CONSTRUCTORES Y CONSULTORES JESAHR

INFORME APLICACIÓN Y SEGUIMIENTO LINEAMIENTO DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN Y MITIGACION DEL VIRUS SARS- COV-2 (CORONAVIRUS -COVID-19)

PRIMER INFORME COMPRENDIDO ENTRE: 23 DE MARZO DEL 2023-21 DE ABRIL DEL 2023

Contrato de Obra Pública No. CONTRATO DE OBRA NO 367 DE 2022

"MEJORAMIENTO DE VÍAS A TRAVÉS DEL REPARCHEO DE TRAMOS EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO PUTUMAYO".

Alma Corazón y Vida

Alcaldía de Mocoa

CONTRATANTE: ALCALDÍA MUNICIPAL DE MOCOA

CONTRATISTA DE OBRA: CONSTRUCTORES Y ONSULTORES JESAHR S.A.S. (R/L LUIS CARLOS SALAS RODRÍGUEZ)

SUPERVISOR: SECRETARIO DE OBRAS E INFRAESTRUCTURA, GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES MUNICIPAL

INTERVENTOR: Ing. JAIME HERNANDO JAJOY

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe de aplicación y seguimiento del lineamiento de bioseguridad para la prevención de contagios por coronavirus (COVID-19) corresponde al periodo comprendido entre los meses **23 DE MARZO DEL 2023-21 DE ABRIL DEL 2023**; en este se relacionan las actividades realizadas para prevenir y/o mitigar los impactos que se pudieran generar o derivar de las obras ejecutadas en desarrollo del Contrato de Obra Pública No. **367 de 2022**. Cuyo objeto es: **"MEJORAMIENTO DE VÍAS A TRAVÉS DEL REPARCHEO DE TRAMOS EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO PUTUMAYO".**

Las actividades descritas a continuación están directamente relacionadas con los lineamientos de bioseguridad para la prevención de los casos del coronavirus (COVID-19), dando cumplimiento a lo estipulado y la normatividad vigente.

2. MEDIDAS GENERALES

- Se realizó la demarcación del punto de ingreso a la obra, aplicando las medidas de distanciamiento social.
- Se instaló el punto ecológico de la obra.
- Se realizó la instalación de lavamanos los cuales cuentan con jabón líquido antibacterial y toallas desechables.
- Se realizó la instalación de dispensadores de gel antibacterial.
- Se realizó la socialización de los lineamientos de bioseguridad aprobados, con todo el personal de obra.

3. APLICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LOS CASOS DEL NUEVO CORONAVIRUS (COVID-19)

ITEMS	FORMATO Y/O ANEXO	APLICACIÓN	OBSERVACIÓN
1	FORMATO INSPECCIÓN CONDICIONES SEGURAS ANTE COVID-19	APLICACIÓN SEMANAL ANTES DE INICIO DE ACTIVIDADES	SE REALIZA LA APLICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS Y SUS RESPECTIVOS FORMATOS SEMANALES
2	FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD COVID-19	SE APLICARÁ EN CASO DE QUE UN OBRERO REPORTE UNA TEMPERATURA MAYOR A 37ºC O MALESTAR GENERAL	DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA 367 DEL 2022 NINGÚN TRABAJADOR PRESENTO SÍNTOMAS O ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL COVID-19 POR LO CUAL NO SE DILIGENCIA.
3	FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN	APLICACIÓN POR UNA ÚNICA VEZ, PRIMER DÍA DE INGRESO DEL PERSONAL	SE DILIGENCIA EL FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN CAMPO.
4	FORMATO LISTO DE PERSONAS CON LAS QUE SE RELACIONA	APLICACIÓN POR UNA ÚNICA VEZ, PRIMER DÍA DE INGRESO DEL PERSONAL	SE DILIGENCIA EL FORMATO DE LISTA DE PERSONAS CON LAS QUE RELACIONAN
5	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA-CAPACITACIONES O CHARLAS DIARIAS	APLICACIÓN SEMANAL ANTES DE INICIO DE LABORES	SE REALIZA Y SE TOMA ASISTENCIA A LAS CAPACIONES REALIZADAS SEMANAL MENTE PARA PREVENCIÓN DEL COVID -19
6	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA Y O AUSENCIAS	APLICACIÓN DIARIA ANTES DE INICIO DE LABORES	SE TOMAN ASISTENCIAS DIARIAS DE LOS TRABAJADORES DEL CONTRATO DE OBRA 367 DEL 2022
7	FORMATO INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	APLICACIÓN DIARIA AL INICIO Y FINALIZACIÓN DE LA JORNADA	SE IMPLEMENTA EL FORMATO DE INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA Y VISITANTES A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA 367 DEL 2022, SU REALIZACIÓN ES DIARIA
8	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	APLICACIÓN CADA DÍA	SE DILIGENCIA EL FORMATO DE ENTREGA DIARIA DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

