INGENIERIA RH SAS	INGENIERÍA RH S A S INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017

TEMAS

Política Sistema integrado de gestión
Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
Accidente de trabajo y reporte
Normas de seguridad
Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
18-02-23	Ingenieria RH	Pedro Guerrero Cruz	1012323202		
18-02-23	Ingenieria RH	Uber Arturo Ramirez	79943860		
18-02-23	Ingenieria RH	Edgar Cuevas Rojas	79943627		
18-02-23	Ingenieria RH	Wilson Cuevas	79655437		
18-02-23	Ingenieria RH	Jalvera Bautista	79661-801		

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS
INGENIEROS Y ARQUITECTOS

Relación de asistencia.
Realizar capacitación localización sede a nivel Central Ciudad Bogotá D.C.

FECHA		NOMBRE	No. CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPABOCAS	CAJA ÓPTICA	GUANTES	ARNES	BOTA PUÑON	OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
18-02-2023	✓	Pedro Antonio Guarnizo Cruz	101232300	C	C	C	C	C	C	N.A	C	Personal Vision	Pedro Guarnizo
18/02/023	✓	Uber Arturo Ramirez Cruz	79661807.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
18/02/023	✓	Edgar Cuevas Casas	79993627.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
18/02/023	✓	Wilson Cuevas Casas	79655937.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
	✓	Jaider Camilo Turizo	7966 1807	C.	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	

RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Carlos Hamechea.	
Carlos Hamechea.	
Hayari Garcon.	
HSEQ.	

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS	Version: 01
FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS	Fecha: 01/10/2022

Factor	Agente	A	NA	Factor de riesgo	Agente	A	NA
Riesgo Psicosocial	Gestión organizacional, caracteristicas de la organización del trabajo, caracteristicas del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, interface persona tarea, jornada de trabajo.	X		Riesgo Locativo	Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caidas de objeto)	X	
Riesgo Químico	Polvos, fibras, liquidos, gases y vapores, humos, material particulado.	X		Riesgo Eléctrico	Alta y baja tensión, estática	X	X
Riesgo Biológico	Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos.	X		Riesgo Publico	Robos, atracos, asaltos, atentados, etc.		X
Riesgo Biomecánico	Posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación de cargas.	X		Riesgos Ambientales	Sismos, terramotos, vendavales, inundaciones, derrumbes, precipitaciones.	X	
Riesgo Mecánico	Atrapamiento, filos cortantes, partes en movimiento, proyección de particulas, caida de objetos.	X		Tareas de alto riesgo	Trabajo en alturas, espacios confinados	X	
Riesgo Fisico	Ruido, temperaturas, vibraciones, iluminación, radiaciones, presiones.	X		Transito	Accidentes de transito	X	

Deberes:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener, cuidar y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura.
18. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean
19. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
20. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas ' alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
21. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
22. Participar activamente en las actividades de capacitación y charlas en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
23. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
24. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
25. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
26. Participar, mantener y fomentar el respeto por el personal que labora con nosotros.
27. Cumplir con las normas de higiene personal establecidas, como por ejemplo el cambio dotación limpia cada 2 días.

Prohibiciones:

1. Efectuar trabajos sin el debido entrenamiento previo para la labor que van a realizar.
2. Ingresar al trabajo en estado de embriaguez o habiendo ingerido cualquier tóxico.
3. Fumar o prender fuego en sitios señalados como peligrosos con riesgo de incendios, explosiones o daños en las instalaciones de las empresas.
4. Distraer la atención en sus labores, con juegos, riñas, discusiones, que puedan ocasionar accidentes.
5. Alterar, cambiar, reparar o accionar máquinas, instalaciones, sistemas eléctricos, etc., sin conocimientos técnicos o sin previa autorización superior.
6. Modificar o dejar inoperantes mecanismos de protección en maquinarias o instalaciones.
7. No Observar las medidas de prevención de riesgos, publicadas a través de señalización especializada.
8. Esta prohibido hablar por celular, portar radios, audifonos, u otras actividades que puedan generar distracción en el trabajo.
9. El uso de joyas o accesorios (anillos, pulseras, aretes, reloj, etc.).
10. Participar en el cumplimiento del reglamento y/o normas establecidas por los proyectos u obras en las que participe la compañia.

Edgar Cuevas Casago 79993627

YO _____, identificado con documento de identidad No. _____, manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad y salud en el trabajo. Las cuales me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas, de lo contrario acataré las sanciones respectivas que establezca la empresa por mis faltas.

FIRMA DEL EMPLEADO: Edgar Cuevas Casago

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 79.661.807
GALINDO TURIZO
APELLIDOS
JALVER EDISON
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1974
GUATEQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
03-FEB-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
A-1500150-01296800-M-0079661807-20220511

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JALVER EDISON GALINDO TURIZO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79661807,** se encuentra afiliado/a desde **19/05/1995** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de febrero de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 14 de febrero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de GESTION LOGISTICA INTEGRAL S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000005 RIESGO 5		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C79661807	GALINDO TURIZO JALVER EDISON	15/02/2023		60231176	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 14/02/2023 12:02:05 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.57.85.111, 192.230.104.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS A VERIFICAR POR LA UNIDAD DE SEGURIDAD PALACIO DE JUSTICIA DE BOGOTÁ

ACTIVIDAD QUE VA A REALIZAR: INSTALACION DE MALLAS DE CERRAMIENTO

FECHA: 15/02/23

EMPRESA DONDE LABORA: INDUSTRIAS METALICAS JEC SAS

NOMBRES Y APELLIDOS: JALVER EDISON GALINDO TURIZO

DIRECCIÓN DE SU RESIDENCIA: ~~~~

TELEFONO FIJO: ~~~~

TELÉFONO CELULAR: ~~~~

FIRMA: ~~~~

Bogotá DC. 14 de Febrero de 2,023

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 14/02/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 79661807
Nombres y Apellidos	JALVER EDISON GALINDO TURIZO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NI 901487064
Razón Social Empleador	GESTION LOGISTICA INTEGRAL SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	14/02/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	14/02/2023
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	$ 1160000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
16/02/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: JALVER EDISON			Apellidos: GALINDO TURIZO	
Razón social: **GESTION LOGISTICA INTEGRAL**			Celular: 3004786036	
Dirección: KENNEDY			C.C: 79.661.807	G.S RH: O+
Genero **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento 29/10/1974	Edad en años: 47	EPS: SURA	ARL: SURA / AFP: COLPENSIONES

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
16/02/2023	SOLDADOR	OPERATIVA	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometría
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

X Dr. Rafael A. Gómez Médico y Cirujano R.M. 2052-97 Especialista En Salud Ocupacional L.S.O. 2607 DE 2018
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X
Paciente
c.c 79.661.807 B-11

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1).Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clinica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.

INGENIERIA RH SAS	INGENIERIA RH SAS LISTADO DE ASISTENCIA	VERSION 00 FECHA: 07/04/2021

DESCRIPCION Y / O TEMA: Identificación Del Riesgo.
Inspección EPP y Herramienta Electrica

FECHAS: 18 de Febrero. 2023.

N°	NOMBRE	CEDULA	EMPRESA	FIRMA
1	Pedro Antonio Guarnizo	1012323202	RH	Pedro Guarnizo
2	wbey Arturo Ramirez	7199360	RH	
3	Wilson Cuevas	79655937	R H	Wilson C
4	ALVER GUTIERREZ	79661807	R H	
5	Edgar Neves Casas	79993627	R H	Edgar Neves
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

RESPONSABLE DE LA SOCIALIZACION O CAPACITACION:

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS	INGENIERÍA RH S A S INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017

TEMAS

Política Sistema integrado de gestión
Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
Accidente de trabajo y reporte
Normas de seguridad
Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
18-02-23	Ingenieria RH	Pedro Guerrero Cruz	1012323202		
18-02-23	Ingenieria RH	Uber Arturo Ramirez	79943860		
18-02-23	Ingenieria RH	Edgar Cuevas Rojas	79943627		
18-02-23	Ingenieria RH	Wilson Cuevas	79655437		
18-02-23	Ingenieria RH	Jalvera Bautista	79661-801		

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS
INGENIEROS Y ARQUITECTOS

Relación de asistencia.
Realizar capacitación localización sede a nivel Central Ciudad Bogotá D.C.

FECHA		NOMBRE	No. CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPA OIDOS	TAPA BOCAS	GUANTES	ARNES	BOTA PUÑON	OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
18-02-2023	✓	Pedro Antonio Guarnizo Cruz	101232300	C	C	C	C	C	C	N.A	C	Personal Vision	Pedro Guarnizo
18/02/023	✓	Uber Arturo Ramirez Cruz	79661807.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
18/02/023	✓	Edgar Cuevas Casas	79993627.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
18/02/023	✓	Wilson Cuevas Casas	79655937.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
	✓	Jaider Camilo Turizo	7966 1807	C.	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	

RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Carlos Hamechea.	
Carlos Hamechea.	
Hayari Garcon.	
HSEQ.	

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS	Version: 01
FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS	Fecha: 01/10/2022

Factor	Agente	A	NA	Factor de riesgo	Agente	A	NA
Riesgo Psicosocial	Gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, interface persona-tarea, jornada de trabajo.		X	Riesgo Locativo	Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto).	X	
Riesgo Químico	Polvos, fibras, líquidos, gases y vapores, humos, material particulado.	X		Riesgo Eléctrico	Alta y baja tensión, estática	X	
Riesgo Biológico	Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos.	X		Riesgo Público	Robos, atracos, asaltos, atentados, etc.	X	
Riesgo Biomecánico	Posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación de cargas.	X		Riesgos Ambientales	Sismos, terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes, precipitaciones.	X	
Riesgo Mecánico	Atrapamiento, filos cortantes, partes en movimiento, proyección de partículas, caída de objetos.	X		Tareas de alto riesgo	Trabajo en alturas, espacios confinados	X	
Riesgo Físico	Ruido, temperaturas, vibraciones, iluminación, radiaciones, presiones.	X		Transito	Accidentes de transito	X	

Deberes:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener, cuidar y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura.
18. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean
19. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
20. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
21. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
22. Participar activamente en las actividades de capacitación y charlas en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
23. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
24. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
25. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
26. Participar, mantener y fomentar el respeto por el personal que labora con nosotros.
27. Cumplir con las normas de higiene personal establecidas, como por ejemplo el cambio dotación limpia cada 2 días.

