CONTRATO DE OBRA No. 136 DE 2022

OBJETO:

RECUPERACION DEL EQUIPAMENTO URBANO EN PARQUES, ESCENARIOS DEPORTIVOS Y ESPACIO PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA. GRUPO 1

EMPRESA CONTRATISTA

PAVIACOM S.A.S

paviacom S.A.S

INTERVENTOR

CONSORCIO LAPP

901.614.018-6

BUCARAMANGA

2022

JHOSMAR JULIETH BARRIOS BENITEZ

PROFESIONAL HSEQ

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 6
2. OBJETIVOS 6
2.1 Objetivo General 6
2.2 Objetivos Específicos 7
3. DESCRIPCION Y ALCANCE DE LA OBRA 7
4. CALIDAD 9
4.1 Certificado de calidad de materiales y fichas técnicas 9
5. PLAN DE ENSAYOS E INSPECCIONES 9
6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 9
6.1 Relación total y detallada del personal. 9
6.2 Exámenes Medico Ocupacionales 11
6.3 Afiliaciones 11
6.4 Paz y Salvo personal Retirado 14
6.5 Inducción al personal 14
6.6 Entrega de Dotación y Elementos de Protección Personal 15
7. PROGRAMA DE CAPACITACION 16
8. CONFORMACION COMITES 17
8.1 Conformación del COPASST 17
8.2 Conformación del COVILA 19
8.3 Brigada de Emergencia 19
9. MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS 20

10. EQUIPOS: INSPECCIONES- PREOPERACIONALES 21

11. PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 22

12. PLAN DE EMERGENCIAS 22

13. INSPECCIONES REALIZADAS 24

13.1 Inspección de orden y aseo 24

14. MANEJO DE CAMPAMENTO E INSTALACIONES PROVISIONALES Y CERRAMIENTO DE OBRA 26

15. REGISTRO DE AUSENTISMO Y ACCIDENTALIDAD 28

15.1 Ausentismo 28

15.2 Accidentalidad 28

16. PERMISOS EN ALTURAS 28

17. PROTOCOLO PARA INGRESO A OBRA DE VISITANTES O TERCEROS 28

18. CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD 29

18.1 Consolidado de Casos COVID 29

19. SEÑALIZACION PREVENTIVA, INFORMATIVA DE OBLIGACION Y REGLAMENTARIA EN LAS AREAS DE TRABAJO 30

20. PLAN DE GESTION AMBIENTAL 31

20.1 Manejo de residuos solidos 32

20.2 Residuos Generados 33

20.3 Manejo de residuos de construcción 33

TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Inducción al personal 14
Ilustración 2. Entrega de dotación y epps 15
Ilustración 3. Capacitación Parque Kennedy 16
Ilustración 4. Conformación del COPASST 18
Ilustración 5. Conformación del COVILA 19
Ilustración 6. Punto de emergencia Ágora Esperanza II 22
Ilustración 7. Botiquín Kennedy, Cristo Rey, Quinta Estrella, Pablo VI 23
Ilustración 8. Jornadas de orden y aseo Kennedy – Pablo VI 25
Ilustración 9. Jornada de orden y aseo Parque Cristo Rey – Kennedy 25
Ilustración 10. Jornada de orden y aseo Parque Cristo Rey – Kennedy 25
Ilustración 11. Baño, lavamanos y punto de hidratación 26
Ilustración 12. Cerramiento en lona 27
Ilustración 13. Protocolo de Bioseguridad 29
Ilustración 14. Señalización preventiva, informativa y reglamentaria 30
Ilustración 15. Señalización preventiva, informativa y reglamentaria 31
Ilustración 16. Puntos ecológicos 32
Ilustración 17. Escombros antes y después 34

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Parques intervenidos 8
Tabla 2. Personal total activo 10
Tabla 3. Personal profesional PAVIACOM 10
Tabla 4. Personal operativo 11
Tabla 5. Tabla de convenciones sobre ubicación del personal por frentes 11
Tabla 6. Exámenes médicos diciembre 11
Tabla 7. Afiliaciones correspondientes al personal profesional PAVIACOM 12
Tabla 8. Afiliaciones correspondientes al personal operativo PAVIACOM 13
Tabla 9. Personal retirado 14
Tabla 10. Charlas SST y ambiental 16
Tabla 11. Brigadistas por parque 20
Tabla 12. Inspección equipo de soldadura 21
Tabla 13. Inspección herramienta menor 21
Tabla 14. Equipos de emergencia ágora Esperanza II 23
Tabla 15. Botiquín Parque Pablo Sexto 24
Tabla 16. Inspección orden y aseo 24
Tabla 17. Ausentismo. 28
Tabla 18. Accidentalidad 28
Tabla 19. Clasificación por colores del punto ecológico 33
Tabla 20. Manejo de residuos de construcción 34

1. INTRODUCCION

PAVIACOM S.A.S es una empresa dedicada a la construcción de obras civiles, la cual dentro de sus prioridades busca el bienestar de sus empleados, con la implementación de su sistema de seguridad y salud en el trabajo; la mejora continua, la prevención de los accidentes y enfermedades laborales.

PAVIACOM S.A.S ha asignado el recurso humano y el respaldo económico necesario para el desarrollo del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y el medio ambiente.

Dentro del recurso humano, **PAVIACOM S.A.S,** cuenta con un profesional HSEQ quien controla y evalúa los procesos intervinientes en la prestación del servicio para la ejecución del contrato No. 136 de 2022, cuyo objeto es la RECUPERACION DEL EQUIPAMENTO URBANO DE PARQUES, ESCENARIOS DEPORTIVOS Y ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

En el presente informe, se evidencian las actividades realizadas en el área HSEQ, correspondientes al periodo comprendido desde el 1 hasta el 23 de diciembre del año 2022, en supervisión y aprobación de la interventoría encargada, a su vez se exponen las actividades que dan cumplimiento al protocolo de bioseguridad.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Evidenciar las actividades ejecutadas por PAVIACOM S.A.S, mediante la elaboración del informe HSEQ No. 5 resaltando los procesos comprendidos en el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, el plan ambiental, el sistema de calidad, entre otros, para la ejecución del contrato No. 136 de 2022, cuyo objeto es RECUPERACION DEL EQUIPAMENTO URBANO DE PARQUES,

ESCENARIOS DEPORTIVOS Y ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, GRUPO 1.

2.2 Objetivos Específicos

- Presentar las evidencias de las actividades ejecutadas dentro de los diferentes frentes de obra.
- Formular los resultados de los procesos del sistema de SST para mejorar las condiciones encontradas en la ejecución de la obra.
- Implementar controles en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- Analizar e investigar accidentes y/o enfermedades laborales con el fin de establecer medidas preventivas y correctivas para evitar la aparición de nuevos casos.

3. DESCRIPCION Y ALCANCE DE LA OBRA

La recuperación del equipamiento urbano en parques, escenarios deportivos y espacio público del Municipio de Bucaramanga, consiste en la ejecución de obras en los diferentes parques de la ciudad, realizando mantenimiento a la estructura existente, para mejorar su estado y prolongar su vida útil, buscando brindar un ambiente agradable para la comunidad, quien es la que hace uso de ellos. A la fecha se han intervenido los siguientes parques:

PARQUE	ESTADO
MOJARRAS	ENTREGADO
BUCARAMANGA	ENTREGADO
FILADELFIA	ENTREGADO
SANTANDER	ENTREGADO
GAITÁN	ENTREGADO
PABLO VI	ENTREGADO

PARQUE	ESTADO
ALFONSO LÓPEZ	ENTREGADO
KENEDDY	EN INTERVENCION
CRISTO REY	EN INTERVENCION
QUINTA ESTRELLA	EN INTERVENCION
AGORA ESPERANZA II	EN INTERVENCION
MONTERREDONDO	EN INTERVENCION

Tabla 1. Parques intervenidos

En el período transcurrido del presente informe se han realizado las actividades mencionada a continuación:

- Reconocimiento del área.
- Limpieza de la zona.
- Retiro e instalación de frisos.
- Estuco y pintura.
- Demolición de placas en mal estado.
- Instalación de subbase granular.
- Fundida de placas en concreto.
- Dilataciones en concreto.
- Aplicación de sellante en dilataciones de concreto.
- Aplicación de pintura acrílica exterior.
- Aplicación de pintura antideslizante en canchas.
- Mantenimiento y reparación de cerramiento en malla eslabonada y/o varilla.
- Mantenimiento y reparación de barandas.
- Mantenimiento y reparación de juegos en madera, gimnasios biosaludables y/o juegos infantiles.
- Mantenimiento y reparación de juegos infantiles en tubería.
- Lavado de superficies.
- Retiro e instalación de adoquín existente.

4. CALIDAD

4.1 Certificado de calidad de materiales y fichas técnicas

Los materiales utilizados en las diferentes actividades en obra, son de marcas altamente recomendadas y reconocidas, lo cual se puede evidenciar a través de las fichas técnicas en el anexo adjunto, para las acciones pertinentes por parte de la interventoría.

- ✓ Ficha técnica - Cemento Holcim
- ✓ Ficha técnica - Sikadur 32
- ✓ Ficha técnica - Koraza
- ✓ Ficha técnica - Profilan.
- ✓ Ficha técnica - Esmalte
- ✓ Ficha técnica - Invercryl
- ✓ Ficha técnica - Pega core
- ✓ Ficha técnica - Curaseal

Ver Anexo 1 Calidad: Se adjuntan las respectivas fichas técnicas de los productos utilizados en las diferentes actividades en obra.

