PROMYM-KA
consorcio

INFORME AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

No.3

PERIODO DEL 16 DE MARZO AL 10 DE ABRIL DE 2023

OBJETO: "EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

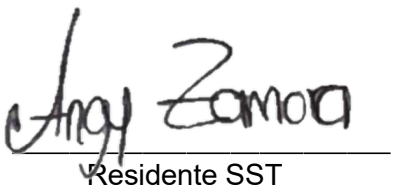
CONTRATO DE OBRA N° 489

BOGOTA-LOCALIDAD ENGATIVA

ABRIL 2023

IDENTIFICACION A CAMBIOS

Versión No	Naturaleza del Cambio	Fecha
00	Creación del Documento	30-03-2023
01	Observaciones interventoria	10-04-2023

Elaboró:	Aprobó
	
Residente SST PROMYM-KA	Director de Interventoría CONSORCIO ENGATIVA 2023

Contenido

1. INTRODUCCION 4
2. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS 5
3. ALCANCE 8
4. OBJETIVOS 8
   4.1. OBJETIVO GENERAL 8
   4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 8
5. COMPONENTE AMBIENTAL 9
   5.1. ACTIVIDADES AMBIENTALES 9
   5.2. GESTIÓN DOCUMENTAL 9
   5.3. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS 9
   5.4. MANEJO DE RCD 9
   5.5. RCD ACOPIADO INTERNAMENTE 9
   5.6. SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE RCD EN OBRA 11
   5.7. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES 11
   5.8. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS 11
   5.9. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA 13
   5.10. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS 13
   5.11. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE 13
6. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 13
   6.1. GESTIÓN DOCUMENTAL: 13
   6.2. INGRESO/RETIRO DE PERSONAL 13
   6.3. INDUCCIONES, REINDUCCIONES Y CAPACITACIONES 14
   6.4. SEÑALIZACIÓN 15
   6.5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 15
   6.6. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS 15
   6.7. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 15
   6.8. EMERGENCIAS 15
   6.9. COPASST 15
   6.10. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL 15

6.11. INDICADORES DE SST 15

6.12. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD.....16

ANEXOS

ANEXO 1. AFILIACION SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS

ANEXO 2. ENTREGA DE DOTACION

ANEXO 3. DOCUMENTACION MAQUINARIA

ANEXO 4. FORMATO DE INDUCCION Y CAPACITACION

ANEXO 5. FORMATOS SDA AMBIENTALES

1. INTRODUCCION

PROMYM-KA, en cumplimiento a lo establecido em el Decreto 1072 de 2015, la Resolución, 1562 de 2012, la Resolucion 1016 de 1989 y la normatividad vigente; ha estructurado el Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), que tiene como propósito la acción conjunta entre el contratista en la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a través del mejoramiento continuo de las condiciones, el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo.

PROMYM-KA, aborda la prevención de las lesiones y enfermedades laborales, la protección y promoción de la salud de los trabajadores, a través de la implementación de un método lógico y por etapas cuyos principios se basan en el ciclo PHVA (planificar, hacer, verificar y actuar) y que incluye la política, organización, planificación, aplicación, evaluación, auditoria y acciones de mejora.

El desarrollo articulado de estos elementos permitirá cumplir con los propósitos del SG-SST.

El SG-SST, se caracteriza por su adaptabilidad al tamaño y características de la empresa, para centrarse en la identificación y control de los peligros y riesgos asociados con su actividad.

2. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo: Consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo

Seguridad y Salud en el Trabajo: Disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores.

Busca mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores.

Accidente de Trabajo: Es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o por ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

Es también accidente laboral aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.

Igualmente se considera accidente laboral el que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador.
También se considerará como accidente laboral el ocurrido durante el ejercicio de la función sindical, aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función.
De igual forma se considera accidente laboral el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.

➢**Enfermedad laboral:** Es la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacionales serán reconocidas como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

➢**Higiene Industrial** es el conjunto de procedimientos destinados a controlar los factores ambientales que pueden afectar la salud en el ámbito de trabajo.

➢**Matriz de identificación de los peligros:** Metodología mediante la cual se valoran los riesgos y se establecen o determinan controles.

➢**Actividad rutinaria.** Actividad que forma parte de la operación normal de la organización, se ha planificado y es estandarizable.

➢**Actividad no rutinaria.** Actividad que no forma parte de la operación normal de la organización, que no es estandarizable debido a la diversidad de escenarios y condiciones bajo las cuales pudiera presentarse.