Prohibiciones:

1. Efectuar trabajos sin el debido entrenamiento previo para la labor que van a realizar.
2. Ingresar al trabajo en estado de embriaguez o habiendo ingerido cualquier tóxico.
3. Fumar o prender fuego en sitios señalados como peligrosos con riesgo de incendios, explosiones o daños en las instalaciones de las empresas.
4. Distraer la atención en sus labores, con juegos, riñas, discusiones, que puedan ocasionar accidentes.
5. Alterar, cambiar, reparar o accionar máquinas, instalaciones, sistemas eléctricos, etc., sin conocimientos técnicos o sin previa autorización superior.
6. Modificar o dejar inoperantes mecanismos de protección en maquinarias o instalaciones.
7. No Observar las medidas de prevención de riesgos, publicadas a través de señalización especializada.
8. Está prohibido hablar por celular, portar radios, audífonos, u otras actividades que puedan generar distracción en el trabajo.
9. El uso de joyas o accesorios (anillos, pulseras, aretes, reloj, etc.).
10. Participar en el cumplimiento del reglamento y/o normas establecidas por los proyectos u obras en las que participe la compañía.

yo JAIVER Blanco T. identificado con documento de identidad No. 79'661.809, manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad y salud en el trabajo. Las cuales me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas, de lo contrario acatare las sanciones respectivas que establezca la empresa por mis faltas.

FIRMA DEL EMPLEADO: JAIVER BLANCO T.
C.C. 79'661.809

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 79.993.860
RAMIREZ CRUZ
APELLIDOS
WBER ARTURO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1979
LA MESA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
08-JUN-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-1500100-01228359-M-0079993860-20210419
0074151788A 1
9915337013

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): WBER ARTURO RAMIREZ CRUZ identificado con Cédula Ciudadanía No. 79993860, de la empresa INDUSTRIAS METALICAS J E C SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 13/02/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201021469027.

Dada en Bogotá, a los 29 días del mes de noviembre de 2022

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 29/11/2022 12:29:25 p. m.
ISCDC: 29/11/2022 12:29:25 p. m.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **WBER ARTURO RAMIREZ CRUZ** con **CC** No. **79993860**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: NI 900641870 - INDUSTRIAS METALICAS J E C SAS	**Fecha de última cobertura:** 13/02/2021 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** ORNAMENTADOR **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012476061.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 16 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4_1_3_FR15 v_06

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:

WBER ARTURO RAMIREZ CRUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.993.860**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Febrero del 2023.

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.

Bogotá, Febrero 16 de 2023

Señor:
RAMIREZ CRUZ WBER ARTURO
CC. 79993860
DIAG4413B29 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 3 de 2022. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
MARTINEZ SANCHEZ JESSICA CATERIN	1012409783	C	Ene-3-2022	52	26	CONYUGE	VIGENTE			Ninguna
MARTINEZ SANCHEZ ANA MARIA	1012418654	T	Ene-3-2022	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
RAMIREZ MARTINEZ JUAN ESTEBAN	1146150061	R	Ene-3-2022	52	25	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
RAMIREZ CRUZ WBER ARTURO	79993860	C	Ene-3-2022	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
INDUSTRIAS METALICAS J E C SAS	79993860	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

INGENIERIA RH SAS	INGENIERIA RH SAS LISTADO DE ASISTENCIA	VERSION 00 FECHA: 07/04/2021

DESCRIPCION Y / O TEMA: Identificación Del Riesgo.
Inspección EPP y Herramienta Electrica

FECHAS: 18 de Febrero. 2023.

N°	NOMBRE	CEDULA	EMPRESA	FIRMA
1	Pedro Antonio Guarnizo	1012323202	RH	Pedro Guarnizo
2	wbey Arturo Ramirez	7199360	RH	
3	Wilson Cuevas	79655937	R H	Wilson C
4	ALVER GUTIERREZ	79661807	R H	
5	Edgar Neves Casas	79993627	R H	Edgar Neves
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

RESPONSABLE DE LA SOCIALIZACION O CAPACITACION:

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS	INGENIERÍA RH S A S INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017

TEMAS

Política Sistema integrado de gestión
Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
Accidente de trabajo y reporte
Normas de seguridad
Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
18-02-23	Ingenieria RH	Pedro Guerrero Cruz	1012323202		
18-02-23	Ingenieria RH	Uber Arturo Ramirez	79943860		
18-02-23	Ingenieria RH	Edgar Cuevas Rojas	79943627		
18-02-23	Ingenieria RH	Wilson Cuevas	79655437		
18-02-23	Ingenieria RH	Jalvera Bautista	79661-801		

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS
INGENIEROS Y ARQUITECTOS

Relación de asistencia.
Realizar capacitación localización sede a nivel Central Ciudad Bogotá D.C.

FECHA		NOMBRE	No. CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPA OIDOS	TAPA BOCAS	GUANTES	ARNES	BOTA PUÑON	OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
18-02-2023	✓	Pedro Antonio Guarnizo Cruz	101232300	C	C	C	C	C	C	N.A	C	Personal Vision	Pedro Guarnizo
18/02/023	✓	Uber Arturo Ramirez Cruz	79661807.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
18/02/023	✓	Edgar Cuevas Casas	79993627.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
18/02/023	✓	Wilson Cuevas Casas	79655937.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
	✓	Jaider Camilo Turizo	7966 1807	C.	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	

RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Carlos Hamechea.	
Carlos Hamechea.	
Hayari Garcon.	
HSEQ.	

Powered by CamScanner

	INGENIERIA RH S.A.S	Version: 01
	FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS	Fecha: 01/10/2021

Factor de riesgo	Agente	A	N/A
Riesgo Psicosocial	Gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, interface persona tarea, jornada de trabajo.	X	
Riesgo Químico	Polvos, fibras, líquidos, gases y vapores, humos, material particulado.	X	
Riesgo Biológico	Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos.	X	
Riesgo Biomecánico	Posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación de cargas.	X	
Riesgo mecánico	Atrapamiento, filos cortantes, partes en movimiento, proyección de partículas, caída de objetos.	X	
Riesgo físico	Ruido, temperaturas, vibraciones, iluminación, radiaciones, presiones.	X	

Factor de riesgo	Agente	A	N/A
Riesgo Locativo	Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto).	X	
Riesgo Eléctrico	Alta y baja tensión, estática	X	X
Riesgo Publico	Robos, atracos, asaltos, atentados, etc.		
Riesgos Ambientales	Sismos, terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes, precipitaciones.	X	
Tareas de alto riesgo	Trabajo en alturas, espacios confinados	X	
Transito	Accidentes de transito	X	

Deberes:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de induccion y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener, cuidar y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura.
18. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato; formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean
19. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
20. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
21. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
22. Participar activamente en las actividades de capacitación y charlas en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
23. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
24. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
25. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
26. Participar mantener y fomentar el respeto por el personal que labora con nosotros.
27. Cumplir con las normas de higiene personal establecidas, como por ejemplo el cambio dotación limpia cada 2 días.

Prohibiciones:

1. Efectuar trabajos sin el debido entrenamiento previo para la labor que van a realizar
2. Ingresar al trabajo en estado de embriaguez o habiendo ingerido cualquier tóxico.
3. Fumar o prender fuego en sitios señalados como peligrosos con riesgo de incendios, explosiones o daños en las instalaciones de las empresas.
4. Distraer la atención en sus labores, con juegos, riñas, discusiones, que puedan ocasionar accidentes.
5. Alterar, cambiar, reparar o accionar máquinas, instalaciones, sistemas eléctricos, etc., sin conocimientos técnicos o sin previa autorización superior.
6. Modificar o dejar inoperantes mecanismos de protección en maquinarias o instalaciones.
7. No Observar las medidas de prevención de riesgos, publicadas a través de señalización especializada.
8. Esta prohibido hablar por celular, portar radios, audífonos, u otras actividades que puedan generar distracción en el trabajo.
9. El uso de joyas o accesorios (anillos, pulseras, aretes, reloj, etc.).
10. Participar en el cumplimiento del reglamento y/o normas establecidas por los proyectos u obras en las que participe la compañía.

YO Uber Adrian Ramirez Cruz, identificado con documento de identidad No. 74995860, manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad y salud en el trabajo. Las cuales me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas, de lo contrario acatare las sanciones respectivas que establezca la empresa por mis faltas.

FIRMA DEL EMPLEADO:

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.012.323.202
NUMERO

GUARNIZO CRUZ
APELLIDOS

PEDRO ANTONIO
NOMBRES

Pedro Guarnizo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

03-AGO-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1500107-42131433-M-1012323202-20041026 04040 04300B 02 168904013

COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5
Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS)



FECHA: 13/09/2022

TIPO DE EXAMEN: INGRESO [X] **PERIODICO** [ ] **RETIRO** [ ]
INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GUARNIZO CRUZ PEDRO ANTONIO **Sexo:** [M]
Documento de Identidad: C.C. [X] **T.I.** [ ] **C.E.** [ ] **Numero:** 1.012.323.202 **Edad:** 36 AÑOS
Eps: SALUD TOTAL **Cargo:** JEFE DE PLANTA
Empresa: INDUSTRIAS METALICAS JEC S.A.S **NIT:** 900641870-6

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXÁMEN REALIZADO	RESULTADO	OBSERVACIONES
GLICEMIA	NORMAL	
PERFIL LIPIDICO	NORMAL	
PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL	
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
AUDIOMETRIA (ESCALA LARSEN)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
ESPIROMETRIA (KNUDSON)	SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL	
VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL	
PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS EN ALTURAS	SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL	

HEMOCLASIFICACION	O+	ESTATURA	1.68 CM	PESO	82 KG

CONCLUSIONES

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS **SI** [ ] **NO** [X] **Tratamiento: SI** [ ] **NO** [X] **¿Cuál?**_____

2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS DE HIGIENE POSTURALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL, AUDITIVA Y PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL ,SEGUIR PROCEDIMIENTOS Y NORMAS DE TRABAJO SEGURO-CAPACITACIONES SEGÚN CARGO, HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACIÓN OCUPACIONAL.