9	FORMATO DE INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL-DE HERRAMIENTAS	APLICACIÓN DIARIA ANTES DE INICIO DE LABORES	SE REALIZA EL FORMATO DE REVISIÓN DE HERRAMIENTA Y EQUIPO LIVIANO ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES
10	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN TIPO B	APLICACIÓN SEMANAL ANTES DE INICIO DE LABORES	SE INSPECCIONA SEMANAL MENTE EL BOTIQUÍN VERIFICANDO INSUMOS Y MATERIALES QUE PUDIERON SER USADOS, Y COLOCANDO NUEVOS.
11	FORMATO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS Y VEHÍCULOS DE CARGA	APLICACIÓN DIARIA AL INGRESO DE ALGÚN TIPO DE VEHÍCULO AJENO A LA OBRA.	SE REALIZA LA INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS Y EQUIPOS DE CARGA DIARIAMENTE REVISANDO SU BUEN FUNCIONAMIENTO Y SU CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EXIGIDOS.

3.1. FORMATO INSPECCIÓN CONDICIONES SEGURAS ANTE COVID-19

Formato creado con el fin de inspeccionar las instalaciones de la obra y que se encuentren en buenas condiciones para poder dar inicio a la jornada laboral. **Ver anexo 01**

3.2. FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD– COVID 19

Formato en el cual de evidencia las condiciones de salud del personal, 2 o 3 días antes al inicio de la semana laboral, los datos de la persona de contacto, número de teléfono y datos de EPS, AFP y ARL. **Ver anexo 02**

3.3. FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

Formato en el cual el personal da la conocer sus antecedentes médicos, contacto en caso de emergencia y autoriza para que la información se utilizará exclusivamente con fines de atención de la contingencia generada por la Pandemia COVID-19, de acuerdo con lo establecido en la CIRCULAR CONJUNTA No. 0000003 del 8 de abril de 2020. **Ver anexo 03**

3.4. FORMATO LISTA DE PERSONAS CON LAS QUE SE RELACIONA

Formato en el cual el personal da a conocer el nombre de las personas con las que tiene contacto y su ubicación. **Ver anexo 04**

3.5. FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA-CAPACITACIONES O CHARLAS DIARIAS

Formato en el cual se evidencia las capacitaciones, charlas y/o recomendaciones que se dan a diario, antes de iniciar la jornada laboral. **Ver anexo 05**

3.6. FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA Y O AUSENCIAS

Formato en el cual se consigna la asistencia y/o ausencia del personal, en caso de ausencia se registra la causal. **Ver anexo 06**

3.7. FORMATO INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES

Formato en el cual se consigna la información concerniente al control de temperatura, sintomatología de alarma y elementos de Protección personal EPP. Se realiza la inicio como al finalizar la jornada laboral. **Ver anexo 07**