5. PLAN DE ENSAYOS E INSPECCIONES

A la fecha no se han realizado actividades que requieran la realización de ensayos y/o inspecciones; al momento que se requiera, se adjuntaran los ensayos respectivos, para la verificación por parte de la interventoría.

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

6.1 Relación total y detallada del personal.

Relación total y detallada del personal de obra, profesional, técnico, tecnólogo y mano de obra no calificada, que se encuentra activa ejecutando actividades, incluyendo personal subcontratista.

PERSONAL TOTAL ACTIVO		
ADMINISTRATIVO	8	**TOTAL**
OPERATIVO	18	26

Tabla 2. Personal total activo

PERSONAL PROFESIONAL- PAVIACOM			
ITEM	**NOMBRE COMPLETO**	**CARGO**	**CEDULA**
1	Fernando Díaz Garzón	Director de Obra	91017986
2	Diana Isabel Murillo Vega	Residente de Obra	63551200
3	Julián David Luna Pedraza	Inspector de obra	1098784097
4	Jhosmar Julieth Barrios Benítez	Profesional HSEQ	1095822103
5	Diyer Rojas Torres	Profesional Social	1098652093
6	Leonardo Luna Escalante	Gerente de Proyectos	91252846
7	Bernabé Díaz Torres	Apoyo Inspector	91010877
8	Daniel Andrés Carrizoza Rincón	Ingeniero auxiliar	1098804555

Tabla 3. Personal profesional PAVIACOM

PERSONAL OPERATIVO				
1	Neraldo Peña Parada	Maestro	91156281	NERALDO
2	Carlos Andrés Acevedo Verjel	Oficial	1098776789	NERALDO
3	Mario Alberto Correa Vega	Soldador	1096954560	ALIRIO MANCILLA
4	Luis Alexis Rojas Tello	Soldador	1098776789	ALIRIO MANCILLA
5	Julio Cesar Cristancho Díaz	Oficial	91299224	MARTA PICO
6	Andrés Julián Solano	Soldador	1098610728	ALIRIO MANCILLA
7	Henry Yosmar Cobos	Ayudante	1098780969	NERALDO
8	Carlos Iván Pena Sepúlveda	Oficial	1095824024	NERALDO
9	Luis Esteban Oviedo Díaz	Ayudante	1095923258	NERALDO
10	Jesús Alberto Ayala	Ayudante	1036613383	CONSTRUCCIONES GALVIS S
11	Juan Daniel Jaimes Pacheco	Ayudante	1050554592	ALIRIO MANCILLA
12	Nicolás Andrés Benavidez Rojas	Ayudante	1.005.152.870	CONSTRUCCIONES GALVIS S
13	Bladimir Vides Medina	Ayudante	1.050.547.407	CONSTRUCCIONES GALVIS S
14	Edgar Carvajal Delgado	Soldador	91.530.663	CONSTRUCCIONES GALVIS S
15	Enrique de Jesús Oñate Yanes	Soldador	1.065.664.116	CONSTRUCCIONES GALVIS S

PERSONAL OPERATIVO				
16	Jhon Orlando Pabón Plata	Ayudante	91.492.020	CONSTRUCCIONES GALVIS S
17	Jhon Vergel Acevedo	Ayudante	1.095.946.572	NERALDO
18	Carlos Iván Hernández Jaimes	Ayudante	1.095.808.192	CONSTRUCCIONES GALVIS S

Tabla 4. Personal operativo

TABLA DE CONVENCIONES	
	FRENTE PABLO VI
	TALLER
	FRENTE KENNEDY
	FRENTE CRISTO REY
	PERSONAL PENDIENTE POR ASIGNACION DE FRENTE

Tabla 5. Tabla de convenciones sobre ubicación del personal por frentes

6.2 Exámenes Medico Ocupacionales

Todos los trabajadores que ingresaron al proyecto, se realizaron su respectivo examen ocupacional de ingreso.

Exámenes médicos ocupacionales en el periodo	
Examen médico ocupacional de ingreso	2
Examen médico ocupacional periódico	0
Examen médico ocupacional de egreso	0
Total, de exámenes realizados	2

Tabla 6. Exámenes médicos diciembre

6.3 Afiliaciones

Los trabajadores que se encuentran vinculados al proyecto, cuentan con su respectiva afiliación al sistema de seguridad social.

PERSONAL PROFESIONAL- PAVIACOM S.A.S							
ITEM	**NOMBRE COMPLETO**	**CARGO**	**CEDULA**	**EPS**	**ARL**	**AFP**	**CCF**
1	Julián David Luna Pedraza	INSPECTOR	1.098.784.097	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN
2	Leonardo Luna Escalante	GERENTE DE PROYECTOS	91.252.846	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	N/A
3	Fernando Díaz Garzón	DIRECTOR DE OBRA	91.017.986	SANITAS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN
4	Diana Murillo Vega	RESIDENTE DE OBRA	63.551.200	SANITAS	SURA	PROTECCION	CAJASAN
5	Jhosmar Julieth Barrios Benítez	PROFESIONAL HSEQ	1.095.822.103	SALUD MIA	SURA	PORVENIR	CAJASAN
6	Diyer Rojas Torres	PROFESIONAL SOCIAL	1.098.652.093	SANITAS	SURA	PROTECCION	CAJASAN
7	Bernabé Díaz Torres	AUXILIAR	91.010.877	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN

Tabla 7. Afiliaciones correspondientes al personal profesional PAVIACOM

PERSONAL OPERATIVO							
ITEM	**NOMBRE COMPLETO**	**CARGO**	**CEDULA**	**EPS**	**ARL**	**AFP**	**CCF**
1	Henry Yosmar Cobos Cristancho	AYUDANTE	1.098.780.969	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
2	Carlos Andrés Acevedo Verjel	OFICIAL	1.098.776.789	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
3	Mario Alberto Correa Vega	SOLDADOR	1.096.954.560	NUEVA EPS	POSITIVA	PROTECCIÓN	COMFENALCO
4	Luis Alexis Rojas Tello	SOLDADOR	1.098.776.789	NUEVA EPS	POSITIVA	COLPENSIONES	COMFENALCO
5	Iván Yesid León Ramírez	AYUDANTE	13.513.905	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
6	Wilmer Fabián Mejía Fontalvo	AYUDANTE	1.095.809.906	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR	COMFENALCO
7	Alexander Gomes Montes	AYUDANTE	91.538.523	SANITAS	SURA	N/A	N/A
8	Carlos Iván Pena Sepúlveda	OFICIAL	1.095.824.024	SANITAS	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
9	Luis Esteban Oviedo Díaz	AYUDANTE	1.095.923.258	COOSALUD	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
10	Ricardo Emilio Díaz Sequeda	SOLDADOR	13571676	NUEVA EPS	POSITIVA	COLPENSIONES	COMFENALCO
11	Jesús Alberto Ayala	AYUDANTE	1.036.613.383	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFENALCO

PERSONAL OPERATIVO							
ITEM	**NOMBRE COMPLETO**	**CARGO**	**CEDULA**	**EPS**	**ARL**	**AFP**	**CCF**
12	Juan Daniel Jaimes Pacheco	SOLDADOR	1.050.554.592	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR	COMFENALCO
13	Nicolás Andrés Benavidez Rojas	AYUDANTE	1.005.152.870	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFENALCO
14	Carlos Eduardo Rey Carreño	AYUDANTE	91.356.832	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCIÓN	COMFENALCO
15	Bladimir Vides Medina	AYUDANTE	1.050.547.407	FAMISANAR	SURA	PROTECCIÓN	COMFENALCO
16	José Guillermo Serrano Arena	AYUDANTE DE OBRA	1.095.809.906	FAMISANAR	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
17	Edgar Orlando Carvajal Delgado	SOLDADOR	91.530.663	FAMISANAR	SURA	COLPENSIONES	COMFENALCO
18	Enrique de Jesús Oñate Yanes	SOLDADOR	1.065.664.116	SURA	SURA	PORVENIR	COMFENALCO
19	Jhon Orlando Pabón Plata	AYUDANTE	91.492.020	SALUD TOTAL	SURA	COLPENSIONES	COMFENALCO
20	Carlos Iván Hernández Jaimes	AYUDANTE	1.095.808.192	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	COMFENALCO
21	Julio Cesar Cristancho Díaz	OFICIAL	91.299.224	NUEVA EPS	POSITIVA	COLPENSIONES	COMFENALCO
22	Cesar Andrés Medina Tolosa	AYUDANTE	1.005.335.592	COOSALUD	POSITIVA	PORVENIR	COMFENALCO
23	Andrés Julián Solano	AYUDANTE	1.098.610.728	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR	COMFENALCO
24	Jhon Vergel Acevedo	AYUDANTE	1.095.946.572	COOSALUD	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
1	Obed Jose Rangel Aldana	AYUDANTE	1.085.046.055	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
1	Franqui Quezada Pinzon	AYUDANTE	1.095.808.696	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
2	Iván Yesid León Ramírez	AYUDANTE	13.513.905	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN
3	Jairo Alfonso León Gómez	AYUDANTE	1.098.624.065	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR	CAJASAN

Tabla 8. Afiliaciones correspondientes al personal operativo PAVIACOM

Ver Anexo 1 SST: Se adjuntan las respectivas afiliaciones del personal activo, y las planillas de seguridad social, según corresponde, igualmente se anexa el examen médico ocupacional de ingreso de cada trabajador.