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	X		APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO		
APLAZADO		X	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		
APTO CON RESTRICCIONES		X	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL		
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	X		REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE		
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	X		PRESENTA ALTERACION EN SALUD		
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X		REMISION A EPS		

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?		
¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador?		

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

Valoración médica ***ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012 El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.***

HUELLA

Medico

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

Firma:
Nombre: **Dr. Vladimir Alberto Vega Rodríguez**
Reg. Medico **72344909 R.M: 5614 DE 26/04/2018**

Paciente
Firma: _____
Nombre: _____
Doc. No.: _____

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GUARNIZO CRUZ PEDRO ANTONIO** identificado(a) con **CC** número **1.012.323.202** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de noviembre de 2006 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 16 de febrero de 2023.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202302161612

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **PEDRO ANTONIO GUARNIZO CRUZ** con **CC** No. **1012323202**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: NI 900641870 - INDUSTRIAS METALICAS J E C SAS	**Fecha de última cobertura:** 01/04/2020 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** AUXILIAR **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012475480.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 16 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4_1_3_FR15 v_06

Bogotá, Febrero 16 de 2023

Señor:
GUARNIZO CRUZ PEDRO ANTONIO
CC. 1012323202
TV 12A 44 98 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 28 de 2014. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
GUARNIZO MALDONADO DANIEL ESTIVEN	1003765256	C	Abr-28-2014	52	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GUARNIZO CRUZ PEDRO ANTONIO	1012323202	C	Abr-28-2014	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MALDONADO ZABALA DIANA MARCELA	1012327125	C	Abr-28-2014	52	26	COMPAÑERO(A)	VIGENTE			Ninguna
GUARNIZO MALDONADO MARIA PAULA	1012414589	T	Abr-28-2014	52	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
DISEÑOS Y ARQUITECTURAS GOLDEN SAS	1012323202	Dependiente	CERRADO
INDUSTRIAS METALICAS J E C SAS	1012323202	Dependiente	CERRADO
INDUSTRIAS METALICAS J E C SAS	1012323202	Dependiente	VIGENTE
LUCARGO SAS	1012323202	Dependiente	CERRADO
SYSTEM MOVIL SAS	1012323202	Dependiente	CERRADO
TRANSPORTE REFRIGERADO Y LIQUIDO SAS	1012323202	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

INGENIERIA RH SAS	INGENIERIA RH SAS LISTADO DE ASISTENCIA	VERSION 00 FECHA: 07/04/2021

DESCRIPCION Y / O TEMA: Identificación Del Riesgo.
Inspección EPP y Herramienta Electrica

FECHAS: 18 de Febrero. 2023.

N°	NOMBRE	CEDULA	EMPRESA	FIRMA
1	Pedro Antonio Guarnizo	1012323202	RH	Pedro Guarnizo
2	wbey Arturo Ramirez	7199360	RH	
3	Wilson Cuevas	79655937	R H	Wilson C
4	ALVER GUTIERREZ	79661807	R H	
5	Edgar Neves Casas	79993627	R H	Edgar Neves
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

RESPONSABLE DE LA SOCIALIZACION O CAPACITACION:

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS	INGENIERÍA RH S A S INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017

TEMAS

Política Sistema integrado de gestión
Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
Accidente de trabajo y reporte
Normas de seguridad
Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
18-02-23	Ingenieria RH	Pedro Guerrero Cruz	1012323202		
18-02-23	Ingenieria RH	Uber Arturo Ramirez	79943860		
18-02-23	Ingenieria RH	Edgar Cuevas Rojas	79943627		
18-02-23	Ingenieria RH	Wilson Cuevas	79655437		
18-02-23	Ingenieria RH	Jalvera Bautista	79661-801		

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS
INGENIEROS Y ARQUITECTOS

Relación de asistencia.
Realizar capacitación localización sede a nivel Central Ciudad Bogotá D.C.

FECHA		NOMBRE	No. CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPABOCAS	CAJA ÓPTICA	GUANTES	ARNES	BOTA PUÑON	OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
18-02-2023	✓	Pedro Antonio Guarnizo Cruz	101232300	C	C	C	C	C	C	N.A	C	Personal Vision	Pedro Guarnizo
18/02/023	✓	Uber Arturo Ramirez Cruz	79661807.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
18/02/023	✓	Edgar Cuevas Casas	79993627.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
18/02/023	✓	Wilson Cuevas Casas	79655937.	C	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	
	✓	Jaider Camilo Turizo	7966 1807	C.	C	C	C	C	C	NA	C	Personal Vision	

RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Carlos Hamechea.	
Carlos Hamechea.	
Hayari Garcon.	
HSEQ.	

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH SAS	Version: 01
FORMATO DE NOTIFICACION DE RESGOS	Fecha: 01/10/2022

Factor	Agente	A	NA	Factor de riesgo	Agente	A	NA
Riesgo Psicosocial	Gestión organizacional, caracteristicas de la organización del trabajo, caracteristicas del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, interface persona-tarea, jornada de trabajo.	X		Riesgo Locativo	Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caidas de objeto).	X	
Riesgo Químico	Polvos, fibras, liquidos, gases y vapores, humos, material particulado.	X		Riesgo Eléctrico	Alta y baja tensión, estática	X	
Riesgo Biológico	Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos.	X		Riesgo Publico	Robos, atracos, asaltos, atentados, etc.		X
Riesgo Biomecánico	Posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación de cargas.	X		Riesgos Ambientales	Sismos, terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes, precipitaciones.	X	
Riesgo Mecánico	Atrapamiento, filos cortantes, partes en movimiento, proyección de particulas, caida de objetos.	X		Tareas de alto riesgo	Trabajo en alturas, espacios confinados	X	
Riesgo Fisico	Ruido, temperaturas, vibraciones, iluminación, radiaciones, presiones.	X		Transito	Accidentes de transito	X	

Deberes:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener, cuidar y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura.
18. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean
19. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
20. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
21. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
22. Participar activamente en las actividades de capacitación y charlas en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
23. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
24. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
25. Participar activamente en la elección del cómité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
26. Participar, mantener y fomentar el respeto por el personal que labora con nosotros.
27. Cumplir con las normas de higiene personal establecidas, como por ejemplo el cambio dotación limpia cada 2 días.

Prohibiciones:

1. Efectuar trabajos sin el debido entrenamiento previo para la labor que van a realizar.
2. Ingresar al trabajo en estado de embriaguez o habiendo ingerido cualquier tóxico.
3. Fumar o prender fuego en sitios señalados como peligrosos con riesgo de incendios, explosiones o caños en las instalaciones de las empresas.
4. Distraer la atención en sus labores, con juegos, riñas, discusiones, que puedan ocasionar accidentes.
5. Alterar, cambiar, reparar o accionar maquinas, instalaciones, sistemas eléctricos, etc., sin conocimientos técnicos o sin previa autorización superior.
6. Modificar o dejar inoperantes mecanismos de protección en maquinarias o instalaciones.
7. No Observar las medidas de prevención de riesgos, publicadas a través de señalización especializada.
8. Esta prohibido hablar por celular, portar radios, audífonos, u otras actividades que puedan generar distracción en el trabajo.
9. El uso de joyas o accesorios (anillos, pulseras, aretes, reloj, etc.).
10. Participar en el cumplimiento del reglamento y/o normas establecidas por los proyectos u obras en las que participe la compañía.

YO Pedro Antonio Guevara Cruz, identificado con documento de identidad No. 1012323202, manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad y salud en el trabajo. Las cuales me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas, de lo contrario acatare las sanciones respectivas que estatuezca la empresa por mis faltas.

FIRMA DEL EMPLEADO: Pedro Antonio Guevara Cruz

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-24, 08:56:19 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1051278171

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 24/01/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDUSTRIAS METALICAS JEC SAS		
Documento	NI900641870	**Dirección**	DG 14 SUR #13 - 09
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	9048517
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	CUEVAS CASAS EDGAR	**Identificación**	CC 79993627
Total Afiliados	4	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012323202	PEDRO ANTONIO GUARNIZO CRUZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	6,960	$ 1.000.000	$ 69.600	(CCF21) CAFAM	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.600
CC 79655937	WILSON EMILIO CUEVAS CASAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	6,960	$ 1.000.000	$ 69.600	(CCF21) CAFAM	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.600
CC 79993627	EDGAR CUEVAS CASAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	6,960	$ 1.000.000	$ 69.600	(CCF21) CAFAM	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.600
CC 79993860	WBER ARTURO RAMIREZ CRUZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	6,960	$ 1.000.000	$ 69.600	(CCF21) CAFAM	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 160.000	$ 278.400	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.238.400	$ 8.500	$ 1.246.900