3.8. FORMATO DE ENTREGA DE EPP-CONSUMIBLES

Formato en el cual se consigna y evidencia la entrega de los EPP al personal, de acuerdo a la periocidad requerida de acuerdo a los lineamientos de bioseguridad. **Ver anexo 08**

3.9. FORMATO DE INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE HERRAMIENTAS

Formato diligenciado a diario con el fin de establecer las buenas condiciones de las herramientas de trabajo antes de dar inicio a la jornada laboral. **Ver anexo 9.**

3.10. FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES TIPO B

Formato diligenciado de manera semanal, para inspeccionar las condiciones y cantidad de consumibles y medicamentos que hacen parte del botiquín. **Ver anexo 10**

3.11. FORMATO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS Y VEHÍCULOS DE CARGA

Formato diligenciado al ingreso de algún tipo de vehículo ajeno a la obra. **Ver anexo 11**

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

4.1. Registro fotográfico de ingreso del personal a la obra.

El ingreso del personal de la obra o de visitantes, se realiza la desinfección el cual contiene una solución de agua y detergente enzimático bactericida, en el cual el personal realiza la desinfección del calzado, posteriormente desinfecta los elementos como bolsos, cascos, chalecos con la misma solución de detergente mediante un aplicador por aspersión y desinfección de ropa mediante la utilización de alcohol antiséptico.

Posteriormente el personal realiza el primer lavado de manos, toma de temperatura de ingreso, se indaga sobre presencia de síntomas de alarma y entrega de EPP según lineamientos; el personal acto ingresa a la obra.

Al ingreso se cuenta con un lavamanos, el cual está dotado de jabón antibacterial, toallas desechables y un dispensador de gel antibacterial.



Imagen 1. Señalisaciones en la obra



Imagen 2 Punto de desinfección. lavado de manos y desinfección



Imagen 3 desinfección de calzado y ropa



imagen 5. Desinfección de herramienta



Imagen 7. Uso de tapabocas guantes y elementos de seguridad.





Imagen 8. Entrega y dotación de elementos de bioseguridad (tapabocas, guantes, botas)

5. CONCLUSIONES.

- El personal acato todas las recomendaciones datas por el personal de salud, respecto a los lineamientos de bioseguridad que se deben seguir tanto al ingreso como al interior de la obra.
- El personal realizo un correcto lavado de manos y uso de elementos de protección personal-EPP.
- El personal realizo una correcta disposición de los residuos en los puntos destinados.
- Se realizó una correcta disposición de las herramientas y de su desinfección.
- Se contó con el acompañamiento diario por parte de interventoría para la verificación del cumplimiento de los lineamientos de bioseguridad.

CONTRATISTA

LUIS CARLOS SALAS RODRÍGUEZ
R/L CONSTRUCTORES Y CONSULTORES JESAHR SAS.

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES
JESAHR

ANEXO 1.

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	27
		Fecha	

FECHA: 23 - 03 - 2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vias a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

NO	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Trabajador nuevo?	¿Guantes desechables?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Gripa?	¿Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,8	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	37	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esnelder Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36,5	36,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR

INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES

Versión	28
Fecha	

FECHA: 24-03-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C)		¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr io?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	NO	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	37	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	29
		Fecha	

FECHA: 25-03-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C)		¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr ío?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	NO	NO		Ayudante	36,8	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	NO	NO		Oficial	36,7	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	35	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	35	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	30
		Fecha	

FECHA: 27-03-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. SI es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

Nº	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	NO	NO		Maestro	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	NO	NO		Ayudante	35,8	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	37	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	NO	NO		Oficial	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	NO	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	31
		Fecha	

FECHA: 28-03-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C)		¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr ío?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	NO	NO		Maestro	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	36,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	NO	NO		Ayudante	35,6	36,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	02
		Fecha	