6.4 Paz y Salvo personal Retirado

PERSONAL RETIRADO EN DICIEMBRE			
ITEM	**NOMBRE COMPLETO**	**CEDULA**	**FECHA DE RETIRO**
1	Carlos Eduardo Rey Carreño	91.356.832	2/11/2022
2	José Guillermo Serrano Arena	100616783	1/11/2022
3	Cesar Andrés Medina Toloza	1005335592	1/11/2022
4	Alexander Gómez Montes	91538523	14/11/2022
5	Wilmer Fabián Mejía Fontalvo	1.095.809.906	12/11/2022
6	Ricardo Emilio Díaz Sequeda	13.571.676	26/11/2022

Tabla 9. Personal retirado

Ver Anexo 2 SST: Se adjunta los respectivos formatos de paz y salvo, con la renuncia al examen de egreso.

6.5 Inducción al personal

En apoyo al SG-SST y la normatividad vigente a todo personal que ingresa al proyecto a ejecutar labores se le realiza la respectiva divulgación de matriz de identificación de peligros y valoración del riesgo a los cuales van a estar expuestos durante la ejecución de actividades del proyecto y demás generalidades SST de la empresa.



Ilustración 1. Inducción al personal

Ver Anexo 3 SST: Se envían los formatos de inducción del personal que ingresó a obra durante este periodo.

6.6 Entrega de Dotación y Elementos de Protección Personal



Ilustración 2. Entrega de dotación y epps

Ver Anexo 4 SST: Se adjunta formato de entrega de dotación y Epps.

7. PROGRAMA DE CAPACITACION

En el periodo se programó un plan de trabajo en donde se evidencian las capacitaciones del SG-SST de la empresa y las charlas dadas al personal.

NO	CHARLAS PERIODO 4 GRUPO. 1	
1	Limpieza de manos	01/12/2022
2	Separación de residuos	03/12/2022
3	Prevención de las lesiones de columna	05/12/2022
4	Herramientas manuales	07/12/2022
5	Levantamiento de objetos	10/12/2022
6	Pausas activas	12/12/2022
7	Higiene postural	14/12/2022
8	Acoso laboral	17/12/2022
9	Campaña prevención de sustancias psicoactivas	20/12/2022
10	Estilos de vida saludable	22/12/2022

Tabla 10. Charlas SST y ambiental



Ilustración 3. Capacitación Parque Kennedy

Ver Anexo 5 SST: Se adjuntan los formatos de asistencia a las capacitaciones realizadas a la fecha.

8. CONFORMACION COMITES

Durante la ejecución de la obra se hace necesario la conformación de tres (3) comités, cada uno con sus propias funciones: COPASST, Convivencia laboral, y Brigadas de emergencias.

8.1 Conformación del COPASST

El 29 de agosto se realizó el acta de conformación del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, delegado por el empleador y escogido por los trabajadores.

Por parte del empleador:

Se designo como principal a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Julián Luna Pedraza	Inspector

Y como suplente a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Jhosmar Barrios Benítez	Prof. HSEQ

Los trabajadores eligen como principal a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Carlos Andrés Acevedo Vergel	Oficial

Y como suplente a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Arley Ortega Sanabria	Ayudante

Entre los miembros del Comité la empresa designa a Carlos Andrés Acevedo Vergel como presidente, y por votación del comité se nombra como secretario Jhosmar Julieth Barrios Benítez.

Ilustración 4. Conformación del COPASST

8.2 Conformación del COVILA

Por parte del empleador:

Se designo como principal a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Leonardo Luna Escalante	Gerente de proyectos

Y como suplente a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Fernando Diaz Garzón	Director de Obra

Los trabajadores eligen como principal a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Neraldo Pena	Maestro

Y como suplente a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Edgardo de La Cruz	Oficial

Entre los miembros del Comité la empresa designa a Leonardo Luna Escalante como presidente, y por votación del comité se nombra como secretario Neraldo Pena.

Ilustración 5. Conformación del COVILA

Ver Anexo 6 SST: Se anexan las respectivas actas de conformación de los comités

8.3 Brigada de Emergencia

A la fecha no se ha realizado la conformación de la brigada de emergencia, sin embargo, se tiene un trabajador como brigadista independiente en cada uno de los frentes de obra, como se relacionan a continuación:

BRIGADISTAS	
PARQUE FILADELFIA	Parque entregado
PARQUE BUCARAMANGA	Parque entregado
PARQUE SANTANDER	Parque entregado
PARQUE ALFONSO LÓPEZ	Parque entregado
PARQUE GAITAN	Parque entregado
PARQUE MOJARRAS	Parque entregado
PARQUE PABLO VI	Parque entregado
PARQUE KENNEDY	Carlos Andrés Acevedo
PARQUE CRISTO REY	Jhon Orlando Pabón
PARQUE QUINTA ESTRELLA	Carlos Iván Peña Sepúlveda
PARQUE MONTERREDONDO	Carlos Iván Hernández
AGORA ESPERANZA II	Edgar Carvajal

Tabla 11. Brigadistas por parque

9. MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS

Esta es una herramienta que permite la identificación y evaluación de los peligros de acuerdo a las actividades que se realizan en obra, los controles existentes, consecuencias y controles para mitigar estas consecuencias.

PAVIACOM S.A.S elabora su Matriz de Peligros ajustada a las obras que se están ejecutando en el **Contrato 136 de 2022- RECUPERACION DEL EQUIPAMENTO URBANO EN PARQUES, ESCENARIOS DEPORTIVOS Y ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, GRUPO 1.**

Ver Anexo 7 SST: Se anexa la matriz de peligros del proyecto.

10. EQUIPOS: INSPECCIONES- PREOPERACIONALES

Estas inspecciones se realizan cada vez que se va a utilizar el equipo, se diligencia en un mismo formato semanal, se revisa antes de colocarse en funcionamiento para verificar su estado general y que está en óptimas condiciones para trabajar.

- ✓ Inspección a equipo de soldadura
- ✓ Inspecciones a herramienta menor

INSPECCION EQUIPO SOLDADURA	
06 DICIEMBRE 2022	Edgar Carvajal

Tabla 12. Inspección equipo de soldadura

INSPECCION DE HERRAMIENTA MENOR	
PARQUE PABLO SEXTO	06/12/22
PARQUE KENNEDY	13/12/22
PARQUE CRISTO REY	15/12/22
PARQUE QUINTA ESTRELLA	20/12/22
AGORA ESPERANZA II	23/12/22

Tabla 13. Inspección herramienta menor

De igual forma se realiza las respectivas inspecciones a la herramienta menor utilizada, con el fin de verificar el estado en el cual se encuentran, y favorecer a la seguridad de los trabajadores inmersos en el proyecto.

Ver Anexo 8 SST: Se adjunta inspección del equipo de soldadura, adicionalmente se adjuntan las inspecciones de herramienta menor.

11. PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En el plan de seguridad y salud en el trabajo, se realizan cada una de las actividades establecidas para la gestión de la SST en el respectivo cronograma de actividades, para así dar cumplimiento a la gestión en seguridad y salud en el trabajo.

12. PLAN DE EMERGENCIAS

PAVIACOM S.A.S, para el cumplimiento del plan de emergencia se cuenta con un equipo mínimo, el cual está conformado por camilla plástica, botiquín con elementos de primeros auxilios y extintor multipropósito.

En este periodo se cuenta con el equipo mínimo de emergencias completo ubicado en Ágora del barrio Esperanza, y en los demás frentes de trabajo se cuenta con el botiquín de emergencias, dejando como evidencia el registro fotográfico mostrado a continuación



Ilustración 6. Punto de emergencia Ágora Esperanza II



Ilustración 7. Botiquín Kennedy, Cristo Rey, Quinta Estrella, Pablo VI

Equipos de emergencia ágora Esperanza II			
Elemento	Fechas	Estado	Recarga y vencimiento
Extintor 1	06/10/2022	Buen estado	Agosto 2022-Agosto 2023
Botiquín Primeros Auxilios	06/10/2022	Buen estado	No se evidencian elementos vencidos
Camilla de Emergencias	06/10/2022	Buen estado	N/A

Tabla 14. Equipos de emergencia ágora Esperanza II

Botiquín parques			
Parque	Fechas	Estado	Recarga y vencimiento
Pablo Sexto	22/11/2022	Buen estado	No se evidencian elementos vencidos
Kennedy	28/11/2022	Buen estado	No se evidencian elementos vencidos
Cristo Rey	01/12/2022	Buen estado	No se evidencian elementos vencidos
Quinta Estrella	05/12/2022	Buen estado	No se evidencian elementos vencidos

Tabla 15. Botiquín Parque Pablo Sexto

13. INSPECCIONES REALIZADAS

13.1 Inspección de orden y aseo

Se realizaron las respectivas inspecciones de orden y aseo con el fin de mejorar la calidad, productividad, competitividad y seguridad de los colaboradores inmersos en el proyecto, así como también dar cumplimiento a las medidas ambientales.

Frente de obra	Fechas	Responsable
Parque Kennedy	19/12/2022	Profesional HSEQ
Parque Pablo VI	06/12/2022	Profesional HSEQ
Parque Cristo Rey	07/12/2022	Profesional HSEQ

Tabla 16. Inspección orden y aseo

Ver Anexo 9 SST: Se adjunta los formatos de inspección de orden y aseo realizados durante el segundo periodo.