➢**Análisis del riesgo.** Proceso para comprender la naturaleza del riesgo y para determinar el nivel del riesgo.

➢**Consecuencia.** Resultado, en términos de lesión o enfermedad, de la materialización de un riesgo, expresado cualitativa o cuantitativamente.

➢**Exposición.** Situación en la cual las personas se exponen a los peligros.

➢**Identificación del peligro.** Proceso para reconocer si existe un peligro y definir sus características.

➢**Medida(s) de control.** Medida(s) implementada(s) con el fin de minimizar la ocurrencia de incidentes.

➢**Nivel de riesgo.** Magnitud de un riesgo resultante del producto del nivel de probabilidad por el nivel de consecuencia.

➢**Partes Interesadas.** Persona o grupo dentro o fuera del lugar de trabajo involucrado o afectado por el desempeño de seguridad y seguridad y salud en el trabajo de una organización.

➢**Peligro:** Fuente, situación o acto con potencial de daño en términos de enfermedad o lesión a las personas, o una combinación de estos.

➢**Probabilidad.** Grado de posibilidad de que ocurra un evento no deseado y pueda producir consecuencias

➢**Riesgo.** Combinación de la probabilidad de que ocurra un(os) evento(s) o exposición(es) peligroso(s), y la severidad de lesión o enfermedad, que puede ser causado por el (los) evento(s) o la(s) exposición(es).

➢**Riesgo Aceptable.** Riesgo que ha sido reducido a un nivel que la organización puede tolerar con respecto a sus obligaciones legales y su propia política en seguridad y seguridad y salud en el trabajo.

➢**Valoración de los riesgos.** Proceso de evaluar el(los) riesgo(s) que surge(n) de un(os) peligro(s), teniendo en cuenta la suficiencia de los controles existentes, y de decidir si el(los) riesgo(s) es (son) aceptable(s) o no.

➢**Análisis de Vulnerabilidad: Es** un proceso mediante el cual la organización determina e nivel de exposición y la predisposición a la pérdida de un elemento o grupo de elementos ante una amenaza específica.

➢**Plan de emergencias:** Un Plan de Emergencia es un conjunto de acciones ordenadas a realizar por el personal del Centro, en el supuesto de que se produzca un siniestro. El objetivo final debe ser minimizar en lo posible los daños a los pacientes, al personal y a las instalaciones.

Abreviaturas y guías: En el documento se encontrarán las siguientes abreviaturas y guías:

AFP: Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías.
ARL: Administradora de Riesgos Laborales.
AT: Accidente de Trabajo
COPASST: comité paritario de seguridad y salud en el trabajo
EL: enfermedad laboral
EPS: entidad promotora de salud
FOSYGA: fondo de solidaridad y garantía
GTC: Guia técnica colombiana
IDU: instituto de desarrollo urbano
IPS: institución prestadora de salud
NTC: norma técnica colombiana
OHSA: Occupational Health, safety and administration (administracion de seguridad y salud ocupacional)
PMT: Plan de manejo de transito
SGSS: sistema general de seguridad social
SG-SST: sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo
SST: seguridad y salud en el trabajo.

3. ALCANCE

El presente Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, va dirigido a todo el personal vinculado al CONTRATO DE OBRA N° 489, OBJETO: “EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE”.

4. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer y ejecutar el Sistemea de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo para CONTRATO DE OBRA N° 489, OBJETO: “EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE”. a cargo de PROMYM-KA, con el fin de preservar y mantener las mejores condiciones de salud y bienestar de los trabajadores, en equilibrio con su entorno laboral; protegiéndolos de la exposición a las condiciones peligrosas generadas por el ambiente y la organización propia del trabajo.

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Cumplir con todas las normas legales vigentes en Colombia en cuanto a Seguridad y Salud en el Trabajo (sst) que apliquen al Proyecto.
- Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos con el fin de establecer medidas de control que prevengan lesiones y enfermedades laborales de acuerdo con las actividades realizadas.
- Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores, mediante la mejora continua del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
- Ser coherentes con el plan de trabajo anual en seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las prioridades identificadas.
- Estar documentados y ser comunicados a todos los trabajadores.