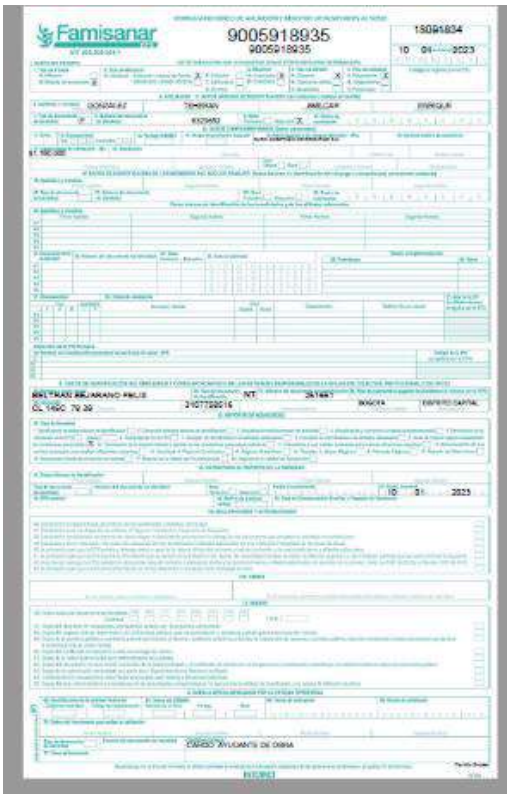
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 6323652
COL
GONZALEZ TERAN
AMILCAR ENRIQUE
VEN
M
18087109
24-08-1987
27-01-2022 BOGOTA D.C.
30-05-2031
VISIBLE


E0234876
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio de la condición o información migratoria.
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co
IPCOL6323652<<1<<<<<<<<<<<<<<<
8708243M3105308VENE0234876<<<4
GONZALEZ<TERAN<<AMILCAR<ENRIQU


Famisanar
9005918935
9005918935
15091834
10 04 2023
GONZALEZ
AMILCAR
ENRIQUE
10 31 2023
CARGO AYUDANTE DE OBRA



ARL | sura

Medellín, 10 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como Trabajadores de BELTRAN BEJARANO FELIX ISRAEL.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de novedad	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo : 0000000001 PRINCIPAL OC				Clase : 5	Porcentaje Cotización :	9,96 %
1052383	GONZALEZ TERAN AMILCAR ENRIQUE	1/01/2023		2483HSI	DEPENDIENTE	POR INGAR

nul

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación de trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación respectiva. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 10/01/2023 07:26:06.
Los trabajadores marcados con asterisco(*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendiente de retiro.

Dirección IP: 190.145.240.52, 192.250.154.9, 172.16.42.57



DR. JUAN CARLOS MARTÍNEZ
Salud Ocupacional

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL

FECHA: 22/06/2022
NOMBRE: AMILCAR ENRIQUE GONZALEZ TERAN
IDENTIFICACIÓN/PP: 1052383

TIPO DE EXAMEN: INGRESO [x] PERIÓDICO [ ] TRABAJO EN ALTURAS [x]

INFORMACIÓN GENERAL

EMPRESA: PARTICULAR
CARGO: OFICIAL

RESULTADOS EXÁMENES AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

OPTOMETRÍA	NORMAL	COLESTEROL U	
OTORRINOLOGÍA	NO APLICA	TRIGLICERIDOS U	
ELECTROCARDIOGRAMA	NORMAL	GLICEMIA U	
ÓRGANO ELECTROVESTIBULAR	NORMAL	QUÍMICA PARÁMETROS NORMALES	
HEMOCLASIFICACIÓN	O+	ESTATURA	1.65	PESO	75 KG	AUDIOMETRÍA U	

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXÁMEN DE INGRESO	SI	NO	EXÁMEN PERIÓDICO	SI	NO
APTO SIN RESTRICCIONES	X		APTO PARA CONTINUAR EN SU CARGO	X	
APLAZADO			RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		X
APTO CON RESTRICCIONES			REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL		X
EXÁMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL	X		REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE		X
APTO PARA ESPACIOS CON CONFINADOS	X		PRESENTA ALTERACIÓN EN SALUD		X
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X		REMISIÓN A EPS		X

Expedido según la Resolución 2346 del 26 de julio del 2007

EXÁMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?		X
¿Podría referirse la futura capacidad laboral del trabajador?		X

Se autoriza al trabajador para laborar en alturas y espacios confinados según resultados del cuestionario, valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución Nº 1409 del 23 de julio del 2012.

SE: X NO:

RECOMENDACIONES:
CONTROL MÉDICO DE ALTURAS CX ORL, REALIZAR VALORAL ACTUAL, USO DE LOS EPP'S ACORDE A LAS FUNCIONES
USAR LENTES CORRECTIVOS EN FUNCIÓN DE LA TRABAJADORA EL TRABAJADOR
OBSERVACIONES:
NO PRESENTA SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO (MICRO CORTES)

PACIENTE APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS (SI)

FIRMA DEL MÉDICO **FIRMA DEL PACIENTE**

CRA 33 NO. 22-15 B. OLAYA
Verificaciones: 3244136075
Correo:@juanmartinezsaguisalud@gmail.com
www.dmartinezsaguisalud.com.co

	INGENIERÍA RH S.A.S	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017
	INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	

TEMAS

- Política Sistema integrado de gestión
- Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
- Accidente de trabajo y reporte
- Normas de seguridad
- Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
13/Febero 2023	Hm Arquitectura	Miguel Merchan	1072710969	Miguel Merchan	
13/02/2023	HM arquitectura	Andres merchan	1000255164	Andres Merchan	
13/02/2023	Hm arquitectura	Emmanuel Manjarres	1083026464	Emmanuel Manjarres	
13/02/2023	Hm arquitecto	Arquitecto	7066323360	Arq	
13/02/2023	Hm arquitectura	Juan Frank merchan	1072701840	Frank M.	
13/02/2023	Hm Arquitectura	Jorge Fabra	1019064342		
13/02/2023	Hm arquitectura	Carlos Gabriel	1049744888	Carlos	
13/02/2023	Hm arquitectura	Iván José Toirán	1.193.536.131	Iván José	
15/02/2023	HM arquitectura	Jose David Olarte	1018473488	Jose Olarte	
14/02/2023	HM	Diego Serrato.	1008473488	Diego.	
02/2023	Hm Arq.	Anuar Gonzalez	6323602	Anuar	

Powered by CamScanner

INGENIERÍA RH S.A.S

REGISTRO DE ENTREGA E INPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN:02
FECHA:18/05/2018

OBRA: CALLE 72.

OBJETO DE LA OBRA: Realizar reparaciones locativas en sede a nivel Central en la ciudad Bogotá, D. C.

FECHA	ENTREGA	INSPECCIÓN	PERSONA QUIEN RECIBE	No DE CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL								OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
					BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPAOIDOS	TAPA BOCAS	GUANTES	ARNES	DOTACIÓN		
02-02-23		✓	Benitez Sergio	1010234190	C	C	C	C	C	C	N.A	C	Trabajador Misión	Sergio Benitez
14-02-23		✓	xAmilcar Gonzalez	6323652	C	C	C	C	C	C	NA	C.	Trabajador Misión	
14/02/23		✓	+ Diego Sallato	1007527271	C	C	C	C	C	C	NA	C	Trabajor Misión	
15/02/023		✓	Jose Olarte.	1018473088	C	C	C	C	C	C	NA	C	Trabajador Misión	Jose Olarte.

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORMECHEA
NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORMECHEA
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	MAYURI GARZON
CARGO DE QUIEN VERIFICA	HSEQ

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH S.A.S

FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS

Version: 01

Fecha: 01/10/2021

Factor de riesgo	Agente	A	N/A	Factor de riesgo	Agente	A	N/A
Riesgo Psicosocial	Gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, interface persona-tarea, jornada de trabajo.	X		Riesgo Locativo	Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo. (caídas de objeto).	X	
Riesgo Químico	Polvos, fibras, líquidos, gases y vapores, humos, material particulado	X		Riesgo Eléctrico	Alta y baja tensión, estática	X	
Riesgo Biológico	Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos.	X		Riesgo Publico	Robos, atracos, asaltos, atentados, etc.	X	
Riesgo Biomecánico	Posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación de cargas.	X		Riesgos Ambientales	Sismos, terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes, precipitaciones.	X	
Riesgo mecánico	Atrapamiento, filos cortantes, partes en movimiento, proyección de partículas, caída de objetos,	X		Tareas de alto riesgo	Trabajo en alturas, espacios confinados	X	
Riesgo físico	Ruido, temperaturas, vibraciones, iluminación, radiaciones, presiones.	X		Transito	Accidentes de transito	X	

Deberes:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener, cuidar y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura.
18. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato; formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean
19. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
20. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
21. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
22. Participar activamente en las actividades de capacitación y charlas en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
23. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
24. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
25. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
26. Participar mantener y fomentar el respeto por el personal que labora con nosotros.
27. Cumplir con las normas de higiene personal establecidas, como por ejemplo el cambio dotación limpia cada 2 días.

Prohibiciones:

1. Efectuar trabajos sin el debido entrenamiento previo para la labor que van a realizar
2. Ingresar al trabajo en estado de embriaguez o habiendo ingerido cualquier tóxico.
3. Fumar o prender fuego en sitios señalados como peligrosos con riesgo de incendios, explosiones o daños en las instalaciones de las empresas.
4. Distraer la atención en sus labores, con juegos, riñas, discusiones, que puedan ocasionar accidentes.
5. Alterar, cambiar, reparar o accionar máquinas, instalaciones, sistemas eléctricos, etc., sin conocimientos técnicos o sin previa autorización superior.
6. Modificar o dejar inoperantes mecanismos de protección en maquinarias o instalaciones.
7. No Observar las medidas de prevención de riesgos, publicadas a través de señalización especializada.
8. Esta prohibido hablar por celular, portar radios, audífonos, u otras actividades que puedan generar distracción en el trabajo.
9. El uso de joyas o accesorios (anillos, pulseras, aretes, reloj, etc.).
10. Participar en el cumplimiento del reglamento y/o normas establecidas por los proyectos u obras en las que participe la compañía.

YO Amilcar Gonzalez, identificado con documento de identidad No. 632652, manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad y salud en el trabajo. Las cuales me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas, de lo contrario acatare las sanciones respectivas que establezca la empresa por mis faltas.

