4 Radicación TPO Acueducto
- ANEXO 5 Radicación ENEL
- ANEXO 6 Bitácora
- ANEXO 7 Certificado calibración 1
- ANEXO 8 Certificado calibración 2
- ANEXO 9 Radicación PIN
- ANEXO 10 Radicación PIN
- ANEXO 11 Afiliación y pagos al SGSSI y planillas soporte de pago mensual de nómina. y Soportes de inducción, notificación de riesgo y notificación de examen de egreso.
- ANEXO 12 Cronograma de actividades. y Programa de inspecciones

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-45-101106807 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 03 | 2022 | 25 | 03 | 2022 | 00:00 | 25 | 09 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | NIT: 807.008.957-7 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 46 NRO. 95 - 71 LA CASTELLANA | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 2568829 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO | NIT: 899.999.316-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 26 NRO. 13 - 19 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 5940407 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.2220555, REFERENTE A: CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURAS EDUCATIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013 - GRUPO II. COLEGIO BOITA

-

EN CONCORDANCIA CON LO NORMADO EN EL ARTICULO 1077 DEL CODIGO DE COMERCIO, LA ENTIDAD DEBERA ACREDITAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTIA DE LA RECLAMACION.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 25/03/2022 | 25/05/2024 | $10,496,553,093.30 | |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 25/03/2022 | 25/05/2024 | $6,997,702,062.20 | |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 25/09/2023 | 25/09/2025 | $3,498,851,031.10 | |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 25/03/2022 | 25/09/2026 | $1,749,425,515.55 | |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 25/09/2023 | 25/09/2028 | $17,494,255,155.50 | |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 25 DE MARZO DE 2022 SE AJUSTA EL INICIO DE VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA.

-

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *210,628,435.00 | $ ******25,000.00 | $ **40,024,152.00 | $ *******250,677,588.00 | $ ***40,236,786,857.65 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VHSEGUROS ABOGADOS & CIA LTDA | 164220 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45-45-101106807

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-45-101106807 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 03 | 2022 | 25 | 03 | 2022 | 00:00 | 25 | 09 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | | NIT: 807.008.957-7 |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 95 - 71 LA CASTELLANA | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 2568829 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO | | NIT: 899.999.316-1 |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 19 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 5940407 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 959595/4361 · LA 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Gran Colombia · Credibanco

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *210,628,435.00 | $ ******25,000.00 | $ **40,024,152.00 | $ *******250,677,588.00 | $ ***40,236,786,857.65 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VHSEGUROS ABOGADOS & CIA LTDA | 164220 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11011637564933 (3900) 000250677588 (96) 20230325

REFERENCIA PAGO: 1101163756493-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-45-101106807 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 03 | 2022 | 25 | 03 | 2022 | 00:00 | 25 | 09 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | | NIT: 807.008.957-7 |
| **DIRECCIÓN:** CR 46 NRO. 95 - 71 LA CASTELLANA | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 2568829 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO | | NIT: 899.999.316-1 |
| **DIRECCIÓN:** CL 26 NRO. 13 - 19 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 5940407 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

45-45-101106807

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

MAYRATRUJILLO



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-40-101074268 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 03 | 2022 | 25 | 03 | 2022 | 00:00 | 25 | 09 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | NIT: 807.008.957-7 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 46 NRO. 95 - 71 LA CASTELLANA | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 2568829 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO | NIT: 899.999.316-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 26 NRO. 13 - 19 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 5940407 |

BENEFICIARIO: 899999316 - EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARRROLLO DEL CONTRATO No.2220555, REFERENTE A: CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURAS EDUCATIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013 - GRUPO II. COLEGIO BOITA

-

SE GARANTIZA LA CONTAMINACION ACCIDENTAL SUBITA E IMPREVISTA SE EXCLUYE POLUCION.

-

BENEFICIARIO: LOS TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 25/03/2022 | 25/09/2023 | $6,997,702,062.20 | |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 25/03/2022 | 25/09/2023 | $3,498,851,031.00 | |
| GASTOS MEDICOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 25/03/2022 | 25/09/2023 | $200,000,000.00 | |

### ACLARACIONES

LA PRESENTE POLIZA DARA COBERTURA A LOS SIGUIENTES SUB-AMPAROS

| AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| USO DE MAQUINARIA Y EQUIPO | 04/03/2022 | 04/09/2023 | $6,997,702,062.20 |
| ACTIVIDADES DE MOVILIZACION DE CARGAS | 04/03/2022 | 04/09/2023 | $6,997,702,062.20 |

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **28,538,667.00 | $ ******25,000.00 | $ ***5,427,096.00 | $ ********33,990,764.00 | $ ****6,997,702,062.20 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VHSEGUROS ABOGADOS & CIA LTDA | 164220 | 100.00 | | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45-40-101074268

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-40-101074268 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 03 | 2022 | 25 | 03 | 2022 | 00:00 | 25 | 09 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | | NIT: 807.008.957-7 |
| **DIRECCIÓN:** CR 46 NRO. 95 - 71 LA CASTELLANA | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELEFONO:** | 2568829 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO | | NIT: 899.999.316-1 |
| **DIRECCIÓN:** CL 26 NRO. 13 - 19 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 5940407 |

BENEFICIARIO: 899999316 - EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 25/03/2022 | 25/09/2023 | $3,498,851,031.10 | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 25/03/2022 | 25/09/2023 | $3,498,851,031.10 | |
| USO INDEBIDO DE ARMAS DE FUEGO | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 25/03/2022 | 25/09/2023 | $6,997,702,062.20 | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 25/03/2022 | 25/09/2023 | $3,498,851,031.10 | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45-40-101074268

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

MAYRATRUJILLO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-40-101074268 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 03 | 2022 | 25 | 03 | 2022 | 00:00 | 25 | 09 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | | NIT: 807.008.957-7 |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 95 - 71 LA CASTELLANA | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 2568829 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO | | NIT: 899.999.316-1 |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 19 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 5940407 |
| BENEFICIARIO: 899999316 - EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO | ADICIONAL: | | |

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 959595/4361 LA 14 Super INTER SURTIMAX Movii Red

Bancolombia Corresponsal Bancario

Carulla éxito Gana Gana CA COOPERATIVA

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **28,538,667.00 | $ ******25,000.00 | $ ***5,427,096.00 | $ ********33,990,764.00 | $ ****6,997,702,062.20 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VHSEGUROS ABOGADOS & CIA LTDA | 164220 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11011637564958 (3900) 000033990764 (96) 20230325

REFERENCIA PAGO: 1101163756495-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-40-101074268 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 03 | 2022 | 25 | 03 | 2022 | 00:00 | 25 | 09 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | | NIT: 807.008.957-7 |
| **DIRECCION:** CR 46 NRO. 95 - 71 LA CASTELLANA | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELEFONO:** | 2568829 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO | | NIT: 899.999.316-1 |
| **DIRECCIÓN:** CL 26 NRO. 13 - 19 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 5940407 |

BENEFICIARIO: 899999316 - EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL- ENTERRITORIO

TEXTO ACLARATORIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| DAÑOS A VECINDADES, PROPIEDADES ADYACENTES Y ESTRUCTURAS EXISTENTES | 04/03/2022 | 04/09/2023 | $6,997,702,062.20 |
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS | 04/03/2022 | 04/09/2023 | $6,997,702,062.20 |
| USO DE VEHICULOS DE PASAJEROS PARA TRANSPORTE PERSONAL | 04/03/2022 | 04/09/2023 | $6,997,702,062.20 |
| CONTAMINACION AMBIENTAL(SUBITA E IMPREVISTA) SE EXCLUYE POLUCION | 04/03/2022 | 04/09/2023 | $6,997,702,062.20 |

-

LOS AMPAROS AQUI MENCIONADOS TENDRAN EL MISMO DEDUCIBLE DE AMPARO DE PREDIOS LABORES Y OPERACIONES..

-

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 25 DE MARZO DE 2022 SE AJUSTA EL INICIO DE VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA.

-

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL.

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

45-40-101074268

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

MAYRATRUJILLO



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS<br><br>CL 46 95 71<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA<br>NIT: 8070089577 Teléf. 2568829 | TODO RIESGO CONSTRUCCION Y/O MONTAJE | 1365 / 1 |

| LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA |
|---|
| BOGOTÁ, D.C., 31/03/2022.<br><br>VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 25/03/2022,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 25/09/2023. |

| NUMERO DE FACTURA | 12 - 0001365 / 000 |
|---|---|

| ASEGURADO | BENEFICIARIO |
|---|---|
| EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS<br><br>CL 46 95 71<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA<br>NIT: 8070089577 Teléf. 2568829 | EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS<br><br>CL 46 95 71<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA<br>NIT: 8070089577 Teléf. 2568829 |

MODIFICACION SIN VALOR

**CODIGO DE VERIFICACION :**
120000136500019BOG202203311230447

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionpolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

| PRIMA | GASTOS DE EXPEDICIÓN | IVA | PRIMA TOTAL | VENCIMIENTO PAGO |
|---|---|---|---|---|
| COP 0,00 | COP 0,00 | COP 0,00 | COP 0,00 | / / |

INTERMEDIARIOS :
VHSEGUROS ABOGADOS & CIA LTDA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 302601

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de TODO RIESGO CONSTRUCCION Y/O MONTAJE registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 251120-1347-P-12-TRC07-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

SILVIA LUZ RINCON LEMA

PRESIDENTE
Firma Autorizada

EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 251120-1347-NTP-12-TRC04-000I

| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | TODO RIESGO CONSTRUCCION Y/O MONTAJE | 1365 / 1 |

CL 46 95 71
BOGOTÁ, D.C.
BOGOTA

NIT: 8070089577 Teléf. 2568829

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA

BOGOTÁ, D.C., 31/03/2022.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 25/03/2022,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 25/09/2023.

| NUMERO DE FACTURA | 12 - 0001365 / 000 |
|---|---|

CARATULA

==========

**T O D O R I E S G O P A R A C O N T R A T I S T A**

==========

**DESCRIPCION DEL PROYECTO:**

El proyecto consiste en la Construcción de la Institución Educativa Boitá Kennedy en Bogotá D.C. el cual consiste en dos estructuras aledañas (Edificio 1 y Edificio 2) constituidos por un sistema de pórticos de concreto y muros estructurales (pantallas), El Edificio 1 posee un sótano de -3,50 m, el Edificio 2 posee un sótano de -1,70 m. En total los edificios poseen cado uno 7 niveles incluyendo el sótano y la losa de cubierta.

**VALOR ASEGURADO:**

COP 34.988.510.311,00

NOTA: Se aclara que dentro de este valor asegurado se encuentra incluida la utilidad del proyecto la cual no se giraría a EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio identificado con NIT: NIT.899.999.316-1 en caso de siniestro ya que el seguro es meramente indemnizatorio.

**NOMBRE DEL PROYECTO:**

PROYECTO: COLEGIO BOITA CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013

**UBICACION:**

Calle 45 Sur No.72 Q-20 –Barrio Boitá BOGOTA - COLOMBIA

**ASEGURADO ADICIONAL:**

EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio identificado con NIT: NIT.899.999.316-1 y/o los CONTRATISTAS y/o SUBCONTRATISTAS.

**BENEFICIARIO ADICIONAL:**

CONTINUA

**CÓDIGO DE PRODUCTO REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 251120-1347-NTP-12-TRC04-000I**

| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS | TODO RIESGO CONSTRUCCION Y/O MONTAJE | 1365 / 1 |
| CL 46 95 71<br>BOGOTÁ, D.C.<br>BOGOTA | LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA | |
| | BOGOTÁ, D.C., 31/03/2022.<br>VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 25/03/2022,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 25/09/2023. | |
| NIT: 8070089577 Teléf. 2568829 | NUMERO DE FACTURA | 12 - 0001365 / 000 |

CARATULA

EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTerritorio identificado con NIT: NIT.899.999.316-1 y/o los CONTRATISTAS y/o SUBCONTRATISTAS.

**Vigencia de construcción:**

DESDE 25/03/2022 HASTA 25/09/2023.

---

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA DEJA CONSTANCIA DEL CONOCIMIENTO DEL ACTA DE INICIO DE OBRA CORRESPONDIENTE A:

CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 25/03/2022

FECHA DE FINALIZACION DEL CONTRATO: 25/09/2023

---

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

**CÓDIGO DE PRODUCTO REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 251120-1347-NTP-12-TRC04-000I**

Gmail

**Inversiones y construcciones especiales <inconstruespeciales@gmail.com>**

# radicacion para TPO colegio Boita

**Nidia Esmeralda Leon Rincon** <nleonr@acueducto.com.co> 27 de abril de 2022, 8:53
Para: Inversiones y construcciones especiales <inconstruespeciales@gmail.com>
Cc: Jose Jair Bermudez Garcia <jbermudezg@acueducto.com.co>

Buen día, damos acuso de recibo del documento remitido, el cual será verificado, para la CL 45 SUR 72Q 20, se crea visita 8053979155.

**Nidia Esmeralda León Rincón**
Técnico Administrativo
Urbanizadores y Constructores Zona 1
nleonr@acueducto.com.co
Teléfono: 3447000 Ext. 5367

**De:** Inversiones y construcciones especiales <inconstruespeciales@gmail.com>
**Enviado:** viernes, 22 de abril de 2022 4:42 p. m.
**Para:** Nidia Esmeralda Leon Rincon <nleonr@acueducto.com.co>; colegioboita@gmail.com <colegioboita@gmail.com>; residenteadm.ebisu@gmail.com <residenteadm.ebisu@gmail.com>
**Asunto:** radicacion para TPO colegio Boita

[El texto citado está oculto]

ESTA COMUNICACIÓN PUEDE CONTENER MATERIAL CONFIDENCIAL Y/O INFORMACIÓN CON DERECHOS reservados del propietario, por lo tanto el uso de las mismas es exclusiva para el destinatario. Si usted recibió este material por error, por favor notifíquelo inmediatamente al remitente y borre el email y cualquier documento o documentos asociado con el email. Muchas Gracias. THIS COMMUNICATION MAY CONTAIN CONFIDENTIAL AND/OR OTHERWISE PROPRIETARY MATERIAL and is thus for use only by the intended recipient. If you received this in error, please contact the sender and delete the e-mail and its attachments from all computers.

## CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Solicitud Servicio | 2022-03-24 16:11:00 | Fecha Respuesta | 2022-04-01 | Fecha Vencimiento | 2023-04-01 | Número Solicitud de Servicio | 1500125364 |

Apreciado cliente, de acuerdo con su solicitud para la instalación y/o adecuación del servicio de energía eléctrica en su predio , a continuación, le informamos los requerimientos y trámites que usted debe cumplir para la prestación del servicio:

### DIRECCIÓN DEL PREDIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección | CL 45 SUR NO 72 Q - 20 | | |
| Departamento | BOGOTA D.C | Barrio/Vereda | Santa Catalina |
| Localida/Municipio | KENNEDY | Estrato | No aplica |
| Indicaciones de Acceso al Predio | CL 45 SUR NO 72 Q - 20 | | |

### DETALLE SERVICIO SOLICITADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Inicial del Proyecto | COLEGIO BOITA | | |
| Servicio Solicitado | Provisional de Obra | | |
| Estado Actual de la Cuenta | | Carga Existente | |
| Actividad Económica Asociada a la Solicitud | | 0 - ACTIVIDAD NO ESPECIFICA | |

### DETALLE CARGA APROBADA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Voltaje Aprobado | 120/208 V | Potencia Máxima Aprobada | 112.50 |
| ¿Su proyecto contempla algún sistema de generación? | | | No |

| Tipo Cuentas Aprobadas | Monofásicas | Bifásicas | Trifásicas |
|---|---|---|---|
| Residenciales | 0 | 0 | 0 |
| Comerciales | 0 | 0 | 0 |
| Industriales | 0 | 0 | 0 |
| Oficiales | 0 | 0 | 0 |
| Provisional obra | 0 | 0 | 1 |
| Transitorio | 0 | 0 | 0 |
| **Total Tipo** | 0 | 0 | 1 |
| **TOTAL** | 1.0 | | |

| Punto de Conexión | Código | Punto Físico | Dirección |
|---|---|---|---|
| Red de media tensión | 5437 | PFILEGIBLE_1 | CLL 45 # 72Q-20 SUR (4,60506,-74,15515v) |

**El servicio podrá suministrarse únicamente cuando usted cumpla con los requisitos técnicos y legales indicados anteriormente y realice los trámites que se indican a continuación:**

Enel-Codensa está en disponibilidad de suministrar el servicio de energía eléctrica al predio de la solicitud, para tal fin usted deberá cumplir con lo siguiente:

1. Prolongar red aérea de Media Tensión cumpliendo con las distancias mínimas de seguridad establecidas por el RETIE, desde la red aérea de Media Tensión (11,4 KV) existente en la dirección: CLL 45 # 72Q-20 SUR (4,60506,-74,15515v) con PFILEGIBLE_1 e instalar un transformador de 112,5 kVA en subestación tipo poste, dentro del predio para provisional de obra.

2. Presentar análisis de riesgos de origen eléctrico y medidas para mitigarlos.

3. Las instalaciones deberán tener un tablero o un sistema de distribución provisional con sistema de puesta a tierra.

4. Presentar licencia de construcción vigente o en su defecto el pronunciamiento expedido por la autoridad competente (Secretaría de Planeación o Curaduría Urbana) en donde se indique que para el caso en específico no requiere de licencia.

Nota:

1. Las canalizaciones para provisional de obra sobre el espacio público deben cumplir con las características de un servicio definitivo.
2. Las condiciones entregadas en esta factibilidad se rigen de acuerdo con lo establecido en el artículo “28.2 Instalaciones Provisionales” del RETIE y son aplicables para instalaciones Provisionales de Obra, las cuales se entenderán como aquellas que se construyen para suministrar el servicio de energía a un proyecto en construcción; la condición de provisionalidad se otorgará para periodos no mayores a (6) seis meses (prorrogables según el criterio del OR o quien preste el servicio, previa solicitud del usuario).

**Estimado cliente a continuación le informamos los siguientes aspectos que debe tener en cuenta:**

Trámites Recibo de Obra:

Una vez construida la obra solicite su conexión de acuerdo con la Guía para Solicitudes de Conexión disponible en nuestra página web o ingresando a link https://www.enel.com.co/content/dam/enel-co/espa%C3%B1ol/2-empresas/2-1-8-4-5-como-realizar-una-solicitud-de-recibo-de-obra/guia-para-sol

Puede solicitar acompañamiento especializado durante su etapa constructiva comunicándose a la línea 601-5801000 (Solicítela como visita de control de obra).

Si está interesado en que Enel X realice cualquiera de los pasos por usted, solicítelo a través del correo servicioalcliente.empresarial@enel.com indicando el número de esta factibilidad.

25 de Marzo de 2022 (Viernes)
Personal de Obra: Administrativos 4, operativos 11, Topografía (2)
Clima: Nublado sin lluvias, no se tiene afectación á actividades en ejecución
Horario: 7 am a 12 pm y 1 pm -
Actividad: El área de Topografía realiza replanteo de ejes perimetrales del proyecto, donde se revisan niveles respecto a planimetría entregada, Personal operativo inicia con retiro de vallas existentes en el lote; retiro y acopio de llantas, retiro y acopio de maderas correspondientes a mobiliario infantil de parque; también se agiliza con armado de cerramiento en teja de zinc con una altura de 2,50 mts en el perimetro del lote. Se realiza descapote manual en area que corresponde a campamento y almacen

-Nota: El día 20 de Marzo de 2022 se hace entrega oficial mediante acta del predio al contratista de obra EBISU, se adelanta el cerramiento del lote a intervenir.

-Nota 2: Siendo 25 de Marzo de 2022 se firma acta de Inicio de ejecución de obra

R. INTERVENTORIA  D.O CONTRATISTA

SABADO 26 DE MARZO DE 2022
PERSONAL DE OBRA: ADMINISTRATIVOS 4, OPERATIVOS 11
CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS, NO HAY AFECTACION EN LA EJECION DE LOS TRABAJOS
HORARIO: 7AM A 12 PM
ACTIVIDAD: SE REALIZAN ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO, ACOPIO ORGANIZADO DE LLANTAS DESMONTADAS, SE REALIZA EL RETIRO DE CAPA DE GRAMA (PASTO) Y SE ACOPIA

D.O CONTRATISTA  R. INTERVENTORIA

LUNES 28 DE MARZO DE 2022
PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTE DE OBRA, INSPECTOR SISO, 3 OFICIALES DE OBRA, 4 AYUDANTES, 1 ING HIDRAULICO, 2 PIONEROS

CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS
HORARIO: DE 7 AM - 12 PM - 1:0 PM - 5:00 PM
ACTIVIDADES DE OBRA: SE INICIA LA IDENTIFICACION DE LOS DESAGUES SANITARIOS PARA EL EMPALME DE LA ACOMETIDA SANITARIA DE LA OBRA DENTRO Y FUERA DEL PROYECTO CON EL INGENIERO HIDRAULICO DEL CONTRATISTA, SE REALIZA LA INSTALACION DE TEJAS DE ZINC EN EL AREA DE CAMPAMENTO, SE REALIZA EL RETIRO DE GRAMA (PASTO) EN LA ZONA POSTERIOR AL SALON COMUNAL PARA LA CONSTRUCCION DE PISO EN CONCRETO PARA AREA UTIL DE CAMPAMENTO

D/ CONTRATISTA

R. INTERVENTORIA

MARTES 29 DE MARZO DE 2022
PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTES DE OBRA 3, INSPECTOR SST 1, PROFESIONAL SOCIAL 1, OFICIALES 3, AYUDANTES 4, PLOMEROS 2.
CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS
HORARIO: DE 7 AM - 12 PM - 1:00 PM - 5:00 PM
ACTIVIDADES: BUSQUEDA Y UBICACION DE RED SANITARIA DEL SALON COMUNAL PARA ENPALMAR RED SANITARIA DE LOS BAÑOS DEL PROYECTO, CONSTRUCCION DE CERRAMIENTO A ARBOLES (ESPECIES) EN AREA DE CAMPAMENTOS POSTERIOR AL SALON COMUCAL, SE ENCUENTRAN 2 CAJAS DE INSPECCION. FRENTE A SALON COMUNAL CON EL PERSONAL HIDRAULICO DEL CONTRATISTA, SE EVIDENCIO FLUJO DE AGUA LIMPIA QUE SALE A LAS CAJAS SANITARIAS POR LOS LADOS DE LA TUBERIA SANITARIA, SE DEBEN TENER EN CUENTA ESTAS FUGAS DE AGUA E INFORMAR A LA JUNTA DE ACCION COMUNAL Y AL ACUEDUCTO PARA TRATAR DE SUBSANAR EL DESPERDICIO DE AGUA, SE CONSTRUYE PISO PARA CAMPAMENTO DETRAS DEL SALON COMUNAL, SE CONTINUA CON LA CONSTRUCCION DE CAMPAMENTOS, SE CONTINUA CON LA ACTIVIDAD DE RETIRO DE CAPA VEGETAL EN

EL PREDIO DEL PROYECTO

DO CONTRATISTA

R. INTERVENTORIA

MIERCOLES 30 DE MARZO DE 2022
PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTES DE OBRA 3, INSPECTOR SST 1, PROFESIONAL SOCIAL 1, 3 OFICIALES, 4 AYUDANTES
CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS.
HORARIO: DE 7 AM A 12:00 Y DE 1 PM A 5 PM.
CONTINUA LA ACTIVIDAD DE LOCALIZACION DE LA RED SANITARIA PARA EMPALME DEL DESAGUE DE LOS BAÑOS DE OBRA A LA RED SANITARIA EXISTENTE, CONTINUAN LAS LABORES DE RETIRO (DESCAPOTE) DEL PEADO (GRAMA) Y SU ACOPIO, CONTINUAN LAS LABORES DE CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO EN LA PARTE POSTERIOR DEL SALON COMUNAL.
HORARIO DE TRABAJO DE 7AM-5PM