5. COMPONENTE AMBIENTAL

5.1. ACTIVIDADES AMBIENTALES

En el presente periodo se identificaron puntos de acopio, y puntos ecológicos en los diferentes salones, por otro lado, se identificaron los sitios de disposición a utilizar que son los siguientes: MAQUINAS AMARILLAS Y RECICLADOS INDUSTRIALES, enviando documentación a la interventoria para su aprobación.

5.2. GESTIÓN DOCUMENTAL

Se realiza entrega de los siguientes documentos a la interventoria.

- Informes semanales.

5.3. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS

En cada salon se selecciona un punto dispuesto para el acopio de materiales, que se encuentra señalizado por cinta peligro y conos o señalización tubular.

5.4. MANEJO DE RCD

En el presente periodo se realiza la correspondiente demolición en los salones de bosque popular y la estrada donde este material RCD, se acopia adecuadamente pero no tiene salida ya que no se ha completado el viaje de las volquetas.

Tabla 1 CANTIDAD DE RCD

REPORTE MES DE MARZO			
TIPO DE MATERIAL	**CANTERA**	**VOLUMEN M3**	**VOLUMEN TON**
ESCOMBRO	RECICLADOS INDUSTRIALES	63	107.10

- **Certificacion de escombreras (a la espera de emisión de la certificacion)**

5.5. RCD ACOPIADO INTERNAMENTE

Para este periodo se autorizó un lugar de acopio para la demolición de los salones comunales:

Bosque popular: en punto de acopio de encuentra en la parte del parqueadero lado derecho, señalizado con cinta peligro y señalización tubular, en las tardes cuando se termina y se deja acomodado y se realiza orden aseo y limpieza este material de escombro queda cubierto por plástico.

La estrada: en este salon se seleccionaron varios puntos donde se realizó acopio por montones cerca de la demolición ya que la cantidad a demoler era bastante y el salon se encontraba vacío.





5.6. SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE RCD EN OBRA

a continuación, se relacionan los indicadores para el periodo de la gestión de los RCD en el proyecto 489.

Ver anexo formatos (indicadores)

5.7. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES

Durante este periodo se realiza manejo de tejas, acopiándolas en un solo sitio y señalizando el área.



5.8. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

En este periodo se realiza acopio de sustancias químicas rotuladas en el salon comunal de Acapulco.






ULTRAN

5.9. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA

CONSORCIO PROMYM-KA deberá tomar lectura de los contadores de cada salón comunal que vaya a intervenir tanto al iniciar como al finalizar actividades de obra para asumir los costos del consumo generado.

5.10. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

Para mitigar el impacto de emisiones atmosféricas desde el área ambiental, se tomaron las medidas para el ingreso de volquetas que cuenten con los certificados de emisiones de gases vigentes expedida por centros avalados por las autoridades ambientales competentes.

5.11. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE

En este periodo no se da inicio a este ítem, ya que en los salones donde se está realizando la intervención no se encuentran individuos arbóreos, cerca de la zona de influencia o que puedan ser afectados.

6. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

6.1. GESTIÓN DOCUMENTAL:

Se realiza entrega de la siguiente documentación:

- Se entrega procedimientos para desmonte de techo falso, procedimiento limpieza de canales.
- Planillas de seguridad social de las empresas:
  - ✓ KA.SAS
  - ✓ ALIANZA CELYS
  - ✓ ELECTRO DISEÑOS
  - ✓ PIB CONSTRUCCIONES
- Afiliaciones y documentos de ingreso de personal
- Informes semanales
- Inspección de equipos y herramientas
-

6.2. INGRESO/RETIRO DE PERSONAL

Tabla 2. lista de personal (antiguo)

No.	NOMBRE	CARGO
1	MEDARDO RIOS VIASUS	DIRECTOR DE OBRA
2	JHON EDWIN PLAZAS MARTINEZ	RESIDENTE DE OBRA
3	ANGY MARCELA ZAMORA CAICEDO	RESIDENTE SISOMA
4	LUIS EDUARDO BERMUNEZ CARDENAS	ESPECIALISTA EN REDES ELECTRICAS
5	HUGO BERMUDUZ BUITRAGO	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS
6	NATALIA HURTADO USA	ASISTENTE LIDER DE PROYECTOS
7	DIEGO ALEJANDRO VANEGAS	AYUDANTE ELECTRICISTA