FIRMA DEL EMPLEADO:

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.327.217
SERRATO NIÑO
APELLIDOS
DIEGO ANDRES
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO
13-MAY-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



E.P.S. Sanitas

CB-009 - 2000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(o) persona(o) relacionada(o) a continuación actual o haya sido afiliado(a) a EPS Sanitas S.A.

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1007317217
NOMBRES Y APELLIDOS	DIEGO ANDRES SERRATO NIÑO
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA	Colaboración
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre DIEGO ANDRES SERRATO NIÑO, a los 10 días del mes de Enero del año 2023.

NOTA: Esta certificación constituye aprobación de trámite ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Yesseli Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación

porvenir
más hay tanto

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 900.336.004-9

CERTIFICA QUE:

DIEGO ANDRES SERRATO NIÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.007.327.217, se encuentra afiliado(a) a Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 10 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta
En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Grupo AVAL



Medellín, 10 de enero de 2023

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

CERTIFICA:

Que DIEGO ANDRES SERRATO NIÑO identificado con cédula de ciudadanía n 1007827217 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) dependiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 11/01/2023 Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
SERVICIO - TRABAJOS DE INSTALACIÓN DE EQUIPOS EN EDIFICIOS, OBRAS CIVILES Y OTRAS CLASES DE CONSTRUCCIÓN NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE
PUBLICIDAD EXTERIOR Y LAS DEMÁS OLIZE
CODIGO DE ACTIVIDAD: 9499 002
CLASE DE RIESGO: V PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 6,96%

Si a pago lo debe realizar con riesgo cero (cero%), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el riesgo bajo el cual:
1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la empresa o contratante.
2. El grado de la actividad económica por el contratista.
Parágrafo 1. Cuando las empresas o contratistas no tengan centros de trabajo se tomará la actividad económica principal

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos



MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 830.592.359-3

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

RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA A la fecha valoramos al trabajador "Lo examinado y los resultados obtenidos hacen los siguientes

APTO | APTO CON RECOMENDACIONES | NO APTO | APLAZADO
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS | CONCEPTO

RECOMENDACIONES

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CALLE 57 Sur No. 52 B 17 B Barrio Diego [illegible] TELEFONO: 322 875 4454
www.medipromedicina.jimdofree.com - medipromedicina@gmail.com

	INGENIERÍA RH S.A.S	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017
	INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	

TEMAS

- Política Sistema integrado de gestión
- Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
- Accidente de trabajo y reporte
- Normas de seguridad
- Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
13/Febero 2023	Hm Arquitectura	Miguel Merchan	1072710964	Miguel Merchan	
13/02/2023	HM arquitectura	Andres merchan	1000255164	Andres Merchan	
13/02/2023	Hm arquitectura	Emmanuel Manjarres	1083026464	Emmanuel Manjarres	
13/02/2023	Hm arquitecto	Arquitecto	1066323360	Arq 01	
13/02/2023	Hm arquitectura	Juan Frank merchan	1072701840	Frank m.	
13/02/2023	HM Arquitectura	Jorge [illegible]	1019064342	[illegible]	
13/02/2023	Hm arquitectura	Carlos Gabriel [illegible]	1049744888	Carlos G.	
13/02/2023	HM arquitectura	Iván José [illegible]	1.193.536.131	Iván [illegible]	
15/02/2023	HM arquitectura	Jose David Olarte L	1018473488	Jose Olarte	
14/02/2023	HM	Diego serrato.	1008473488	Diego S.	

Powered by CamScanner

INGENIERÍA RH S.A.S

REGISTRO DE ENTREGA E INPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN:02
FECHA:18/05/2018

OBRA: CALLE 72.

OBJETO DE LA OBRA: Realizar reparaciones locativas en sede a nivel Central en la ciudad Bogotá, D. C.

FECHA	ENTREGA	INSPECCIÓN	PERSONA QUIEN RECIBE	No DE CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL								OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
					BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPAOIDOS	TAPA BOCAS	GUANTES	ARNES	DOTACIÓN		
02-02-23		✓	Benitez Sergio	1010234190	C	C	C	C	C	C	N.A	C	Trabajador Misión	Sergio Benitez
14-02-23		✓	xAmilcar Gonzalez	6323652	C	C	C	C	C	C	NA	C.	Trabajador Misión	
14/02/23		✓	+ Diego Sallato	1007527271	C	C	C	C	C	C	NA	C	Trabajor Misión	
15/02/023		✓	Jose Olarte.	1018473088	C	C	C	C	C	C	NA	C	Trabajador Misión	Jose Olarte.

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORMECHEA
NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORMECHEA
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	MAYURI GARZON
CARGO DE QUIEN VERIFICA	HSEQ

Powered by CamScanner

	INGENIERIA RH S.A.S	Version: 01
	FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS	Fecha: 01/10/2021

Factor de riesgo	Agente	A	N/A	Factor de riesgo	Agente	A	N/A
Riesgo Psicosocial	Gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, interface persona-tarea, jornada de trabajo.	X		Riesgo Locativo	Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto).	X	
Riesgo Químico	Polvos, fibras, líquidos, gases y vapores, humos, material particulado	X		Riesgo Eléctrico	Alta y baja tensión, estática	X	
Riesgo Biológico	Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos.	X		Riesgo Publico	Robos, atracos, asaltos, atentados, etc.	X	
Riesgo Biomecanico	Posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación de cargas.	X		Riesgos Ambientales	Sismos, terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes, precipitaciones.	X	
Riesgo mecánico	Atrapamiento, filos cortantes, partes en movimiento, proyección de partículas, caída de objetos,	X		Tareas de alto riesgo	Trabajo en alturas, espacios confinados	X	
Riesgo físico	Ruido, temperaturas, vibraciones, iluminación, radiaciones, presiones.	X		Transito	Accidentes de transito	X	

Deberes:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener, cuidar y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura.
18. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean
19. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
20. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
21. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
22. Participar activamente en las actividades de capacitación y charlas en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
23. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
24. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
25. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
26. Participar mantener y fomentar el respeto por el personal que labora con nosotros.
27. Cumplir con las normas de higiene personal establecidas, como por ejemplo el cambio dotación limpia cada 2 días.

Prohibiciones:

1. Efectuar trabajos sin el debido entrenamiento previo para la labor que van a realizar
2. Ingresar al trabajo en estado de embriaguez o habiendo ingerido cualquier tóxico.
3. Fumar o prender fuego en sitios señalados como peligrosos con riesgo de incendios, explosiones o daños en las instalaciones de las empresas.
4. Distraer la atención en sus labores, con juegos, riñas, discusiones, que puedan ocasionar accidentes.
5. Alterar, cambiar, reparar o accionar máquinas, instalaciones, sistemas eléctricos, etc., sin conocimientos técnicos o sin previa autorización superior.
6. Modificar o dejar inoperantes mecanismos de protección en maquinarias o instalaciones.
7. No Observar las medidas de prevención de riesgos, publicadas a través de señalización especializada.
8. Esta prohibido hablar por celular, portar radios, audífonos, u otras actividades que puedan generar distracción en el trabajo.
9. El uso de joyas o accesorios (anillos, pulseras, aretes, reloj, etc.).
10. Participar en el cumplimiento del reglamento y/o normas establecidas por los proyectos u obras en las que participe la compañía.

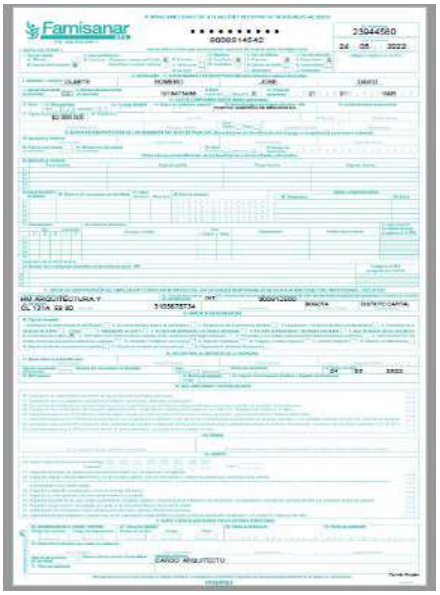
YO Diego Andres Zuluaga Rivera, identificado con documento de identidad No. 1007327217, manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad y salud en el trabajo. Las cuales me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas, de lo contrario acatare las sanciones respectivas que establezca la empresa por mis faltas.

FIRMA DEL EMPLEADO:

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.018.473.488
OLARTE ROMERO
JOSE DAVID


21-ENE-1995
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.75
O+
M
24-ENE-2013 BOGOTA D.C


Famisanar
25044580
24 05 2022
CARGO ARQUITECTO


Colpensiones
LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES
CERTIFICA QUE
Verificada la base de datos de afiliados, ante señor/a JOSE DAVID OLARTE ROMERO identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número 1018473488, se encuentra afiliado/a desde 28/08/2018 al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES.
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de febrero de 2022.
Dirección de afiliaciones
Nota: Certificado generado desde la página web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.
www.colpensiones.gov.co



POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011 153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a) JOSE DAVID OLARTE ROMERO identificado con Cédula Ciudadanía No. 1018473480, de la empresa HM ARQUITECTURA Y CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 05/05/2022 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS". Ingrese el siguiente codigo (valido por un mes): 20230201340590

Dado en Bogotá, a los 19 días del mes de enero de 2025

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

ALIANZA EXÁMENES
EMPRESARIALES OCUPACIONALES
Y SERVICIOS MÉDICOS LTDA

TRABAJO EN ALTURA

INFORMACION GENERAL

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO A LA FECHA - EXAMEN CON ISARBIN EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR
APTO A LA FECHA PARA TRABAJAR EN ALTURAS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

Información de Remisiones

	INGENIERÍA RH S.A.S	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017
	INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	

TEMAS

- Política Sistema integrado de gestión
- Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
- Accidente de trabajo y reporte
- Normas de seguridad
- Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
13/Febero 2023	Hm Arquitectura	Miguel Merchan	1072710964	Miguel Merchan	
13/02/2023	HM arquitectura	Andres merchan	1000255164	Andres Merchan	
13/02/2023	Hm arquitectura	Emmanuel Manjarres	1083026464	Emmanuel Manjarres	
13/02/2023	Hm arquitecto	Arquitecto	1066323360	Arq 01	
13/02/2023	Hm arquitectura	Juan Frank merchan	1072701840	Frank m.	
13/02/2023	HM Arquitectura	Jorge [illegible]	1019064342	[illegible]	
13/02/2023	Hm arquitectura	Carlos Gabriel [illegible]	1049744888	Carlos G.	
13/02/2023	HM arquitectura	Iván José [illegible]	1.193.536.131	Iván [illegible]	
15/02/2023	HM arquitectura	Jose David Olarte L	1018473488	Jose Olarte	
14/02/2023	HM	Diego serrato.	1008473488	Diego S.	