FECHA: 29-03-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

NO	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (>38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congesti ón nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr ío?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37				Maestro											
2	1007711351	Dayron Timana	22				Ayudante											
3	1124854992	Ivan Tandioy	32				Oficial											
4	1122784639	Kevin Alban	29				Ayudante											
5	1127074605	Misael Narvaez	30				Oficial											
6	1006908095	Esneider Jossa	20				Pasante											
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21				Ayudante											
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR

INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES

Versión	33
Fecha	

FECHA: 30-03-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

NO	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapabocas nuevo?	¿Guantes desechables?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) <38°C		¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Gripa?	Apto SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	35,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	No	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	37	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	34
		Fecha	

FECHA: 31-03-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vias a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

NO	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca es nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36	36,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36	36,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	36,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	35
		Fecha	

FECHA: 01-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (Años)	¿Presenta síntomas respiratorios?	¿Contacto con sintomático?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre >38°C) MAÑANA	Temperatura Corporal (Fiebre >38°C) TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Gripa?	Aislar SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	35,6	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	35,6	35,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esnelder Jossa	20	SI	NO		Pasante	36,2	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	37	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	36
		Fecha	

FECHA: 02-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Peisonal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (Años)	¿Aprobó curso inducción?	¿Cuenta con descanso de 8 horas?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (>38°C)		¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria?	¿Fatiga?	¿Cefalea?	¿Dolor muscular?	¿Gripa?	Aplica SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36,8	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36,5	36,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	35,8	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

CONSTRUCCIONES Y CONSULTORES ESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	37
		Fecha	

FECHA: 03-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 PM

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,1	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	35,8	35,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	37	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36,8	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	35,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	38
		Fecha	

FECHA: 05-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 6:00 pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Peisonal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Aprobó el Examen?	¿Goza de derechos EX	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre >38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Diarrea?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36	36,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	36,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	36,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esnelder Jossa	20	SI	NO		Pasante	36,5	37	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	39
		Fecha	

FECHA: 08-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 6:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Peisonal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr io?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,6	36-	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	37	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36,8	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	37,1	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	40
		Fecha	

FECHA: 10-04-2023

HORA INICIO: 7:00am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr io?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	35,6	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36,7	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	11
		Fecha	

FECHA: 11 ,04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C)		¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr ío?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,3	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	NO	NO		Oficial	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36,7	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	NO	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	42
		Fecha	

FECHA: 12-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. SI es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (AÑOS)	¿Presenta síntomas?	¿Guantes (Obligatorio)?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (>38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Cefalea?	¿Otro? (SI/NO)
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36,6	37	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	35.8	36,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	35,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	36,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	43
		Fecha	

FECHA: 13-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 PM

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

NO	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr ío?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,6	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	35,7	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36,5	37	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	35,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	44
		Fecha	

FECHA: 14-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vias a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Peisonal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr io?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	36,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	37 -	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	35,6	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	35,6	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	45
		Fecha	

FECHA: 15-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (Años)	¿Presenta síntomas gripales?	¿Cuántos días tiene de síntomas?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre >38°C) MAÑANA	Temperatura Corporal (Fiebre >38°C) TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Cefalea?	Aplica SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,6	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36	36,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36,5	37	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36,3	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

CONSTRUCCIONES Y CONSULTORES ESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	A6
		Fecha	

FECHA: 17-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C)		¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr ío?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,6	37	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	NO	NO		Oficial	36,5	36,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	NO	NO		Ayudante	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	NO	NO		Pasante	35,6	35,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	42
		Fecha	

FECHA: 18-04-2023

HORA INICIO: 7:00am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C)		¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Gripa?	Apto SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	Si	no		Maestro	36,5	36	no	no	no	no	no	no	no	no	Si
2	1007711351	Dayron Timana	22	Si	no		Ayudante	36	36,7	no	no	no	no	no	no	no	no	Si
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	Si	no		Oficial	35,6	36	no	no	no	no	no	no	no	no	Si
4	1122784639	Kevin Alban	29	no	no		Ayudante	36,5	35,5	no	no	no	no	no	no	no	no	Si
5	1127074605	Misael Narvaez	30	Si	no		Oficial	36,6	35,7	no	no	no	no	no	no	no	no	Si
6	1006908095	Esneider Jossa	20	Si	no		Pasante	35,6	36,5	no	no	no	no	no	no	no	no	Si
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	no	no		Ayudante	36	36	no	no	no	no	no	no	no	no	Si
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	48
		Fecha	