Ilustración 8. Jornadas de orden y aseo Kennedy – Pablo VI





Ilustración 9. Jornada de orden y aseo Parque Cristo Rey – Kennedy





Ilustración 10. Jornada de orden y aseo Parque Cristo Rey – Kennedy

14. MANEJO DE CAMPAMENTO E INSTALACIONES PROVISIONALES Y CERRAMIENTO DE OBRA

En los frentes de trabajo de los barrios Pablo Sexto (VI), Kennedy, Cristo Rey, Quinta Estrella y Esperanza Dos (II), se estableció contacto con cada uno de los presidentes de la Junta de Acción Comunal (JAC), con el fin de solicitar el préstamo del salón comunal en cada uno de los lugares mencionados anteriormente y de esta manera poder establecer el punto de acopio, para así, guardar tanto las herramientas como los materiales a utilizar en cada punto. Por otra parte se establece que en cada salón comunal se cuenta con baño, punto de hidratación y lavamanos.

En cuanto al frente de trabajo ubicado en el barrio de Monterredondo, esta cuenta con el campamento apropiado para el manejo de las provisiones, herramientas y materiales, a la vez cuenta con baño portátil, lavamanos y punto de hidratación.



Ilustración 11. Baño, lavamanos y punto de hidratación

En los parques intervenidos: Parque Gaitán, Pablo VI, Kennedy, Cristo Rey, Quinta Estrella, Esperanza II, se ha procedido a colocar lona verde de cerramiento y cinta de peligro, en las áreas de trabajo en los cuales se están realizando las actividades, para proteger los peatones, habitantes del sector, evitando posibles accidentes por la caída de material a la vía, sin embargo en los diferentes frentes la situación de orden público, ha impedido la permanencia de la misma, ya que han hurtado la lona y rompen las cintas. Ver registro fotográfico.



Ilustración 12. Cerramiento en lona

15. REGISTRO DE AUSENTISMO Y ACCIDENTALIDAD

15.1 Ausentismo

AUSENTISMO PERIODO 1 A 23 DE DICIEMBRE					
Nombres	Cedula	Cargo	Novedad	Fecha	Días

Tabla 17. Ausentismo.

15.2 Accidentalidad

No se registra accidentalidad en el periodo comprendido en el presente informe.

ACCIDENTALIDAD PERIODO 1 A 23 DE DICIEMBRE					
Nombres	Cedula	Fecha del accidente	Días incapacidad	Resumen accidente	Parte afectada
-	-	-	-	-	-

Tabla 18. Accidentalidad

16. PERMISOS EN ALTURAS

En el periodo comprendido del 1 al 23 de diciembre de 2022, se requirió permiso de trabajo seguro en alturas para la ejecución de las actividades correspondientes al retiro e instalación de friso, estuco y pintura de la fachada del ágora en el barrio Esperanza II.

Ver Anexo 10 SST: Se adjunta permiso de trabajo en alturas.

17. PROTOCOLO PARA INGRESO A OBRA DE VISITANTES O TERCEROS

En el primer periodo no se recibieron solicitudes de personas ajenas al proyecto, se contó con las visitas rutinarias por parte de la interventoría y la supervisión de la entidad contratante; sin embargo, se realizó la divulgación al COPASST en la reunión del mes de septiembre y al personal por medio de capacitación.

18. CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

Se realiza Protocolo de Bioseguridad aprobado 100% por la ARL SURA, adaptado a los frentes de obra. **PAVIACOM S.A.S,** se compromete con la prevención de contagios por Covid19 y la aplicación de dicho protocolo entre todo el personal.

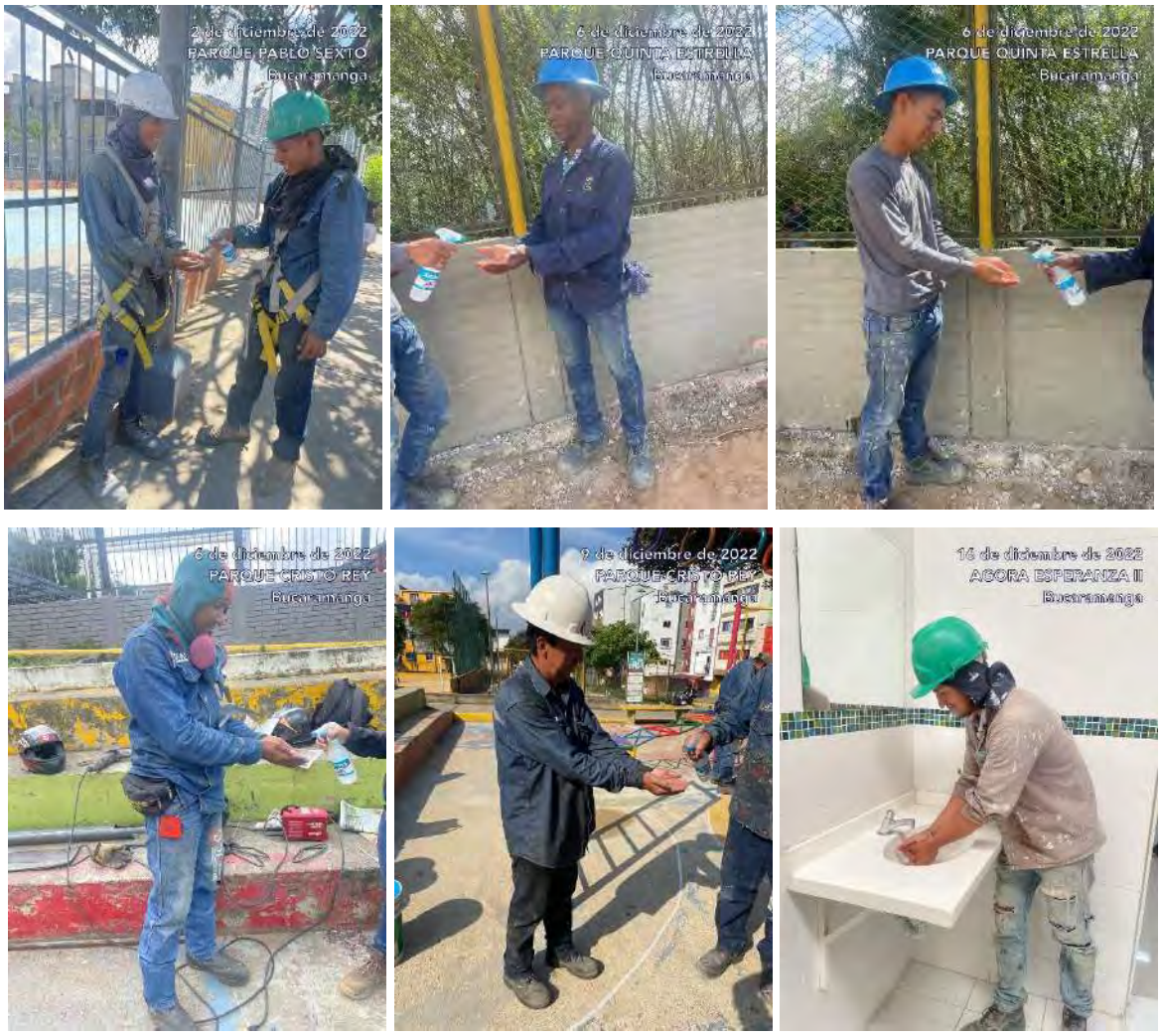


Ilustración 13. Protocolo de Bioseguridad

18.1 Consolidado de Casos COVID

Hasta el momento no se han presentado casos sospechosos ni confirmados por Covid19.

Ver Anexo 11 SST: Se adjunta certificado de aprobación del protocolo por parte de la ARL SURA.

19. SEÑALIZACION PREVENTIVA, INFORMATIVA DE OBLIGACION Y REGLAMENTARIA EN LAS AREAS DE TRABAJO



Ilustración 14. Señalización preventiva, informativa y reglamentaria



Ilustración 15. Señalización preventiva, informativa y reglamentaria

20. PLAN DE GESTION AMBIENTAL

Tiene por objeto la identificación, reconocimiento, evaluación y control de los factores ambientales que se originen en los lugares de trabajo y que puedan afectar la salud de los trabajadores. Con base en los resultados de la identificación de peligros, evaluación los riesgos y determinación de los controles se realizan mantenimiento preventivo de herramientas, maquinaria y equipos, el cual permite detectar fallos repetitivos, disminuir los tiempos muertos por paradas, aumentar la vida útil de las herramientas, maquinaria y equipos, minimizar la probabilidad de accidentes de trabajo por condiciones inseguras de los elementos utilizados para la ejecución de las actividades laborales.

Los resultados de la identificación peligros y evaluación de los riesgos son la fuente para la generación de planes de acción tendientes a gestionar los riesgos catalogados como no aceptables. Para el desarrollo del presente proyecto: **CONTRATO Nº 136 DE 2022- "RECUPERACION DEL EQUIPAMENTO URBANO DE PARQUES, ESCENARIOS DEPORTIVOS Y ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, GRUPO 1"** se realizan las actividades dentro de un marco de actuación respetuoso del ambiente, garantizando el uso racional y sostenible de los

recursos naturales renovables que intervienen, así como la salud y la seguridad de los trabajadores y los habitantes del espacio geográfico en el cual se desarrolla.

20.1 Manejo de residuos solidos

Los puntos ecológicos para la separación de los residuos que se generan en la obra, tienen como objetivo la clasificación de residuos sólidos, plásticos entre otros. Según el código actual de colores Negro, Verde y Blanco. Se realizan jornadas de orden y aseo con el fin de concientizar a todo el personal de la clasificación de los residuos generados.