Powered by CamScanner

INGENIERÍA RH S.A.S

REGISTRO DE ENTREGA E INPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN:02
FECHA:18/05/2018

OBRA: CALLE 72.

OBJETO DE LA OBRA: Realizar reparaciones locativas en sede a nivel Central en la ciudad Bogotá, D. C.

FECHA	ENTREGA	INSPECCIÓN	PERSONA QUIEN RECIBE	No DE CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL								OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
					BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPAOIDOS	TAPA BOCAS	GUANTES	ARNES	DOTACIÓN		
02-02-23		✓	Benitez Sergio	1010234190	C	C	C	C	C	C	N.A	C	Trabajador Misión	Sergio Benitez
14-02-23		✓	xAmilcar Gonzalez	6323652	C	C	C	C	C	C	NA	C.	Trabajador Misión	
14/02/23		✓	+ Diego Sallato	1007527271	C	C	C	C	C	C	NA	C	Trabajor Misión	
15/02/023		✓	Jose Olarte.	1018473088	C	C	C	C	C	C	NA	C	Trabajador Misión	Jose Olarte.

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORMECHEA
NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORMECHEA
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	MAYURI GARZON
CARGO DE QUIEN VERIFICA	HSEQ

Powered by CamScanner

	INGENIERIA RH S.A.S	Version: 01
	FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS	Fecha: 01/10/2021

Factor de riesgo	Agente	A	N/A	Factor de riesgo	Agente	A	N/A
Riesgo Psicosocial	Gestión organizacional, caracteristicas de la organización del trabajo, caracteristicas del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, interface persona-tarea, jornada de trabajo.	X		Riesgo Locativo	Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo (caidas de objeto).	X	
Riesgo Químico	Polvos, fibras, liquidos, gases y vapores, humos, material particulado.	X		Riesgo Eléctrico	Alta y baja tensión, estática.	X	
Riesgo Biologico	Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos.	X		Riesgo Publico	Robos, atracos, asaltos, atentados, etc.	X	
Riesgo Biomecánico	Posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación de cargas.	X		Riesgos Ambientales	Sismos, terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes, precipitaciones.	X	
Riesgo mecánico	Atrapamiento, filos cortantes, partes en movimiento, proyección de partículas, caida de objetos.	X		Tareas de alto riesgo	Trabajo en alturas, espacios confinados	X	
Riesgo fisico	Ruido, temperaturas, vibraciones, iluminación, radiaciones, presiones.	X		Transito	Accidentes de transito	X	

Deberes:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de induccion y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener, cuidar y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura.
18. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean.
19. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
20. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
21. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
22. Participar activamente en las actividades de capanitación y charlas en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
23. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
24. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
25. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
26. Participar, mantener y fomentar el respeto por el personal que labora con nosotros.
27. Cumplir con las normas de higiene personal establecidas, como por ejemplo el cambio dotación limpia cada 2 días.

Prohibiciones:

1. Efectuar trabajos sin el debido entrenamiento previo para la labor que van a realizar.
2. Ingresar al trabajo en estado de embriaguez o habiendo ingerido cualquier tóxico.
3. Fumar o prender fuego en sitios señalados como peligrosos con riesgo de incendios, explosiones o daños en las instalaciones de las empresas.
4. Distraer la atención en sus labores, con juegos, riñas, discusiones, que puedan ocasionar accidentes.
5. Alterar, cambiar, reparar o accionar máquinas, instalaciones, sistemas eléctricos, etc., sin conocimientos técnicos o sin previa autorización superior.
6. Modificar o dejar inoperantes mecanismos de protección en maquinarias o instalaciones.
7. No Observar las medidas de prevención de riesgos, publicadas a través de señalización especializada.
8. Esta prohibido hablar por celular, portar radios, audífonos, u otras actividades que puedan generar distracción en el trabajo.
9. El uso de joyas o accesorios (anillos, pulseras, aretes, reloj, etc.).
10. Participar en el cumplimiento del reglamento y/o normas establecidas por los proyectos u obras en las que participe la compañía.

YO José David Olarte, identificado con documento de identidad No. 1018472488 manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad y salud en el trabajo. Las cuales me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas, de lo contrario acatare las sanciones respectivas que establezca la empresa por mis faltas.

FIRMA DEL EMPLEADO: José Olarte

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.536.131
TUIRAN VILLALBA
APELLIDOS
IVAN JOSE
NOMBRES





Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

Cdn. Señor(a) TUIRAN VILLALBA IVAN JOSE identificado(a) con CC número 1.193.536.131 se encuentra afiliado(a) en Pensión Obligatoria a PROTECCION desde el 01 de 14 de MARZO de 2022 y sus aportes se encuentran en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado(a) el día 07 de febrero de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Mercher Mercado
Equipo Gestión de Operaciones.

Importante: Esta constancia solo tiene referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: 742 44 64 - Medellín y Cali: 530 90 99
Cartagena: 693 70 26 - Barranquilla: 687 40 55 - Nacional 01 8000 52 0000
www.proteccion.com



nueva eps

NUEVAEPS S.A

NIT: 900156264 -2

CERTIFICA QUE:

EL (LA) (EL) (LA) SEÑOR(A) ARQUITECTURA CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 900412006 requirió la siguiente solicitud de traspaso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica VALIA:

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	ESTADO SOLICITUD
107144444	2022-03-30 15:04:30	RADICADA

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA NACIMIENTO
CC	1193536131	IVAN JOSE TUIRAN VILLALBA	1160000	OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	1995-11-12

La (la)(el) presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Marzo del año 2022.



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

CERTIFICA

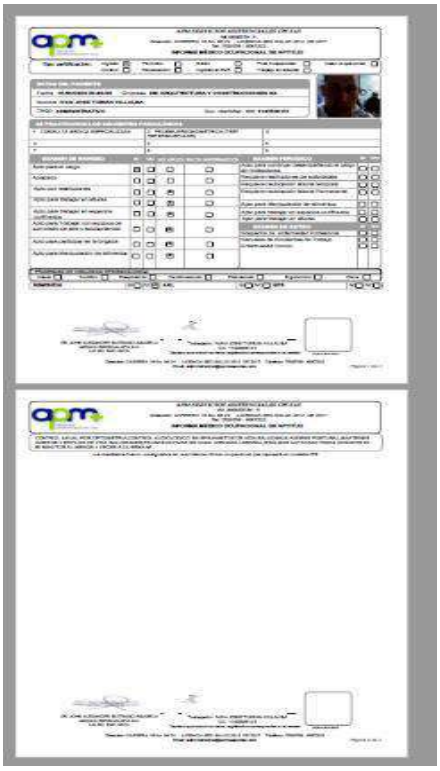
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a) JUAN JOSE TURBAN VILLALBA identificado con Cedula Ciudadanía No. 1193134222, de la empresa HM ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES SAS con NIT 900.xxx.xxx-x, se encuentra ACTIVO en POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 01/12/2022 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.com.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADO" Ingrese el siguiente código dado por el mes: 20230201134074

Dada en Bogotá, a los 19 días del mes de enero de 2023

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

	INGENIERÍA RH S.A.S	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017
	INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	

TEMAS

- Política Sistema integrado de gestión
- Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
- Accidente de trabajo y reporte
- Normas de seguridad
- Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
13/Febero 2023	Hm Arquitectura	Miguel Merchan	1072710964	Miguel Merchan	
13/02/2023	HM arquitectura	Andres merchan	1000255164	Andres Merchan	
13/02/2023	Hm arquitectura	Emmanuel Manjarres	1083026464	Emmanuel Manjarres	
13/02/2023	Hm arquitecto	Arquitecto	1066323360	Arq 01	
13/02/2023	Hm arquitectura	Juan Frank merchan	1072701840	Frank m.	
13/02/2023	HM Arquitectura	Jorge [illegible]	1019064342	[illegible]	
13/02/2023	Hm arquitectura	Carlos Gabriel [illegible]	1049744888	Carlos G.	
13/02/2023	HM arquitectura	Iván José [illegible]	1.193.536.131	Iván [illegible]	
15/02/2023	HM arquitectura	Jose David Olarte L	1018473488	Jose Olarte	
14/02/2023	HM	Diego serrato.	1008473488	Diego S.	

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH S.A.S

REGISTRO DE ENTREGA E INPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

VERSIÓN:03
FECHA:18/05/2018

OBRA: Calle 72.

OBJETO DE LA OBRA: Realizar reparaciones Locativas en Sede en Nivel Central en la ciudad Bogota D.C.