8	FREDIS YOVANY PEREZ PARRA	TECNICO ELECTRICISTA
9	CRISTIAN ALEXANDER LOPEZ BOHORQUEZ	INGENIERO CIVOL
10	JEOVANY GUTIERREZ GUERRERO	OFICIAL
11	LUIS FERNANDO PATIÑO	AYUDANTE
12	FARID ALBERTO PEÑA FONSECA	AYUDANTE
13	FREDY ALONSO PEÑA PULIDO	OFICIAL
14	ROBINSON RIVERA ROJAS	OFICIAL
15	ANGELO JOSE JIMENEZ BENITEZ	OFICIAL
16	CESAR CAMARGO CRISTANCHO	AYUDANTE
17	GABRIEL ARTURO JIMENEZ RODRIGUEZ	TECNICO ELECTRICISTA
18	LUIS EDUARDO TIBATA MARTINEZ	TECNICO ELECTRICISTA
19	NIXON MARTINEZ	AYUDANTE ELECTRICISTA
20	LEONARDO VARGAS	AYUDANTE ELECTRICISTA
21	EDGAR CHILA	TECNICO ELECTRICISTA
22	PATRICIA RODRIGUEZ	INGENIERA ELECTRICA
23	IVONNE BERMUDEZ	ARQUITECTA

Tabla 3 Lista de personal (ingreso)

No	NOMBRE	CARGO
1	JULIO CHABUR	AYUDANTE
2	MIGUEL BONILLA BALLESTEROS	AYUDANTE
3	PEDRO OVALLE OVALLE	AYUDANTE
4	OSCAR POVEDA	OPERARIO
5	JUAN CARLOS VARGAS	AYUDANTE
6	PAREJO MISAEL	OPERARIO
7	RAFAEL ANDRES OBANDO ALVAREZ	INSTALADOR
8	GOMEZ PEÑA JULIO ANDRES	INSTALADOR
9	YONEIDER COGOLLO	OFICIAL
10	HUMBERTO DURAN VARGAS	AYUDANTE
11	NIDIA MATEUS	ASEADORA
12	PEDRO SOTO	OFICIAL
13	PEDRO SOLANO	OFICIAL
14	FERNANDO QUIROGA	OFICIAL
15	JESUS RONDON	AYUDANTE
16	JUAN VARGAS	AYUDANTE
17	LUIS MARTINEZ HIDALGO	AYUDANTE

6.3. INDUCCIONES, REINDUCCIONES Y CAPACITACIONES

Durante este periodo se realiza Inducción y capacitación, del personal que ingreso al proyecto. (ver anexo)

Capacitaciones:

- Manejo y disposición final de RCD en obra certificacio.
- Orden y aseo de los frentes de obra.

6.4. SEÑALIZACIÓN

Para este periodo se realiza señalización de seguridad, identificando el kit de emergencias, señalización de evacuación punto ecológico y acopio de materiales.

6.5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Se realiza entrega de los EPP´s a todo el personal de obra, que va ingresando y reposición de los mismos cuando corresponda.

6.6. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS

Se remite a interventoria la documentación de la maquinaria y volquetas a utilizar para el cargue de escombros.

Tabla 4 LISTADO DE VOLQUETAS

VOLQUETA	PLACA	PIN
1	AFE241	1898
2	GMA491	1925

6.7. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

En este periodo se anexa planilla de seguridad social de las empresas asociadas al proyecto:

- KA.SAS
- ELECTRO DISEÑOS
- ALIANZA CELYS
- PIB CONSTRUCCIONES

6.8. EMERGENCIAS

En este periodo no se presentaron emergencias en el proyecto 489.

6.9. COPASST

aun no se da inicio a este ítem.

6.10. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

En este periodo no se da inicio a este ítem.

6.11. INDICADORES DE SST

6.12. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD

NOMBRE	ECUACIÓN	RESULTADO
Frecuencia de accidentalidad	$\frac{N°\ accidentes\ trabajo\ en\ el\ mes}{N°\ trabajadores\ en\ el\ mes} * 100$	$\frac{0}{37} * 100 = 0$
Proporción de accidentes de trabajo mortales	$\frac{N°\ accidentes\ trabajo\ mortales}{total\ accidentes\ de\ trabajo} * 100$	$\frac{0}{37} * 100 = 0$
Prevalencia de la enfermedad laboral	$\frac{N°\ casos\ nuevos\ y\ antiguos\ de\ enfermedad\ laboral}{promedio\ de\ trabajadores\ en\ el\ periodo} * 100$	$\frac{0}{37} * 100 = 0$
Incidencia de la enfermedad laboral	$\frac{N°\ casos\ nuevos\ de\ enfermedad\ laboral\ en\ el\ periodo}{promedio\ de\ trabajadores\ en\ el\ periodo} * 100$	$\frac{0}{37} * 100 = 0$
Ausentismo por causa medica	$\frac{N°\ \ dias\ de\ ausencia\ por\ incapacidad\ laboral\ o\ medica}{N°\ dias\ de\ trabajo\ programados\ en\ el\ mes} * 100$	$\frac{2}{25} * 100 = 8$

ANEXO N°1.