Ilustración 16. Puntos ecológicos

BOLSA NEGRA	BOLSA BLANCA	BOLSA VERDE
Residuos no aprovechables: ➢ Papel higiénico ➢ Servilletas ➢ Papel y/o cartón contaminado.	Elementos reciclables-recuperables: ➢ Plástico ➢ Vidrio ➢ Papel y/o cartón	Residuos inorgánicos aprovechables: ➢ Restos de comida ➢ Desechos agrícolas

Tabla 19. Clasificación por colores del punto ecológico

20.2 Residuos Generados

Los residuos no aprovechables se disponen con la empresa EMAB, ya que se dejan en cada barrio para ser dispuestos por dicha empresa según el horario estipulado, su recolección es de tres (03) veces a la semana en el camión recolector.

20.3 Manejo de residuos de construcción

Los residuos generados de demoliciones en meses pasados fueron ubicados en un área específica en la obra, hasta su recolección y transporte a la escombrera seleccionada y autorizada.

En la zona donde se ubicó el material para la disposición final de los residuos generados dentro del proyecto son controlados por el área SST, para después darle una disposición final externamente, ese material es totalmente cubierto con un plástico con el fin de no generar afectaciones a los residentes del sector; cabe resaltar que para el período en ejecución no hubo manejo de residuos de construcción debido a que no se presentaron actividades que dejaran dichos residuos.

RECIBO ESCOMBRERA APROBADA	RECIBO ENTIDAD	FECHA	PLACA VOLQUETA	FRENTE DE OBRA	CANTIDAD DE ESCOMBROS
El PARQUE	231234	08-12-2022	TKE 458	KENNEDY	8 M3

Tabla 20. Manejo de residuos de construcción

Ver Anexo 12 SST: Se adjunta recibos de la escombrera.

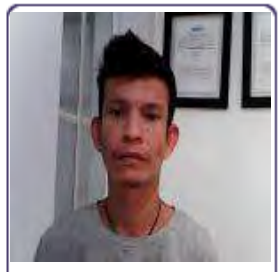


Ilustración 17. Escombros antes y después

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA:	NERALDO PEÑA PARADA
CARGO:	AYUDANTE
CIUDAD:	Bucaramanga
FECHA:	30/11/2022

PREEMPLEO		PERIODICO	X	RETIRO		OTRO	

APELLIDOS Y NOMBRES		CEDULA	
OBED JOSE RANGEL ALDANA		1085046055	
EPS	**ARL**	**PENSIONES**	**TELÉFONO**
NUEVA EPS	NO REFIERE	COLFONDOS	3004213209

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN DE RETIRO		POST INCAPACIDAD	
APTO	X	SATISFACTORIO		REALIZADO		APTO	
APTO CON LIMITACION		REQUIERE VALORACION POR EPS				APTO CON RECOMENDACION	
APLAZADO TEMPORALMENTE		REQUIERE VALORACION POR ARL				APLAZADO	
NO APTO PARA EL CARGO		CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO					
		OTRO					

REMISIONES

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

EXAMENES REALIZADOS

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [X] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [ ] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

OBSERVACIONES

APTO / SE RECOMIENDA ADOPTAR LAS MEDIDAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL-PAUSAS ACTIVAS.-USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL/
CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DEL SG-SST
NO MANIFIESTA MOLESTIAS OSTEO-MUSCULARES NI SINTOMAS RESPIRATORIOS
INDUCCION EN EL CARGO.

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mí examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realizacion. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dra. Sandra Milena Balcázar Tavera
Medico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
RM 560 Lic 7582 / 2013

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL REG:

OBED JOSE RANGEL ALDANA C.C 1085046055

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/12/2022, el empleador PEÑA PARADA NERALDO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 91156281 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5106865	01/12/2022	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1085046055	OBEDJOSE RANGEL ALDANA	1000000	AYUDANTE DE OBRA	2022-12-02

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Diciembre del año 2022.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/12/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	91156281	**Cédula Usuario:**	CC 91156281
Nombre:	NERALDO PEÑA PARADA				
Dirección:	KR 54A 141 43 LA CUMBRE				
Departamento:	SANTANDER		**Municipio:**	FLORIDABLANCA	
Correo electrónico:	neraldo73@hotmail.com				
Teléfono:	3172266979		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5453002 CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACION DE OLEODUCTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 91156281	NERALDO PEÑA PARADA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	345	02/12/2022	CC 1085046055	RANGEL ALDANA OBED	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

63D42423CE94C76B380AD7553B9704F7 Certificado impreso el día 12/1/2022 10:48:15 AM por el portal de empresas Edesk

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

OBED JOSE RANGEL ALDANA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.046.055**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Diciembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

cajasan

NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO 2022CE1331383 **FECHA** 01/12/2022

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

I. DATOS DEL EMPLEADOR

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
91156281	NIT	PENA PARADA NERALDO

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
1085046055	CÉDULA DE CIUDADANÍA	RANGEL	ALDANA	OBED	JOSE

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	HOMBRE		Cra 16A 61 39	LA TRINIDAD	FLORIDABLANCA - SANTANDER	FLORIDABLANCA - SANTANDER	5/12/1986

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
neraldo73@hotmail.com		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ETICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
AUXILIAR DE CONSTRUCCION		1000000	3142653145		2/12/2022

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
BÁSICA ADULTO	SOLTERO	CASA	ARRENDADA

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

_____

Firma del Trabajador – C.C. No

_____

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

PROINSOCOL LTDA.
Salud, Trabajo y Medio Ambiente

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

CERTIFICADO MEDICO LABORAL
TRABAJO DE ALTURA



FECHA: 03/12/2022

EMPRESA: NERALDO PEÑA PARADA

CIUDAD: Bucaramanga

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO			
APELLIDOS Y NOMBRES	FRANQUI QUEZADA PINZON		
C.C No. 1095808696			
CARGO ACTUAL O AL QUE ASPIRA	AYUDANTE	**TELÉFONO**	3102329326

CONCEPTO	
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X
NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	
APLAZADO	

EXAMENES REALIZADOS					
AUDIOMETRIA	X	ESPIROMETRIA		OPTOMETRIA	X
EKG		EXAMEN LABORATORIO	X	PSICOLOGIA	
EXAMEN MEDICO				EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	X
OTROS					

OBSERVACIONES

ADOPTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE POSTURAL
USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
SE RECOMIENDA CUMPLIR CON LAS NORMAS Y REGLAMENTOS DE SG-SST
ENFASIS EN PROTECCION AUDITIVA EN EXPOSICION A RUIDO INDUSTRIAL
PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NROMALES

Dra. Sandra Milena Balcázar Tavera
Medico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
RM 560 Lic 7582 / 2013

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA
Reg. MD 560 Licencia SO No. 7582/2013

LUIS ALBERTO CACERES CARDENAS
C.C 1098795194

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO POSTERIOR AL LEVANTAMIENTO DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente

Numero de Certificación: **05693**

CTA COLOMBIA
CENTRO DE TRABAJO EN ALTURAS SAS

NIT: 901.185.128 - 6

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA

"En Cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 y demás normas complementarias"

CERTIFICA QUE:

FRANQUI QUEZADA PINZON

C.C.: 1,095,808,696

ARL: POSITIVA

Ministerio de Trabajo	Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo	Organismo Certificador
Radicado: 08se2019220000000002169	N°: 14177	ICONTEC CS-CER651929

Nivel de Capacitación:
TRABAJADOR AUTORIZADO

Realizó en Bucaramanga el dia **4** del mes de **12** del año **2022**

Con una duración de **32** Horas

en constancia se expide el presente certificado de formación y entrenamiento para trabajos en alturas en Bucaramanga el día **5** del mes de **12** del Año **2022**

NERALDO PEÑA PARADA
Nombre de Empresa Contratante
Identificación: **91156281-4**

NERALDO PEÑA PARADA
Nombre Representante Legal
Empresa Contratante

Jhon James Fernández
Licencia No. 22725
Representante Legal Centro de Formación

Licencia 01343
Entrenador:
Licencia:

SEDE ADMINISTRATIVO Y CAMPO DE ENTRENAMIENTO
Calle 18# 30 - 40 interior 2 B. San Alonso Bucaramanga - Santander. PBX: 6808610 - 3195177217 - 3229513592
Consulte su certificado: WWW.CTACOLOMBIA.COM

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/12/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	91156281	**Cédula Usuario:**	CC 91156281
Nombre:	NERALDO PEÑA PARADA				
Dirección:	KR 54A 141 43 LA CUMBRE				
Departamento:	SANTANDER		**Municipio:**	FLORIDABLANCA	
Correo electrónico:	neraldo73@hotmail.com				
Teléfono:	3172266979		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5453002 CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACION DE OLEODUCTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 91156281	NERALDO PEÑA PARADA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	347	02/12/2022	CC 1095808696	QUEZADA PINZON FRANQUI	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

63D42423CE94C76B380AD7553B9704F7 Certificado impreso el día 12/1/2022 7:14:03 PM por el portal de empresas Edesk

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

FRANQUI QUEZADA PINZON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.095.808.696**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Diciembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: NERALDO PEÑA PARADA
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 03/12/2022

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES		CEDULA	
FRANQUI QUEZADA PINZON		1095808696	
EPS	ARL	PENSIONES	TELÉFONO
SALUD TOTAL	NO REFIERE	PROTECCION	3102329326

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN DE RETIRO		POST INCAPACIDAD	
APTO	X	SATISFACTORIO		REALIZADO		APTO	
APTO CON LIMITACION		REQUIERE VALORACION POR EPS				APTO CON RECOMENDACION	
APLAZADO TEMPORALMENTE		REQUIERE VALORACION POR ARL				APLAZADO	
NO APTO PARA EL CARGO		CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO					
		OTRO					