FECHA	ENTREGA	INSPECCIÓN	PERSONA QUIEN RECIBE	No DE CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL								OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
					BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPAOIDOS	TAPA BOCAS	GUANTES	ARNES	DOTACIÓN		
13/02/23		X	andres felipe merchan	1000255161	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo.	Andres Merchan
13/02/023		X	Miguel Merchan	1072711061	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo	Miguel Merchan
13/02/023		X.	[illegible]	1076	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo.	[illegible]
13/02/023		X	Emmanuel Manjarres	1083026464	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo.	Emmanuel Manjarres
14/04/23		X	Jorge Hortz	1019069314	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	personal Antigua	
9/02/23		X	Carlos Cantuta	1049[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Antiguo	Carlos Cantuta
14/04/23		X	Iván Torres	1193536131	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Antiguo	Iván Torres
14/04/23		X	Frank Merchan	1072701840	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Antiguo	Frank M.

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORNECHEA
NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORNECHEA.
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	MAYORT GARZON.
CARGO DE QUIEN VERIFICA	HSEQ.

Powered by CamScanner

	INGENIERIA RH S.A.S	Version: 01
	FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS	Fecha: 01/10/2022

Factor de riesgo	Agente	A	N/A	Factor de riesgo	Agente	A	N/A
Riesgo Psicosocial	Gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, interface persona-tarea, jornada de trabajo.	✓		Riesgo Locativo	Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto).	✓	
Riesgo Químico	Polvos, fibras, líquidos, gases y vapores, humos, material particulado.	✓		Riesgo Eléctrico	Alta y baja tensión, estática		✓
Riesgo Biológico	Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos.		✓	Riesgo Publico	Robos, atracos, asaltos, atentados, etc.		✓
Riesgo Biomecánico	Posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación de cargas.	✓		Riesgos Ambientales	Sismos, terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes, precipitaciones.	✓	
Riesgo Mecánico	Atrapamiento, filos cortantes, partes en movimiento, proyección de partículas, caída de objetos.	✓		Tareas de alto riesgo	Trabajo en alturas, espacios confinados	✓	
Riesgo Físico	Ruido, temperaturas, vibraciones, iluminación, radiaciones, presiones.	✓		Transito	Accidentes de transito		✓

Deberes:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener, cuidar y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura.
18. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean
19. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
20. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
21. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
22. Participar activamente en las actividades de capacitación y charlas en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
23. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
24. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
25. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
26. Participar, mantener y fomentar el respeto por el personal que labora con nosotros
27. Cumplir con las normas de higiene personal establecidas, como por ejemplo el cambio dotación limpia cada 2 días.

Prohibiciones:

1. Efectuar trabajos sin el debido entrenamiento previo para la labor que van a realizar.
2. Ingresar al trabajo en estado de embriaguez o habiendo ingerido cualquier tóxico.
3. Fumar o prender fuego en sitios señalados como peligrosos con riesgo de incendios, explosiones o daños en las instalaciones de las empresas.
4. Distraer la atención en sus labores, con juegos, riñas, discusiones, que puedan ocasionar accidentes.
5. Alterar, cambiar, reparar o accionar máquinas, instalaciones, sistemas eléctricos, etc., sin conocimientos técnicos o sin previa autorización superior.
6. Modificar o dejar inoperantes mecanismos de protección en maquinarias o instalaciones.
7. No Observar las medidas de prevención de riesgos, publicadas a través de señalización especializada.
8. Esta prohibido hablar por celular, portar radios, audífonos, u otras actividades que puedan generar distracción en el trabajo.
9. El uso de joyas o accesorios (anillos, pulseras, aretes, reloj, etc.).
10. Participar en el cumplimiento del reglamento y/o normas establecidas por los proyectos u obras en las que participe la compañía.

YO Ivan José Tuiran Villalba, identificado con documento de identidad No. 1195536131, manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad y salud en el trabajo. Las cuales me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas, de lo contrario acatare las sanciones respectivas que establezca la empresa por mis faltas.

FIRMA DEL EMPLEADO: Ivan Tuiran

Powered by CamScanner







ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1019064342
NOMBRES	JORGE LUIS
APELLIDOS	FLOREZ SALGADO
FECHA DE NACIMIENTO	1991/10/24
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	REGIMEN	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/05/2017	31/12/2099	COTIZANTE

Fecha de impresión: 31/01/2023 14:34:32 | Población de Antigua | Vea esta versión

La información registrada en esta página es remitida por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 1502 de 2019.

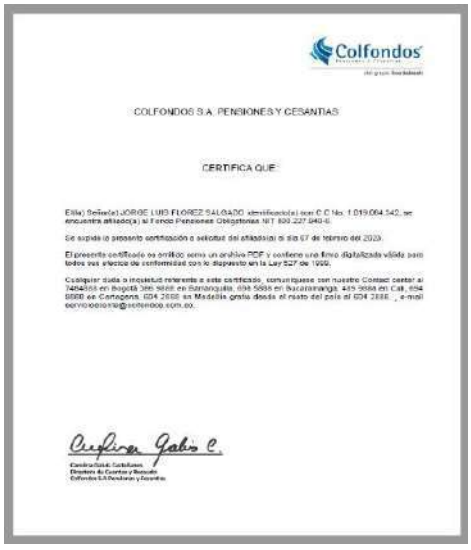
Respecto a los fallos de afiliados contenidos en este consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual la persona quedó afiliada al régimen de salud, mientras que la Fecha de Finalización de Afiliación hace referencia a la fecha en la cual la persona dejó de estar afiliada. Aquí cabe aclarar que la Fecha de Finalización de Afiliación solamente se informa cuando la afiliación a la entidad no presenta con la misma ya no mantiene una vigencia posterior, lo cual indica que la fecha de Finalización de Afiliación determina que en ninguno se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, recae con el mismo carácter de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde únicamente a su fuente de información, en este caso de las CPS EPS y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al razonamiento y decisión científica y nunca como método para otorgar la prestación de los servicios de salud o de cualquier.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la que se encuentra afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta solicitud, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a BADEXCEL conforme a estándares de interoperabilidad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



Colfondos

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE

Ella) Señor(a) JORGE LUIS FLOREZ SALGADO identificado(a) con C C No. 1.019.064.342, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 07 de febrero del 2023.

El presente certificado se emitió como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 7434555 en Bogotá 346 9666 en Barranquilla, 604 5666 en Bucaramanga, 445 9666 en Cali, 604 6666 en Cartagena, 604 2666 en Medellín gratis desde el resto del país al 604 2666 , e-mail servicioalcliente@colfondos.com.co.

Carolina Gaba C.

Coordinadora Solicitudes
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



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

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): JORGE LUIS FLOREZ SALGADO identificado con Cédula Ciudadanía No. 1019064442, de la empresa HM ARQUITECTURA Y CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 16/12/2022 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivacolmas.gov.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS". Ingrese el siguiente código (valido por un mes): 20230131334913.

Dada en Bogotá, a los 19 días del mes de enero de 2023

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



	INGENIERÍA RH S.A.S	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017
	INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	

TEMAS

- Política Sistema integrado de gestión
- Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
- Accidente de trabajo y reporte
- Normas de seguridad
- Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
13/Febero 2023	Hm Arquitectura	Miguel Merchan	1072710964	Miguel Merchan	
13/02/2023	HM arquitectura	Andres merchan	1000255164	Andres Merchan	
13/02/2023	Hm arquitectura	Emmanuel Manjarres	1083026464	Emmanuel Manjarres	
13/02/2023	Hm arquitecto	Arquitecto	1066323360	Arq 01	
13/02/2023	Hm arquitectura	Juan Frank merchan	1072701840	Frank m.	
13/02/2023	HM Arquitectura	Jorge [illegible]	1019064342	[illegible]	
13/02/2023	Hm arquitectura	Carlos Gabriel [illegible]	1049744888	Carlos G.	
13/02/2023	HM arquitectura	Iván José [illegible]	1.193.536.131	Iván [illegible]	
15/02/2023	HM arquitectura	Jose David Olarte L	1018473488	Jose Olarte	
14/02/2023	HM	Diego serrato.	1008473488	Diego S.	

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH S.A.S

REGISTRO DE ENTREGA E INPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

VERSIÓN:03
FECHA:18/05/2018

OBRA: Calle 72.

OBJETO DE LA OBRA: Realizar reparaciones Locativas en Sede en Nivel Central en la ciudad Bogota D.C.

FECHA	ENTREGA	INSPECCIÓN	PERSONA QUIEN RECIBE	No DE CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL								OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
					BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPAOIDOS	TAPA BOCAS	GUANTES	ARNES	DOTACIÓN		
13/02/23		X	andres felipe merchan	1000255161	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo.	Andres Merchan
13/02/023		X	Miguel Merchan	1072711061	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo	Miguel Merchan
13/02/023		X.	[illegible]	1076	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo.	[illegible]
13/02/023		X	Emmanuel Manjarres	1083026464	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo.	Emmanuel Manjarres
14/04/23		X	Jorge Hortz	1019069314	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	personal Antigua	
9/02/23		X	Carlos Cantuta	1049[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Antiguo	Carlos Cantuta
14/04/23		X	Iván Torres	1193536131	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Antiguo	Iván Torres
14/04/23		X	Frank Merchan	1072701840	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Antiguo	Frank M.

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORNECHEA
NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORNECHEA.
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	MAYORT GARZON.
CARGO DE QUIEN VERIFICA	HSEQ.