FECHA: 19-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

Nº	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscula	¿Gripa?	Aplo SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,6	35,2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36,5	35,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	35,2	36,1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	35,3	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36,	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	49
		Fecha	

FECHA: 20-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca nuevo?	¿Guantes desechable	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular	¿Gripa?	¿Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	35,6	36,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	35,1	35,1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	35,5	35,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esnelder Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	35,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

VESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	56
		Fecha	

FECHA: 21-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 6:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapabocas nuevo?	¿Guantes desechable?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	35,4	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	35,4	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	35,4	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	01
		Fecha	

FECHA: 22-01-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,4	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	35,3	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	35,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	35,3	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	52
		Fecha	

FECHA: 24-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 6:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. SI es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

Nº	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr ío?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto, s SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	35,6	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,4	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	35,5	35,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esnelder Jossa	20	SI	NO		Pasante	35,3	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	35,4	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	03
		Fecha	

FECHA: 25-04-2023

HORA INICIO: 7:00am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vias a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) MAÑANA	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C) TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr io?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	35,6	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	35,3	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	35,4	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	35,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	35,8	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR

INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES

Versión	5A
Fecha	

FECHA: 26-04-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vias a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Peisonal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C)		¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr ío?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	35,6	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35	35,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	35,5	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	35,6	35,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	35,7	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

JESAHR

INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES

Versión	55
Fecha	

FECHA: 27-01-2023

HORA INICIO: 7:00 am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vias a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

NO	C.C	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapaboca s nuevo?	¿Guantes desechable s?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<36°C) MAÑANA	TARDE	¿Dolor de garganta?	¿Congestió n nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria ?	¿Fatiga?	¿Escalofr ío?	¿Dolor muscula r?	¿Gripa?	Apto SI/NO
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	35,6	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	36	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	35,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	35,4	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	36,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esnelder Jossa	20	SI	NO		Pasante	35,3	35,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	36	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ESAHR	INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES	Versión	56
		Fecha	

FECHA: 28-04-2023

HORA INICIO: 7:00am

HORA FIN: 5:00 Pm

OBRA: Mejoramiento de vías a través del re parcheo en tramos del casco urbano en el municipio de Mocoa

Inspeccion a: Personal de Obra

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada, notificada a ARL y entidad de salud respectiva para traslado. Si es gripa o dengue debe ser enviado a casa por sospecha e igual notificarse a la ARL

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

No	C.C.	NOMBRE	EDAD (años)	¿Tapabocas nuevo?	¿Guantes desechables?	FRENTE	CARGO	Temperatura Corporal (Fiebre) (<38°C)		¿Dolor de garganta?	¿Congestión nasal?	¿Tos seca?	¿Dificultad respiratoria?	¿Fatiga?	¿Escalofrío?	¿Dolor muscular?	¿Gripa?	Apto SI/NO
								MAÑANA	TARDE									
1	1075208255	Edinson Barragan	37	SI	NO		Maestro	36,5	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
2	1007711351	Dayron Timana	22	SI	NO		Ayudante	35,6	35,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
3	1124854992	Ivan Tandioy	32	SI	NO		Oficial	36	35,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
4	1122784639	Kevin Alban	29	SI	NO		Ayudante	36	35,6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
5	1127074605	Misael Narvaez	30	SI	NO		Oficial	36	36	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
6	1006908095	Esneider Jossa	20	SI	NO		Pasante	36	35,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
7	1006946911	Esneyder Nuñez	21	SI	NO		Ayudante	35,8	35,1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES
JESAHR

ANEXO 2.