DO CONTRATISTA

R. INTERVENTOR

JUEVES 31 DE MARZO DE 2022
PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTES DE OBRA 3, INSPECTOR SST 1, PROFESIONAL SOCIAL 1 3 OFICIALES, 4 AYUDANTES
CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS
HORARIO DE 7 AM A 12:00 Y DE 1 PM A 5 PM.
CONTINUA LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO, SIGUE EL RETIRO DE CAPA VEGETAL (PASTO) SE REALIZA COMITE DE OBRA DENTRO DEL SALON COMUNAL.
HORARIO DE TRABAJO 7AM-5PM

DO CONTRATISTA

R. INTERVENTOR

VIERNES 1 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTES DE OBRA 3, INSPECTOR SST 1, PROFESIONAL SOCIAL 1, 3 OFICIALES, 4 AYUDANTES,

CLIMA : NUBLADO SIN LLUVIAS,
ACTIVIDADES: SE INICIA LA ACTIVIDAD DE ACTAS DE VECINDAD CONJUNTAMEN CON LA INTERVENTORIA Y CONTRATISTA, SE REALIZA REUNION VIRTUAL CON LOS ESPECIALISTAS DE SUELOS (GEOTECNICOS) SOBRE ASPECTOS TECNICOS DE LA CIMENTACION PROFUNDA (PILOTES), EL CONTRATISTA PLANTEA PROFUNDIZAR AUN MAS LOS PILOTES PARA MINIMIZAR LOS ASENTAMIENTOS; CONTINUA LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO EN LA PARTE POSTERIOR DEL SALON COMUNAL, CONTINUA LA ACTIVIDAD DE RETIRO DE CAPA VEGETAL
HORARIO: DE TRABAJO DE 7:AM-5PM

D.O CONTRATISTA
R. INTERVENTOR

SABADO 2 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTES DE OBRA 3, INSPECTOR SST 1, PROFESIONAL SOCIAL 1, 3 OFICIALES DE OBRA, 4 AYUDANTES
CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS
ACTIVIDADES: CONTINUA LA REALIZACION DE ACTAS DE VECINDAD CONJUNTAMEI CON LA INTERVENTORIA Y CONTRATISTA AL MOMENTO SE HAN REALIZADO 8 ACTAS DE VECINDAD DE 150, CONTINUA LA CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO EN LA PARTE POSTERIOR DEL SALON COMUNAL, CONTINUA EL RETIRO DE GRAMA (PASTO)
HORARIO DE TRABAJO 7AM-12 M

D.O CONTRATISTA
R. INTERVENTOR

LUNES 4 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTES DE OBRA 3, INSPECTOR SST 1, PROFESIONAL SOCIAL 1, 3 OFICIALES DE OBRA, 4 AYUDANTES
CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS
ACTIVIDADES DE OBRA; CONTINUA LA REALIZACION DE ACTAS DE VECINDAD CONJUNTAMENTE LA INTERVENTORIA

Y EL CONTRATISTA HASTA EL MOMENTO SE HAN REALIZADO 22 ACTAS DE VECINDAD DE 98; CONTINUA LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO EN LA PARTE POSTERIOR DEL SALON COMUNAL, CONTINUA EL RETIRO DE GRAMA (PASTO) EN EL LOTE DEL PROYECTO, CERRANDO EL DIA NO HA LLEGADO EL INFORME FINAL DE LOS ESPECIALISTAS GEOTECNICOS RESULTADO DE LA REUNION REALIZADA VIRTUALMENTE EL DIA 1 DE ABRIL DE 2022 HORARIO DE TRABAJO DE 7AM - 5PM

D/O CONTRATISTA

R. INTERVENTOR

MARTES 5 DE ABRIL DE 2022

PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTES DE OBRA 3, 1 PROFESIONAL SISO, 1 INSPECTOR SST, 1 PROFESIONAL SOCIAL, 3 OFICIALES DE OBRA, 4 AYUDANTES

CLIMA: LLUVIAS DE 7 AM. HASTA 9:30 AM. NO SE REALIZAN ACTIVIDADES DE CAMPO, EL RESTO DEL DIA SE TRABAJA NORMALMENTE.

ACTIVIDADES DE OBRA: CONTINUA LA REALIZACION DE ACTAS DE VECINDAD CONJUNTAMENTE INTERVENTORIA Y CONTRATISTA, CONTINUA LA CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO EN LA PARTE POSTERIOR DEL SALON COMUNAL, CONTINUA LA ACTIVIDAD DE RETIRO DE CAPA DE GRAMA (PASTO) DEL LOTE DEL PROYECTO. AL DIA DE HOY NO HEMOS RECIBIDO EL INFORME FINAL DE LOS ESPECIALISTAS GEOTECNICOS RESULTADO DE LA REUNION REALIZADA VIRTUALMENTE EL VIERNES 1º DE ABRIL DE 2022. HORARIO DE TRABAJO DE 7AM - 5PM

R. INTERVENTOR

D/O CONTRATISTA

MIERCOLES 6 DE ABRIL DE 2022

PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTES DE OBRA 3, INSPECTOR SST, PROFESIONAL SISO, PROFESIONAL SOCIAL, OFICIALES DE OBRA 2, AYUDANTES DE OBRA 4

CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS.

ACTIVIDADES DE OBRA: CONTINUA LA REALIZACION DE

ACTAS DE VECINDAD, AL DIA DE HOY LLEVAMOS 28 ACTAS REALIZADAS, CONTINUA LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO, CONTINUA LA ACTIVIDAD DE RETIRO DE CAPA VEGETAL DEL LOTE DEL PROYECTO, EN RECORRIDO DE OBRA SE EVIDENCIO QUE UN TRAMO DE CERRAMIENTO FUE GOLPEADO DESDE LA PARTE EXTERIOR, CERRANDO EL DIA NO SE HAN RECIBIDO EL INFORME FINAL DE LOS GEOTECNISTAS RESULTADO DE LA REUNION REALIZADA VIRTUALMENTE EL DIA 1 DE ABRIL DE 2022. ADICIONALMENTE SE INICIA LA CONSTRUCCION DE LA PILETA PARA EL CURADO DE LOS CILINDROS DE CONCRETO. HORARIO DE TRABAJO DE 7 - 5PM

D.O CONTRATISTA. R. INTERVENTOR.

JUEVES 7 DE ABRIL DE 2022

PERSONAL DE OBRA: DIRECTOR DE OBRA, RESIDENTES DE OBRA.

Clima: Nublado Sin lluvias

Actividades de Obra: El día de hoy en obra hace presencia forestal de Contratista, quien revisa e inventarea los árboles dentro del lote del proyecto, se realizan actas de vecindad, con revisión por parte de Interventoría, de igual forma Prof. Social tanto de Interventoría como Contratista realizan Perifoneo de Socialización 01. que se realizará 08/04/2022, continuan las adecuaciones de Campamento contiguo a Salón comunal, se dá terminados y ajustes a piscina de Cilindros, el descapote manual continúa, completando área de edificio A. Se recibe. por parte de exteriorismo en horas de la noche el informe final de Geotecnia (Consultor) el cual se encontraba pendiente.

D.O CONTRATISTA R. INTERVENTOR.

VIERNES 8 DE ABRIL DE 2022

PERSONAL DE OBRA: 8 ADMINISTRATIVOS, 8 OPERATIVOS

CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS

HORARIO DE TRABAJO: DE 7 AM HASTA LA 12 M Y DE 1 PM HASTA 5 PM.
ACTIVIDADES DE OBRA: SE REALIZA REUNION CON LA COMUNIDAD DEL BARRIO URBANIZACION SANTA CATALINA BOITA, ESTO CON EL FIN DE HACER LA SOCIALIZACION DE INICIO DE OBRA POR MEDIO DEL PROFESIONAL SOCIAL, SE CONTINUA REALIZANDO ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION DE LA RED SANITARIA DE LA BATERIA DE BAÑOS PARA EL PERSONAL DE OBRA, CONTINUA LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO PARA PERSONAL DE OBRA EN LA PARTE POSTERIOR DEL SALON COMUNAL, ADEMAS CONTINUA EL RETIRO DE GRAMA (PASTO) CAPA VEGETAL DEL LOTE DEL PROYECTO, SE INICIA ACTIVIDAD DE DISPOSICION DE PUNTO DE ATENCION A LA COMUNIDAD

DTO CONTRATISTA

RESIDENTE

SABADO 9 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA: 8 ADMINISTRATIVOS, 8 OPERATIVOS DE OBRA: CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS, HORARIO DE TRABAJO DE OBRA DE 7 AM HASTA LAS 2 PM.
ACTIVIDADES DE OBRA: SE CONTINUAN LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION DE BATERIA DE BAÑOS, DESCAPOTE DE CAPA VEGETAL (RETIRO DE PASTO GRAMA) DEL LOTE DEL PROYECTO, SE REALIZAN ACTIVIDADES DE ACTAS DE VECINDAD.

DTO CONTRATISTA

LUNES 11 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA: 8 ADMINISTRATIVOS, 8 OPERATIVOS DE OBRA; CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS; HORARIO DE TRABAJO DE 7 AM A 12 M Y DE 1 PM A 5 PM.
ACTIVIDADES DE OBRA: SE CONTINUA CON LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION DE BATERIA DE BAÑOS DONDE SE APRECIO EN LA EXCAVACION PARA LA TUBERIA

SANITARIA LA EXISTENCIA DE UNA MANGUERA DE POLIETILENO DE COLOR NEGRO CON SUMINISTRO DE AGUA APARENTEMENTE UNA RED DE AGUA PIRATA, TAMBIEN ANTERIORMENTE SE HABIA INFORMADO AL CONTRATISTA DE UNA FILTRACION DE AGUA GRANDE EN LAS CAJAS DE INSPECCION EL CONTRATISTA INDICA QUE HA INFORMADO A LA EAAB (EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA QUE REALICEN UNA INDAGACION SOBRE EL TEMA, CONTINUA LA ACTIVIDAD DE RETIRO DE CAPA VEGETAL Y CONSTRUCCION DE CAMPAMENTO

Contratista

Interventoria.

Martes 12 de Abril. 2022.
Personal de Obra: (7) Administrativos, (6) Operativos.
Clima: Nublado en mañana (Sin lluvias) Soleado en jornada de la Tarde. - Horario de Trabajo: 7am a 12pm - 1pm-5pm
Actividad de Obra: Se continua con elaboracion de actas de vecindad, a la fecha se cuenta con. 58 actas realizadas, en lote, continua con el descapote manual sobre el área correspondiente al edificio B, continuan las excavaciones sanitarias para campamento y/o baños provisionales. Se realiza observaciones estructurales por parte de contratista las cuales serán revisadas por Interventoria para remitirlas al Enterritorio.

Contratista

Interventoria.

Miercoles 13 Abril 2022

Personal de Obra: (7) Administrativos, (6) operativos
Clima: Nublado en inicio de jornada y llovizna leve que no afecta ejecución de actividades
Horario: 7am á 12pm - 1pm á 5pm.
Actividad: El proceso de actas de vecindad continua

a la fecha se cuenta con 69 obras realizadas, en lote se hacen adecuaciones para baños provisionales (conexion de aguas sanitarias, resalce y adecuacion de cajas), continúa con elaboracion de barros de madera para acero, se continua igualmente con descapote manual en zona de edificio B. La revision de planos apu y especificaciones continua paralela; se encuentra pendiente a la fecha mesa de trabajo del equipo Geotecnico para definicion de tema cimentacion. Finca Gaira (Seguridad en lote).

DO CONTRATISTA — Interventoría

Jueves 14 de Abril 2022 Semana santa

No se labora

DO CONTRATISTA — Interv.

Viernes 15 de Abril 2022 Semana Santa.

No se labora

DO CONTRATISTA — Interv.

Sabado 16 de Abril 2022 Semana Santa

No se labora

DO CONTRATISTA — Interv.

Domingo 17 de Abril 2022 Semana Santa.

No se labora

DO CONTRATISTA — Interv.

LUNES 19 DE ABRIL DE 2022

PERSONAL DE OBRA: (8) ADMINISTRATIVO, (7) OPERATIVO

CLIMA: NUBLADO CON LLUVIAS DESDE 10:40 HASTA LAS 11:32 AM Y LUEGO DESDE 3:30 HASTA FINALIZAR LA JORNADA.

HORARIO: DE 7AM A 12 PM Y DE 1PM - 5 PM

ACTIVIDADES: CONTINUA LA CONSTRUCCION DEL ANDAMIO (ARMARIO) PARA EL ACOPIO DEL ACERO, CONTINUA LA INSTALACION DE TUBERIA 1" PARA PUNTOS HIDRAULICOS EN AREA DE BAÑOS, LA ACTIVIDAD DE ACTAS DE VECINDAD TERMINA CON 68 ACTAS REALIZADAS DE 92, EL AVANCE QUEDA EN UN 74%, EL RESTO DE ACTAS (24) SE REALIZARAN POR MEDIO DE NOTIFICACION.

D.O CONTRATISTA

R. INTERVENTOR

MARTES 20 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA: (8) ADMINISTRATIVOS (7) OPERATIVOS
CLIMA: NUBLADO CON LLUVIAS DE 11:00 HASTA LA 1:00 PM.
HORARIO: DE 7 AM A 12 PM Y DE 1 PM A 5:00 PM.
ACTIVIDADES: CONTINUA LA ACTIVIDAD DE CERRAMIENTO DE PROTECCION A INDIVIDUOS ARBOREOS CON MALLA SOMBRA (ZARAN), CONTINUA LA CONSTRUCCION DEL BUZO PARA EL ACOPIO DE ACERO; CONTINUA LA MAMPOSTERIA PARA LA CONSTRUCCION DEL BAÑO DE TRABAJADORES

D.O. CONTRATISTA

R. INTERVENTOR

MIERCOLES 21 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA: (7) ADMINISTRATIVO (7) OPERATIVOS
CLIMA: NUBLADO CON LLUVIAS

HORARIO DE TRABAJO: DE 7 AM HASTA LAS 12:00 Y DE 1:00 PM HASTA LAS 5
ACTIVIDADES: CONTINUA LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION DE BATERIA DE BAÑOS EN LA PARTE POSTERIOR DEL SALON COMUNAL, CONTINUA LA CONSTRUCCION DEL BUZO DE ACOPIO DE ACEROS, CONTINUA LA INSTALACION DE MALLA SOMBRA (ZARAN) EN ARBOLES

JUEVES 21 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA (7) ADMINISTRATIVOS (5) OPERATIVO
CLIMA: NUBLADO CON LLOVISNAS CONSTANTES
HORARIO DE TRABAJO: DE 7 AM - 12 M Y DE 1 P
A 5:00 PM
ACTIVIDADES: SE REALIZA COMITE DE OBRA, CONTI
UAN LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION DE BATERI
DE BAÑOS, CONSTRUCCION DE BURRO PARA ACOPIO D
ACEROS, CONTINUA EL CERRAMIENTO CON MALLA SOM
ZARAN A ESPECIES ARBOREAS, SE Realizan
COMITE DE OBRA.

VIERNES 22 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA (7) ADMINISTRATIVOS (5) OPERATIVO
CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS.
HORARIO DE TRABAJO DE 7 AM HASTA LAS 12 M
Y DE 1 PM HASTA LAS 5:00 PM.
ACTIVIDADES: CONTINUA LA CONSTRUCCION DE BATERI
DE BAÑOS, SE REALIZA VISITA A OBRA DE ENCARG
DOS DE OFICINA DE PRENSA DE LA SED, REALIZAN
POSICIONAMIENTO DE PUNTOS PARA TOMA DE FOTOGRAFI
PARA DOCUMENTAR AVANCE DE OBRA

SABADO 23 DE ABRIL DE 2022
PERSONAL DE OBRA (7) ADMINISTRATIVOS (6) OPERATIVOS
CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS
HORARIO DE TRABAJO DE 7 AM - 12
ACTIVIDADES: CONTINUA LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCCION
DE BATERIA DE BAÑOS, SE TERMINA EL CERRAMIENTO
CON MALLA SOMBRA DE LAS ESPECIES ARBOREAS

DOMINGO 24 DE ABRIL DE 2022, NO SE TRABAJO

14

LUNES 25 DE ABRIL DE 2022

PERSONAL DE OBRA: (8) ADMINISTRATIVOS (5) OPERATIVOS

CLIMA: NUBLADO SIN LLUVIAS

HORARIO DE TRABAJO DE 7AM - 12M - 1:00PM - 5:00PM

ACTIVIDADES: SE REALIZA LA INSTALACION DE SANITARIOS EN BATERIA DE BAÑOS, SE CONTINUA CON LA ACTIVIDAD DE ARMADO DEL BURRO PARA ACOPIO DE ACEROS

Prof. D.O. Civil

RESIDENTE

**JED INGENIERIA.**
**ING. JORGE ENRIQUE DIAZ PALACIOS.**
**NIT. 79´327.738-9**
**DIRECCION: CALLE 6 No. 3A-22 Este**
**TELEFONOS: 2461386 FAX 3280472**
**CELULAR: 316 4176951**
**Email: jedingcolombia@yahoo.es**

**MANTENIMIENTO, CALIBRACION Y REPARACION DE ESTACIONES TOTALES, TEODOLITOS, NIVELES Y ACCESORIOS DE TOPOGRAFIA. DE LAS MARCAS TOPCON, PENTAX, FOIF Y SOUTH ENTRE OTRAS.**



**Bogotá D.C., febrero 10 de 2022**

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No. 1313
## NIVELES

**EQUIPO: Nivel** **MARCA: Topcon** **REF: AT-G2** **No. KK7792**

**EMPRESA: SAESTOPOGRAFIA SAS** **DIRECCION: Calle 38 bis 127c-07**

**Teléfono:** - **Celular: 3125230316**

**Este Certificado tiene 6 meses de vigencia a partir de su elaboración, bajo buen uso y guardando las precauciones propias para este clase de instrumentos.**

**La revisión y calibración se efectúa siguiendo las indicaciones del fabricante, según sus catálogos.**

**DIAGNÒSTICO Y AJUSTE**

| | |
|---|---|
| **Base nivelante** | **___1____** |
| **Tornillos nivelantes** | **___2____** |
| **Movimiento lento** | **___o.k___** |
| **LenteObjetivo** | **___o.k___** |
| **Retícula** | **___2____** |
| **Compensador** | **___o.k___** |
| **Enfoque** | **___o.k___** |
| **Nivel circular** | **___2_____** |
| **Lente interno** | **___o.k___** |

**Otros:**
**1. Cambio de grasas 2.Ajuste 3. Limpieza 4. Reparación 5. Cambio 6. En buen estado (O.k.).**

**ERROR ANTES DE CALIBRACIÒN**

| **Punto 1** | | **Punto 2** | |
|---|---|---|---|
| **Lectura 1** | **163mm** | **Lectura 1** | **179mm** |
| **Lectura 2** | **161mm** | **Lectura 2** | **178mm** |
| **Error 1** | **2mm** | **Error 2** | **1mm** |

**ERROR 2 – ERROR 1= 1 mm**

**JED INGENIERIA.**
**ING. JORGE ENRIQUE DIAZ PALACIOS.**
**NIT. 79´327.738-9**
**DIRECCION: CALLE 6 No. 3A-22 Este**
**TELEFONOS: 2461386 FAX 3280472**
**CELULAR: 316 4176951**
**Email: jedingcolombia@yahoo.es**

**MANTENIMIENTO, CALIBRACION Y REPARACION DE ESTACIONES TOTALES, TEODOLITOS, NIVELES Y ACCESORIOS DE TOPOGRAFIA. DE LAS MARCAS TOPCON, PENTAX, FOIF Y SOUTH ENTRE OTRAS.**



---

**Patròn utilizado: Colimador Marca South LF-3C**

| Parámetro o componente | Error permitido | Ajuste |
|---|---|---|
| Nivel del circular | 1/3 o menos de la escala del nivel (3mm). | si____ no__x__ |
| Distancia stadiamétrica | 0.4% max 7” | si____ no__x__ |
| Mira de colimación | 20´ | si____ no__x__ |
| Exactitud del compensador | 0.33” | si____ no__x__ |
| Rango de compensación | + o – 3 15” | si____ no__x__ |
| Línea de visualización visual | + o – 20” máximo | si____ no__x__ |
| Excentricidad de la escala circular | 0.25 de la graduación máxima | si____ no__x__ |

**Nota: Los ajustes realizados al nivel están en el rango de error máximo permitido especificado por cada parámetro en el cuadro anterior dado por las especificaciones del fabricante.**

**Fecha de Caducidad: 10 - agosto - 2022**

Jorge Enrique Díaz

**ING. JORGE DIAZ**
**Ingeniero Servicio Técnico**

**JED INGENIERIA.**
**ING. JORGE ENRIQUE DIAZ PALACIOS.**
**NIT. 79´327.738-9**
**DIRECCION: CALLE 6 No. 3A-22 Este**
**TELEFONOS: 2461386 FAX 3280472**
**CELULAR: 316 4176951**
**Email: jedingcolombia@yahoo.es**

**MANTENIMIENTO, CALIBRACION Y REPARACION DE ESTACIONES TOTALES, TEODOLITOS, NIVELES Y ACCESORIOS DE TOPOGRAFIA. DE LAS MARCAS TOPCON, PENTAX, FOIF Y SOUTH ENTRE OTRAS.**



---

**Bogotá D.C., marzo 26 de 2022**

## CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No. 1353
## ESTACIÓN

**EQUIPO: Estación** **MARCA: Topcon** **REF: GTS-211D** **No. LG8094**

**EMPRESA: Alfredo López** **DIRECCION:** NA

**Teléfono:** - **Celular:** 3125230316

**Fax:** **Email:** -

**La revisión y calibración se efectúa siguiendo las indicaciones del fabricante, según sus catálogos.**
**DIAGNÓSTICO Y AJUSTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Base nivelante** | **___2___** | **Lente interno** | **___6___** |
| **Tornillos nivelantes** | **___1___** | **Base del retículo** | **___3___** |
| **Movimiento horizontal** | **___2___** | **Retículo** | **___2___** |
| **Movimiento vertical** | **___2___** | **Objetivo** | **___3___** |
| **Displays** | **___3___** | **Teclados** | **___3___** |
| **Plomada Láser** | **__ NA__** | **Verticalidad** | **___2___** |
| **Plomada óptica** | **___2___** | **Compensador** | **___2___** |
| **Nivel circular** | **___2___** | **Batería** | **___6___** |
| **Nivel tubular** | **___2___** | **Cargador** | **___NA___** |

**1. Cambio de grasas 2. Ajuste 3. Limpieza 4. Reparación 5. Cambio 6. En buen estado (O.k.)**
**Otros:**

| **Parámetro o componente** | **Error permitido** | **Ajuste** |
|---|---|---|
| Plomada óptica o láser | 1mm o menos | si__x__ no_____ |
| Nivel tubular | ¼ o menos de los límites | si__x__ no_____ |
| Nivel del circular | Extremos de la escala de nivel<br>1/3 o menos de la escala del nivel | si__x__ no_____ |
| Perpendicularidad de la línea de la Plomada | 10” o menos | si____ no __x__ |
| Doble centrado | 10” o menos | si____ no__x__ |
| Mira de colimación | 20´ | si____ no __x__ |
| Excentricidad entre el standard Y el circulo de vertical | 10” o menos | si ____ no __x_ |
| Posición de instalación del circulo Vertical. | + o – 3 grados desde el “O” Posición. | si ____ no__x___ |
| Compensador | Punto cero + o – 30” exactitud + 00.03´00” | si_____no___x__ |

**JED INGENIERIA.**
**ING. JORGE ENRIQUE DIAZ PALACIOS.**
**NIT. 79´327.738-9**
**DIRECCION: CALLE 6 No. 3A-22 Este**
**TELEFONOS: 2461386 FAX 3280472**
**CELULAR: 316 4176951**
**Email: jedingcolombia@yahoo.es**

**MANTENIMIENTO, CALIBRACION Y REPARACION DE ESTACIONES TOTALES, TEODOLITOS, NIVELES Y ACCESORIOS DE TOPOGRAFIA. DE LAS MARCAS TOPCON, PENTAX, FOIF Y SOUTH ENTRE OTRAS.**



## TEST DE EXACTITUD ANGULO HORIZONTAL

**Error antes de calibración ángulo Horizontal: 16"**

| | (Colimador) |
|---|---|
| **REFERENCIA** | **A** |
| P1 | 00.00´00” |
| P2 | 180.00´00” |
| ERROR | 00.00´00” |

## TEST DE EXACTITUD ANGULO VERTICAL

**Error antes de calibración ángulo Vertical: 10"**

| | |
|---|---|
| P1 | 90.00´00” |
| P2 | 270.00´00” |
| ERROR | 00.00´00” |

**Error máximo permitido 10¨ respectivamente**

## TEST DE EXACTITUD DEL DISTANCIOMETRO

| **Pista patrón (m)** | **M1** | **M2** | **M3** | **M4** | **M5** | **Promedio** | **Error** | **Ajuste** | **Distancia final** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **5.080** | **5.079** | **5.079** | **5.079** | **5.079** | **5.079** | **5.079** | **1mm** | **-------** | **5.079** |

**Tolerancia permitida: +/- (2mm + 2ppm)**

**Patrón utilizado: Colimador marca South LF-3C y pistas patronadas**

**Nota: Este equipo sale en óptimas condiciones operativas y de funcionamiento.**

**La validez de este certificado es de seis meses a partir de la fecha de expedición.**
**Fecha de Caducidad: 26 - septiembre - 2022**

Jorge Enrique Díaz

**ING. JORGE DIAZ**
**Ingeniero Servicio Técnico**

Gmail **Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>**

# Fwd: Formulario de registro de PMT de la SDM (0024927b-7e65-4c03-87e4-977b14de0c46)

**Ing Ivan Carreño** <residenteadm.ebisu@gmail.com> 20 de abril de 2022, 8:26
Para: adm.residenteebisu@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: **Manuel Fernando Solano Silva** <proyectocolegioboita@gmail.com>
Date: mié, 20 abr 2022 a las 8:15
Subject: Fwd: Formulario de registro de PMT de la SDM (0024927b-7e65-4c03-87e4-977b14de0c46)
To: <residenteadm.ebisu@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **Claudia Marcela Sastoque Ovalle** <csastoque@movilidadbogota.gov.co>
Date: mar, 19 abr 2022 a las 15:24
Subject: Fwd: Formulario de registro de PMT de la SDM (0024927b-7e65-4c03-87e4-977b14de0c46)
To: <proyectocolegioboita@gmail.com>

Cordial saludo,

Se procede a enviar recibo de pago.
Recuerde que cuenta con 10 días calendario en el banco de Occidente, los últimos 8 dígitos debajo del código de barras indica la fecha de vencimiento.
Tener en cuenta que si por error registró más de una vez el mismo frente de obra, solo deberá cancelar una vez.
Por favor imprimir en impresora Láser para que el código de barras pueda ser leído en el Banco.
**Antes de pagar, por favor revise muy bien los datos consignados en el recibo.**

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: <lbautista@movilidadbogota.gov.co>
Date: mar, 19 abr 2022 a las 10:45
Subject: Formulario de registro de PMT de la SDM (0024927b-7e65-4c03-87e4-977b14de0c46)
To: <csastoque@movilidadbogota.gov.co>

El registro de su PMT se ha llevado a cabo de manera exitosa. El número del tramite para realizar el seguimiento correspondiente es el: 0024927b-7e65-4c03-87e4-977b14de0c46.