Powered by CamScanner

	INGENIERIA RH S.A.S	Version: 01
	FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS	Fecha: 01/10/2021

Factor de riesgo	Agente	A	N/A	Factor de riesgo	Agente	A	N/A
Riesgo Psicosocial	Gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, interface persona-tarea, jornada de trabajo.	X		Riesgo Locativo	Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto).	X	
Riesgo Químico	Polvos, fibras, líquidos, gases y vapores, humos, material particulado.	X		Riesgo Eléctrico	Alta y baja tensión, estática		X
Riesgo Bilógico	Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos.	X		Riesgo Publico	Robos, atracos, asaltos, atentados, etc.		X
Riesgo Biomecánico	Posturas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación de cargas.	X		Riesgos Ambientales	Sismos, terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes, precipitaciones.	X	
Riesgo mecánico	Atrapamiento, filos cortantes, partes en movimiento, proyección de partículas, caída de objetos,	X		Tareas de alto riesgo	Trabajo en alturas, espacios confinados	X	
Riesgo físico	Ruido, temperaturas, vibraciones, iluminación, radiaciones, presiones.	X		Transito	Accidentes de transito	X	

Deberes:

1. Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
3. Procurar el cuidado integral de su salud.
4. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
5. Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.
6. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
7. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
9. Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
10. Mantener, cuidar y usar de acuerdo con el estándar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
11. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
12. Cumplir con la programación de los exámenes médicos.
13. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
14. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
15. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
16. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
17. Hacer el trabajo de manera segura.
18. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean
19. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
20. Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
21. Conocer los procedimientos de bloqueo de fuentes de energía de los diferentes equipos con los que trabaja.
22. Participar activamente en las actividades de capacitación y charlas, en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
23. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
24. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
25. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
26. Participar, mantener y fomentar el respeto por el personal que labora con nosotros.
27. Cumplir con las normas de higiene personal establecidas, como por ejemplo el cambio dotación limpia cada 2 días.

Prohibiciones:

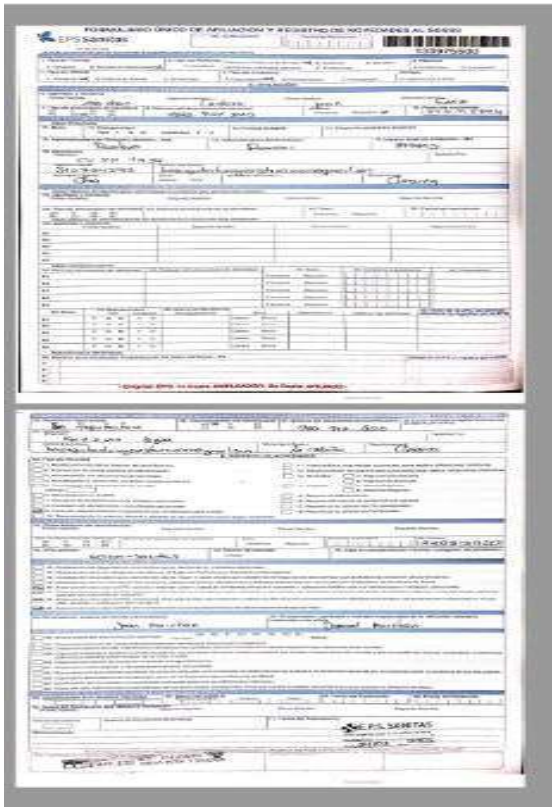
1. Efectuar trabajos sin el debido entrenamiento previo para la labor que van a realizar.
2. Ingresar al trabajo en estado de embriaguez o habiendo ingerido cualquier tóxico.
3. Fumar o prender fuego en sitios señalados como peligrosos con riesgo de incendios, explosiones o daños en las instalaciones de las empresas.
4. Distraer la atención en sus labores, con juegos, riñas, discusiones, que puedan ocasionar accidentes.
5. Alterar, cambiar, reparar o accionar máquinas, instalaciones, sistemas eléctricos, etc., sin conocimientos técnicos o sin previa autorización superior.
6. Modificar o dejar inoperantes mecanismos de protección en maquinarias o instalaciones.
7. No Observar las medidas de prevención de riesgos, publicadas a través de señalización especializada.
8. Esta prohibido hablar por celular, portar radios, audífonos, u otras actividades que puedan generar distracción en el trabajo.
9. El uso de joyas o accesorios (anillos, pulseras, aretes, reloj, etc.)
10. Participar en el cumplimiento del reglamento y/o normas establecidas por los proyectos u obras en las que participe la compañía.

YO [illegible] identificado con documento de identidad No. [illegible], manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad y salud en el trabajo. Las cuales me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas, de lo contrario acatare las sanciones respectivas que establezca la empresa por mis faltas.

FIRMA DEL EMPLEADO:

Powered by CamScanner







porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-6

CERTIFICA QUE:

JEAN FRANK MERCHAN CARDOZO, identificado(a) con cedula de ciudadania 1.072.701.840, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificacion se expide el 7 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Grupo AVAL



POSITIVA
Compañía de Seguros

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011 153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a) **JEAN FRANK MERCHAN CARDOZO** identificado con Cedula Ciudadanía No. **1072701840**, de la empresa **HM ARQUITECTURA Y CONSTRUCCIONES SAS** esta afiliado(a) a **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS** desde el **25/08/2020** con riesgo **5** y se encuentra **ACTIVO**.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivacompañia.gov.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS" Ingrese el siguiente codigo (valido por un mes): **20230301134506**.

Dada en Bogotá, a los 3 días del mes de febrero de 2023

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



ASSMEDICA IPS CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD

Nit. 900.146.433-8 Salud Ocupacional **LABORAR PARA TRABAJO EN ALTURAS**

Empresa: HM ARQUITECTURA Y CONSTRUCCIONES S.A.S Nit: 900912500-1 Fecha: 2022-11-18
Pre Ocupacional o Ingreso ✔ Periodico Egreso ___ Periódico ___
Nombres Y Apellido: Jean Frank Merchan Cardozo CC.: 1072701840
Edad: 28 AÑOS Sexo: M Cargo: oficial
Peso: 70 Kg Altura: 1.60 m

EXAMENES PARA CLINICOS REALIZADOS

Evaluación medico ocupacional ✔ Exámenes de Laboratorio: SI ✔ NO ___
Visiometria ___ Glic ✔ Col ✔ Trig ✔ otros ___
Optometria ✔
Audiometria ✔ Cuales: ___
Espirometria ___ Radiografias:
Prueba de equilibrio Estudio ✔ Inestable: ___
OSTEOMUSCULAR Normal

El suscrito médico hace constar que el (la) señor (a) se presento a valoración médica el día de hoy cumpliendo el siguiente diagnostico.

APTO ✔ MOTIVO: APTO PARA LABORAR EN ALTURAS
NO APTO ___ MOTIVO: ___
OBSERVACIONES:
USO DE EPP
CONTROL EPS
APTO PARA LABORAR EN ALTURAS SI ✔ NO ___

EXAMEN PERIODICO
Puede Continuar con su labor SI NO Se sugiere reubicación laboral SI NO

EXAMEN DE EGRESO
Sospecha de enfermedad profesional SI NO Cual

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

FIRMA DEL PACIENTE

Carrera 21 nº 24-55 sur. Cels: 321 974 0445 - 321 974 0446 - 322 882 6001 - 321 4664 282
E-MAIL: contacto@assmedicaips.com web: https://assmedicaips.com
Horario de atención para los usuarios: Lu a Vie de 8:00am 12:00 M y 2:00 pm a 5:00pm

E-mail: assmedicaips@hotmail.com - https://assmedicaips.com/

	INGENIERÍA RH S.A.S	Versión: 01 Fecha: 13/07/2017
	INDUCCIÓN A PERSONAL EN OBRA	

TEMAS

- Política Sistema integrado de gestión
- Política Prevención tabaquismo, alcoholismo y consumo de sustancias psicoactivas
- Accidente de trabajo y reporte
- Normas de seguridad
- Plan de evacuación y emergencias

OBRA/PROYECTO:

"Con mi firma declaro haber recibido y entendido los temas enunciados y me comprometo a cuidar de mi integridad y a cuidar a mis compañeros, así como también me comprometo con mi familia a llegar sano"

Fecha	Contratista	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma	Capacitador
13/Febero 2023	Hm Arquitectura	Miguel Merchan	1072710964	Miguel Merchan	
13/02/2023	HM arquitectura	Andres merchan	1000255164	Andres Merchan	
13/02/2023	Hm arquitectura	Emmanuel Manjarres	1083026464	Emmanuel Manjarres	
13/02/2023	Hm arquitecto	Arquitecto	1066323360	Arq 01	
13/02/2023	Hm arquitectura	Juan Frank merchan	1072701840	Frank m.	
13/02/2023	HM Arquitectura	Jorge [illegible]	1019064342	[illegible]	
13/02/2023	Hm arquitectura	Carlos Gabriel [illegible]	1049744888	Carlos G.	
13/02/2023	HM arquitectura	Iván José [illegible]	1.193.536.131	Iván [illegible]	
15/02/2023	HM arquitectura	Jose David Olarte L	1018473488	Jose Olarte	
14/02/2023	HM	Diego serrato.	1008473488	Diego S.	

Powered by CamScanner

INGENIERIA RH S.A.S

REGISTRO DE ENTREGA E INPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

VERSIÓN:03
FECHA:18/05/2018

OBRA: Calle 72.

OBJETO DE LA OBRA: Realizar reparaciones Locativas en Sede en Nivel Central en la ciudad Bogota D.C.

FECHA	ENTREGA	INSPECCIÓN	PERSONA QUIEN RECIBE	No DE CEDULA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL								OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
					BOTAS	CASCO	GAFAS	TAPAOIDOS	TAPA BOCAS	GUANTES	ARNES	DOTACIÓN		
13/02/23		X	andres felipe merchan	1000255161	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo.	Andres Merchan
13/02/023		X	Miguel Merchan	1072711061	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo	Miguel Merchan
13/02/023		X.	[illegible]	1076	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo.	[illegible]
13/02/023		X	Emmanuel Manjarres	1083026464	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Personal Antiguo.	Emmanuel Manjarres
14/04/23		X	Jorge Hortz	1019069314	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	personal Antigua	
9/02/23		X	Carlos Cantuta	1049[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Antiguo	Carlos Cantuta
14/04/23		X	Iván Torres	1193536131	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Antiguo	Iván Torres
14/04/23		X	Frank Merchan	1072701840	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	Antiguo	Frank M.

HALLAZGO	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORNECHEA
NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE	CARLOS HORNECHEA.
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	MAYORT GARZON.
CARGO DE QUIEN VERIFICA	HSEQ.

Powered by CamScanner