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES ESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	27-03-23
	Version	6
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A	NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	29	03	2023	Esneyder Nuñez	1006946911

EPS		AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO				TEL	
PARENTESCO			DONDE VIVE		

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO	
Luis Cuervo	N	Esneyder Nuñez	N	Dewit Bernal	N
FIRMA	F	FIRMA	F	FIRMA	F

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES JESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	27-03-23
	Version	6
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A	NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	27	03	23	Yineth Esneider Jaime Vitery	1006905093

EPS	AIC	AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO	Francisco Jaime			TEL	3229683499
PARENTESCO	Padre		DONDE VIVE	Monteria	

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
Luis Carlos Jaime	N	Yineth Jaime	N	Deny Jaime
FIRMA	F	Yineth Jaime	F	Deny Jaime

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES ESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	27-03-2023
	Version	6
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no.	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	Á	NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	27	03	2023	Misael Nuñez Diaz	1127074605

EPS		AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO				TEL	
PARENTESCO			DONDE VIVE		

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
NOMBRE: Luis Carlos Solis	N	NOMBRE: Misael Diaz	N	NOMBRE: Dennis Bernal
FIRMA:	F	FIRMA: Misael Nuñez Diaz	F	FIRMA: Dennis Bernal

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES ESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	27-03-2023
	Version	6
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A		NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	27	03	2023		Kevin Elkin Alban Vitery	1127846436

EPS	AIC	AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO	Yexalia Vitery			TEL	3144086837
PARENTESCO	Madre		DONDE VIVE	Mocoa	

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
Luis Carlos Solis	N	Kevin Alban Vitery	N	Dennis Bermudez
Luis Carlos Solis	F	Kevin Alban	F	Dennis Bermudez

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES ESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	27-03-2023
	Version	6
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A		NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	27	03	2023		Ivan Tandioy	1124835492

EPS		AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO				TEL	
PARENTESCO			DONDE VIVE		

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO	
Luis Carlos Soto	N	Ivan Tandioy	N	Dennis Bernal	
Luis Carlos Soto	F	IVAN TANDIOY	F	Dennis Bernal	

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES JESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	23-03-2023
	Version	6
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A		NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	23	03	2023		Dayan Timana	1007711351

EPS		AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO				TEL	
PARENTESCO			DONDE VIVE		

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
Luis Carlos Soto	N	Dayan Timana	N	Dehy Bernal
Luis Carlos Soto	F	Dayan Timana	F	Dehy Bernal

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES ESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	03-04-2023
	Version	7
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A		NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	03	04	2023		Ernesto Alexander Nuñez	1006946911

EPS		AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO				TEL	
PARENTESCO			DONDE VIVE		

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
Luis Carlos Suarez	N	Ernesto Nuñez	N	Dennis Bernal
Luis Carlos Suarez	F	Alexander Nuñez	F	Dennis Bernal

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES ESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	03-04-2023
	Version	1
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A	NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	03	04	2023	Edinson Barragan Bastidas	1075208285

EPS	Nueva EPS	AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO	Amparo Bastidas			TEL	312 461 4360
PARENTESCO	madre		DONDE VIVE	Nueva Horia	

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
Luis Carlos Soto	N	Edinson Barragan	N	Dentro Bienal
Luis Carlos Soto	F	Edinson BARRAGAN	F	Dentro Bienal

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES
JESAHR

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	27-03-23
	Version	7
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	No	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	No	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	No	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	No	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	No	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	No	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	No	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	No	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	No	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	No	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	No	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	No	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A		NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	03	04	2023		Damian Julian Timana	1007711351

EPS		AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO				TEL	
PARENTESCO			DONDE VIVE		

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
Nilo Carlos Soto	N	Damian Timana	N	Dennis Bernal
Nilo Carlos Soto	F	Damian Timana	F	Dennis Bernal