NIT:807.008.957-7
Nombre de la empresa:EBISU S.A.S
Dirección de la empresa:Carrera 46 no. 95-71 barrio la castellana – Bogotá D.C.
Correo electrónico de la empresa:proyectocolegioboita@gmail.com
Teléfono de la empresa:3232452996
Tipo de Trámite: Planes de manejo de transito por obra.
De acuerdo con la información registrada, para el frente de obra 1, el tipo

de afectación es Entrada y salida vehículos de obra y la clasificación vial de mayor complejidad es Local. El impacto es Bajo. El costo de este frente de obra es de 456048 pesos colombianos.
CIV inicial: 8010734
CIV final: 8010421
Dirección inicial: KR 72Q BIS

Dirección final: CL 43 S
De acuerdo con la información registrada, para el frente de obra 1, el tipo de afectación es Parcial calzada y la clasificación vial de mayor complejidad es Local. El impacto es Bajo. El costo de este frente de obra es de 456048 pesos colombianos.
CIV inicial: 8010421
CIV final: 8010658
Dirección inicial: CL 43 S

Dirección final: KR 72Q

De acuerdo con la información registrada, para el frente de obra 1, el tipo de afectación es Parcial calzada y la clasificación vial de mayor complejidad es Intermedia. El impacto es Medio. El costo de este frente de obra es de 494052 pesos colombianos.
CIV inicial: 8010658
CIV final: 8010786
Dirección inicial: KR 72Q

Dirección final: CL 45 S

El costo total de su trámite es de 1406148 pesos colombianos. Este trámite se va a facturar a nombre de empresa [EBISU S.A.S (NIT: 807.008.957-7)]

Cualquier duda, pregunta o comentario sobre el trámite puede hacerlo respondiendo este correo.

Cordialmente,

Gerencia PMT
Secretaría Distrital de Movilidad

--

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

**CLAUDIA MARCELA SASTOQUE O.**
**CONTRATISTA**
**SUBDIRECCIÓN DE PLANES DE MANEJO DE TRÁNSITO**
**Secretaría Distrital de Movilidad**
**Tel: (+571) 3649400 Ext. 7211**

**22990029207.pdf**
16K

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE TESORERIA NIT 899.999.061-9
FORMATO DE CONCEPTOS VARIOS

FECHA: 2022/04/19
RECIBO: 22990029207
Nro Doc: 7000253252

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINIS TROS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT TELÉFONO: 5712568796
IDENTIFICACIÓN: 807008957 CORREO: asistentecontable@ebisuconstru
DIRECCION: AK 19 N 118 95 OF 307 BOGOTA, D.C.

| CONCEPTO | ENTIDAD | BASE | TIPO IVA | TOTAL IVA | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANES DE MANEJO DE TRANSITO (PMT) | SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD | 1.406.148 | 0 | 0 | 1.406.148 |

**TOTAL A PAGAR:** 1.406.148

**VALOR LETRAS:** UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS m/cte

OBSERVACIONES: 3ntramite 0024927b-7e65-4c03-87e4-977b14de0c46. Correo electrónico de la empresa:proyectocolegioboita@gmail.com Teléfono de la empresa:3232452996 Tipo de Trámite: Pmt frente de obra 1, el tipo de afectación es Entrada y salida vehículos de obra y la clasificación vial de mayor complejidad es Local. El impacto es Bajo. CIV inicial: 8010734 CIV final: 8010421 Dirección inicial: KR 72Q BIS Dirección final: CL 43 S l frente de obra 1, el tipo de afectación es Parcial calzada y la clasificación vial de mayor complejidad es Local. El impacto es Ba

LIQUIDADOR:
CSASTOQUE

CLIENTE:
Pagar en Banco de Occidente

(415)7707202605035(8020)0000022990029207(3902)00000140614800(96)20220429

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE TESORERIA NIT 899.999.061-9
FORMATO DE CONCEPTOS VARIOS

FECHA: 2022/04/19
RECIBO: 22990029207
Nro Doc: 7000253252

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINIS TROS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT TELÉFONO: 5712568796
IDENTIFICACIÓN: 807008957 CORREO: asistentecontable@ebisuconstru
DIRECCION: AK 19 N 118 95 OF 307 BOGOTA, D.C.

| CONCEPTO | ENTIDAD | BASE | TIPO IVA | TOTAL IVA | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANES DE MANEJO DE TRANSITO (PMT) | SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD | 1.406.148 | 0 | 0 | 1.406.148 |

**TOTAL A PAGAR:** 1.406.148

**VALOR LETRAS:** UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS m/cte

OBSERVACIONES: 3ntramite 0024927b-7e65-4c03-87e4-977b14de0c46. Correo electrónico de la empresa:proyectocolegioboita@gmail.com Teléfono de la empresa:3232452996 Tipo de Trámite: Pmt frente de obra 1, el tipo de afectación es Entrada y salida vehículos de obra y la clasificación vial de mayor complejidad es Local. El impacto es Bajo. CIV inicial: 8010734 CIV final: 8010421 Dirección inicial: KR 72Q BIS Dirección final: CL 43 S l frente de obra 1, el tipo de afectación es Parcial calzada y la clasificación vial de mayor complejidad es Local. El impacto es Ba

LIQUIDADOR:
CSASTOQUE

BANCO:
Pagar en Banco de Occidente

(415)7707202605035(8020)0000022990029207(3902)00000140614800(96)20220429

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Identificada con NT No. 807008957

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505773035907, a partir del 01 de Diciembre del año 2015.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 13840356 | MARINO ARCE TRUJILLO | PROYECTO BOITA | 5 | 6.96% | 24/03/2022 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 24 de Marzo del año 2022.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

# 9008612532

9008612532

No. de Radicación: 23577904

Fecha de Radicación: 23 | 03 | 2022

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

## I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS)

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

| 6. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido: ARCE | Segundo Apellido: TRUJILLO | Primer Nombre: MARINO | Segundo Nombre: |

7. Tipo de documento de identidad: CC

8. Número del documento de identidad: 13840356

9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]

10. Fecha de nacimiento: 01 | 08 | 1957

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia:

12. Discapacidad: Tipo: Condición:

13. Puntaje SISBÉN:

14. Grupo de población especial:

15. Administradora de riesgos laborales - ARL: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

16. Administradora de pensiones:

17. Ingreso bruto de cotización - IBC: $5.000.000

18. Residencia: Dirección de residencia: Municipio / Distrito: Zona: Urbana [ ] Rural [ ] Localidad / Comuna: Teléfono fijo: Teléfono celular: Departamento:

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

| 19. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |

20. Tipo de documento de identidad:

21. Número del documento de identidad:

22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]

23. Fecha de nacimiento: D D | M M | A A A A

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

| | 24. Apellidos y nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|---|
| 61 | | | | |
| 62 | | | | |
| 63 | | | | |
| 64 | | | | |
| 65 | | | | |

| | 25. Tipo de documento de identidad | 26. Número del documento de identidad | 27. Sexo: Femenino | Masculino | 28. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A |
|---|---|---|---|---|---|
| 61 | | | | | |
| 62 | | | | | |
| 63 | | | | | |
| 64 | | | | | |
| 65 | | | | | |

Datos complementarios

| | 29. Parentesco | 30. Etnia |
|---|---|---|
| 61 | | |
| 62 | | |
| 63 | | |
| 64 | | |
| 65 | | |

| | 31. Discapacidad: Tipo (V, N, M) | Condición (T, P) | 32. Datos de residencia: Municipio / Distrito | Zona: Urbana | Rural | Departamento | Teléfono fijo y/o celular | 33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | | | | | | | | |
| 62 | | | | | | | | |
| 63 | | | | | | | | |
| 64 | | | | | | | | |
| 65 | | | | | | | | |

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y

36. Tipo de documento de identificación: NT

37. Número del documento de identificación: 807008957

38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación: AVENIDA 19 N 118 95 OFICINA

Teléfono fijo: 2130360

Correo electrónico:

Municipio / Distrito: BOGOTA

Departamento: DISTRITO CAPITAL

## B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS: Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte de cambio de ocupación al cotizante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

| 41. Datos básicos de identificación | | | | 42. Fecha novedad |
|---|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | D D \| M M \| A A A A: 23 \| 03 \| 2022 |
| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ] | Fecha de nacimiento | |

43. EPS anterior

44. Motivo de traslado: Código

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de veracidad y autenticidad de los beneficiarios y afiliados adicionales

47. Declaración de la no afiliación del cotizante al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción

48. Declaración de veracidad de los datos básicos de identificación que aparecen en el código de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios

49. Declaración de no vinculación del cotizante, cabeza de familia, cónyuge o afiliados adicionales con la Institución Prestadora de Servicios de Salud

50. Autorización para que la EPS reporte y consulte datos a nombre de la Persona Natural cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales

51. Autorización para que la EPS reporte la información completa y actual de la afiliación se registre, actualice y/o retire de la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran

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

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

## VIII. FIRMAS

Marino Arce.

54. Firma del cotizante o cabeza de familia

55. Firma del representante de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

## IX. ANEXOS

56. Anexo (tipo y número del documento de identidad): TI | RC | CC | PA | CE | CD | SC — Cantidad: — Total:

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

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

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

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor

61. Copia de la orden judicial o del acta administrativa de custodia

62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres

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

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

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

## X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio: Código del departamento:

67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha: Puntaje: Nivel:

68. Fecha de radicación: D D \| M M \| A A A A

69. Fecha de validación: D D \| M M \| A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

**Información del Trabajador**

**Fecha de Consulta** 28/03/2022

## Datos de la Póliza

| | |
|---|---|
| **Número de la Póliza** | 1505773035907 |
| **Tomador** | EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS |

## Datos Personales

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Documento** | CC | **Numero de Documento** | 52494658 |
| **Nombres** | JENNY | **Apellido** | SILVA |
| **Fecha de Nacimiento** | 20/12/1978 | **Sexo** | FEMENINO |

## Datos Laborales

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cargo** | RESIDENTE OBRA | **Centro de Trabajo** | 10006 - PROYECTO BOITA |
| **E.P.S** | E.P.S SANITAS | **A.F.P** | PORVENIR |
| **Clase de Riesgo** | 5 | **Tasa de Riesgo** | 6.96 |
| **Fecha Inicio Cobertura** | 28/03/2022 | **Tipo de Cotizante** | DEPENDIENTE |

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSS

EPS Sanitas
*Nuestro compromiso es contigo*
NIT. 800.251.440-6

| No. de Radicación | Fecha de Radicación |
|---|---|
| | D D M M A A A A |

157245558

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

## I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

**A. AFILIACIÓN**

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

**6. Apellidos y nombres**

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| Silva | Roto | Jeuuy | Paola |

| 7. Tipo de documento de identidad | 8. Número del documento de identidad | 9. Sexo | 10. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| CN TI CE CD RC CC X PA SC | 52.494.658 | Femenino X Masculino | 20/12/1978 |

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS

**Datos Personales**

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

| 15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 16. Administradora de Pensiones | 17. Ingreso base de cotización - IBC |
|---|---|---|
| Bolivar | Porvenir | 3.500.000 |

**18. Residencia**

| Dirección | Teléfono Fijo |
|---|---|
| Cra 16 # 183 - 43 | |

| Teléfono Celular | Correo Electrónico |
|---|---|
| 3133115942 | Jeuuysiro@hotmail.com |

| Municipio / Distrito | Zona | Localidad / Comuna | Departamento |
|---|---|---|---|
| Bta | Urbana X Rural | | Bta |

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

**Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante**

**19. Apellidos y nombres**

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 20. Tipo de documento de identidad | 21. Número del documento de identidad | 22. Sexo | 23. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| CN TI CE CD RC CC PA SC | | Femenino Masculino | D D M M A A A A |

**Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales**

**24. Apellidos y nombres**

| | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

**Datos Complementarios**

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

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

**Selección de la IPS Primaria**

| | 34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | | |
| B | Zona Norte | |
| B | | |
| B | | |

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

cadena...

Escaneado con CamScanner

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

| 35. Nombre o razón social | 36. Tipo documento de Identificación | 37. Número del documento de Identificación | 38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| Ebisu | NIT X TI CE CC PA CD | 807.008.957 | |

39. Ubicación
Dirección: | Teléfono Fijo:

Correo Electrónico: | Municipio / Distrito: Bta | Departamento: Bta

## B. REPORTE DE NOVEDADES

**40. Tipo de Novedad**

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código: [ ]
- [X] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

**41. Datos básicos de identificación**

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo | Fecha de nacimiento | 42. Fecha |
|---|---|---|---|---|
| CN TI CE CD RC CC PA SC | | Femenino Masculino | D D M M A A A A | 28 03 2022 |

| 43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado | 45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones |
|---|---|---|
| Saludtas | Código | |

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

## VIII. FIRMAS

| 54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario | 55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio |
|---|---|
| | |

## IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad | CN RC TI CC PA CE CD SC | TOTAL

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

## X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| 66. Identificación de la Entidad Territorial (Código del Municipio / Código del Departamento) | 67. Datos del SISBÉN (Número de ficha / Puntaje / Nivel) | 68. Fecha de Radicación | 69. Fecha de Validación |
|---|---|---|---|
| | | D D M M A A A A | D D M M A A A A |

| 70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de documento | Número de documento de identidad | 71. Firma del Funcionario |
|---|---|---|
| | | |

**Observaciones:**

Depor

28 MAR 2022

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

| Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial | Sello de Radicación | Sticker procesamiento |
|---|---|---|
| | | |

Escaneado con CamScanner

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Identificada con NT No. 807008957

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505773035907, a partir del 01 de Diciembre del año 2015.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 79617937 | MAURICIO EMIRO ACOSTA ROMERO | PROYECTO BOITA | 5 | 6.96% | 28/03/2022 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 28 de Marzo del año 2022.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

| No de Radicacion | Fecha de Radicación |
|---|---|
| 4008075832 | 2\|8\|0\|3\|2\|0\|2\|2 |

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

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

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

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

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

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

**Codigo** (a registrar por la EPS) 1

**A. AFILIACIÓN**

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

| 6.Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| ACOSTA<br>Primer apellido | ROMERO<br>Segundo apellido | MAURICIO<br>Primer nombre | EMIRO<br>Segundo nombre |
| **7.Tipo documento de Identidad** | **8.Número del documento de Identidad** | **9.Sexo** | **10.Fecha de nacimiento** |
| CC | 79617937 | Femenino ☐ Masculino ☒ | 1\|0\|0\|1\|1\|9\|7\|3 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

Datos personales

| 11.Etnia | 12.Discapacidad | 13.Puntaje SISBEN | 14.Grupo de poblacion especial |
|---|---|---|---|
| 6 | Tipo F N M Condicion T P | | |

| 15. Administradora de riesgos Laborales - ARL | 16. Administradora de Pensiones | 17. Ingreso base de cotizacion - IBC |
|---|---|---|
| COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A | PORVENIR FPC | 3500000 |

**18.Residencia**

| CL 5B 25 46 CA 164 LOS CEREZOS<br>**Dirección** | **Telefono fijo** | 3123216612<br>**Telefono celular** | MAURIIO@GMAIL.COM<br>**Correo electronico** |
|---|---|---|---|

| VILLAVICENCIO<br>**Municipio/Distrito** | **zona** Urbana ☒ Rural ☐ | **Localidad / comuna** | META<br>**Departamento** |
|---|---|---|---|

**IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR**

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

**32. Datos de residencia**

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

Seleccion de la IPS Primaria

| | 34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS | Codigo de la IPS(a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | VS TORRE 33 - VS TORRE 33 | VSTORRE33 - VSTORRE33 |
| B | - | - |
| B | - | - |
| B | - | - |

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

| 35. Nombre o razón social | 36. Tipo de identificación | 37. Numero de docuemnto de Identificación | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| EBISU SAS | NIT | 807008957 | 01 |

**39.Ubicación**

| CR 46 NO 95 71<br>Dirección | 2568829<br>Teleéfono | RECURSOSHUMANOS.EBISU@GMAIL.COM<br>Correo electrónico | BOGOTA<br>Municipio/distrito | BOGOTA<br>Departamento |
|---|---|---|---|---|

| No de Radicacion |
|---|
| 4008075832 |



## B. REPORTE DE NOVEDADES

**40. Tipo de Novedad**

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS. Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **12.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **14.** Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **15.** Reporte de fallecimiento
- ☐ **16.** Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

**41. Datos básicos de la identificación**

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

| Tipo documento de Identidad | Número documento de Identidad | Sexo | Fecha de nacimiento | 42. Fecha |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | | 2\|8\|0\|3\|2\|0\|2\|2 |

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

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **46.** ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **47.** ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **48.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **49.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **50.** ☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **51.** ☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **52.** ☐ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **53.** ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

## VIII. FIRMAS

| 54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario | 55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio |
|---|---|
| MAURICIO ACOSTA | |

## IX. ANEXOS

☐ **56.** Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐

Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

- ☐ **57.** Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.** Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.** Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.** Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.** Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.** Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

## X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

**70. Datos funcionario que realiza la validación**

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

| Tipo documento de identidad | Número documento de identidad | 71. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

Observaciones

**Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.**

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Identificada con NT No. 807008957

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505773035907, a partir del 01 de Diciembre del año 2015.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1026297800 | BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO | BOGOTA ADMINISTRATIVO | 1 | 0.522% | 17/03/2022 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 31 de Marzo del año 2022.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

| No de Radicacion | Fecha de Radicación |
|---|---|
| 4008037528 | 1\|7\|0\|3\|2\|0\|2\|2 |

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

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

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

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

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

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

**Codigo** (a registrar por la EPS) 1

**A. AFILIACIÓN**

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

| 6.Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| ARIAS<br>Primer apellido | PULIDO<br>Segundo apellido | BRIGITTE<br>Primer nombre | NATALIA<br>Segundo nombre |
| **7.Tipo documento de Identidad** | **8.Número del documento de Identidad** | **9.Sexo** | **10.Fecha de nacimiento** |
| CC | 1026297800 | Femenino ☒ Masculino ☐ | 2\|5\|0\|1\|1\|9\|9\|7 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

Datos personales

| 11.Etnia | 12.Discapacidad | 13.Puntaje SISBEN | 14.Grupo de poblacion especial |
|---|---|---|---|
| 6 | Tipo F N M Condicion T P | | |

| 15. Administradora de riesgos Laborales - ARL | 16. Administradora de Pensiones | 17. Ingreso base de cotizacion - IBC |
|---|---|---|
| COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A | PORVENIR FPC | 3000000 |

**18.Residencia**

| CL 22 SUR 51D 71 AP 401<br>**Dirección** | **Telefono fijo** | 3203024602<br>**Telefono celular** | BRIYYY@GMAIL.COM<br>**Correo electronico** |
|---|---|---|---|
| BOGOTA<br>**Municipio/Distrito** | **zona** Urbana ☒ Rural ☐ | **Localidad / comuna** | BOGOTA<br>**Departamento** |

**IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR**

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

| 19. Apellidos y nombres completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| | | | |

| 20. Tipo documento de identidad | 21. Número documento identidad | 22. Sexo | 23. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | |

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

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

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

Datos complementarios

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

**32. Datos de residencia**

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

Seleccion de la IPS Primaria

| | 34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS | Codigo de la IPS(a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | VS OLAYA - UOD DENTOLASER OLAYA | VSOLAYA - DENTOOLAYA |
| B | - | - |
| B | - | - |
| B | - | - |

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

| 35. Nombre o razón social | 36. Tipo de identificación | 37. Numero de docuemnto de Identificación | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| EBISU SAS | NIT | 807008957 | 01 |

**39.Ubicación**

| CR 46 NO 95 71<br>Dirección | 2568829<br>Teleéfono | RECURSOSHUMANOS.EBISU@GMAIL.COM<br>Correo electrónico | BOGOTA<br>Municipio/distrito | BOGOTA<br>Departamento |
|---|---|---|---|---|

| No de Radicacion |
|---|
| 4008037528 |



## B. REPORTE DE NOVEDADES

**40. Tipo de Novedad**

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **12.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **14.**Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **15.** Reporte de fallecimiento
- ☐ **16.**Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

**41. Datos básicos de la identificación**

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

| Tipo documento de Identidad | Número documento de Identidad | Sexo | Fecha de nacimiento | 42.Fecha |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | | 1\|6\|0\|3\|2\|0\|2\|2 |

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

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **46.** ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **47.** ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **48.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **49.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **50.** ☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **51.** ☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **52.** ☐ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **53.** ☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

## VIII. FIRMAS

| | |
|---|---|
| Brigitte Arias | |
| **54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario** | **55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio** |

## IX.ANEXOS

☐ **56.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐

Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

- ☐ **57.** Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.**Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.**Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.**Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.**Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.**Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

## X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

**70. Datos funcionario que realiza la validación**

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

| Tipo documento de identidad | Número documento de identidad | 71.Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

Observaciones

**Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.**

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Identificada con NT No. 807008957

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505773035907, a partir del 01 de Diciembre del año 2015.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1033789318 | JEIMY TATIANA GARCMA MENDEZ | PROYECTO BOITA | 5 | 6.96% | 02/04/2022 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 1 de Abril del año 2022.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Resultados del registro de novedades de reingreso