REMISIONES

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

EXAMENES REALIZADOS

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [X] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [ ] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

OBSERVACIONES

APTO
SE RECOMIENDA A LA EMPRESA PROMOVER ESTILOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLES.
CAPACITAR AL TRABAJADOR EN BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA PARA LA MITIGACION, CONTROL Y ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19.
NO REFIERE PATOLOGIAS DE BASE O CRONICAS

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mí examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realizacion. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dra. Sandra Milena Balcázar Tavera
Médico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
RM 560 Lic 7582 / 2013

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL REG:

JAIVER JAVIER VINAS ABREO C.C 1099548995

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente
PROINSOCOL LTDA , Carrera 34 N° 46 - 119, Tels. 607 696 0080 - 315 2472411

cajasan

NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO 2022CE1331804 **FECHA** 01/12/2022

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

I. DATOS DEL EMPLEADOR

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
91156281	NIT	PENA PARADA NERALDO

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
1095808696	CÉDULA DE CIUDADANÍA	QUEZADA	PINZON	FRANQUI	

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	HOMBRE		CARRERA 12 52 17	FLORIDABLANCA	FLORIDABLANCA - SANTANDER	FLORIDABLANCA - SANTANDER	19/10/1990

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
neraldo73@hotmail.com		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ETICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
OBRERO		1000000	3102329326		2/12/2022

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
BÁSICA ADULTO	SOLTERO	CASA	ARRENDADA

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

_____

Firma del Trabajador – C.C. No

_____

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/12/2022, el empleador PEÑA PARADA NERALDO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 91156281 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5110577	01/12/2022	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1095808696	FRANQUI QUEZADA PINZON	1000000	AYUDANTE DE OBRA	2022-12-02

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Diciembre del año 2022.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

PROINSOCOL LTDA.
Salud, Trabajo y Medio Ambiente

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

CERTIFICADO MEDICO LABORAL
TRABAJO DE ALTURA



FECHA: 03/12/2022	
EMPRESA: NERALDO PEÑA PARADA	
CIUDAD: Bucaramanga	

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO			
APELLIDOS Y NOMBRES	IVAN YESID LEON RAMIREZ		
C.C No. 13513905			
CARGO ACTUAL O AL QUE ASPIRA	AYUDANTE	**TELÉFONO**	3177574227

CONCEPTO	
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X
NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	
APLAZADO	

EXAMENES REALIZADOS					
AUDIOMETRIA	X	ESPIROMETRIA		OPTOMETRIA	X
EKG		EXAMEN LABORATORIO	X	PSICOLOGIA	
EXAMEN MEDICO				EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	X
OTROS					

OBSERVACIONES

ADOPTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE POSTURAL
USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
SE RECOMIENDA CUMPLIR CON LAS NORMAS Y REGLAMENTOS DE SG-SST
ENFASIS EN PROTECCION AUDITIVA EN EXPOSICION A RUIDO INDUSTRIAL
PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NROMALES

Dra. Sandra Milena Balcázar Tavera
Medico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
RM 560 Lic 7582 / 2013

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA
Reg. MD 560 Licencia SO No. 7582/2013

LUIS ALBERTO CACERES CARDENAS
C.C 1098795194

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO POSTERIOR AL LEVANTAMIENTO DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente

Numero de Certificación: **05696**

CTA COLOMBIA
CENTRO DE TRABAJO EN ALTURAS SAS

NIT: 901.185.128 - 6

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA

"En Cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 y demás normas complementarias"

CERTIFICA QUE:

IVAN YESID LEON RAMIREZ

C.C.: 13,513,905

ARL: POSITIVA

Ministerio de Trabajo
Radicado:
08se2019220000000002169

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
N°: 14177

Organismo Certificador
ICONTEC CS-CER651929

Nivel de Capacitación:
TRABAJADOR AUTORIZADO

Realizó en Bucaramanga el dia **4** del mes de **12** del año **2022**

Con una duración de **32** Horas

en constancia se expide el presente certificado de formación y entrenamiento para trabajos en alturas en Bucaramanga el día **5** del mes de **12** del Año **2022**

NERALDO PEÑA PARADA
Nombre de Empresa Contratante
Identificación: **91156281-4**

NERALDO PEÑA PARADA
Nombre Representante Legal
Empresa Contratante

Jhon James Fernández
Licencia No. 22725
Representante Legal Centro de Formación

Licencia 01343
Entrenador:
Licencia:

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/12/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	91156281	**Cédula Usuario:**	CC 91156281
Nombre:	NERALDO PEÑA PARADA				
Dirección:	KR 54A 141 43 LA CUMBRE				
Departamento:	SANTANDER		**Municipio:**	FLORIDABLANCA	
Correo electrónico:	neraldo73@hotmail.com				
Teléfono:	3172266979		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5453002 CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACION DE OLEODUCTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 91156281	NERALDO PEÑA PARADA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	346	02/12/2022	CC 13513905	LEON RAMIREZ IVAN	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

63D42423CE94C76B380AD7553B9704F7 Certificado impreso el día 12/1/2022 7:08:35 PM por el portal de empresas Edesk

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA:	NERALDO PEÑA PARADA
CARGO:	OFICIAL
CIUDAD:	Bucaramanga FECHA: 03/12/2022

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES		CEDULA	
IVAN YESID LEON RAMIREZ		13513905	
EPS	ARL	PENSIONES	TELÉFONO
COOMEVA	NO REFIERE	PORVENIR	317-7574227

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN DE RETIRO		POST INCAPACIDAD	
APTO	X	SATISFACTORIO		REALIZADO		APTO	
APTO CON LIMITACION		REQUIERE VALORACION POR EPS				APTO CON RECOMENDACION	
APLAZADO TEMPORALMENTE		REQUIERE VALORACION POR ARL				APLAZADO	
NO APTO PARA EL CARGO		CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO					
		OTRO					

REMISIONES

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

EXAMENES REALIZADOS

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [X] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [ ] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [X] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [X] ERGONÓMICOS

INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

OBSERVACIONES

APTO
SE RECOMIENDA SEGUIR LAS POLITICAS DE LA EMPRESA SOBRE PREVENCION DEL TABAQUISMO CON EL FIN DE PREVENIR Y MANTERNER LA SALUD DE SUS TRABAJADORES.
MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE POSTURAL
REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS
INDUCCION EN EL CARGO.

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mí examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realizacion. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dra. Sandra Milena Balcázar Tavera
Medico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
RM 560 Lic 7582 / 2013

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL REG: 560LSO:7582/201

Ivan Yesid Leon R.

IVAN YESID LEON RAMIREZ C.C 13513905

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente
PROINSOCOL LTDA , Carrera 34 N° 46 - 119, Tels. 607 696 0080 - 315 2472411

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

IVAN YESID LEON RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **13.513.905**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Diciembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

cajasan

NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO 2022CE1331803 **FECHA** 01/12/2022

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

I. DATOS DEL EMPLEADOR

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
91156281	NIT	PENA PARADA NERALDO

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
13513905	CÉDULA DE CIUDADANÍA	LEON	RAMIREZ	IVAN	YESID

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	HOMBRE		CL 68 109 40	PABLO VI	BUCARAMANGA - SANTANDER	FLORIDABLANCA - SANTANDER	22/01/1978

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
neraldo73@hotmail.com		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ETICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
OBRERO		1000000	3227165423		2/12/2022

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
BÁSICA ADULTO	SOLTERO	CASA	ARRENDADA

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA / CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

_____

Firma del Trabajador – C.C. No

_____

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/12/2022, el empleador PEÑA PARADA NERALDO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 91156281 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5110576	01/12/2022	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	13513905	IVANYESID LEON RAMIREZ	1000000	AYUDANTE DE OBRA	2022-12-02

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Diciembre del año 2022.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

PROINSOCOL LTDA.
Salud, Trabajo y Medio Ambiente

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

CERTIFICADO MEDICO LABORAL
TRABAJO DE ALTURA



FECHA:	03/12/2022
EMPRESA:	NERALDO PEÑA PARADA
CIUDAD:	Bucaramanga

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO

APELLIDOS Y NOMBRES	JAIRO ALFONSO LEON GOMEZ		
C.C No.	1098624065		
CARGO ACTUAL O AL QUE ASPIRA	AYUDANTE	**TELÉFONO**	3184121264

CONCEPTO

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X
NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	
APLAZADO	

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA	X	ESPIROMETRIA		OPTOMETRIA	X
EKG		EXAMEN LABORATORIO	X	PSICOLOGIA	
EXAMEN MEDICO				EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	X
OTROS					

OBSERVACIONES

ADOPTAR LAS MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE POSTURAL
USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
SE RECOMIENDA CUMPLIR CON LAS NORMAS Y REGLAMENTOS DE SG-SST
ENFASIS EN PROTECCION AUDITIVA EN EXPOSICION A RUIDO INDUSTRIAL
PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NROMALES

Dra. Sandra Milena Balcazar Tavera
Medico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
RM 560 Lic 7582 / 2013

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA
Reg. MD 560 Licencia SO No. 7582/2013

LUIS ALBERTO CACERES CARDENAS
C.C 1098795194

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO POSTERIOR AL LEVANTAMIENTO DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente

Numero de Certificación: **05695**

CTA COLOMBIA
CENTRO DE TRABAJO EN ALTURAS SAS

NIT: 901.185.128 - 6

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA

"En Cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 y demás normas complementarias"