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES JESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	03-04-2023
	Version	7
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A		NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	03	04	2023		Ivan Tandioy	1174854992

EPS		AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO				TEL	
PARENTESCO			DONDE VIVE		

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
Luis Carlos Solis	N	Ivan Tandioy	N	Dennis Beinul
Luis Carlos Solis	F	IVAN TANDIOY	F	Dennis Beinul

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES ESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	03-04-2023
	Version	7
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A	NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	08	04	2023	Kevin elvin Alban Ulloa	1122786634

EPS	ALC	AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO	Vexania Ulloa			TEL	3144086937
PARENTESCO	madre		DONDE VIVE	Mocoa	

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO	
Luis Carlos Solis	N	Kevin Alban	N	Dexit Bermeo	
Luis Carlos Solis	F	Kevin Alban	F	Dexit Bermeo	

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES ESAHR	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD COVID - 19	Fecha	05-04-23
	Version	7
	Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A	NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	03	04	2023	Miguel Nunez Diaz	1127 071 605

EPS		AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO				TEL	
PARENTESCO			DONDE VIVE		

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
Luis Carlos Soto	N	Miguel Diaz	N	Deny Bernal
Luis Carlos Soto	F	Miguel Nunez Diaz	F	Deny Bernal

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			

CONSTRUCTORES Y CONSULTORES
ESAHR

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

AUTO-REPORTE DE CONDICION DE SALUD
COVID - 19

Fecha	03-04-13
Version	3
Pagina	

PREGUNTAS	PUNTAJE	
¿PRESENTA TOS RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA ESCALOFRIO RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS?	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR CORPORAL O MALESTAR GENERAL RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA FIEBRE MAYOR A 37.8 °C, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA PERDIDA DEL OLFATO, RECURRENTE O ESPONTANEA HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR COMO SI NO ENTRARA AIRE A SUS PULMONES DE MANERA RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿PRESENTO FATIGA O REAL DETERIORO DE MIS MOVIMIENTOS Y MIS GANAS DE HACER ALGO, ES RECURRENTE O ESPONTANEO HOY O EN DIAS PREVIOS? (2 o 3 DIAS ANTES)	no	0
¿HAS VIAJADO EN LOS UTIMOS 14 DIAS FUERA DE LA CIUDAD?	no	0
¿HAS VIAJADO O ESTADO EN ZONAS AFECTADAS POR COVID19?	no	0
¿HAS CUIDADO O ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID19?	no	0
TABLA DE PUNTAJE COMO REFERENCIA AL PROTOCOLO COVID 19		0

0 A 2	Puede ser estrés, tome sus precauciones y observe
3 A 5	Hidrátese conserve medidas de higiene, observe y reevalúe en 2 días
6 A 11	Acuda a consulta con el médico EPS o istem de salud, e informe a su superior inmediatamente
12 o mas	Solicite asistencia médica y test clínico para COVID19 (aíslese y reporte o informe a la empresa las personas que han estado en contacto con usted)

FECHA	D	M	A	NOMBRE COMPLETO	CEDULA
	03	04	2013	Cindy Estefania Zuluaga Ochoa	1006908093

EPS	Aic	AFP		ARL	
NOMBRE PERSONA CONTACTO	Francisco Zuluaga			TEL	3220883 649
PARENTESCO	Padre	DONDE VIVE	Marsella		

ENCARGADO DE OBRA		TRABAJADOR		ENCARGADO SISO
Luis Carlos Zuluaga	N	Paredes Zuluaga	N	Dennis Bermudez
Luis Carlos Zuluaga	F	Estefania Zuluaga	F	Dennis Bermudez

OBSERVACIONES SGSST O ENCARGADO DE SALUD

CONDUCTA	TRABAJANDO	AISLAMIENTO EN CASA	AISLAMIENTO EN CASA OBSERVACION MEDICA	AISLAMIENTO EN HOSPITAL
	X			