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.**

| | |
|---|---|
| **Número de Solicitud** | **6l_14748** |

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

| **Reingreso 1** | |
|---|---|
| **Empleador** | NI 807008957 EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS |
| **Afiliado** | CC 1033789318 JEIMY TATIANA GARCIA MENDEZ |
| **Tipo de trabajador** | 1 Dependiente |
| **Salario Base** | $ 1,700,000 |
| **Cargo** | OTRO |
| **Sucursal** | BOGOTA D.C. CR 46 # 95 71 |
| **Fecha de ingreso** | 01/04/2022 |
| **Fecha de radicación** | 01/04/2022 12:00:10 p.m. |
| **Código de Transacción** | 136523400 |
| **Resultado del Reingreso 1** | |
| **Novedad aplicada con éxito** | El período de inicio de pago es 05/2022 |

Fecha de generación 01/04/2022

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Identificada con NT No. 807008957

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505773035907, a partir del 01 de Diciembre del año 2015.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1233691250 | JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO | BOGOTA OPERATIVO CLASE V | 5 | 6.96% | 09/03/2022 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 23 de Marzo del año 2022.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO identificado(a) con cedula ciudadania 1233691250, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa EBISU S.A.S EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS NIT 807008957, en calidad de DEPENDIENTE según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20220309 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 21 días del mes de Abril de 2.022

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Portal corporativo Compensar EPS
CER-AFI 18729482

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1136880251 | | VELASQUEZ BERNAL DIEGO FERNANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 8a 88 90 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4671405 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-02 | 2022-02 | 1388704687 | 9431521891 | I | 2022/03/11 | 2022/03/30 | BANCOLOMBIA | 20 | $310,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | $5,300 | | $0 | $0 | | $310,300 |
| **Centro de Trabajo: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | $5,300 | | $0 | $0 | | $310,300 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | $5,300 | | $0 | $0 | | $310,300 |
| 1 | CC | 1136880251 | VELASQUEZ DIEGO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS008 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF24 | 30 | $1,000,000 | $20,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $0 | $0 | No | $310,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | $5,300 | | $0 | $0 | | $310,300 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1136880251 | | VELASQUEZ BERNAL DIEGO FERNANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 8a 88 90 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4671405 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-02 | 2022-02 | 1388704687 | 9431521891 | I | 2022/03/11 | 2022/03/30 | BANCOLOMBIA | 20 | $310,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $20,000 | $0 | $0 | $20,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $20,000 | $0 | $0 | $20,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$310,300** | **$0** | **$0** | **$310,300** |

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Identificada con NT No. 807008957

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505773035907, a partir del 01 de Diciembre del año 2015.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE DEL EMPLEADO | CENTRO DE TRABAJO | CLASE | TASA | FECHA INICIO COBERTURA | FECHA DE RETIRO | TIPO COTIZANTE | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1020761157 | CESAR IVAN CARREQO ACEVEDO | BOGOTA OPERATIVO CLASE V | 5 | 6.96% | 16/12/2020 | | DEPENDIENTE | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 23 de Marzo del año 2022.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO identificado(a) con CC 1020761157 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **24/11/2020** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO PORTAL NORTE** |
| **Categoría:** | **B** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 23 días del mes de marzo del año 2022 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

**EPS FAMISANAR S.A.S.**

| EBISU | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-03-22 | Hernan Pamplona | 70466659 | Polaris | 7 am | 5:00 pm | Hernan P.C. | |
| 25-03-22 | Camilo Suarez | 1007297939 | Polaris | 7 am | 5:00 pm | Camilo | |
| 25-03-22 | Walberto Duran | 1046476871 | Polaris | 7 am | 5:00 pm | Walberto | |
| 25-03-22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | Polaris | 7 am | 5:00 pm | Jhonatan Tovar | |
| 25-03-22 | Jhon Arias Mera | 1033784413 | Polaris | 7 am | 5:00 pm | Jhon Arias | |
| 25-03-22 | Rivaldo Rojas Mesa | 1.004.500.120 | Polaris | 7 am | 5:00 pm | Rivaldo | |
| 25-03-22 | Gonzalo Roa soler | 79.812.948 | Polaris | 7 am | 5:00 pm | Gonzalo Roa | |
| 25-03-22 | Yuliath Gonzalez | 1-143-405-888 | polaris | 7 am | 5:00 pm | Yuliath GM | |
| 25-03-22 | Diego Velasquez | 1136880251 | Ebisu | 8:30am | 5:00 pm | | |
| 26-03-22 | Yuliath Gonzalez | 1-143-405-888 | EBISU | 7: am | 12:00 pm | Yuliath GM | |
| 26-03-22 | Hernan PC. | 70466659 | Polaris | 7: am | 12:00 pm | Hernan PC | |
| 26-03-22 | Camilo Suarez | 1007297939 | Polaris | 7 am | 12:00 pm | Camilo | |
| 26-03-22 | Jhon Fredis Caro | 1049316799 | Polaris | 7 am | 12:00 pm | Jhon Caro | |
| 26-03-22 | Gonzalo Roa soler | 79.812.948 | Polaris | 7 am | 12:00 pm | Gonzalo Roa | |
| 26-03-22 | Rivaldo Rojas M | 1.004.500.120 | polaris | 7 am | 12:00 pm | Rivaldo | |
| 26-03-22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | Polaris | 7 am | 12:00 pm | Jhonatan Tovar | |
| 26-03-22 | Walberto Duran | 1046476872 | Polaris | 7 am | 12:00 pm | Walberto | |
| 28-03-22 | Jhon Fredis GM | 1049316799 | Polaris | 7 am | 5:00 pm | Jhon Caro | |
| 28-03-22 | Yuliath Gonzalez | 1-143-405-888 | EBISU | 7 am | 5:00 pm | Yuliath GM | |
| 28-03-22 | Diego Velasquez | 1136880251 | EBISU | 8 am | 5:00 PM | | |

Responsable del Documento: Yuliath Gonzalez Morales

12/08/22 0:05

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 03 22 | Alejandro Toro | 74824546 | Invelco | 7:00 | 5 pm | | |
| 28 03 22 | Nelson Jimenez | 79723703 | Invelco | 7:00 | 5 pm | | |
| 28-03-22 | Camilo Suarez | 1007297939 | Polaris | 7:am | 5 pm | | |
| 28-03-22 | Gonzalo Roa | 79.812.948 | Polaris | 7:am | 5 pm | | |
| 28-03-22 | Walberto Toro | 10464687 | Polaris | 7:am | 5 pm | | |
| 28-03-22 | Diego Velasquez | 1136880251 | Ebisu | 7:am | 5 pm | | |
| 28-03-22 | John Masmela | 1022322715 | Invelco | 8:30 am | 5 pm | | |
| 28-03-22 | Rivaldo Rojas Mesa | 1.004.500.720 | Polaris | 7:am | 5 pm | | |
| 28-03-22 | Hernan Pantoja | 70466659 | Polaris | 7:am | 5 pm | | |
| 28-03-22 | Jhon Arias | 1033784413 | Polaris | 7:00 | 5 pm | | |
| 29-03-22 | Julieth Gonzalez | 1.143.405.888 | EBISU | 7:00am | 5pm | | |
| 29-03-22 | Gonzalo Roa | 79.812.948 | Polaris | 7 am | 5 pm | | |
| 29-03-22 | Rivaldo Rojas | 1.004.500.720 | Polaris | 7 am | 5 pm | | |
| 29-03-22 | Hernan Pc. | 70466659 | Polaris | 7 am | 5 pm | | |
| 29-03-22 | Walberto Toro | 10464687 | Polaris | 7:00am | 5 pm | | |
| 29-03-22 | Camilo Suarez | 1007297939 | Polaris | 7:00 am | 5 pm | | |
| 29-03-22 | Jhonatan Tovar | 1023026635 | Polaris | 7:00am | 5 pm | | |
| 29-03-22 | Nelson Jimenez | 79723703 | Invelco | 7:00 | 5 pm | | |
| 29/03/22 | Alejandro Toro | 74824546 | Invelco | 7:00 | 5 pm | | |
| 29/03/22 | Jhon Fredis Caro | 1049371679 | Polaris | 7:00 | | | |

Responsable del Documento: Julieth Gonzalez Morales

Este documento se considera copia

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30-03-22 | Camilo Suarez | 1007297934 | Polars | 7:00 AM | 5:00 PM | | |
| 30-03-22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | Jhonatan Tovar | |
| 30-03-22 | Gonzalo Roa | 79.812.948 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | Gonzalo Roa | |
| 30-03-22 | Rivaldo Rojas Mesa | 1.004.500.720 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | | |
| 30-03-22 | Diego Arias Mesa. | 1033 784 413 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | | |
| 30-03-22 | Jhon Fredis Cano | 1001931679 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | Jhon Cano | |
| 30-03-22 | Hernan Pamplona | 70466659 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | Hernan Pc. | |
| 30-03-22 | Yuliethi Gonzalez | 1.143.405.888 | EBISU | 7:00 | 5:00 PM | Yuliethi GM | |
| 30-03-22 | Wilberto Duron | 1041626822 | Polars | 7:00 am | 5:00 PM | | |
| 31-03-22 | Rivaldo Rojas M. | 1.004-500.720 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | | |
| 31-03-22 | Diego Arias Mesa | 1033 784 413 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | | |
| 31-03-22 | Jhon Fredis Cano | 1001931679 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | Jhon Cano | |
| 31-03-22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | Jhonatan Tovar | |
| 31-03-22 | Camilo Suarez | 1007297934 | Polars | 7:00 | 5:00 PM | | |
| 31-03-22 | Hernan Pamplona | 70466659 | Polars | 7:00 | 5:00 pm | Hernan Pc. | |
| 31-03-22 | Yuliethi Gonzalez | 1.143.405.888 | EBISU | 7:00 | 5:00 PM | Yuliethi GM | |
| 31-03-22 | Wilberto Duron | 1041626822 | Polars | 7:00 | 5:00 pm | | |
| 31-03-22 | Gonzalo Roa | 79.812.948 | Polars | 12:00 pm | 5:00 PM | Gonzalo Roa | |
| 31-03-22 | Juan Carreño | 1.020.761.187 | Polars | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 31.03-22 | Mauricio Ayala | 3.240.356 | Ebisu | 7:00 am | 5:00 pm | | |

Responsable del Documento: Yuliethi GM

Diligenciado al finalizar el dia de cada mes y conservado en archivo de acuerdo a tabla de retención documental

Este documento se considera copia no controlada
1 de 1

Escaneado con CamScanner

| | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-04-22 | Camilo Suarez | 1007297434 | Polans | 700 AM | 5:00PM | | |
| 01-04-22 | Hernan Pamplona | 70466659 | Polans | 7:00 AM | 5 PM | Hernan PC | |
| 01-04-22 | Walberto Duran | 1046826822 | Polans | 7:00 AM | 5 PM | walberto | |
| 01-04-22 | Gonzalo Roa soler | 79.827.948 | Polans | 7:00 am | 5 PM | | |
| 01-04-22 | Dixon Arias Meba | 1033784413 | Polans | 7:00 AM | 5 PM | | |
| 01-04-22 | Jhon Fredis Cano | 1049316799 | Polans | 7:00 am | 5 PM | Jhon Cano | |
| 01-04-22 | Rivaldo Roja Mesa | 1.004500120 | Polans | 7:00 am | 5 PM | | |
| 01-04-22 | Julieth Gonzalez | 1.143.465.888 | EBISU | 7:00 am | 5 PM | Julieth GM | |
| 02-04-22 | Camilo Suarez | 1007297434 | Polans | 7:00 am | 12:00 pm | | |
| 02-04-22 | Gonzalo Roa | 79.827.948 | Polans | 7:00 am | 12:00 pm | Gonzalo Roa | |
| 02-04-22 | Rivaldo Rojas M. | 1.004500120 | polans | 7:00 am | 12:00 pm | | |
| 02-04-22 | Walberto Duran | 1046826822 | polans | 7:00 | 12:00 pm | walberto | |
| 02-04-22 | Dixon Arias Meba | 1033784413 | Polans | 7:00 AM | 12:00 pm | | |
| 02-04-22 | Julieth Gonzalez | 1.143.465.888 | EBISU | 7:00 am | 12:00 pm | Julieth GM | |
| 04-04-22 | Rivaldo Roja Mesa | 1.004.500.720 | polans | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 04-04-22 | Camilo Suarez | 1007297434 | Polans | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 04-04-22 | Walberto Duran | 1046826822 | polans | 7: | 5:00 pm | walberto | |
| 04-04-22 | Hernan PC | 70466659 | Polans | 7:00 am | 5:00 pm | Hernan PC | |
| 04-04-22 | Jhon Fredis Cano | 1049316799 | Polans | 7:00 am | 5:00 pm | Jhon Cano | |
| 04-04-22 | Gonzalo Roa soler | 79.827.948 | Polans | 7:00 am | 5:00 pm | Gonzalo Roa | |

Responsable del Documento: Julieth Gonzalez

Este documento se considera copia

Escaneado con CamScanner

| EBISU CONSTRUCTORES | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05-04-22 | Jhon Fredis Caro | 1049316799 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Jhon Caro | |
| 05-04-22 | Rivaldo Rojas Mesa | 1.004.500.720 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Camilo Soares | 1007297934 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Hernan P.C. | 70466659 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Hernan P.C. | |
| 05-04-22 | Dixon Arias Mesa | 1033789413 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Yuleth Gonzalez | 1.143.405.888 | EBISU | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Yohana Méndez | 1033,789,318 | EBISU | 7:00am | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Francisco Acosta Rondon | 79617937 | EBISU | 7:00AM | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Natalia Arias Pulido | 1026297800 | EBISU | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Juan Cancino | 1020161151 | Ebisu. | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Jeanmar Ruiz | 3.840.536 | Ebisu | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Jenny Silva | 52.494.658 | EBISU | 7:30 AM | 5:00 pm | | |
| 05-04-22 | Diego Velasquez | 1136880151 | Ebisu | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 06-04-22 | Rivaldo Rojas Mesa | 1.004.500.720 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 06-04-22 | Camilo Soares | 1007297934 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 06-04-22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Jhonatan Tovar | |
| 06-04-22 | Yuleth Gonzalez | 1.143.405.888 | EBISU | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 06-04-22 | Hernan P.C. | 70466659 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Hernan P.C. | |
| 06-04-22 | Gonzalo Roca Soler | PT. 812.748 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 06-04-22 | Jhon Fredis Caro | 1049316799 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Jhon Caro | |

**Responsable del Documento:** Yuleth Gon

Este documento se considera copia r

Escaneado con CamScanner

| | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06-04-22 | Natalia Arias Pulido | 1026297800 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 06-04-22 | Juan Calleto. | 1020461152 | EBISU. | 7:00 am | 5:00 Pm | | |
| 06-04-22 | Tatiana Méndez | 1033781318 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 06-04-22 | MARLON ARCE | 13840376 | EBISU | 7:20 | 5:00 PM | | |
| 06-04-22 | Mauricio Acosta R. | 79617937 | EBISU | 7:00 | 5:00 PM | | |
| 07-04-22 | Yuleth Gonzalez | 1.143.495.888 | EBISU | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 07-04-22 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 5:00 pm | | |
| 07-04-22 | NelsonJimenez | 79723703 | Inverco | 7:00 | 5:00 pm | | |
| 07-04-22 | Edwin Martinez M | 80778181 | Inverco | 7:00 | 5:00 pm | | |
| 07-04-22 | Camilo Suarez | 1007297434 | polaris | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 07-04-22 | Hernan PC. | 70466659 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Hernan Pc | |
| 07-04-22 | Walther Cano | 1046421677 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Walther | |
| 07-04-22 | Jhon Fredis Cano | 1044931799 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Jhon Cano | |
| 07-04-22 | Jhonatan Steven Tovar | 1023028635 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Jhonatan Tovar | |
| 07-04-22 | Gonzalo Rodriguez | 71.82.948 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Gonzalo Rod | |
| 07/04/22 | Natalia Arias Pulido | 1026297800 | EBISU | 7:00am | 5:00 PM | | |
| 07/04/22 | Juan Calleto. | 1020461152 | EBISU | 7:00 am | 5:00 PM | | |
| 07/04/22 | Tatiana Méndez | 1033781318 | EBISU | 7:00am | 5:00 PM | | |
| 07/04/22 | Ricardo Tejada M. | 1.004.500.720 | Polaris | 7:00 am | 5:00 PM | | |
| 07/04/22 | Jehyzon A. Perez R. | 1015439814 | EBISU | 7:00 am | 5:00 PM | | |

Responsable del Documento: Yuleth Gon



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07-04-22 | Mauricio Arce | 13840356 | EBISU | 7:00 | 5:00 PM | | |
| 07-04-22 | Mauricio Acosta R | 79617937 | EBISU | 7:00 AM | 5.00 PM | | |
| 07/04/22 | Jenny Paola Silva | 52.494.658 | Ebisu | 7:15 am | 5:00 pm | | |
| 07/04/22 | Diego Valcarcel | 1136880251 | Ebisu | 8:05 AM | 5:00 PM | | |
| 08/04/22 | Edwin Martinez M. | 80.778181 | Invelco | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 08/04/22 | Nelson Jimenez | 79223703 | Invelco | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 08/04/22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Jhonatan Tovar | |
| 08/04/22 | Hernan PC. | 70466659 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Hernan PC | |
| 08/04/22 | Camilo Suarez | 1007297939 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Camilo | |
| 08/04/22 | Jhon Fredis Cano | 1049316799 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Jhon Cano | |
| 08/04/22 | Gonzalo Roa Soler | 79812948 | Polaris | 7:00 am | 5:00 pm | Gonzalo Roa | |
| 08/04/22 | Ricardo Rojas M | 1.604.500.720 | polaris | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 08/04/22 | Jenny Silva | 52.494.658 | EBISU | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 08/04/22 | Mauricio Acosta Ramirez | 79617937 | EBISU | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 08/04/22 | Marino Arce | 13840356 | EBISU | 7:20 am | 5:00 pm | | |
| 08/04/22 | Ivan Cano | 1010161153 | EBISU | 7:00 am | 5:01 pm | | |
| 08/04/22 | Tatiana Méndez | 1033789318 | Ebisu | 7:00 | 5:00 pm | | |
| 08/04/22 | Yuleth Gonzalez | 1.143.405.888 | EBISU | 7:00 | 5:00 pm | | |
| 08/04/22 | Diego Valcarcel | 1136880251 | EBISU | 8:00 | 5:00 pm | | |
| | | | | | | | |

Responsable del Documento: Yuleth Gonzalez.



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09-04-22 | Edwin Martinez Mahecha | 80.778.181 | INVERCO | 7:00 am | 12:00 pm | | |
| 09/04/22 | NELSON JIMENEZ | 79722702 | INVERCO | 7:00 | 12:00 pm | | |
| 09/04/22 | GONZALO Roa soler | 79.212 948 | Polaris | 7:00 | 12:00 pm | Gonzalo Roa | |
| 09/04/22 | Walberto Duarte V | 1006426877 | Polaris | 7:00 | 12:00 pm | walberto | |
| 09/04/22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | Polaris | 7:00 | 12:00 pm | Jhonatan Tovar | |
| 09/04/22 | Rinaldo Rojas Mejia | 1.006 500 170 | Polaris | 7:00 | 12:00 pm | | |
| 09/04/22 | Camilo Suarez | 1007297439 | Polaris | 7:00 | 12:00 pm | | |
| 09/04/22 | Jhon Fredis Cano | 1049316799 | polaris | 7:00 | 12:00 pm | Jhon Cano | |
| 09/04/22 | Hernan P C. | 70466659 | Polaris | 700 | 12:00 pm | Hernan Pc. | |
| 9-04-22 | Placido Acosta R. | 79617937 | EBISU | 7:00 | 02:00 pm | | |
| 9/04/22 | Jenny Paola Silva R. | 52.494.658 | EBISU | 7:00 | 02:00 pm | | |
| 9-04-22 | Juan Cortes | 1020461157 | EBISU | 7:00 | 12:00 pm | Juan | |
| 9-04-22 | MARINO ANCE | 13880376 | EBISU | 7:10 | 12:00 pm | | |
| 9-04-22 | Tatiana Mendez | 1033789318 | EBISU | 7:00 | 12:00 pm | TatianaM. | |
| 9-04-22 | Julieth Gonzalez | 1.143.465.688 | EBISU | 7:00 | 12:00 pm | JuliethGM | |
| 9-04-22 | Diego Velasquez | 1136880791 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | Diego | |
| 11-04-22 | Hernan PC. | 70466659 | Polaris | 7:00 | 5:00pm | Hernan Pc. | |
| 11-04-22 | Camilo Suarez | 1007297439 | Polaris | 7:00 | 5:00pm | Camilo S | |
| 11-04-22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | Polaris | 7:00 | 5:00pm | Jhonatan Tovar | |
| 11-04-22 | GONZALO Roa soler | 79.212.948 | Polaris | 7:00 | 5:00pm | Gonzalo Roa | |

**Responsable del Documento:** Julieth Gonzalez

Este documento se considera copia no controlada
1 de 1

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-04-22 | Edwin Hernandez Heredia | 80.178.181 | INVERCO | 7:00 am | 5:00 PM | | |
| 11-04-22 | Rivaldo Rojas Mejia | 1.004.500.720 | INVERCO | 7:00 am | 5:00 pm | | |
| 11-04-22 | Yulieth Gonzalez | 1.113.405.888 | EBISU | 7:00 AM | 5:00 PM | | |
| 11-04-22 | Tatiana Mendez | 1033789318 | EBISU | 7:00am | 5:00 PM | | |
| 11-04-22 | Mauricio Arce | 13840356 | EBISU | 7:00 | 5:00 PM | | |
| 11-04-22 | Jenny Silva | 52.494.658 | Ebisu | 7:00 | 5:00 pm | | |
| 11-04-22 | Mauricio Acosta Ponce | 79617937 | EBISU | 7:00 | 5:00 pm | | |
| 11-04-22 | Diego Cabezas | 1136880251 | EBSU | 7:10 | 5:00 PM | | |
| 11-04-22 | Natalia Arias P | 1026297800 | EBISU | 7:00 | 5:00 PM | NAT | |
| 11-04-22 | Juan Cuervo | 1020161151 | EBISU | 7:00 | 5:00 PM | | |
| 12-04-22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | polarS | 7:00 | 5:00 PM | Jhonatan Tovar | |
| 12-04-22 | Gonzalo Rodriguez | 79.82.948 | PolarS | 7:00 | 5:00pm | Gonzalo Rod | |
| 12-04-22 | Hernan PC. | 70466654 | PolarS | 7:00 | 5:00pm | Hernan pc. | |
| 12-04-22 | Camilo Suarez | 1007297934 | PolarS | 7:00 | 5:00pm | Camilo | |
| 12-04-22 | Jhon Fredis Cano | 1041931799 | PolarS | 7:00 | 5:00pm | Jhon Cano | |
| 12-04-22 | Natalia Arias P | 1026297800 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | NAT | |
| 12-04-22 | Juan Cuervo | 1020161151 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 12-04-22 | MAURICIO ARCE | 13840376 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 12/4/22 | Carlos E. Cte | 88263079 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | Carlos E. Cte | |
| 12/04/22 | Jenny Silva | 52.494.658 | EBSU | 7:00 | 5:00pm | | |