CERTIFICA QUE:

JAIRO ALFONSO LEON GOMEZ

C.C.: 1,098,624,065

ARL: POSITIVA

Ministerio de Trabajo	Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo	Organismo Certificador
Radicado: 08se2019220000000002169	N°: 14177	ICONTEC CS-CER651929

Nivel de Capacitación:
TRABAJADOR AUTORIZADO

Realizó en Bucaramanga el dia **4** del mes de **12** del año **2022**

Con una duración de **32** Horas

en constancia se expide el presente certificado de formación y entrenamiento para trabajos en alturas en Bucaramanga el día **5** del mes de **12** del Año **2022**

NERALDO PEÑA PARADA
Nombre de Empresa Contratante
Identificación: **91156281-4**

NERALDO PEÑA PARADA
Nombre Representante Legal
Empresa Contratante

Jhon James Fernández
Licencia No. 22725
Representante Legal Centro de Formación

Licencia 01343
Entrenador:
Licencia:

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA:	NERALDO PEÑA PARADA
CARGO:	OFICIAL
CIUDAD:	Bucaramanga — FECHA: 03/12/2022

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

APELLIDOS Y NOMBRES		CEDULA	
JAIRO ALFONSO LEON GOMEZ		1098624065	
EPS	ARL	PENSIONES	TELEFONO
NUEVA EPS	SURA	NO REFIERE	3184121264

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN DE RETIRO		POST INCAPACIDAD	
APTO	X	SATISFACTORIO		REALIZADO		APTO	
APTO CON LIMITACION		REQUIERE VALORACION POR EPS				APTO CON RECOMENDACION	
APLAZADO TEMPORALMENTE		REQUIERE VALORACION POR ARL				APLAZADO	
NO APTO PARA EL CARGO		CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO					
		OTRO					

REMISIONES

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

EXAMENES REALIZADOS

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [X] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [ ] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

OBSERVACIONES

APTO
SE RECOMIENDA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES LABORALES ADOPTANDO UNA ADECUADA POSTURA DE TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES, REALIZAR ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE TIPO OSTEOMUSCULAR, INCORPORAR AL ESTILO DE VIDA: HÁBITOS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN Y EJERCICIO FÍSICO-REDUCCION DE SU SOBREPESO.
INDUCCION Y CAPACITACION EN EL CARGO.
SEGUIR NORMAS ESTABLECIDAS DE SEGURIDAD- SEGUIR PROTOCOLO PARA MANEJO ADECUADO DE CARGAS

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mí examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realizacion. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dra. Sandra Milena Balcázar Tavera
Médico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
RM 560 Lic 7582 / 2013

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL REG: 560LSO:7582/201:

JAIRO ALFONSO LEON GOMEZ C.C 1098624065

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente
PROINSOCOL LTDA , Carrera 34 N° 46 - 119, Tels. 607 696 0080 - 315 2472411

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JAIRO ALFONSO GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.098.624.065**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Diciembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/12/2022, el empleador PEÑA PARADA NERALDO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 91156281 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5110580	01/12/2022	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1098624065	JAIRO ALFONSO GOMEZ	1000000	AYUDANTE DE OBRA	2022-12-02

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Diciembre del año 2022.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

cajasan

NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO 2022CE1331807 **FECHA** 01/12/2022

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

I. DATOS DEL EMPLEADOR

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
91156281	NIT	PENA PARADA NERALDO

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
1098624065	CÉDULA DE CIUDADANÍA	LEON	GOMEZ	JAIRO	ALFONSO

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	HOMBRE		Calle 105 26A-53	10 DE MAYO	BUCARAMANGA - SANTANDER	FLORIDABLANCA - SANTANDER	9/10/1986

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
neraldo73@hotmail.com		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ETICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
OBRERO		1000000	3046049707		2/12/2022

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
BÁSICA ADULTO	SOLTERO	APARTAMENTO	ARRENDADA

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA / CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

_____

Firma del Trabajador – C.C. No

_____

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/12/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	91156281	**Cédula Usuario:**	CC 91156281
Nombre:	NERALDO PEÑA PARADA				
Dirección:	KR 54A 141 43 LA CUMBRE				
Departamento:	SANTANDER		**Municipio:**	FLORIDABLANCA	
Correo electrónico:	neraldo73@hotmail.com				
Teléfono:	3172266979		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5453002 CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACION DE OLEODUCTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 91156281	NERALDO PEÑA PARADA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	348	02/12/2022	CC 1098624065	LEON GOMEZ JAIRO	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

63D42423CE94C76B380AD7553B9704F7 Certificado impreso el día 12/1/2022 7:19:46 PM por el portal de empresas Edesk

paviacom S.A.S

AREA SST

RESPONSABLE DE LA INDUCCION: Jhosmar Barrios Benitez
FECHA: 03 Diciembre 2022

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: Obed Jose Rangel

DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE - QUE LLEGA O ES TRASLADADO:

Los temas tratados en la inducción son los siguientes	Ok
Política integrada de calidad y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST	✓
Funciones y/o composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.	✓
Reglamento de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgos de las actividades y ubicación matriz de Peligros por área.	✓
Temas de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).	✓
Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.	✓
Identificación de peligros relacionados a su actividad.	✓
Uso de Elementos de Protección Personal	✓
Presentación personal en los frentes de trabajo.	✓

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Obed Jose. Rangel

Firma del Trabajador o contratista

Powered by CamScanner

Equipo SST

Formato SST 003 FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION INDIVIDUAL

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

FECHA	03 - Dic - 2023	**CENTRO DE TRABAJO**	Pavacom S.A.S
NOMBRE	Obed Jose Rangel	**CEDULA No.**	1.085.046.055
CARGO	Ayudante	**DEPENDENCIA**	Frente de obra

ELEMENTOS ENTREGADOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	TALLA	ESTADO
1	CAMISA MANGA LARGA	1	U	NUEVA
2	PANTALON JEAN	1	U	NUEVA
3	BOTAS DE SEGURIDAD	1	U	NUEVA
4				
5				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA

NOMBRE	Jhamar Barnas Benitez	**CEDULA No.**	1.095.822.103
CARGO	Prof. HSEQ	**FIRMA**	

COMPROMISO

El COLABORADOR se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y a mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las indicaciones de lavado y cuidado dadas por el fabricante (ficha de cuidados).
El COLABORADOR se compromete a usar en la forma indicada la ropa de trabajo o los uniformes especiales, según los casos

FIRMA RECIBE, (Acepto el compromiso)

Obed Jose Rangel

CC. 1085 046 055

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

Equipo SST

Formato SST 002 ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

FECHA	03-Diciembre	**CENTRO DE TRABAJO**	Paviacom
NOMBRE	Obed Jose Rangel	**CEDULA No.**	1.085.046055
CARGO	Ayudante	**DEPENDENCIA**	Frente de obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	ESTADO
1	CASCO	1	N/A	NUEVO
2	GUANTES DE CARNAZA	1 PAR	N/A	NUEVO
3	GAFAS DE SEGURIDAD	1	N/A	NUEVO
4	TAPA OIDOS	1	N/A	NUEVO
5				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Jhosmar Barrios Benitez	**CEDULA No.**	1095.822.103
CARGO	Profesional HSEQ	**FIRMA**	

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 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 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 (EPPs) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en 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. Decreto 1072 de 2015, Resolución 2400 de 1979, Resolución 0666 de 2020.

Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismos el incumplimiento conlleva a faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en la documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de PAVIACOM S.A.S como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador.

FIRMA RECIBE EPPs, (Acepto el compromiso)

Obed Jose Rangel

CC. 1 0 8 5 0 4 6 0 5 5

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

AREA SST

RESPONSABLE DE LA INDUCCION: Jasmar Barrios Benitez
FECHA: 09 - 12 - 2022

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: Franqui Quezada Pinzón

DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE - QUE LLEGA O ES TRASLADADO:

Los temas tratados en la inducción son los siguientes	Ok
Política integrada de calidad y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST	✓
Funciones y/o composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.	✓
Reglamento de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgos de las actividades y ubicación matriz de Peligros por área.	✓
Temas de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).	✓
Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.	✓
Identificación de peligros relacionados a su actividad.	✓
Uso de Elementos de Protección Personal	✓
Presentación personal en los frentes de trabajo.	✓

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Franqui Quezada

Firma del Trabajador o contratista

Powered by CamScanner

Equipo SST

paviacom S.A.S

Formato SST 003 FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION INDIVIDUAL

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

FECHA	09 - Diciembre - 2023	**CENTRO DE TRABAJO**	Pavacom S.A.S
NOMBRE	Franqui Quezada Pinzon	**CEDULA No.**	1.095.808.696
CARGO	Ayudante	**DEPENDENCIA**	Frente de obra

ELEMENTOS ENTREGADOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	TALLA	ESTADO
1	CAMISA MANGA LARGA	1	U	NUEVA
2	PANTALON JEAN	1	U	NUEVA
3	BOTAS DE SEGURIDAD	1	U	NUEVA
4				
5				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA

NOMBRE	Jhamar Barnas Benitez	**CEDULA No.**	1.095.822.103
CARGO	Prof. HSEQ	**FIRMA**	

COMPROMISO

El COLABORADOR se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y a mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las indicaciones de lavado y cuidado dadas por el fabricante (ficha de cuidados).
El COLABORADOR se compromete a usar en la forma indicada la ropa de trabajo o los uniformes especiales, según los casos

FIRMA RECIBE, (Acepto el compromiso)

Franqui Quezada
CC. 1095 808696

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

Equipo SST

Formato SST 002 ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

FECHA	04-Diciembre	**CENTRO DE TRABAJO**	Paviacom
NOMBRE	Franqui Quezada P.	**CEDULA No.**	1.095.808.696
CARGO	Ayudante	**DEPENDENCIA**	Frente de obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	ESTADO
1	CASCO	1	N/A	NUEVO
2	GUANTES DE CARNAZA	1 PAR	N/A	NUEVO
3	GAFAS DE SEGURIDAD	1	N/A	NUEVO
4	TAPA OIDOS	1	N/A	NUEVO
5				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Jhasmar Barrios Benitez	**CEDULA No.**	1095.822.103
CARGO	Profesional HSEQ	**FIRMA**	

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 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 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 (EPPs) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en 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. Decreto 1072 de 2015, Resolución 2400 de 1979, Resolución 0666 de 2020.

Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismos el incumplimiento conlleva a faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en la documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de PAVIACOM S.A.S como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador.

FIRMA RECIBE EPPs, (Acepto el compromiso)

Franqui Quezada

CC. 1095808696

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

AREA SST

RESPONSABLE DE LA INDUCCION: Jhosmar Barrios Benitez
FECHA: 04-Dic-2022

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: Ivan Yesid León

DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE - QUE LLEGA O ES TRASLADADO:

Los temas tratados en la inducción son los siguientes	Ok
Política integrada de calidad y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST	✓
Funciones y/o composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.	✓
Reglamento de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgos de las actividades y ubicación matriz de Peligros por área.	✓
Temas de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).	✓
Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.	✓
Identificación de peligros relacionados a su actividad.	✓
Uso de Elementos de Protección Personal	✓
Presentación personal en los frentes de trabajo.	✓

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Iuan León
Firma del Trabajador o contratista

Powered by CamScanner

Pavacom S.A.S

Equipo SST

Formato SST 003 FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION INDIVIDUAL

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

FECHA	09 - Diciembre - 2022	**CENTRO DE TRABAJO**	Pavacom s.a.s
NOMBRE	Ivan Yesid León Ramirez	**CEDULA No.**	13.513.405.
CARGO	Ayudante	**DEPENDENCIA**	Frente de obra

ELEMENTOS ENTREGADOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	TALLA	ESTADO
1	CAMISA MANGA LARGA	1	U	NUEVA
2	PANTALON JEAN	1	U	NUEVA
3	BOTAS DE SEGURIDAD	1	U	NUEVA
4				
5				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA

NOMBRE	Jhamar Barnas Benitez	**CEDULA No.**	1.095. 822.103
CARGO	Prof. HSEQ	**FIRMA**	

COMPROMISO

El COLABORADOR se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y a mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las indicaciones de lavado y cuidado dadas por el fabricante (ficha de cuidados).
El COLABORADOR se compromete a usar en la forma indicada la ropa de trabajo o los uniformes especiales, según los casos

FIRMA RECIBE, (Acepto el compromiso)

Ivan León

CC. 13513405

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

Equipo SST

Formato SST 002 ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

FECHA	09-Diciembre-2022	**CENTRO DE TRABAJO**	Paviacom
NOMBRE	Ivan Yesid León Ramirez	**CEDULA No.**	13.513.905
CARGO	Ayudante	**DEPENDENCIA**	Frente de obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	ESTADO
1	CASCO	1	N/A	NUEVO
2	GUANTES DE CARNAZA	1 PAR	N/A	NUEVO
3	GAFAS DE SEGURIDAD	1	N/A	NUEVO
4	TAPA OIDOS	1	N/A	NUEVO
5				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Jhosmar Barrios Benitez	**CEDULA No.**	1.095.822.103
CARGO	Profesional HSEQ	**FIRMA**	

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 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 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 (EPPs) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en 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. Decreto 1072 de 2015, Resolución 2400 de 1979, Resolución 0666 de 2020.

Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismos el incumplimiento conlleva a faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en la documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de PAVIACOM S.A.S como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador.

FIRMA RECIBE EPPs, (Acepto el compromiso)

Ivan León

CC. 13513905

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

AREA SST

RESPONSABLE DE LA INDUCCION: Jhosmar Barrios Benitez
FECHA: 09 - Diciembre - 2022

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: Jairo Alfonso León Gómez

DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE - QUE LLEGA O ES TRASLADADO:

Los temas tratados en la inducción son los siguientes	Ok
Política integrada de calidad y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST	✓
Funciones y/o composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.	✓
Reglamento de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgos de las actividades y ubicación matriz de Peligros por área.	✓
Temas de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).	✓
Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.	✓
Identificación de peligros relacionados a su actividad.	✓
Uso de Elementos de Protección Personal	✓
Presentación personal en los frentes de trabajo.	✓

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Firma del Trabajador o contratista

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

Equipo SST

Formato SST 002 ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

FECHA	09-Diciembre-2022	**CENTRO DE TRABAJO**	Paviacom
NOMBRE	Jairo Alfonso León G.	**CEDULA No.**	1.098.624.065
CARGO	Ayudante	**DEPENDENCIA**	Frente de Obra

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	ESTADO
1	Casco	1	U	Nuevo
2	Guantes de Carnaza	1 par	U	Nuevo
3	Gafas de Seguridad	1 par	U	Nuevo
4	Tapa oidos	1	U	Nuevo
5				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Jhasmar Barrios Benitez	**CEDULA No.**	1095.822.103
CARGO	Profesional HSEQ	**FIRMA**	

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 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 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 (EPPs) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en 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. Decreto 1072 de 2015, Resolución 2400 de 1979, Resolución 0666 de 2020.

Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismos el incumplimiento conlleva a faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en la documentación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de PAVIACOM S.A.S como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador.

FIRMA RECIBE EPPs, (Acepto el compromiso)

CC. 1.098.624.065

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

Equipo SST

Formato SST 003 FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION INDIVIDUAL

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

FECHA	09-Diciembre-2023	**CENTRO DE TRABAJO**	Paviacom
NOMBRE	Jairo Alfonso León Gómez	**CEDULA No.**	1.098.624065
CARGO	Ayudante	**DEPENDENCIA**	Frente de obra

ELEMENTOS ENTREGADOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	TALLA	ESTADO
1	CAMISA MANGA LARGA	1		NUEVA
2	PANTALON JEAN	1		NUEVA
3	BOTAS DE SEGURIDAD	1		NUEVA
4				
5				
7				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA

NOMBRE	Jhosmar Barrios Benitez	**CEDULA No.**	1.095.822.103
CARGO	Profesional HSEQ	**FIRMA**	

COMPROMISO

El COLABORADOR se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y a mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las indicaciones de lavado y cuidado dadas por el fabricante (ficha de cuidados).
El COLABORADOR se compromete a usar en la forma indicada la ropa de trabajo o los uniformes especiales, según los casos

FIRMA RECIBE, (Acepto el compromiso)

CC. 1098624065

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CAPACITACION								
FECHA	D 1	M 12	A 22	HORA	07:00 AM	LUGAR:		TEMA: LIMPIEZA DE MANOS
OBJETO DEL CONTRATO:	**RECUPERACIÓN DEL EQUIPAMIENTO URBANO EN PARQUES, ESCENARIOS DEPORTIVOS Y ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA".**							

N	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Carlos Juan Herrada	1095[illegible]8192	3161760037	Carlos Juan
2	Edgar Carvajal	91530663	3213637018	
3	Balmir [illegible]	[illegible]		
4	Carlos Juan Lora Selvueda	1095824029	3229515571	
5	Jhon Jairo Agullar	96168854	3107812471	
6	Juan Gabriel Duran	91498404	3185117760	
7	Jhon Orlando Pueblo Mota	91492070	3154287137	
8	Joll Brayan Becerra Rojas	1095939176	321 329 9282	Joll Brayan
9	Carlos Andres Acevedo	1098176789		
10	Henry Yesid Galvis C	1098780259		
11	Jhon Fredy Nieto	1099946872		Jhon Fredy
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

La información recolectada en el presente formato tiene como finalidad dejar constancia de su participación en la reunión realizada, con su firma autoriza el tratamiento de datos teniendo en cuenta el uso exclusivo que se le dará.

Powered by CamScanner

paviacom S.A.S

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CAPACITACION								
FECHA	D 03	M 12	A 22	HORA	07:15 AM	LUGAR:		TEMA: Separación de Residuos
OBJETO DEL CONTRATO:	**RECUPERACIÓN DEL EQUIPAMIENTO URBANO EN PARQUES, ESCENARIOS DEPORTIVOS Y ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA".**							

N	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1	Carlos Juan Hernandez	1095308152	3161760-37	
2	Edgar Carvajal	91530663	3213637018	
3	Bladimir Ibds medina	1095471107		
4	Carlos Juan Pena	1095824029	3229515571	
5	Jhon Jairo Aguilar	96168834	3107812471	
6	Juan Gabriel Duran	91498404	3185117761	
7	JHON ORLANDO Rubio Mota	91492070		
8	Jua Bottinel Piccone Reyes	1095939136	321 329 5282	
9	Carlos Andres Acevedo V.	1098726789		
10	Henry Jonan Cobos C.	1095		
11	Jhon Fredy Acuedo	1095946572		
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

La información recolectada en el presente formato tiene como finalidad dejar constancia de su participación en la reunión realizada, con su firma autoriza el tratamiento de datos teniendo en cuenta el uso exclusivo que se le dará.

Powered by CamScanner