PLANILLA DE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901033377	1	ALIANZA CELY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 102 B 151 15 TO 3 AP 1217	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7467896	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1983235963	9448237439	E	2023/03/17	2023/03/22	BANCO CAJA SOCIAL	5	$4,151,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (10 Afiliados)																							$10,112,001	$1,618,000			$12,612,001	$504,500			$12,534,667	$501,400			$12,612,001		$614,000		$0	$0		$3,237,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (7 Afiliados)																							$6,092,001	$974,800			$8,592,001	$343,700			$8,514,667	$340,600			$8,592,001		$592,900		$0	$0		$2,252,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																							$6,092,001	$974,800			$8,592,001	$343,700			$8,514,667	$340,600			$8,592,001		$592,900		$0	$0		$2,252,000
1	CC	1074576596	CASAS LEYDER		X																23030 1	4	$154,667	$24,800	EPS017	4	$154,667	$6,200	CCF22	4	$154,667	$6,200	14-11	4	$154,667	6.960%	$10,800	4	$0	$0	Si	$48,000
2	CC	12205125	CHILA EDGAR																			0	$0	$0	EPS010	30	$1,200,000	$48,000	CCF22	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	6.960%	$83,600	30	$0	$0	Si	$179,600
3	CC	85463921	PAREJO MISAEL																		23030 1	30	$1,620,000	$259,200	EPS017	30	$1,620,000	$64,800	CCF22	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	6.960%	$112,800	30	$0	$0	Si	$501,600
4	CC	9298686	PEREZ FREDIS																		23020 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
5	CC	79860789	POVEDA OSCAR																		25-14	30	$1,620,000	$259,200	EPS017	30	$1,620,000	$64,800	CCF22	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	6.960%	$112,800	30	$0	$0	Si	$501,600
6	CC	1012380478	VANEGAS DIEGO											X							25-14	2	$77,334	$12,400	EPS017	2	$77,334	$3,100	CCF22	0	$0	$0	14-11	2	$77,334	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$15,500
7	CC	1012380478	VANEGAS DIEGO																		25-14	28	$1,120,000	$179,200	EPS017	28	$1,120,000	$44,800	CCF22	28	$1,120,000	$44,800	14-11	28	$1,120,000	6.960%	$78,000	28	$0	$0	Si	$346,800
8	CC	11426520	VARGAS LEONARDO																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500
Centro de Trabajo: RIESG I (3 Afiliados)																							$4,020,000	$643,200			$4,020,000	$160,800			$4,020,000	$160,800			$4,020,000		$21,100		$0	$0		$985,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$4,020,000	$643,200			$4,020,000	$160,800			$4,020,000	$160,800			$4,020,000		$21,100		$0	$0		$985,900
9	CC	1000375478	HURTADO LUZ																		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
10	CC	1000381010	HURTADO NATALIA																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
11	CC	1071631610	TERREROS ERIKA																		25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS017	30	$1,700,000	$68,000	CCF22	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$0	$0	Si	$416,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RIESGO 3 (2 Afiliados)																							$3,360,000	$537,600			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$134,400			$3,360,000		$81,900		$0	$0		$888,300
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)																							$3,360,000	$537,600			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$134,400			$3,360,000		$81,900		$0	$0		$888,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$3,360,000	$537,600			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$134,400			$3,360,000		$81,900		$0	$0		$888,300
12	CC	294957	MARTINEZ LIBARDO																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$306,700
13	PT	5417208	RODRIGUEZ PATRICIA																		23030 1	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	2.436%	$53,600	30	$0	$0	Si	$581,600
Total			**Afiliados(12)**																				$13,472,001	$2,155,600			$15,972,001	$638,900			$15,894,667	$635,800			$15,972,001		$695,900		$0	$0		$4,126,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901033377	1	ALIANZA CELY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 102 B 151 15 TO 3 AP 1217	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7467896	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1983235963	9448237439	E	2023/03/17	2023/03/22	BANCO CAJA SOCIAL	5	$4,151,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$2,155,600	$13,200	$0	$2,168,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$1,200	$0	$186,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$908,400	$5,500	$0	$913,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$821,600	$5,000	$0	$826,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$240,000	$1,500	$0	$241,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$695,900	$4,300	$0	$700,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$695,900	$4,300	$0	$700,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$635,800	$3,900	$0	$639,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	12	$635,800	$3,900	$0	$639,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$638,900	$4,000	$0	$642,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$92,800	$600	$0	$93,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$48,000	$300	$0	$48,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$350,100	$2,200	$0	$352,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$148,000	$900	$0	$148,900
TOTAL				**12**	**$4,126,200**	**$25,400**	**$0**	**$4,151,600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830141859
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 4 N 34A 42	TELÉFONO:	8057850
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7873889049**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1968703035	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 176.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 365.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.100	$ 0	$ 365.100
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.248.000	$ 0	$ 1.248.000
SUBTOTALES:										**$ 1.789.100**	**$ 0**	**$ 1.789.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 135.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.300	$ 0	$ 0	$ 135.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 126.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.400	$ 0	$ 0	$ 126.400
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 493.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 493.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 679.800	$ 679.800	$ 0	$ 0	$ 679.800
SUBTOTALES:									**$ 679.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 679.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 92.800	$ 0	$ 92.800
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	$ 340.100	$ 0	$ 340.100
SUBTOTALES:			**$ 479.300**	**$ 0**	**$ 479.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1013645613	ZAMORA CAICEDO ANGY MARCELA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1032486616	BOHORQUEZ GAMEZ ADRIANA MILENA	DEPEND		$ 800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1032490779	LOPEZ BOHORQUEZ CRISTIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 44002783	VARGAS URREGO EDY JOHANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 6759056	RIOS VIASUS MEDARDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 4.750.000	VARIABLE			SI																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830141859
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KA SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 4 N 34A 42	TELÉFONO:	8057850
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7873889049**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1968703035