Responsable del Documento: Yulieth Gonzalez



Escaneado con CamScanner

| EBISU CONSTRUCTORA servicio urbano | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12-04-22 | Diego Velasquez | 1136888251 | EBISU | 7:30 | 5:00pm | | |
| 12-04-22 | Yuleth Gonzalez | 1.143.405.888 | EBISU | 7:00 am | 5:00pm | Yuleth GM | |
| 12-04-22 | JHON ZAMORA | 1.233691250 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 12-04-22 | Diego Alexander Prieto | 1001340782. | INVERSICO | 7:00 am | 5:00Pm | | |
| 12-04-22 | NelsonJimenez | 79721203 | Invercol | 7:00 | 5:00pm | | |
| 13-04-22 | Yuleth Gonzalez | 1.143.405.888 | EBISU | 7:00am | 5:00am | Yuleth GM | |
| 13-04-22 | Juan Cuervo | 1020615?. | EBISU. | 7:00 am | 5:00pm | | |
| 13-04-22 | Natalia Arias P. | 1028297800 | EBISU | 7:00 am | 5:00pm | ANAP | |
| 13-04-22 | Tatiana Mendez | 1033789318 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 13-04-22 | Jhonatan Tovar | 1023028635 | Polcol | 7:00 am | 5:00pm | Jhonatan Tovar | |
| 13-04-22 | Gonsalo ROA | 79812948 | Polcol | 7:00 am | 5:00pm | Gonsalo ROA | |
| 13-04-22 | Camilo suarez | 1007297434 | Polcol | 7:00am | 5:00pm | Camilo Suarez | |
| 13-04-22 | Ricardo Anjos Meza | 1.004.560.770 | Polcol | 7:00am | 5:00pm | | |
| 13-04-22 | Hernan Pamplona | 1041666594 | Polcol | 7:00 am | 5:00pm | Hernan Pa | |
| 13-04-22 | Diego Velasquez | 1136888251 | EBISU | 7:00 AM | 5:00am | | |
| 13/04/22 | Jenny Silva | 52.494.658 | EBISU | 7.00am | 5:00am | | |
| 13/04/22 | Mauricio Acosta B. | 79617937 | EBISU | 7:00 AM | 5:00am | | |
| 13/04/22 | MARINO MACE | 13980356 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Responsable del Documento: Yuleth Gonzalez

Este documento se considera copia no control

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-04-22 | MARINO ARCE TRUJILLO | 3.840.356 | EBISU | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 18-04-22 | JEINNY PAOLA SILVA ROZO | 52.494.658 | EBISU | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 18-04-22 | MAURICIO ACOSTA ROMERO | 79.617.937 | EBISU | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 18-04-22 | BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO | 1.026.297.800 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 18-04-22 | CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO | 1.020.761.157 | EBISU | 7:00 AM | 5:00PM | | |
| 18-04-22 | JEIMY TATIANA GARCÍA MÉNDEZ | 1.033.789.318 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 18-04-22 | JHON ALEXANDER ZAMORA | 1.233.691.250 | EBISU | 7:00AM | 5:00PM | | |
| 18-04-22 | DIEGO FERNANDO VELASQUEZ BERNAL | 1.136.880.251 | EBISU | 8:00AM | 5:00pm | | |
| | FABIAN MARCIALES LEON | 1.010.188.418 | EBISU | | | | |
| | LENIN VICENTE ZAMORA | 80.182.218 | EBISU | | | | |
| | CARLOS EDUARDO COTE | 88.263.079 | EBISU | | | | |
| 18-04-22 | JONAHAN TOVAR | 1023028635 | POLARIS | 700 AM | 5:00pm | Jhonathan Tovar | |
| 18-04-22 | GONZALO ROA | 79812948 | POLARIS | 700AM | 5:00PM | Gonzalo Roa | |
| | CAMILO SUAREZ | 1007297434 | POLARIS | | | NO Asistio | |
| 18-04-22 | RIBALDO ROJAS MEZA | 1004500120 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00PM | Ricardo Roja | |
| 18-04-22 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | POLARIS | 700AM | 5:00PM | Hernan PC. | |
| 18-04-22 | DIEGO ALEXANDER PRIETO | 1001340082 | INVERCO | 7:00AM | 5:00pm | Diego Prieto. | |
| 18-04-22 | NELSON JIMENEZ | 79723703 | INVERCO | 7:00 AM | 5:00PM | | |
| 18-04-22 | Jhon Fredis Cano | 1014931699 | polaris | 700AM | 5:00PM | Jhon Cano | |
| | Nelson Jimenez | 79723703 | | 700 | 5:00pm | | FIRMARON 2 VECES |
| | Jenny Silva | 52.494658 | | 7:00 | 5:00pm | | FIRMARON 2 VECES |
| | Diego Velasquez | 1136880251 | | 8:00 | 5:00pm | | FIRMARON 2 VECES |
| | | | | | | | |

Responsable del Documento: _____

Este documento se considera copia no controlada

1 de

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19.04.22 | MARINO ARCE TRUJILLO | 3.840.356 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 19.04.22 | JEINNY PAOLA SILVA ROZO | 52.494.658 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 19.04.22 | MAURICIO ACOSTA ROMERO | 79.617.937 | EBISU | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 19.04.22 | BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO | 1.026.297.800 | EBISU | 7:00 am | 5:00pm | | |
| 19.04.22 | CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO | 1.020.761.157 | EBISU | 7:00 am | 5:00pm | | |
| 19.04.22 | JEIMY TATIANA GARCÍA MÉNDEZ | 1.033.789.318 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 19.04.22 | JHON ALEXANDER ZAMORA | 1.233.691.250 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 19.04.22 | DIEGO FERNANDO VELASQUEZ BERNAL | 1.136.880.251 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| | FABIAN MARCIALES LEON | 1.010.188.418 | EBISU | | | | |
| | LENIN VICENTE ZAMORA | 80.182.218 | EBISU | | | | |
| | CARLOS EDUARDO COTE | 88.263.079 | EBISU | | | | |
| 19.04.22 | JONAHAN TOVAR | 1.023.028.635 | POLARIS | 7:00am | 2:00pm | Jhonathan Tovar | |
| 19.04.22 | GONZALO ROA | 79.812.948 | POLARIS | 7:00am | 1:45pm | Gonzalo Roa | |
| 19.04.22 | CAMILO SUAREZ | 1.007.297.434 | POLARIS | 7:00am | 3:00pm | Camilo Suarez | |
| 19.04.22 | RIBALDO ROJAS MEZA | 1.004.500.120 | POLARIS | 7:00am | 3:00pm | Ribaldo Rojas | |
| 19.04.22 | HERNAN PAMPLONA | 70.466.659 | POLARIS | 7:00am | 3:00pm | Hernan PC. | |
| 19.04.22 | JHON FREDY CARO | 1.049.316.799 | POLARIS | 7:00am | 3:00pm | Jhon. Caro | |
| | NELSON JIMENEZ | 79.723.703 | INVERCO | | | | |
| | DIEGO ALEXANDER PRIETO | 1.001.340.082 | INVERCO | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**Responsable del Documento:** _____

Este documento se considera copia no co

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 08-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHS-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/04-2022 | MARINO ARCE TRUJILLO | 3.840.356 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | JEINNY PAOLA SILVA ROZO | 52.494.858 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | MAURICIO ACOSTA ROMERO | 79.617.937 | EBISU | 7:00AM | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO | 1.026.297.800 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO | 1.020.761.157 | EBISU | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | JEIMY TATIANA GARCÍA MÉNDEZ | 1.033.789.318 | EBISU | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | JHON ALEXANDER ZAMORA | 1.233.691.250 | EBISU | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| | DIEGO FERNANDO VELASQUEZ BERNAL | 1.136.880.251 | EBISU | | | | |
| | FABIAN MARCIALES LEON | 1.010.188.418 | EBISU | | | | |
| | LENIN VICENTE ZAMORA | 80.182.216 | EBISU | | | | |
| | CARLOS EDUARDO COTE | 88.263.079 | EBISU | | | | |
| 20/04/22 | JONAHAN TOVAR | 1.023.026.635 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | GONZALO ROA | 79.618.948 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | CAMILO SUAREZ | 1.007.297.434 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | RIBALDO ROJAS MEZA | 1.004.500.120 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | HERNAN PAMPLONA | 70.466.659 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | JHON FREDY CARO | 1.049.316.799 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 20/04/22 | NELSON JIMENEZ | 79.723.703 | INVERCO | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| | DIEGO ALEXANDER PRIETO | 1.001.340.082 | INVERCO | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**Responsable del Documento:** _____



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | | Fecha: 04-Mar-16 |
| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21/04/22 | MARINO ARCE TRUJILLO | 3.840.356 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 21/04/22 | JEINNY PAOLA SILVA ROZO | 52.494.658 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 21/04/22 | MAURICIO ACOSTA ROMERO | 79.617.937 | EBISU | 7:06 AM | 5:00pm | | |
| 21/04/22 | BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO | 1.026.297.800 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 21/04/22 | CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO | 1.020.761.157 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 21/04/22 | JEIMY TATIANA GARCÍA MÉNDEZ | 1.033.789.318 | EBISU | 7.00 AM | 5:00pm | | |
| 21/04/22 | JHON ALEXANDER ZAMORA | 1.233.691.250 | EBISU | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 21/04/22 | DIEGO FERNANDO VELASQUEZ BERNAL | 1.136.880.251 | EBISU | 7:00 AM | 5:00PM | | |
| | FABIAN MARCIALES LEON | 1.010.188.418 | EBISU | | | | |
| | LENIN VICENTE ZAMORA | 80.182.218 | EBISU | | | | |
| | CARLOS EDUARDO COTE | 88.263.079 | EBISU | | | | |
| | JONAHAN TOVAR | 1.023.028.635 | POLARIS | | | | Retirado |
| 21/04/22 | GONZALO ROA | 79.812.948 | POLARIS | 7.00 AM | 5:00pm | Gonzalo Roa | |
| | CAMILO SUAREZ | 1.007.297.434 | POLARIS | | | | Retirado |
| 21/04/22 | RIBALDO ROJAS MEZA | 1.004.500.120 | POLARIS | 7.00 AM | 5:00pm | | |
| 21/04/22 | HERNAN PAMPLONA | 70.466.659 | POLARIS | 7.00 AM | 5:00pm | Hernan Pa. | |
| 21/04/22 | JHON FREDY CARO | 1.049.316.799 | POLARIS | 7.00 AM | 5:00pm | Jhon Caro | |
| 21/04/22 | NELSON JIMENEZ | 79.723.703 | INVERCO | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| | DIEGO ALEXANDER PRIETO | 1.001.340.082 | INVERCO | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**Responsable del Documento:** _____

Escaneado con CamScanner

| Elaboró: Director HSEQ | GHF-013 | Fecha: 04-Mar-16 |
|---|---|---|
| | | Aprobó: Director Administrathro y Financiero |

| FECHA | NOMBRE TRABAJADOR | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EMPRESA / CONTRATISTA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22-04-22 | MARINO ARCE TRUJILLO | 3.840.356 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | JEINNY PAOLA SILVA ROZO | 52.494.658 | EBISU | 7:00 | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | MAURICIO ACOSTA ROMERO | 79.617.937 | EBISU | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO | 1.026.297.800 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO | 1.020.761.157 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | JEIMY TATIANA GARCÍA MÉNDEZ | 1.033.789.318 | EBISU | 7:00am | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | JHON ALEXANDER ZAMORA | 1.233.691.250 | EBISU | 7:00AM | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | DIEGO FERNANDO VELASQUEZ BERNAL | 1.136.880.251 | EBISU | | | | |
| | FABIAN MARCIALES LEON | 1.010.188.418 | EBISU | | | | |
| | LENIN VICENTE ZAMORA | 80.182.218 | EBISU | | | | |
| | CARLOS EDUARDO COTE | 88.263.079 | EBISU | | | | |
| | JONAHAN TOVAR | 1.023.028.635 | POLARIS | | | | Retirado |
| 22-04-22 | GONZALO ROA | 79.812.948 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| | CAMILO SUAREZ | 1.007.297.434 | POLARIS | | | | Retirado |
| 22-04-22 | RIBALDO ROJAS MEZA | 1.004.500.120 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | HERNAN PAMPLONA | 70.466.659 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | JHON FREDY CARO | 1.049.316.799 | POLARIS | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| 22-04-22 | NELSON JIMENEZ | 79.723.703 | INVERCO | 7:00 AM | 5:00pm | | |
| | DIEGO ALEXANDER PRIETO | 1.001.340.082 | INVERCO | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**Responsable del Documento:** _____

Este documento es propiedad de la empresa y no puede ser copiado

Escaneado con CamScanner

# Registro asistencia

Hoja1

| | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
| | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-08-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 18-03-22 6:55am HORA FINALIZACIÒN 7:00 am

TIPO CAPACITACIÒN [X] REUNION [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN Cuido de Mis Manos

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | Hernan PC. |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | Walberto |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | Camilo |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | Dixon Arias H/So |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | Rivaldo Ro |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | Jhon |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

# Registro asistencia

Hoja1

| | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
|  | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-08-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 21-03-22 6:55 am HORA FINALIZACIÓN 7:00 am

TIPO CAPACITACIÓN [X] REUNION [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN Uso obligatorio de epp

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | Hernan PC |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | Walberto |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | Camilo |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | Dixon Arias Peña |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | Rivaldo |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | Jhon |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

Registro asistencia | Hoja1

|  | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
| | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-08-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 23-03-22/6:55 AM HORA FINALIZACIÓN 7:00 AM

TIPO CAPACITACIÓN [X] REUNION [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN Movimiento Repetitivo

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | Hernan PC. |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | Walberto |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | Gonzalo |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | Camilo |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | Dixon Arias Beltran. |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | Rivaldo |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | Jhon C |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

# Registro asistencia

Hoja1

| | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
| | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-08-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 25-03-22 / 6:55 am HORA FINALIZACIÒN 7:00 am

TIPO CAPACITACIÒN ☐ REUNION ☐

TEMA DE CAPACITACIÓN Conecto levantamiento de carga.

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | Hernan P C. |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

Registro asistencia | Hoja1

| | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
| | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-08-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 28-03-22 / 6:55 am HORA FINALIZACIÒN 7:00 am

TIPO CAPACITACIÒN [X] REUNION [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN Cuidado de mis ojos - Gafas de Soy.

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | Hernan PC. |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | Walberto |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | Gonzalo |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | Camilo |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | Dixon Arias SST. |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | Rivaldo |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | Jhon C |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | Jh |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

Registro asistencia | Hoja1

|  | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
| | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-03-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 30-03-22 / 6:55am HORA FINALIZACIÓN 7:00 am

TIPO CAPACITACIÓN [X] REUNION [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN Usar tapabocas en espacios cerrados

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

Registro asistencia

Hoja1

| | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
| | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-08-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 01-04-22 / 6:55am HORA FINALIZACIÓN 7:40 am

TIPO CAPACITACIÓN [X] REUNION [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN Caidas a diferente nivel.

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

Registro asistencia | Hoja1

| | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
|  | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-08-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 05-04-22 / 06:55 am HORA FINALIZACIÒN 07:00 am

TIPO CAPACITACIÒN [X] REUNION [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN Golpes y Machucones.

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | Hernan PC. |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | Walberto |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | Gonzalo Roa |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | Camilo |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | Jhon Caro |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

# Registro asistencia

Hoja1

| | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
| | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-08-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 11/04/22 6:55 AM HORA FINALIZACIÓN 7:00 am

TIPO CAPACITACIÓN [X] REUNION [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN Socialización de Manejo Integral de Residuos

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | Hernan P C. |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | Gonzalo Roa |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | Camilo Suarez |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | Jhon |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | Jhonatan Tovar |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

# Registro asistencia

Hoja1

|  | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 0 |
|---|---|---|
| | | RE-SST-XX |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha 15-08-2020 |
| | | Página 1 de 1 |

FECHA: HORA DE INICIO 12/04/22 Hora: 6:55 AM HORA FINALIZACIÓN 7:00 AM

TIPO CAPACITACIÓN [x] REUNION [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN Actos y Condiciones Subestandar

| No. | NOMBRE | NUMERO DE CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | HERNAN PAMPLONA | 70466659 | OFICIAL | HernanPC |
| 2 | WALBERTO DURAN | 1046426822 | OFICIAL | |
| 3 | GONZALO ROA | 79812948 | OFICIAL | Con Zalo Roa Tec. |
| 4 | CAMILO SUAREZ | 1007297939 | AYUDANTE | CAMILO SUAREZ |
| 5 | DIXON ARIAS | 1033784413 | AYUDANTE | |
| 6 | RIVALDO ROJAS | 1004500120 | AYUDANTE | Rivaldo Rojas. |
| 7 | JHON CARO | 1049316799 | AYUDANTE | Jhon Caro |
| 8 | JHONATAN TOVAR | 1023028635 | AYUDANTE | Jhonatan Tovar |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO ASISTENCIA | Código:FST-01<br>Versión:01<br>Fecha:15/03/2022 |
|---|---|---|

| ACTIVIDAD | | TEMA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | | OTRA | | DIA 18 MES 04 AÑO 2022 |
| FORMACION Y ENTRENAMIENTO | | Cuál? | | REALIZADO EN: |
| CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL | X | | | obra colegio ibaita |
| CONFERENCIA - VIDEO-TALLER | | | | INTENSIDAD HORARIA |
| BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS | | | | 60 minutos |
| GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS) | | | | MATERIAL ENTREGADO |
| REUNIÓN | | | | |

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: Capacitación movimiento repetitivo Trastornos Musculoesqueléticos

REALIZADA POR: Juliana y Jhon CARGO O EMPRESA: Inspectores SST EBISU

RELACIÓN DE ASISTENCIA

| Nº | PARTICIPANTE | EMPRESA | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | Jhon Fredy Cano | Polaris | 1094937699 | Jhon Cano |
| 3 | Gonzalo Pena | Polaris | 79.852.902 | Gonzalo Pena |
| 4 | Hernan Pamplona | Polaris | 70466659 | Hernan P C. |
| 5 | Jhonatan Tovar | Polaris | 1023078635 | Jhonatan Tovar |
| 6 | Eduardo Jose Mora | Polaris | 1.064-540-720 | Eduardo Mora |
| 7 | Nelson Jimenez | Inverco | 79723703 | |
| 8 | Diego Alexander Prieto | Inverco | 1001340382 | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO ASISTENCIA | Código:FST-01 |
|---|---|---|
| | | Versión:01 |
| | | Fecha:15/03/2022 |

| ACTIVIDAD | | TEMA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | | OTRA | | DIA 19 MES 04 AÑO 2022 |
| FORMACION Y ENTRENAMIENTO | | Cuál? | | REALIZADO EN: |
| CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL | X | | | proyecto boita |
| CONFERENCIA - VIDEO-TALLER | | | | INTENSIDAD HORARIA |
| BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS | | | | 15 minutos |
| GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS) | | | | MATERIAL ENTREGADO |
| REUNIÓN | | | | |

**Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.**

**TEMA:** Capacitación uso adecuado de herramientas manuales

**REALIZADA POR:** | **CARGO O EMPRESA:** Inspectores SST

**RELACIÓN DE ASISTENCIA**

| Nº | PARTICIPANTE | EMPRESA | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cristian Canto Zarabpa S | polaris | 1007217939 | |
| 2 | Jhonatan Tovar | polaris | 1073028635 | Jhonatan Tovar |
| 3 | Jhon Fredis Caro | polaris | 1091931679 | Jhon Caro |
| 4 | Gonzalo Roa | polaris | 79512748 | Gonzalo Roa |
| 5 | Rindel de Jesus Mejia | polaris | 1.064.886.120 | |
| 6 | Hernan Pamplona | polaris | 7046659 | Hernan Pc |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

**FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD**

***Este documento impreso se considera copia no controlada***

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO ASISTENCIA | Código:FST-01<br>Versión:01<br>Fecha:15/03/2022 |
|---|---|---|

| ACTIVIDAD | | TEMA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | | OTRA | | DIA 19 MES 04 AÑO 2022 |
| FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO | | Cuál? | | REALIZADO EN: |
| CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL | | | | proyecto baila |
| CONFERENCIA - VIDEO-TALLER | | | | INTENSIDAD HORARIA |
| BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS | | | | 10 minutos |
| GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS) | | | | MATERIAL ENTREGADO |
| REUNIÓN | X | | | |

**Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.**

**TEMA:** Recomendaciones sobre consumo de sustancias psicoactivas en obra y sectores aledaños

**REALIZADA POR:** Diego Velasquez **CARGO O EMPRESA:** Inspector SST EBISU

**RELACIÓN DE ASISTENCIA**

| Nº | PARTICIPANTE | EMPRESA | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | Jhon Fredis Caro | polaris | 1044316799 | Jhon Caro |
| 3 | Jhonatan Tovar | polaris | 1023028635 | Jhonatan Tovar |
| 4 | Gonzalo Rojas Soto | polaris | 71.812.918 | Gonzalo Rojas |
| 5 | Ricardo Jose Mesa | polaris | 1.004.500.470 | Ricardo Mesa |
| 6 | Cristian Camilo Zarrazipa S | polaris | 1007297939 | Cristian |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

**FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD**

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO ASISTENCIA | Código:FST-01<br>Versión:01<br>Fecha:15/03/2022 |
|---|---|---|

| ACTIVIDAD | | TEMA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | | OTRA | | DIA 21 MES 04 AÑO 2022 |
| FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO | | Cuál? | | REALIZADO EN: |
| CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL | | | | proyecto boita |
| CONFERENCIA - VIDEO-TALLER | | | | INTENSIDAD HORARIA |
| BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS | | | | 10 minutos |
| GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS) | X | | | MATERIAL ENTREGADO |
| REUNIÓN | | | | |

**Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.**

**TEMA:** pausa activa calestenia

**REALIZADA POR:** **CARGO O EMPRESA:**

**RELACIÓN DE ASISTENCIA**

| Nº | PARTICIPANTE | EMPRESA | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | Hernan Pamplona | Polaris | 7046659 | Hernan P.C. |
| 3 | Jhon Davis Cano | Polaris | 1014316799 | Jhon Cano |
| 4 | Gonzalo Rga Soler | Polaris | 79.852.948 | Gonzalo Rga |
| 5 | Ricardo Rojas Meza | Polaris | 1.004.400.726 | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

**FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD**

***Este documento impreso se considera copia no controlada***

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO ASISTENCIA | Código:FST-01<br>Versión:01<br>Fecha:15/03/2022 |
|---|---|---|

| ACTIVIDAD | | TEMA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | | OTRA | | DIA 22 MES 04 AÑO 2022 |
| FORMACION Y ENTRENAMIENTO | | Cuál? | | REALIZADO EN: |
| CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL | X | | | proyecto Boita |
| CONFERENCIA - VIDEO-TALLER | | | | INTENSIDAD HORARIA |
| BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS | | | | 10 minutos |
| GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS) | | | | MATERIAL ENTREGADO |
| REUNIÓN | | | | |

**Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.**

**TEMA:** punto ecologico y clasificación de residuos

**REALIZADA POR:** Jessica y Jhon **CARGO O EMPRESA:** Inspectores SST

RELACION DE ASISTENCIA

| Nº | PARTICIPANTE | EMPRESA | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | Hernan Pamplona | Polaris | 70466659 | Hernan |
| 3 | Sandra Rocio Soler | Polaris | 41.8L.918 | Sandra |
| 4 | Jhon Fredis Coro | Polaris | 1014937499 | Jhon Coro |
| 5 | Ricardo Lopez Mesa | polaris | 1.004.504.710 | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

**FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD**

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | VERSIÓN 01 |
|---|---|---|
| | | FECHA: 22/06/2020 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A LOS COLABORADORES | | |
| CONTRATISTA | CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | PROYECTO | Colegio Boita |

**DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO**

**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS**

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | EPP | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhon Caro | 1049316749 | Camisa - Pantalon Botas | 28-03-22 | Jhon Caro |
| 2 | Jhon Caro | 1049316749 | Guantes | 28-03-22 | Jhon Caro |
| 3 | Jhon Caro | 1049316749 | Gafas | 28-03-22 | Jhon Caro |
| 4 | Jhon Caro | 1049316749 | Casco | 28-03-22 | Jhon Caro |
| 5 | Jhon Caro | 1049316749 | Guantes | 30-3-22 | Jhon Caro |
| 6 | Jhon Caro | 1049316749 | Botas Guantes | 28-03-22 | Jhon Caro |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | Hernan Pc. | **CEDULA No.** | 7046659 |
| **CARGO** | | **FIRMA** | Hernan Pc. |

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
|  | FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | VERSIÓN 01<br>FECHA: 22/06/2020 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A LOS COLABORADORES | | |
| CONTRATISTA | CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | PROYECTO | Colegio Bolita |

**DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO**

**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS**

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | EPP | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camilo Suarez | 1.007.297.939 | Gafas/casco | 16-03-24 | |
| 2 | Camilo Suarez | 1.007.297.939 | Guantes | 16-03-24 | |
| 3 | Camilo Suarez | 1.007.297.939 | Ins. Aud-Vis | 16-03-24 | |
| 4 | Camilo Suarez | 1.007.297.939 | Pantalon, bota, camisa. | 17-03-24 | |
| 5 | Camilo Suarez | 1007297939 | Guantes | 19-03-24 | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | Hernan P.C. | **CEDULA No.** | 7046659 |
| **CARGO** | | **FIRMA** | Hernan P.C. |

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Escaneado con CamScanner

|  | FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL<br>CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | VERSIÓN 01<br>FECHA: 22/06/2020 |
|---|---|---|

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A LOS COLABORADORES | | |
| CONTRATISTA | CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | PROYECTO | Colegio Boita |

**DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO**

**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS**

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | EPP | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Walberto Durant | 1006426822 | Guantes | 16-03-22 | walberto |
| 2 | walberto Durant | 1006426822 | Prot. Auditivos | 16-03-22 | walberto |
| 3 | Walberto Durant | 1006426822 | Gafas Soft | 16-03-22 | walberto |
| 4 | Walberto Durant | 1006426822 | Uniforme completo camisa-pant Tyvek | 17-03-22 | walberto |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS**

| NOMBRE | Hernan Pc. | CEDULA No. | 70466659 |
|---|---|---|---|
| CARGO | | FIRMA | Hernan Pc. |

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Escaneado con CamScanner

| | FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | VERSIÓN 2 |
|---|---|---|
| | | FECHA: 22/06/2020 |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A LOS COLABORADORES | | |
| CONTRATISTA | CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | PROYECTO | Colegio Bosa-1 |

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | EPP | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JONATHAN TOVAR | 1.023.028.638 | Gafas, tapa | 16-03-22 | Jhonatan Tovar |
| 2 | JONATHAN TOVAR | 1.023.028.638 | Guantes | 16-03-22 | Jhonatan Tovar |
| 3 | Jonathan Tovar | 1.023.028.638 | Auditivo | 16-03-22 | Jhonatan Tovar |
| 4 | Jonathan Tovar | 1.023.028.638 | Respirador, camisa | 17-03-22 | Jhonatan Tovar |
| 5 | Jhonatan Tovar | 1023028638 | Guantes | 31-03-22 | Jhonatan Tovar |
| 6 | Jhonatan Tovar | 1023028638 | Guantes | 8-04-22 | Jhonatan Tovar |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Heman PC. | CEDULA No. | 70466659 |
| CARGO | | FIRMA | Heman PC. |

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Escaneado con CamScanner

| | FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL<br>CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | VERSIÓN 01<br>FECHA: 22/06/2020 |
|---|---|---|

| INFORMACION DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A LOS COLABORADORES | | |
| CONTRATISTA | CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | PROYECTO | Colegio Bolta |

**DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO**

**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS**

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | EPP | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rivaldo Rojas | 1.004.506.120 | Gafas/casco | 6-03-22 | Rivaldo R. |
| 2 | Rivaldo Rojas | 1.004.506.120 | Guantes | 16-03-22 | Rivaldo R. |
| 3 | Rivaldo Rojas | 1.004.506.120 | EPS. Aud. Ing | 16-03-22 | Rivaldo R. |
| 4 | Rivaldo Rojas | 1.004.506.120 | Pantalon, camisa botas | 16-03-22 | Rivaldo R. |
| 5 | Rivaldo Rojas | 1.004.506.120 | Guantes | 05-04-22 | x Rivaldo |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | Hernan P.C. | **CEDULA No.** | 70466659 |
| **CARGO** | | **FIRMA** | Hernan P.C. |

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Escaneado con CamScanner

| | FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | VERSIÓN 01 |
|---|---|---|
| | | FECHA: 22/06/2020 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A LOS COLABORADORES | | |
| CONTRATISTA | CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | PROYECTO | Colegio Bolita |

**DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO**

**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS**

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | EPP | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Hernan Pamplona | 70466659 | Gafas/casco | 16-03-22 | Hernan P.C. |
| 2 | Hernan Pamplona | 70466659 | Guantes | 16-03-22 | Hernan P.C. |
| 3 | Hernan Pamplona | 70466659 | Tapa. Auditiva | 16-03-22 | Hernan P.C. |
| 4 | Hernan Pamplona | 70466659 | Pantalon camisa, botas | 16-03-22 | Hernan P.C. |
| 5 | Hernan Pamplona. | 70466659 | Guantes | 18-04-22 | Hernan P.C. |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Hernan P.C. | CEDULA No. | 70466659 |
| CARGO | | FIRMA | Hernan P.C. |

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
|  | FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL<br>CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | VERSIÓN 01<br>FECHA: 22/06/2020 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A LOS COLABORADORES | | |
| CONTRATISTA | CONSTRUCCIONES POLARIS S.A.S | PROYECTO | Colegio Borta |

**DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO**

**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS**

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | EPP | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gonzalo Roa | 79.812.948 | Gafas/Careta | 16-03-22 | Gonzalo Roa |
| 2 | Gonzalo Roa | 79.812.948 | Guantes | 16-03-22 | Gonzalo Roa |
| 3 | Gonzalo Roa | 79.812.948 | Tapa oidos | 16-03-22 | Gonzalo Roa |
| 4 | Gonzalo Roa | 79.812.948 | Pantalon camisa/Botas | 17/03/22 | Gonzalo Roa |
| 5 | Gonzalo Roa | 79.812.948 | Guantes | 06/04/22 | Gonzalo Roa |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Heman PC. | CEDULA No. | 70466659 |
| CARGO | | FIRMA | Heman PC. |

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA | **INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD** | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** proyecto boila 23/04/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** JHON ZAMBRA

## 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCIÓN

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Esto documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

Lugar y Fecha: proyecto boila 22/04/2022

Nombre de quien realiza la inspección: JHON ZAMORA

## 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCIÓN

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA | Versión: FGA.IN-01 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 01 |
| | | Aprobó: 15/03/2022 |

**Lugar y fecha:** Proyecto Boitá — D: 21 M: 04 A: 22

**Nombre de quien realiza la inspección:** Tatiana Méndez

**1. GESTIÓN DE RESIDUOS**

| CLASE DE RESIDUO | DESCRIPCION DEL RESIDUO | CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE | | ALMACENAMIENTO TEMPORAL | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Correcta | Incorrecta | Correcta | Incorrecta | |
| RECICLABLES | Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia) | X | | X | | |
| | Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia) | N/A | | N/A. | | |
| | Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia) | X | | X | | |
| | Chatarra | N/A | | N/A | | |
| | Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes) | N/A | | N/A. | | |
| ORDINARIOS | Cascara de frutas | X | | X | | |
| | Vasos desechable utilizados | X | | X | | |
| | Papel envoltura de alimentos | X | | X | | |
| | Residuos de comida | X | | X | | |
| | Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos | X | | X | | |
| PELIGROSOS - ESPECIALES | Icopor | | | | | N/A. |
| | Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas. | | | | | |
| | Cartuchos de Impresora | | | | | |
| | Luminarias | | | | | |
| | Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con | | | | | |
| | Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc). | | | | | |



*Este documento impreso se considera copia no controlada*
1 de2

Escaneado con CamScanner

| EBISU | INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA | Versión: FGA.IN-01 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 01 |
| | | Aprobó: 15/03/2022 |

| 2. INSPECCION LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes) | | | |
|---|---|---|---|
| **REQUERIMIENTO** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| **Áreas circulación** | | | |
| ¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos? | X | | |
| ¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas? | X | | |
| ¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal? | X | | |
| ¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ? | | X | |
| ¿Las escaleras se encuentran señalizadas? | | | N/A |
| ¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados? | | | N/A |
| ¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado? | | | N/A |
| ¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado? | X | | |
| ¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto? | X | | |
| ¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas? | X | | |
| ¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal? | | X | |
| ¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)? | X | | |
| ¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura? | | | N/A |
| ¿Hay rincones con acumulación de basuras? | | X | |
| ¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones? | | | N/A |
| ¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano? | | | N/A |
| ¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores? | | x | |
| **Almacenes** | | | |
| ¿Los lugares de almacenamiento son limpios? | X | | |
| ¿El apilamiento de los materiales es apropiado? | | | N/A |
| ¿Los estantes están sobrecargados? | | | N/A |
| ¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado? | X | | |
| ¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)? | | | N/A |
| **TOTALES DE DATOS** | **0** | **0** | |

| ITEM | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE CIERRE | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | llega a obra un punto ecológico para | | | |
| 2 | el área Administrativa. | EBISU. | 21.04.22 | Fotográfico |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |


*Este documento impreso se considera copia no controlada*
2 de 2

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0<br>Fecha: 11 Mar 15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** proyecto boila 21/04/2022

**Nombre de quien realiza la inspección:** JHON ZAMORA

| 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS | | | |
|---|---|---|---|
| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 3. PLAN DE ACCIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** proyecto Colegio Boita 20/04/22
**Nombre de quien realiza la inspección:** Jhon Zamora

## 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCIÓN

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 6 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** piedecuesta Boita 19/04/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** Jhon Zamora

## 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCIÓN

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |



Escaneado con CamScanner

| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Código: FST.IN-17 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | | Fecha: 15/03/2022 |

**Lugar y Fecha:** Colegio Boita - 18/04/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** Juan Romero

**1. INSPECCION GENERAL DE OBRA**

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

**2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS**

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**3. PLAN DE ACCION**

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA | Versión: FGA.IN-01<br>Fecha: 01<br>Aprobó: 15/03/2022 |
|---|---|---|

**Lugar y fecha:** Proyecto Bolta 16 04 2022.

**Nombre de quien realiza la inspección:** Tatiana Méndez

**1. GESTION DE RESIDUOS**

| CLASE DE RESIDUO | DESCRIPCION DEL RESIDUO | CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE | | ALMACENAMIENTO TEMPORAL | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Correcta | Incorrecta | Correcta | Incorrecta | |
| RECICLABLES | Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia) | N/A | | N/A. | | |
| | Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia) | N/A | | N/A. | | |
| | Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia) | X | | X | | |
| | Chatarra | N/A | | N/A | | |
| | Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes) | N/A | | N/A. | | |
| ORDINARIOS | Cascara de frutas | X | | X | | |
| | Vasos desechable utilizados | X | | X | | |
| | Papel envoltura de alimentos | X | | X | | |
| | Residuos de comida | X | | X | | |
| | Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos | X | | X | | |
| PELIGROSOS - ESPECIALES | Icopor | | | | | N/A. |
| | Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas. | | | | | |
| | Cartuchos de Impresora | | | | | |
| | Luminarias | | | | | |
| | Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con | | | | | |
| | Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc), | | | | | |



*Este documento impreso se considera copia no controlada*
1 de

Escaneado con CamScanner

| EBISU | INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA | Versión: FGA.IN-01 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 01 |
| | | Aprobó: 15/03/2022 |

| 2. INSPECCION LOCATIVA (Areas circulación-almacenes) | | | |
|---|---|---|---|
| **REQUERIMIENTO** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| **Areas ciculación** | | | |
| ¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos? | X | | |
| ¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas? | X | | |
| ¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal? | X | | |
| ¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ? | | X | |
| ¿Las escaleras se encuentran señalizadas? | | | N/A |
| ¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados? | | | N/A |
| ¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado? | | | N/A. |
| ¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado? | X | | |
| ¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto? | X | | |
| ¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas? | X | | |
| ¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal? | | X | |
| ¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)? | X | | |
| ¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura? | | | N/A. |
| ¿Hay rincones con acumulación de basuras? | | X | |
| ¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones? | | | N/A |
| ¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano? | | | N/A |
| ¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores? | | X | |
| **Almacenes** | | | |
| ¿Los lugares de almacenamiento son limpios? | X | | |
| ¿El apilamiento de los materiales es apropiado? | | | N/A |
| ¿Los estantes están sobrecargados? | | | N/A |
| ¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado? | X | | |
| ¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)? | | | N/A |
| **TOTALES DE DATOS** | **0** | **0** | |

| ITEM | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE CIERRE | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Se realizo la compra de la señalización, | | | |
| 2 | extintores, botiquín y demas elementos | EBISU. | 25,04,21 | fotográfico |
| 3 | faltantes, se espera su llegada a obra. | | | |
| 4 | | | | |


*Este documento impreso se considera copia no controlada*
2 de 2

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | **INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD** | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Colegio Bosta - 13/04/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** [illegible]

**1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA**

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

**2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS**

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**3. PLAN DE ACCIÓN**

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Colegio Bolivia / 12-04-2023
**Nombre de quien realiza la inspección:** Juliana Cortés

## 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCIÓN

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA servicio urbano | INSPECCIÓN SISTEMAS DE EMERGENCIA, ÁREAS Y RIESGO ELÉCTRICO | Versión: 1 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF-014 | Aprobó: Director HSEQ |

Lugar y fecha: Colegio Boita 11/04/2022

Nombre de quien realiza la inspección: Tatiana Mendez.

## 1. INSPECCION DE EXTINTORES

| No. | CAPACIDAD | CLASE | UBICACIÓN | FECHA RECARGA | Pintura | Corrosión | Señalización | Acceso | Visibilidad | Manómetro | Presión | Pasador | Manguera | Boquilla | Envase | Manija | Tarjeta | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | | | | | | | | | | N/A |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONVENCIONES: B= BUENO A= ACEPTABLE M= MALO

## 2. INSPECCIÓN RIESGOS ELÉCTRICO , ÁREA Y SISTEMAS DE EMERGENCIAS

| No. | ELEMENTOS A INSPECCIONAR | ESTADO | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | BUENO | REGULAR | MALO | |
| 1 | TOMA CORRIENTES E INTERRUPTORES | X | | | |
| 2 | CONEXIONES ELECTRICAS | X | | | |
| 3 | CABLEADO COMPUTADORES E ILUMINACIÓN | X | | | |
| 4 | TABLERO DE TACOS | X | | | |
| 5 | BOMBILLOS | X | | | |
| 6 | PAREDES | X | | | |
| 7 | PUERTAS | X | | | |
| 8 | CHAPAS | X | | | |
| 9 | VENTANAS | X | | | |
| 10 | PISO | X | | | |
| 11 | SUPERFICIES DE LOS PISOS | X | | | |
| 12 | TECHO | X | | | |
| 13 | SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA SIN GONTEOS | X | | | |
| 14 | SEÑALIZACION | | | X | No se cuenta con señalización |
| 15 | CAMILLA | X | | | |
| 16 | PLANOS DE EVACUACION | | | X | |
| 17 | SEÑALES DE RUTA DE EVACUACIÓN | | | X | |
| 18 | PUNTOS DE ENCUENTRO | | | X | |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA | INSPECCIÓN SISTEMAS DE EMERGENCIA, ÁREAS Y RIESGO ELÉCTRICO | Versión: 1 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF-014 | Aprobó: Director HSEQ |

| RIESGOS POTENCIALES IDENTIFICADOS |
|---|
| ▷ Se debería solicitar a comprar la señalización de emergencia, botiquín y extintores |
| Para su instalación. |
| |

| PLAN DE ACCION | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE CIERRE | REGISTRO |
| 1 | Ubicación de señalización, botiquín | EBSU | 25/04/22 | Fotográfico |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EDISU CONSTRUCTORA | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0<br>Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Colegio Borla / 11-04-2022

**Nombre de quien realiza la inspección:** Yolitth Gonzalez

## 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCIÓN

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Esto documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0<br>Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Colegio Bolta - 09/04/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** [illegible]

| 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcacion necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentán con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnes, eslingas, andamios, lineas de vida) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS | | | |
|---|---|---|---|
| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 3. PLAN DE ACCIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Colegio Bolta - 08/04/2022

**Nombre de quien realiza la inspección:** Oliver Gonzalez

| 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS | | | |
|---|---|---|---|
| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 3. PLAN DE ACCIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA | Versión: FGA.IN-01 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 01 |
| | | Aprobó: 15/03/2022 |

**Lugar y fecha:** Proyecto Borá — D: 08 M: 04 A: 22.

**Nombre de quien realiza la inspección:** Tatiana Méndez

| 1. GESTIÓN DE RESIDUOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CLASE DE RESIDUO** | **DESCRIPCION DEL RESIDUO** | **CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE** | | **ALMACENAMIENTO TEMPORAL** | | **OBSERVACIONES** |
| | | **Correcta** | **Incorrecta** | **Correcta** | **Incorrecta** | |
| **RECICLABLES** | Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia) | X | | X | | |
| | Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia) | N/A | | N/A | | |
| | Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia) | X | | X | | |
| | Chatarra | N/A | | N/A | | |
| | Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes) | N/A | | N/A | | |
| **ORDINARIOS** | Cascara de frutas | X | | X | | |
| | Vasos desechable utilizados | X | | X | | |
| | Papel envoltura de alimentos | X | | X | | |
| | Residuos de comida | X | | X | | |
| | Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos | X | | X | | |
| **PELIGROSOS - ESPECIALES** | Icopor | | | | | N/A. |
| | Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas. | | | | | |
| | Cartuchos de Impresora | | | | | |
| | Luminarias | | | | | |
| | Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con | | | | | |
| | Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc). | | | | | |



*Este documento impreso se considera copia no controlada*
*1 de2*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA | Versión: FGA.IN-01<br>Fecha: 01<br>Aprobó: 15/01/2022 |
|---|---|---|

| 2. INSPECCION LOCATIVA (Areas circulacion almacenes) | | | |
|---|---|---|---|
| **REQUERIMIENTO** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| **Areas circulacion** | | | |
| ¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos? | X | | |
| ¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas? | X | | |
| ¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal? | X | | |
| ¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ? | | X | No se evidencia |
| ¿Las escalerias se encuentran señalizadas? | | | N/A |
| ¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados? | | | N/A |
| ¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado? | | | N/A |
| ¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado? | X | | |
| ¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al numero de personas que intervienen en el proyecto? | X | | |
| ¿Las extensiones electricas se recogen y almacenan después de ser usadas? | X | | |
| ¿Las extensiones electricas en uso no representan un factor de riesgo de caidas del personal? | | X | |
| ¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)? | X | | |
| ¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura? | | | N/A |
| ¿Hay rincones con acumulación de basuras? | | X | |
| ¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones? | | | N/A |
| ¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano? | | | N/A |
| ¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores? | | X | |
| **Almacenes** | | | |
| ¿Los lugares de almacenamiento son limpios? | X | | |
| ¿El aislamiento de los materiales es apropiado? | X | | |
| ¿Los estantes están sobrecargados? | | | N/A |
| ¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado? | X | | |
| ¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)? | | | N/A |
| TOTALES DE DATOS | 8 | 3 | |

| ITEM | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE CIERRE | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Se solicita la compra de conos para el Resto | | | |
| 2 | Ecológico, extintores y demás elementos | EBISU | 25/04/21 | Fotográfico |
| 3 | de emergencia. | | | |
| 4 | | | | |


Este documento impreso se considera copia no controlada
2 de 2

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | **INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD** | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Adagio Bogotá - 07/04/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** Cristian Gonzalez

**1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA**

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

**2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS**

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**3. PLAN DE ACCIÓN**

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

Lugar y Fecha: Colegio Boita - 06/04/2022

Nombre de quien realiza la inspección: Julian Gonzalez

## 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | 7 | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCIÓN

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Colegio bavia 05/04/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** Johan Gonzalez

**1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA**

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

**2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS**

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**3. PLAN DE ACCIÓN**

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11 Mar 15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Colegio Bosta - 04-01-2022

**Nombre de quien realiza la inspección:** Yuliana Gonzalez

## 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCIÓN

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Chichota bala - 02/04/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** Carlos Cortes

## 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demas areas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de proteccion necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnes, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCIÓN

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |



Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| E3iSU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

**Lugar y Fecha:** Colegio bosta - 01/04/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** Julian Gonzalez

| 1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | | | | | | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

| 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS | | | |
|---|---|---|---|
| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 3. PLAN DE ACCIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Código: FST.IN-17 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | | Fecha: 15/03/2022 |

**Lugar y Fecha:** Colegio Boita - 28/MAYO/2022
**Nombre de quien realiza la inspección:** Julieth Gonzalez Montes / SST

## 1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | ✓ | | ✓ | | ✓ | El obra no cuenta con señalización |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, | N/A | | N/A | | N/A | | Todos deben estar en buen estado |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

## 2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 3. PLAN DE ACCION

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| EBISU CONSTRUCTORA | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Versión: 0 |
| | | Fecha: 11-Mar-15 |
| Elaboró: Director HSEQ | HF- 033 | Aprobó: Director HSEQ |

Lugar y Fecha: Colegio Boita 26-03-2022

Nombre de quien realiza la inspección: _____

**1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA**

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias? | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida ) | N/A | | N/A | | N/A | | |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

**2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS**

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**3. PLAN DE ACCIÓN**

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |



Escaneado con CamScanner

| EBISU | INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD | Código: FST.IN-17 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | | Fecha: 15/03/2022 |

Lugar y Fecha: Colegio Boita - 25/marzo/2022
Nombre de quien realizà la inspección: Yeraldin Gonzalez

**1. INSPECCION GENERAL DE OBRA**

| PREGUNTA | Revisión 1 | | Revisión 2 | | Revisión 3 | | Observaciones / Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| ¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria? | N/A | | N/A | | N/A | | Aun no el proteen hacen un peligro. |
| ¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de | | | | | | | |
| ¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, | N/A | | N/A | | N/A | | No se estan usando Elementos de la protecti ya obra se encuentra en construccion de complementos |
| ¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen? | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |

**2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS**

| Hora | Descripción | Recomendación | Firma Responsable |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**3. PLAN DE ACCION**

| ITEM | Compromisos | Responsable | Fecha de Cierre | Registro |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03<br>Versión: 00<br>Fecha: 15/03/2022 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INDUCCIÓN: | 22/04/2022 | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | MARINO ALICE | | |
| CARGO | Director de obra | CEDULA | 13.840.356 |

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

| Item | Documentos | Si | No |
|---|---|---|---|
| | **FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL** | | |
| 1 | Misión. | ✓ | |
| 2 | Visión. | ✓ | |
| 3 | Valores corporativos. | ✓ | |
| 4 | Objetivos a alcanzar. | ✓ | |
| | **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | ✓ | |
| 2 | Manual de funciones del cargo | ✓ | |
| 3 | Reglamento interno de trabajo. | ✓ | |
| 4 | Organigrama. | ✓ | |
| 5 | Políticas. | ✓ | |
| 6 | Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones. | ✓ | |
| 7 | MISIÓN ALFA. | ✓ | |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | | |
| 1 | Mapa de procesos. | ✓ | |
| 2 | Documentación. | ✓ | |
| 3 | Políticas de seguridad y salud en el trabajo. | ✓ | |
| 4 | Normas de conducta interna. | ✓ | |
| 5 | Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo. | ✓ | |
| 6 | Programas de gestión. | ✓ | |
| 7 | Prevención de accidentes de trabajo. | ✓ | |
| 8 | Reglamento de higiene y seguridad industrial. | ✓ | |
| 9 | Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo. | ✓ | |
| 10 | Manejo de residuos. | ✓ | |
| 11 | Uso eficiente de la energía. | ✓ | |
| 12 | Las 3R. | ✓ | |
| 13 | Uso eficiente del agua. | ✓ | |
| | **ENTREGABLE** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | ✓ | |
| 2 | Reglamento interno de trabajo. | ✓ | |
| 3 | Manual de funciones. | ✓ | |

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

**FIRMA DEL EMPLEADO**



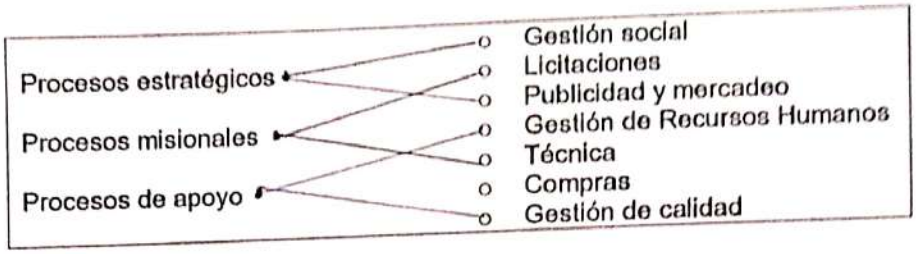
Escaneado con CamScanner

## EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

- HONRADEZ
- EFICIENCIA

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:




Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

   a. Seguridad Física y Calidad
   b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
   c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
   d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

   a. Al jefe de otras empresas
   b. Al jefe inmediato
   c. Al Inspector SST
   d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

   a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
   b. Programa de riesgo Biomecánico.
   c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
   d. Programa de Gestión Ambiental
   e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

   a. Un evento no planeado.
   b. Un evento planeado y premeditado
   c. Un incidente con consecuencias reales
   d. a y c Son correctos
   e. Es un milagro de Dios



Escaneado con CamScanner

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   e. a y c son correctas.

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP.
   e. Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   c. Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

    a. ARL LIBERTY
    b. ARL BOLIVAR
    c. ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

    a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
    b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
    c. La responsabilidad es del Inspector SST.
    d. El gobierno



Escaneado con CamScanner

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

| PREGUNTAS | V | F | |
|---|---|---|---|
| • Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa. | ✓ | | ✓ |
| • El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | ✓ | | ✓ |
| • Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo. | | ✓ | ✓ |
| • Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe. | ✓ | | ✓ |
| • Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas. | | ✓ | ✓ |
| • No usar los elementos de protección personal es un acto seguro. | | ✓ | ✓ |
| • La iluminación deficiente es una condición insegura. | ✓ | ✓ | ✗ |
| • Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental. | ✓ | | ✓ |
| • Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ | ✓ | | ✓ |
| • Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa | | ✓ | ✓ |

| **Firma del evaluado:** | **Firma del evaluador:** |
|---|---|
| Nombre: MARCO MACEIRA | Nombre: JUAN ZAMORA |
| Cargo: DIRECTOR DE OBRA | Cargo: Inspector SST |

19/21.



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03 |
|---|---|---|
| | | Versión: 00 |
| | | Fecha: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INDUCCIÓN: | 28/Marzo/2022 | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | Jenny Ricky Silva Rojo | | |
| CARGO | Residente de Obra | CEDULA | 52.494.658 Bta. |

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

| Ítem | Documentos | Si | No |
|---|---|---|---|
| | **FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL** | | |
| 1 | Misión. | X | |
| 2 | Visión. | X | |
| 3 | Valores corporativos. | X | |
| 4 | Objetivos a alcanzar. | X | |
| | **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | X | |
| 2 | Manual de funciones del cargo | X | |
| 3 | Reglamento interno de trabajo. | X | |
| 4 | Organigrama. | X | |
| 5 | Políticas. | X | |
| 6 | Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones. | X | |
| 7 | MISIÓN ALFA. | X | |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | | |
| 1 | Mapa de procesos. | X | |
| 2 | Documentación. | X | |
| 3 | Políticas de seguridad y salud en el trabajo. | X | |
| 4 | Normas de conducta interna. | X | |
| 5 | Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo. | X | |
| 6 | Programas de gestión. | X | |
| 7 | Prevención de accidentes de trabajo. | X | |
| 8 | Reglamento de higiene y seguridad industrial. | X | |
| 9 | Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo. | X | |
| 10 | Manejo de residuos. | X | |
| 11 | Uso eficiente de la energía. | X | |
| 12 | Las 3R. | X | |
| 13 | Uso eficiente del agua. | X | |
| | **ENTREGABLE** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | X | |
| 2 | Reglamento interno de trabajo. | X | |
| 3 | Manual de funciones. | X | |

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

**FIRMA DEL EMPLEADO**

**EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN**



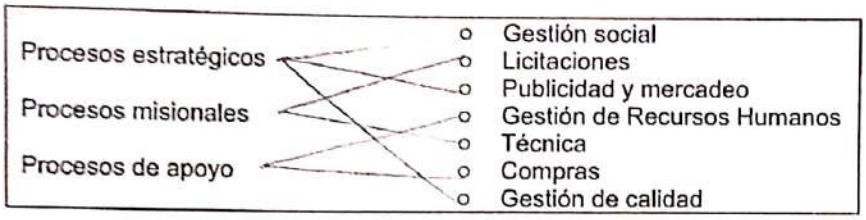
Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: **FRH.CN-03**<br>Versión: **00**<br>Fecha: |
|---|---|---|

1. Nombre dos valores corporativos:

- Compromiso Social.
- Innovación

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:




Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa la palabra HSEQ?

   a. Seguridad Física y Calidad
   b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
   X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
   d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

   a. Al jefe de otras empresas
   X Al jefe inmediato
   X Al Vigía HSE
   d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

   a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
   b. Programa de riesgo Biomecánico.
   c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
   d. Programa de Gestión Ambiental
   X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

   X Un evento no planeado.
   b. Un evento planeado y premeditado
   X Un incidente con consecuencias reales
   d. b y d Son correctos

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   X Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   X Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   X a y c son correctas.



Escaneado con CamScanner

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP.
   X Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   X Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

    a. ARL LIBERTY
    X ARL BOLIVAR
    c. ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

    a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
    X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
    c. La responsabilidad es del VIGIA HSE.

12. Conteste falso o verdadero según corresponda:

| PREGUNTAS | V | F |
|---|---|---|
| • Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa. | X | |
| • El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X | |
| • Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo. | | X |
| • Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe. | X | |
| • Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas. | | X |
| • No usar los elementos de protección personal es un acto seguro. | | X |
| • La iluminación deficiente es una condición insegura. | X | |
| • Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental. | X | |

20/20

| Firma del evaluado: | Firma del evaluador: |
|---|---|
| Nombre: Jenny Paola Silva Rozo | Nombre: JHON FLOREZ |
| Cargo: Residente de Obra | Cargo: Inspector SST |



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03<br>Versión: 00<br>Fecha: |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INDUCCIÓN: | 28-03-22 | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | MANUEL ANGEL A ROMERO | | |
| CARGO | AUXILIAR DE CBM | CEDULA | 1001127 |

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

| Item | Documentos | Si | No |
|---|---|---|---|
| | **FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL** | | |
| 1 | Misión. | X | |
| 2 | Visión. | X | |
| 3 | Valores corporativos. | X | |
| 4 | Objetivos a alcanzar. | X | |
| | **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | X | |
| 2 | Manual de funciones del cargo | X | |
| 3 | Reglamento interno de trabajo. | X | |
| 4 | Organigrama. | X | |
| 5 | Políticas. | X | |
| 6 | Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones. | X | |
| 7 | MISIÓN ALFA. | X | |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | | |
| 1 | Mapa de procesos. | X | |
| 2 | Documentación. | X | |
| 3 | Políticas de seguridad y salud en el trabajo. | X | |
| 4 | Normas de conducta interna. | X | |
| 5 | Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo. | X | |
| 6 | Programas de gestión. | X | |
| 7 | Prevención de accidentes de trabajo. | X | |
| 8 | Reglamento de higiene y seguridad industrial. | X | |
| 9 | Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo. | X | |
| 10 | Manejo de residuos. | X | |
| 11 | Uso eficiente de la energía. | X | |
| 12 | Las 3R. | X | |
| 13 | Uso eficiente del agua. | X | |
| | **ENTREGABLE** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | X | |
| 2 | Reglamento interno de trabajo. | X | |
| 3 | Manual de funciones. | X | |

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

**FIRMA DEL EMPLEADO**

**EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN**



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03 |
|---|---|---|
| | | Versión: 00 |
| | | Fecha: |

1. Nombre dos valores corporativos:
   - PASION EMPRESARIAL, INTEGRIDAD EMPRESARIAL
   - COMPROMISO SOCIAL Y AMBIENTAL
   - EXCELENCIA Y CALIDAD

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda: - INNOVACION, COMUNICACION, RESPETO, CONFIDE

| | |
|---|---|
| Procesos estratégicos | Gestión social |
| | Licitaciones |
| | Publicidad y mercadeo |
| Procesos misionales | Gestión de Recursos Humanos |
| | Técnica |
| Procesos de apoyo | Compras |
| | Gestión de calidad |

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa la palabra HSEQ?

   a. Seguridad Física y Calidad
   b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
   c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
   d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

   a. Al jefe de otras empresas
   b. Al jefe inmediato
   c. Al Vigía HSE
   d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

   a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
   b. Programa de riesgo Biomecánico.
   c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
   d. Programa de Gestión Ambiental
   e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

   a. Un evento no planeado.
   b. Un evento planeado y premeditado
   c. Un incidente con consecuencias reales
   d. b y d Son correctos

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   e. a y c son correctas.



Escaneado con CamScanner

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP.
   e. Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   c. Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

    a. ARL LIBERTY
    b. ARL BOLIVAR
    c. ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

    a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
    b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
    c. La responsabilidad es del VIGIA HSE.

12. Conteste falso o verdadero según corresponda:

| PREGUNTAS | V | F |
|---|---|---|
| • Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa. | X | |
| • El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X | |
| • Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo. | | X |
| • Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe. | X | |
| • Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas. | | X |
| • No usar los elementos de protección personal es un acto seguro. | | X |
| • La iluminación deficiente es una condición insegura. | X | |
| • Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental. | X | |

20/20

| Firma del evaluado: | Firma del evaluador: |
|---|---|
| Nombre: Mauricio Acosta Romero | Nombre: JHON RAMOS |
| Cargo: RESIDENTE DE OBRA | Cargo: Inspector SST |



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03<br>Versión: 00<br>Fecha: |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INDUCCIÓN: | 28 de Marzo 2022 | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | Brigitte Natalia Arias Pulido. | | |
| CARGO | Residente Administrativo | CEDULA | 1026259200 |

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

| Ítem | Documentos | Si | No |
|---|---|---|---|
| | **FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL** | | |
| 1 | Misión. | X | |
| 2 | Visión. | X | |
| 3 | Valores corporativos. | X | |
| 4 | Objetivos a alcanzar. | X | |
| | **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | X | |
| 2 | Manual de funciones del cargo | X | |
| 3 | Reglamento interno de trabajo. | X | |
| 4 | Organigrama. | | |
| 5 | Políticas. | X | |
| 6 | Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones. | | |
| 7 | MISIÓN ALFA. | | |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | | |
| 1 | Mapa de procesos. | X | |
| 2 | Documentación. | X | |
| 3 | Políticas de seguridad y salud en el trabajo. | X | |
| 4 | Normas de conducta interna. | X | |
| 5 | Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo. | X | |
| 6 | Programas de gestión. | X | |
| 7 | Prevención de accidentes de trabajo. | X | |
| 8 | Reglamento de higiene y seguridad industrial. | X | |
| 9 | Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo. | X | |
| 10 | Manejo de residuos. | X | |
| 11 | Uso eficiente de la energía. | X | |
| 12 | Las 3R. | X | |
| 13 | Uso eficiente del agua. | X | |
| | **ENTREGABLE** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | | |
| 2 | Reglamento interno de trabajo. | | |
| 3 | Manual de funciones. | | |

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Natalia Arias Pulido

**FIRMA DEL EMPLEADO**

**EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN**



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03 |
|---|---|---|
| | | Versión: 00 |
| | | Fecha: |

1. Nombre dos valores corporativos:

- Pasión Corporativa. ✓
- Compromiso y calidad. ✓

8,33

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:

| | |
|---|---|
| Procesos estratégicos | Gestión social |
| | Licitaciones |
| Procesos misionales | Publicidad y mercadeo |
| | Gestión de Recursos Humanos |
| Procesos de apoyo | Técnica |
| | Compras |
| | Gestión de calidad |

X

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa la palabra HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad ✓
d. a y b son correctas

8,33

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Vigía HSE
d. b y c son correctas ✓

8,33

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
e. Todos los anteriores ✓

8,33

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado. ✓
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales ✓
d. b y d Son correctos

4,165

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social. ✓
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas ✓
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
e. a y c son correctas.

8,33



Escaneado con CamScanner

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP.
   e. Todas las anteriores.

8,33

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   c. Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

8,33

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

    a. ARL LIBERTY
    b. ARL BOLIVAR
    c. ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

8,33

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

    a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
    b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
    c. La responsabilidad es del VIGIA HSE.

8,33

12. Conteste falso o verdadero según corresponda:

| PREGUNTAS | V | F |
|---|---|---|
| • Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa. | X | |
| • El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X | |
| • Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo. | | X |
| • Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe. | X | |
| • Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas. | | X |
| • No usar los elementos de protección personal es un acto seguro. | | X |
| • La iluminación deficiente es una condición insegura. | X | |
| • Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental. | X | |

7,28.

| Firma del evaluado: Natalia Arias Pulido. | Firma del evaluador: 26,415 |
|---|---|
| Nombre: Natalia Arias Pulido. | Nombre: Gilbar Zumba |
| Cargo: Residente Administrativo | Cargo: Inspector SST |



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03<br>Versión: 00<br>Fecha: 15/03/2022 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| FECHA DE INDUCCIÓN: | 12-04-2022 |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | Diego Valbuena |
| CARGO | P. Social / CEDULA 1136882251 |

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

| Ítem | Documentos | Si | No |
|---|---|---|---|
| | **FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL** | | |
| 1 | Misión. | X | |
| 2 | Visión. | X | |
| 3 | Valores corporativos. | X | |
| 4 | Objetivos a alcanzar. | X | |
| | **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | X | |
| 2 | Manual de funciones del cargo | X | |
| 3 | Reglamento interno de trabajo. | X | |
| 4 | Organigrama. | X | |
| 5 | Políticas. | X | |
| 6 | Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones. | X | |
| 7 | MISIÓN ALFA. | X | |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | | |
| 1 | Mapa de procesos. | X | |
| 2 | Documentación. | X | |
| 3 | Políticas de seguridad y salud en el trabajo. | X | |
| 4 | Normas de conducta interna. | X | |
| 5 | Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo. | X | |
| 6 | Programas de gestión. | X | |
| 7 | Prevención de accidentes de trabajo. | X | |
| 8 | Reglamento de higiene y seguridad industrial. | X | |
| 9 | Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo. | X | |
| 10 | Manejo de residuos. | X | |
| 11 | Uso eficiente de la energía. | X | |
| 12 | Las 3R. | X | |
| 13 | Uso eficiente del agua. | X | |
| | **ENTREGABLE** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | | |
| 2 | Reglamento interno de trabajo. | | |
| 3 | Manual de funciones. | | |

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

**FIRMA DEL EMPLEADO**



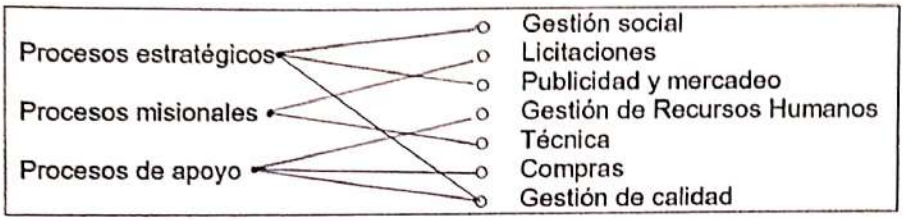
Escaneado con CamScanner

## EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•EXCELENCIA
•EQUIDAD

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:




Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

   a. Seguridad Física y Calidad
   b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
   (c) Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
   d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

   a. Al jefe de otras empresas
   b. Al jefe inmediato
   c. Al Inspector SST
   (d) b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

   a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
   b. Programa de riesgo Biomecánico.
   c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
   d. Programa de Gestión Ambiental
   (e) Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

   a. Un evento no planeado.
   b. Un evento planeado y premeditado
   c. Un incidente con consecuencias reales
   (d) a y c Son correctos
   e. Es un milagro de Dios



Escaneado con CamScanner

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   e. a y c son correctas.

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP.
   e. Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   c. Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

    a. ARL LIBERTY
    b. ARL BOLIVAR
    c. ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

    a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
    b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
    c. La responsabilidad es del Inspector SST.
    d. El gobierno



Escaneado con CamScanner

12. Contesta falso o verdadero según corresponda.

| PREGUNTAS | V | F |
|---|---|---|
| • Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa. | ✓ | |
| • El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | ✓ | |
| • Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo. | | ✓ |
| • Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe. | ✓ | |
| • Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas. | | ✓ |
| • No usar los elementos de protección personal es un acto seguro. | | ✓ |
| • La iluminación deficiente es una condición insegura. | ✓ | |
| • Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental. | ✓ | |
| • Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ | ✓ | |
| • Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa | | ✓ |

21/21.

| Firma del evaluado: | Firma del evaluador: |
|---|---|
| Nombre: Diego Velasquez | Nombre: JHON CAMAYO |
| Cargo: Practicante | Cargo: Inspector SST |



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: **FRH.CN-03**<br>Versión: **00**<br>Fecha: **15/03/2022** |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE INDUCCIÓN:** | 01. Abril. 2022 | | |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | Yolmy Tatiana Girón Méndez | | |
| **CARGO** | Insp. SST | **CEDULA** | 1,033,799,318 |

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

| Ítem | Documentos | Si | No |
|---|---|---|---|
| | **FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL** | | |
| 1 | Misión. | X | |
| 2 | Visión. | X | |
| 3 | Valores corporativos. | X | |
| 4 | Objetivos a alcanzar. | X | |
| | **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | X | |
| 2 | Manual de funciones del cargo | X | |
| 3 | Reglamento interno de trabajo. | X | |
| 4 | Organigrama. | X | |
| 5 | Políticas. | X | |
| 6 | Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones. | X | |
| 7 | MISIÓN ALFA. | X | |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | | |
| 1 | Mapa de procesos. | X | |
| 2 | Documentación. | X | |
| 3 | Políticas de seguridad y salud en el trabajo. | X | |
| 4 | Normas de conducta interna. | X | |
| 5 | Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo. | X | |
| 6 | Programas de gestión. | X | |
| 7 | Prevención de accidentes de trabajo. | X | |
| 8 | Reglamento de higiene y seguridad industrial. | X | |
| 9 | Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo. | X | |
| 10 | Manejo de residuos. | X | |
| 11 | Uso eficiente de la energía. | X | |
| 12 | Las 3R. | X | |
| 13 | Uso eficiente del agua. | X | |
| | **ENTREGABLE** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | X | |
| 2 | Reglamento interno de trabajo. | X | |
| 3 | Manual de funciones. | X | |

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

**FIRMA DEL EMPLEADO**



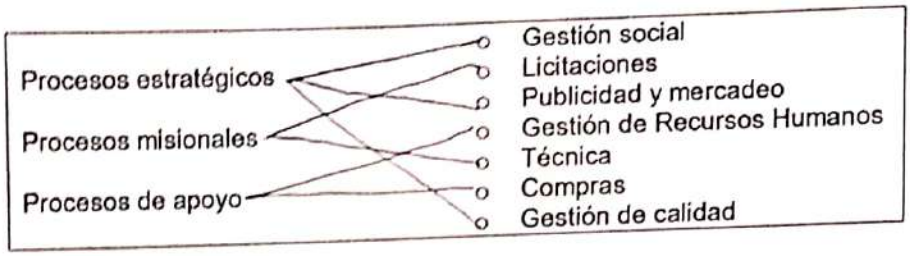
Escaneado con CamScanner

## EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

- Excelencia, calidad, innovación y gratitud.
- Compromiso social y ambiental.

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:




Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

   a. Seguridad Física y Calidad
   b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
   c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
   d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

   a. Al jefe de otras empresas
   b. Al jefe Inmediato
   c. Al Inspector SST
   d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

   a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
   b. Programa de riesgo Biomecánico.
   c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
   d. Programa de Gestión Ambiental
   e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

   a. Un evento no planeado.
   b. Un evento planeado y premeditado
   c. Un incidente con consecuencias reales
   d. a y c Son correctos
   e. Es un milagro de Dios



Escaneado con CamScanner

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   e. a y c son correctas.

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP.
   e. Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   c. Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

    a. ARL LIBERTY
    b. ARL BOLIVAR
    c. ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

    a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
    b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
    c. La responsabilidad es del Inspector SST.
    d. El gobierno



Escaneado con CamScanner

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

| PREGUNTAS | V | F |
|---|---|---|
| • Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa. | ✓ | |
| • El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | ✓ | |
| • Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo. | | ✓ |
| • Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe. | ✓ | |
| • Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas. | | ✓ |
| • No usar los elementos de protección personal es un acto seguro. | | ✓ |
| • La iluminación deficiente es una condición insegura. | ✓ | |
| • Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental. | ✓ | |
| • Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ | ✓ | |
| • Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa | | ✓ |

12/12

| Firma del evaluado: | Firma del evaluador: |
|---|---|
| Nombre: Tatiana Mendez | Nombre: Juan Camilo |
| Cargo: Insp. SST. | Cargo: Inspector SST |



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03<br>Versión: 00<br>Fecha: |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INDUCCIÓN: | 28 Marzo 2022 | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | Jhon Alexander Gomez | | |
| CARGO | Inspector SST | CEDULA | 1.233.691.280 |

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

| Item | Documentos | Si | No |
|---|---|---|---|
| | **FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL** | | |
| 1 | Misión. | ✓ | |
| 2 | Visión. | ✓ | |
| 3 | Valores corporativos. | ✓ | |
| 4 | Objetivos a alcanzar. | ✓ | |
| | **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | ✓ | |
| 2 | Manual de funciones del cargo | ✓ | |
| 3 | Reglamento interno de trabajo. | ✓ | |
| 4 | Organigrama. | ✓ | |
| 5 | Políticas. | ✓ | |
| 6 | Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones. | ✓ | |
| 7 | MISIÓN ALFA. | ✓ | |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | | |
| 1 | Mapa de procesos. | ✓ | |
| 2 | Documentación. | ✓ | |
| 3 | Políticas de seguridad y salud en el trabajo. | ✓ | |
| 4 | Normas de conducta interna. | ✓ | |
| 5 | Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo. | ✓ | |
| 6 | Programas de gestión. | ✓ | |
| 7 | Prevención de accidentes de trabajo. | ✓ | |
| 8 | Reglamento de higiene y seguridad industrial. | ✓ | |
| 9 | Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo. | ✓ | |
| 10 | Manejo de residuos. | ✓ | |
| 11 | Uso eficiente de la energía. | ✓ | |
| 12 | Las 3R. | ✓ | |
| 13 | Uso eficiente del agua. | ✓ | |
| | **ENTREGABLE** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | ✓ | |
| 2 | Reglamento interno de trabajo. | ✓ | |
| 3 | Manual de funciones. | ✓ | |

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

**FIRMA DEL EMPLEADO**

**EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN**



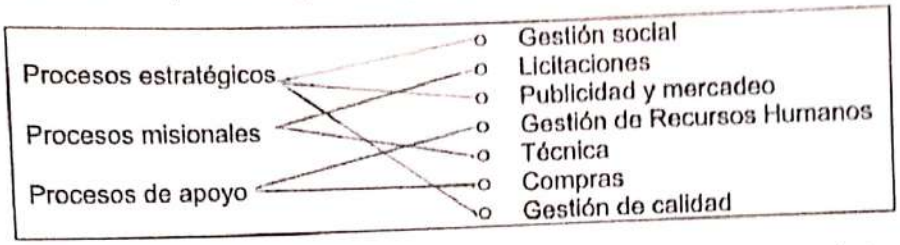
Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03<br>Versión: 00<br>Fecha: |
|---|---|---|

1. Nombre dos valores corporativos:

- excelencia y calidad
- pasión empresarial

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:




Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa la palabra HSEQ?

   a. Seguridad Física y Calidad
   b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
   X. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
   d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

   a. Al jefe de otras empresas
   b. Al jefe inmediato
   c. Al Vigía HSE
   X. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

   a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
   b. Programa de riesgo Biomecánico.
   c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
   d. Programa de Gestión Ambiental
   X. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

   a. Un evento no planeado.
   b. Un evento planeado y premeditado
   X. Un incidente con consecuencias reales
   d. b y d Son correctos

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   X. a y c son correctas.