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	CC 7062119	BOHORQUEZ GUTIERREZ ORLANDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 71220314	LOPEZ PEREZ HUMBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 79052111	VARGAS GAONA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79894542	PLAZAS MARTINEZ JOHN EDWIN	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI	09															25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.100.000	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.000	EPS017-FAMISANAR	22	$ 1.100.000	$ 44.000	$ 0	$ 44.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.100.000		$ 76.600	22	$ 1.100.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79976067	RIVERA ROJAS ROBINSON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	02															230201-PROTECCION	29	$ 1.121.334	$ 179.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 179.500	EPS017-FAMISANAR	29	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 44.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 1.121.334		$ 78.100	29	$ 1.121.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.441.900**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900532462-7	PIB CONSTRUCTORES ASOCIADOS S.A.S	calle 72 A n 82 34	3177653041	pibconstructores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 28 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-02	E	15/03/2023	66330124	$10.725.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.111.800	0		0		0	1	1.400	0	1.113.200	9
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	1	200	0	145.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	193.400	0		0		0	1	300	0	193.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	48.400	0		0		0	1	100	0	48.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	633.300	0		0		0	1	800	0	634.100	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	733.400	0		0		0	1	900	0	734.300	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	145.200	0		0		0	1	200	0	145.400	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	48.400	0		0		0	1	100	0	48.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	904.900	0	0	0	0	1	1.100	0	906.000	6
230301	Porvenir	800224808-8	2.120.500	0	0	0	0	1	2.600	0	2.123.100	15
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	1	300	0	185.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	533.700	0	0	0	0	1	700	0	534.400	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.704.700				1.704.700	1	2.100	1.706.800			17.047	1.706.800	28