Escaneado con CamScanner

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

| PREGUNTAS | V | F |
|---|---|---|
| • Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa. | ✓ | |
| • El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | ✓ | |
| • Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo. | | ✓ |
| • Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe. | ✓ | |
| • Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas. | ✓ | |
| • No usar los elementos de protección personal es un acto seguro. | | ✓ |
| • La iluminación deficiente es una condición insegura. | ✓ | |
| • Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental. | ✓ | |
| • Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ | ✓ | |
| • Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa | | ✓ |

21/21.

| Firma del evaluado: | Firma del evaluador: |
|---|---|
| Nombre: Jhon Zamora | Nombre: Tatiana Méndez |
| Cargo: Inspector SST | Cargo: Insp. SST. |



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código: FRH.CN-03<br>Versión: 00<br>Fecha: 15/03/2022 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE INDUCCIÓN:** | 25-03-2021 | | |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | Cesar Iván Gómez Acevedo | | |
| **CARGO** | Inspector de Obra | **CEDULA** | 1020761153. |

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

| Item | Documentos | Si | No |
|---|---|---|---|
| | **FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL** | | |
| 1 | Misión. | ✓ | |
| 2 | Visión. | ✓ | |
| 3 | Valores corporativos. | ✓ | |
| 4 | Objetivos a alcanzar. | ✓ | |
| | **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | ✓ | |
| 2 | Manual de funciones del cargo | ✓ | |
| 3 | Reglamento interno de trabajo. | ✓ | |
| 4 | Organigrama. | ✓ | |
| 5 | Políticas. | ✓ | |
| 6 | Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones. | ✓ | |
| 7 | MISIÓN ALFA. | ✓ | |
| | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** | | |
| 1 | Mapa de procesos. | ✓ | |
| 2 | Documentación. | ✓ | |
| 3 | Políticas de seguridad y salud en el trabajo. | ✓ | |
| 4 | Normas de conducta interna. | ✓ | |
| 5 | Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo. | ✓ | |
| 6 | Programas de gestión. | ✓ | |
| 7 | Prevención de accidentes de trabajo. | ✓ | |
| 8 | Reglamento de higiene y seguridad industrial. | ✓ | |
| 9 | Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo. | ✓ | |
| 10 | Manejo de residuos. | ✓ | |
| 11 | Uso eficiente de la energía. | ✓ | |
| 12 | Las 3R. | ✓ | |
| 13 | Uso eficiente del agua. | ✓ | |
| | **ENTREGABLE** | | |
| 1 | Contrato de trabajo. | ✓ | |
| 2 | Reglamento interno de trabajo. | ✓ | |
| 3 | Manual de funciones. | ✓ | |

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

**FIRMA DEL EMPLEADO**



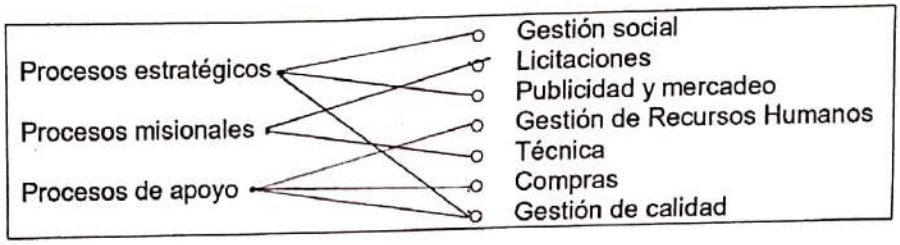
Escaneado con CamScanner

## EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

- Compromiso
- Excelencia
- Calidad.

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:




Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

   **a.** Seguridad Física y Calidad
   **b.** Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
   **c.** Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
   **d.** a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

   **a.** Al jefe de otras empresas
   **b.** Al jefe inmediato
   **c.** Al Inspector SST
   **d.** b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

   **a.** Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
   **b.** Programa de riesgo Biomecánico.
   **c.** Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
   **d.** Programa de Gestión Ambiental
   **e.** Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

   **a.** Un evento no planeado.
   **b.** Un evento planeado y premeditado
   **c.** Un incidente con consecuencias reales
   **d.** a y c Son correctos
   **e.** Es un milagro de Dios



Escaneado con CamScanner

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   (e) a y c son correctas.

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP.
   (e) Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   (c) Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

    a. ARL LIBERTY
    (b) ARL BOLIVAR
    c. ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

    a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
    (b) La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
    c. La responsabilidad es del Inspector SST.
    d. El gobierno



Escaneado con CamScanner

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

| PREGUNTAS | V | F |
|---|---|---|
| • Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa. | ✓ | |
| • El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | ✓ | |
| • Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo. | | ✓ |
| • Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe. | ✓ | |
| • Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas. | | ✓ |
| • No usar los elementos de protección personal es un acto seguro. | | ✓ |
| • La iluminación deficiente es una condición insegura. | ✓ | |
| • Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental. | ✓ | |
| • Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ | ✓ | |
| • Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa | | ✓ |

✓

21/21

| Firma del evaluado: | Firma del evaluador: |
|---|---|
| Nombre: Juan Aguirre | Nombre: Jhon Garcia |
| Cargo: Inspector de Obra | Cargo: Inspector SST |



Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO ASISTENCIA | Código:FST-01<br>Versión:01<br>Fecha:15/03/2022 |
|---|---|---|

| ACTIVIDAD | | TEMA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | X | OTRA | | DIA 9 MES 4 AÑO 2022 |
| FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO | | Cuál? | | REALIZADO EN: |
| CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL | | | | Campemento - Chia Colegio Bonta |
| CONFERENCIA - VIDEO-TALLER | | | | INTENSIDAD HORARIA |
| BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS | | | | (1) Hora |
| GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS) | | | | MATERIAL ENTREGADO |
| REUNIÓN | | | | |

**Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.**

**TEMA:** Induccion SST

**REALIZADA POR:** Juan Toro **CARGO O EMPRESA:** Auxiliar SST - EBISU

**RELACIÓN DE ASISTENCIA**

| Nº | PARTICIPANTE | EMPRESA | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Johnson Tovar | Polaris | 1023028835 | Johnson Tovar |
| 2 | Rivaldo Rojas | Polaris | 1094500120 | Rivaldo Rojas |
| 3 | Osvaldo Roa | Polaris | 79812918 | Osvaldo Roa |
| 4 | Cristian Zorrilla | Polaris | 1007291434 | Camilo Suarez |
| 5 | Jhon Caro | Polaris | 1019316999 | Jhon Caro |
| 6 | Walberto Duant | Polaris | 1014626822 | Walberto |
| 7 | Hernan Pinzon | Polaris | 2016669 | Hernan Pinzon |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

**FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD**

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | REGISTRO ASISTENCIA | Código:FST-01<br>Versión:01<br>Fecha:15/03/2022 |
|---|---|---|

| ACTIVIDAD | | TEMA | | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | X | OTRA | | DIA 9 MES 4 AÑO 2022 |
| FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO | | Cuál? | | REALIZADO EN: |
| CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL | | | | Cumplimento - obra Colegio Bata |
| CONFERENCIA - VIDEO-TALLER | | | | INTENSIDAD HORARIA |
| BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS | | | | (1) Hora |
| GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS) | | | | MATERIAL ENTREGADO |
| REUNIÓN | | | | |

**Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.**

TEMA: Inducción SST

REALIZADA POR: Julieth Cortes CARGO O EMPRESA: Inspector SST / EBISU

**RELACIÓN DE ASISTENCIA**

| N° | PARTICIPANTE | EMPRESA | DOCUMENTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Edwin Mauricio Acosta | Inverco | 80.118.181 | |
| 2 | Nelson Jimenez | Inverco | 79333708 | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

*Este documento impreso se considera copia no controlada*

Escaneado con CamScanner

| EBISU | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:**FST.RG-00** |
|---|---|---|
| | | Versión:**00** |
| | | Fecha:**15/03/2022** |

## NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

| | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD** | |
| **CARGO** | Obra Portal operativos "contratistas" |

## RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BIOLOGICO:** | VIRUS | X | HONGOS | | PARASITOS | | PICADURAS | | MORDEDURAS | | | |
| | BACTERIAS | | FLUIDOS | | | | | | | | | |
| **FISICO:** | ILUMINACIÓN | X | RUIDO | X | VIBRACIÓN | | TEMPERATURA EXTREMA | | PRESIÓN ATMOSFÉRICA | | | |
| | RADIACIONES IONIZANTES | | RADICACIONES NO IONIZANTES | | | | | | | | | |
| **QUÍMICO** | POLVOS ORGANICOS | X | FIBRAS | | LIQUIDOS | | GASES Y VAPORES | | HUMOS | | | |
| | MATERIAL PARTICULADO | | | | | | | | | | | |
| **PSICOSOCIAL** | GESTION ORGANIZACIONAL | | CARACTERISTICAS DE LA ORG. | | CARACTERISTICAS DEL GRUPO DE TRABAJO | X | CONDICIONES DE LAS TAREAS | X | INTERFASE PERSONA-TAREAS | | | |
| | JORNADA DE TRABAJO | X | | | | | | | | | | |
| **BIOMECÁNICO** | POSTURA | X | ESFUERZO | | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | MANIPULACION MANUAL DE CARGAS | | | | | |
| **CONDICIONES** | MECÁNICO | X | ELÉCTRICO | X | LOCATIVO | X | TECNÓLOGICO | X | ACCIDENTE DE TRANSITO | | | |
| | PÚBLICO | X | TRABAJO EN ALTURAS | X | ESPACIOS CONFINADOS | | | | | | | |
| **FENÓMENOS** | SISMO | X | TERREMOTO | | VENDAVAL | | INUNDACIÓN | | DERRUMBE | | | |
| | PRECIPITACIÓN | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| Gonzalo Diaz | 79212918 | Gonzalo Diaz. Soler. |
| Hernan PC | 7046659 | Hernan PC. |
| Jhon Fred Caro | 1014931799 | Jhon Caro |
| Rivaldo Pinto | PT.004500720 | Rivaldo P. |
| NELSON JIMENEZ | 79222708 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Escaneado con CamScanner

| EBISU | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:**FST.RG-00** |
|---|---|---|
| | | Versión:**00** |
| | | Fecha:**15/03/2022** |

## NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

| | |
|---|---|
| ACTIVIDAD | OBRA BOITA |
| CARGO | ADMINISTRATIVOS |

## RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BIOLOGICO: | VIRUS | X | HONGOS | | PARASITOS | X | PICADURAS | | MORDEDURAS | | | |
| | BACTERIAS | | FLUIDOS | | | | | | | | | |
| FISICO: | ILUMINACIÓN | X | RUIDO | X | VIBRACIÓN | | TEMPERATURA EXTREMA | | PRESIÓN ATMOSFÉRICA | | | |
| | RADIACIONES IONIZANTES | | RADICACIONES NO IONIZANTES | | | | | | | | | |
| QUÍMICO | POLVOS ORGANICOS | X | FIBRAS | | LIQUIDOS | | GASES Y VAPORES | | HUMOS | | | |
| | MATERIAL PARTICULADO | | | | | | | | | | | |
| PSICOSOCIAL | GESTION ORGANIZACIONAL | | CARACTERISTICAS DE LA ORG. | | CARACTERISTICAS DEL GRUPO DE TRABAJO | X | CONDICIONES DE LAS TAREAS | X | INTERFASE PERSONA-TAREAS | | | |
| | JORNADA DE TRABAJO | X | | | | | | | | | | |
| BIOMECÁNICO | POSTURA | X | ESFUERZO | | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | MANIPULACION MANUAL DE CARGAS | | | | | |
| CONDICIONES | MECÁNICO | | ELÉCTRICO | X | LOCATIVO | X | TECNÓLOGICO | X | ACCIDENTE DE TRANSITO | | | |
| | PÚBLICO | X | TRABAJO EN ALTURAS | X | ESPACIOS CONFINADOS | | | | | | | |
| FENÓMENOS | SISMO | X | TERREMOTO | | VENDAVAL | | INUNDACIÓN | | DERRUMBE | | | |
| | PRECIPITACIÓN | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| Anny Silva | 52.494.658 | |
| MARINO ARCE | 13840376 | |
| MAURICIO Acosta | 74617937 | |
| Diego [illegible] | 1136[illegible] | |
| Juan [illegible] | 1010161151 | |
| Natalia Arias | 1026297800 | |
| [illegible] | 1.136.115.898 | |
| Tatiana Mendez | 1033789318 | |
| Jhon Fajardo | 1233691050 | |
| Carlos Cote | BB263079 | |

Escaneado con CamScanner

| EBISU | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:**FST.RG-00** |
|---|---|---|
| | | Versión:**00** |
| | | Fecha:**15/03/2022** |

## NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

| | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD** | |
| **CARGO** | Obra Portal operativos "contratistas" |

## RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BIOLOGICO:** | VIRUS | X | HONGOS | | PARASITOS | | PICADURAS | | MORDEDURAS | | | |
| | BACTERIAS | | FLUIDOS | | | | | | | | | |
| **FISICO:** | ILUMINACIÓN | X | RUIDO | X | VIBRACIÓN | | TEMPERATURA EXTREMA | | PRESIÓN ATMOSFÉRICA | | | |
| | RADIACIONES IONIZANTES | | RADICACIONES NO IONIZANTES | | | | | | | | | |
| **QUÍMICO** | POLVOS ORGANICOS | X | FIBRAS | | LIQUIDOS | | GASES Y VAPORES | | HUMOS | | | |
| | MATERIAL PARTICULADO | | | | | | | | | | | |
| **PSICOSOCIAL** | GESTION ORGANIZACIONAL | | CARACTERISTICAS DE LA ORG. | | CARACTERISTICAS DEL GRUPO DE TRABAJO | X | CONDICIONES DE LAS TAREAS | X | INTERFASE PERSONA-TAREAS | | | |
| | JORNADA DE TRABAJO | X | | | | | | | | | | |
| **BIOMECÁNICO** | POSTURA | X | ESFUERZO | | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | MANIPULACION MANUAL DE CARGAS | | | | | |
| **CONDICIONES** | MECÁNICO | X | ELÉCTRICO | X | LOCATIVO | X | TECNÓLOGICO | X | ACCIDENTE DE TRANSITO | | | |
| | PÚBLICO | X | TRABAJO EN ALTURAS | X | ESPACIOS CONFINADOS | | | | | | | |
| **FENÓMENOS** | SISMO | X | TERREMOTO | | VENDAVAL | | INUNDACIÓN | | DERRUMBE | | | |
| | PRECIPITACIÓN | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| Gonzalo Diaz | 79212918 | Gonzalo Diaz. Soler. |
| Hernan PC | 7046659 | Hernan PC. |
| Jhon Fred Caro | 1014931799 | Jhon Caro |
| Rivaldo Pinto | PT.004500720 | Rivaldo P. |
| NELSON JIMENEZ | 79222708 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| **JUSTIFICACIÓN** | Por medio del presente programa de inspecciones se permite hacer un seguimiento a la conformidad de los controles operacionales, programa de mantenimiento y aspectos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, identificando comportamientos inseguros y condiciones subéstandar en los lugares de trabajo. |
| **ALCANCE** | El presente Programa aplica para los procesos administrativos y operativos desarrollados por **EBISU S.A.S.** |

| OBJETIVO | METAS | INDICADORES |
|---|---|---|
| Garantizar las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de los procesos administrativos y operativos donde labora personal de EBISU S.A.S | **$M_1$:** Realizar el 100% de las actividades del Programa de inspecciones durante el año 2022. | **M1: Cobertura:** (Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas en el año *100 |
| | **M2:** Cerrar el 90% de las actividades de los planes de acción durante el año 2022 | **M2 Eficacia:** (Nº de acciones cerradas / Nº de acciones propuestas en el año *100 |

| CONVENCIONES | | |
|---|---|---|
| | PROGRAMADAS | P |
| | EJECUTADAS | E |

ABRIL

| ACTIVIDAD O TAREAS | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 10 | | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E |
| Registro de asistencia | P | E | P | E | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | | | P | E | P | E | P | E | | | | |
| Inspección de elementos de protección personal (EPP) | | | | | | | | | | | | | | | P | E | | | | | | | | | | | | | | |
| Inspeccion de botiquin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | N/A | | | | | | | | |
| Inspección de extintores-Riesgo eléctrico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | E | | | | | | | | |
| Inspeccion de equipos contra caidas | | | | | | | | | | | | | | | P | N/A | | | | | | | | | | | | | | |
| Inspeccion de andamios | | | | | | | | | | | | | | | P | N/A | | | | | | | | | | | | | | |
| Inspección de condiciones de seguridad | P | E | P | E | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | | | P | E | P | E | P | E | | | | |
| Inspeccion ambiental | | | | | | | | | | | | | | | P | E | | | | | | | | | | | | | | |

| ACTIVIDAD O TAREAS | 16 | | 17 | | 18 | | 19 | | 20 | | 21 | | 22 | | 23 | | 24 | | 25 | | 26 | | 27 | | 28 | | 29 | | 30 | | RESPONSABLE | RECURSOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | | |
| Registro de asistencia | P | E | | | P | E | P | E | | | P | E | P | E | P | E | | | P | E | P | | | | P | | P | | P | | Director HSEQ - Inspector SST | Locativos Tecnológicos Humanos |
| Inspección de elementos de protección personal (EPP) | P | E | | | | | | | | | P | E | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | Director HSEQ - Inspector SST | Locativos Tecnológicos Humanos |
| Inspeccion de botiquin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Director HSEQ - Inspector SST | Locativos Tecnológicos Humanos |
| Inspección de extintores-Riesgo eléctrico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Director HSEQ - Inspector SST | Locativos Tecnológicos Humanos |
| Inspeccion de equipos contra caidas | | | | | | | | | | | P | N/A | | | | | | | | | | | | | P | N/A | | | | | Director HSEQ - Inspector SST | Locativos Tecnológicos Humanos |
| Inspeccion de andamios | P | N/A | | | | | | | | | P | N/A | | | | | | | | | | | | | P | N/A | | | | | Director HSEQ - Inspector SST | Locativos Tecnológicos Humanos |
| Inspección de condiciones de seguridad | P | E | | | P | E | P | E | | | P | E | P | E | P | E | | | P | E | P | | | | P | | P | | P | | Director HSEQ - Inspector SST | Locativos Tecnológicos Humanos |
| Inspeccion ambiental | P | E | | | | | | | | | P | E | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | Director HSEQ - Inspector SST | Locativos Tecnológicos Humanos |

**P:** Programado **E:** Ejecutado

| | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMADAS | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 6 | 2 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 5 | 0 | 2 | 2 | 0 | 6 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 6 | 2 | 2 |
| EJECUTADAS | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 2 | 2 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | 100 | 100 | #¡DIV/0! | 100 | 100 | 100 | 100 | 66,6667 | 100 | #¡DIV/0! | 75 | 100 | 100 | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | 80 | #¡DIV/0! | 100 | 100 | #¡DIV/0! | 66,6667 | 100 | 100 | #¡DIV/0! | 100 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |

| EBISU | CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo **OST.CR-02** |
|---|---|---|
| | | Versión: **01** |
| | | Fecha: **15/03/2022** |

| OBJETIVO | ALCANCE |
|---|---|
| DESARROLLAR ACTIVIDADES TENDIENTES A CONCIENCIAR AL PERSONAL DE LA EMPRESA SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN QUE SE DEBEN ADOPTAR PARA REDUCIR LOS RIESGOS , QUE SE PRESENTAN EN LOS PUESTOS DE TRABAJO Y QUE PUEDAN GENERAR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES. | APLICA A TODO EL PERSONAL DE LA EMPRESA, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS |
| | **RESPONSABLES** |
| | AREA ADMINISTRATIVA, ARL, DIRECCIÓN SST, PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST |
| | **INDICADOR DE CUMPLIMIENTO** / **META** |
| | # DE CAPACITACIÓN EJECUTADAS*100 / # DE CAPACITACIONES PROGRAMADAS — 100% |

| RECURSOS | RECUROS NECESARIOS | DOCUMENTOS REQUERIDOS |
|---|---|---|
| HUMANOS | AREA ADMINISTRATIVA,ARL,DIRECCIÓN SST,PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST | LISTAS DE VERIFICACIÓN |
| TECNOLOGICOS | COMPUTADORES, VIDEO BEAN, PARLANTES, SOFTWARE REQUERIDOS PARA EL ANÁLISIS DE LOS REGISTROS (EXCEL, WORD). | |
| FINANCIEROS | PRESUPUESTO ASIGNADO POR LA EMPRESA | |

| CONVENCIONES | | |
|---|---|---|
| | Programado | P |
| | Ejecutado | E |
| | Reprogramado | R |

## CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| MEDICINA PREVENTIVA Y DE TRABAJO | | | | Mes 1 | | | Mes 2 | | | Mes 3 | | | Mes 4 | | | Mes 5 | | | Mes 6 | | | Mes 7 | | | Mes 8 | | | Mes 9 | | | Mes10 | | | Mes 11 | | | Mes 12 | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | CAPACITACION | RESPONSABLE | DIRIGIDO A: | P | E | R | P | E | R | P | E | R | P | E | R | P | E | R | P | E | R | P | E | R | P | E | R | P | E | R | P | E | R | P | E | R | P | E | R | |
| 1 | Capacitacion en manejo del estrés | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Capacitacion sobre cmunicación asertiva | Trabajador social | A todos los trabajos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | P | | | | |
| 3 | Capacitación en seguridad basada en el comportamiento, para la prevención de accidentes de trabajo | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | P | E | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | |
| 4 | Capacitación de orden y aseo en la obra | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | p | E | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | |
| 5 | Capacitación de liderazgo y trabajo en equipo | Trabajador social | A todos los trabajos | | | | P | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | |
| 6 | Capacitación sobre manejo adecuado de tiempo | Trabajador social | A todos los trabajos | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | |
| 7 | Capacitación sobre el autocuidado personal | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | P | E | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | |
| 8 | Capacitación movimiento repetitivo trasntornos musculoesqueleticos | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | P | E | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Capacitación de prevención de accidentes y enfermedades laborales | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | |
| 10 | Capacitación en levantamiento de cargas y ergonomía | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | P | E | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | |
| 11 | Capacitación en riesgo eléctrico por lluvias y tormentas eléctricas | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Capacitación en uso adecuado de tapabocas para la prevención del contagio con Covid-19 | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | P | E | | p | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **HIGIENE INDUSTRIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | DIRIGIDO A: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Capacitacion de promoción y prevención de hipoacusia neurosensorial (sordera) a causa de sobre exposicion a ruidos | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | P | | R | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | |
| 2 | Capacitación exposición vibraciones | Dirección HSEQ y Inspector SST | Dirección HSEQ y Inspector SST | | | | P | | R | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | |
| 3 | Capacitación en estilo de vida saludable | Dirección HSEQ y Inspector SST | Dirección HSEQ y Inspector SST | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Capacitación niveles de iluminacion para tareas en las áreas de trabajo | Dirección HSEQ y Inspector SST | Dirección HSEQ y Inspector SST | | | | P | | R | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Capacitación en prevención de silicosis generada por exposición a material particulado | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | P | | R | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | |
| **SEGURIDAD INDUSTRIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | DIRIGIDO A: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Capacitación en evacuación y rescate | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Capacitación en señalización y uso de colores | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Capacitación en manejo de extintores y control de incendios | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Capacitacioon en prevencion de caidas a distinto nivel | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | P | E | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | |
| 5 | Capacitación en trabajo seguro en alturas | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | P | | R | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | |
| 6 | Capacitación para reducción del riesgo en emergencias y desastres por inundación | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Capacitacion de uso adecuado de prevención de accidentes en partes en movimiento | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | P | E | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | |
| 8 | Capacitación uso adecuado de herramientes manuales | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | P | E | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | P | | | |
| 9 | Capacitación en el uso adecuado de elementos de protección personal (EPP) | Dirección HSEQ y Inspector SST | A todos los trabajos | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | |

**Nota**: Lo **PROYECTADO** debe marcar con la letra **P.**
Lo **EJECUTADO** se debe marcar con la letra **E.**
Lo **REPROGRAMADO** se debe marcar con la letra **R** e insertar un comentario justificando.

Nota: Esta programación puede estar sujeta a cambios estos se marcaran con la letra R ( reprogramado)

**DIRECTOR HSEQ**

| ACTIVIDADES | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 | Mes 6 | Mes 7 | Mes 8 | Mes 9 | Mes 10 | Mes 11 | Mes 12 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES EJECUTADAS | 3 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| ACTIVIDADES PROGRAMADAS | 6 | 10 | 10 | 6 | 7 | 5 | 5 | 12 | 9 | 6 | 6 | 5 | 87 |
| ACTIVIDADES REPROGRAMADAS | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| POIRCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL MENSUAL | 50 | 80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 130 |