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	979.000	1	1.200	980.200	28

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900532462-7	PIB CONSTRUCTORES ASOCIADOS S.A.S		calle 72 A n 82 34	3177653041	pibconstructores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	15/03/2023	66330124	$10.725.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
490.000	1	600	490.600	28
ICBF				
735.000	1	900	735.900	28
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	3.058.900	3.062.900
Pensión	4	3.744.700	3.749.400
Riesgos Laborales	1	1.704.700	1.706.800
CCF	1	979.000	980.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	735.000	735.900
MEN	0	0	0
SENA	1	490.000	490.600
TOTALES	16	10.712.300	10.725.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900532462-7	PIB CONSTRUCTORES ASOCIADOS S.A.S		calle 72 A n 82 34	3177653041	pibconstructores@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 28 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-02	E	15/03/2023	66330124	$10.725.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19466462	PAEZ CABRERA WILLIAM	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	79862086	VILLAMIL GUTIERREZ GERMAN	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	78075724	BLANCO IZQUIERDO WASHINGTO JAVIER	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	52337064	BERMUDEZ URQUIJO AIXA IVONNE	1	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
5	CC	74324536	GRANADOS JIMENEZ CRISTOBAL	1	0			N	X																230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	4.900	14-23	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	38.667	800	1.200	0	0
6	CC	1081910492	ALMANZA ARROYO LUIS CARLOS	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	10178091	CORTES HERNANDEZ MANUEL MAURICIO	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	78688719	GARCIA VASQUEZ VICTOR MANUEL	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	80246911	QUIROGA FERNANDO	1	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	51655896	LAITON VANEGAS ANA AURORA	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
11	CC	85487727	DIAZ BARRETO NILTON ENRIQUE	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
12	CC	1082949900	ACEVEDO CALVO LUIS OSCAR	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
13	CC	9185755	ORTIZ PINTO LUIS ALFONSO	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
14	CC	1023017467	PEÑA FONSECA FARID ALBERTO	1	0			N	X																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS041	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
15	CC	1193065100	BLANCO DORIA ESTIVEN DANIEL	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
16	CC	1066719118	CONTRERAS OVIEDO DEIVER MIGUEL	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
17	CC	19449461	CHABUR GOMEZ JULIO ERNESTO	1	0			N	X																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS002	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
18	CC	5636453	JIMENEZ BENITEZ ANGELO JOSE	1	0			N	X																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS041	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
19	CC	79043631	PATIÑO PEREZ LUIS FERNANDO	1	0			N	X																25-14	386.667	100.600	0	0	0	0	EPS037	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
20	CC	79371873	CAMARGO CRISTANCHO CESAR	1	0			N	X																230201	386.667	61.900	0	0	0	0	EPSC34	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
21	PE	945960125101 971	MONCADA MOLINA JOSE AURELIO	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
22	CC	1081915737	TORRES ALVIS WILLIAM RENEE	1	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
23	CC	79721198	GUTIERREZ GUERRERO JEOVANI	1	0			N	X																25-14	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS010	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
24	CC	79736469	PEÑA PULIDO FREDY ALONSO	1	0			N	X																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS002	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
25	CC	79946298	MARTINEZ HIDALGO LUIS ENRIQUE	1	0			N	X																230301	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS041	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
26	CC	9302302	HERNANDEZ CHACON ARMANDO	1	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
27	CC	19181229	SOTO SUAREZ PEDRO NEL	1	5			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS008	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0
28	CC	19262442	SOLANO NAVARRETE PEDRO ANTONIO	1	0			N	X																230201	386.667	100.600	0	0	0	0	EPS017	386.667	48.400	14-23	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	386.667	7.800	11.700	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901294393-9	INSTALACIONES Y MONTAJES OR SAS		cr 81 h 58 h 12 sur	7781553	lilyleon96@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	29/03/2023	66625177	$653.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	3.100	0		0		0	7	100	0	3.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.400	0		0		0	7	400	0	46.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	27.900	0		0		0	7	300	0	28.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.100	0		0		0	7	100	0	3.200	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	3.100	0		0		0	7	100	0	3.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	198.000	0	0	0	0	7	1.700	0	199.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	12.400	0	0	0	0	7	200	0	12.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	123.800	0	0	0	0	7	1.100	0	124.900	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	145.500				145.500	7	1.300	146.800			1.455	146.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	83.600	7	800	84.400	5

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901294393-9	INSTALACIONES Y MONTAJES OR SAS		cr 81 h 58 h 12 sur	7781553	lilyleon96@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	29/03/2023	66625177	$653.000	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	83.600	84.600
Pensión	3	334.200	337.200
Riesgos Laborales	1	145.500	146.800
CCF	1	83.600	84.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	646.900	653.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901294393-9	INSTALACIONES Y MONTAJES OR SAS		cr 81 h 58 h 12 sur	7781553	lilyleon96@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	29/03/2023	66625177	$653.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000348069	OTALORA SANCHEZ SERGIO CAMILO	1	0			S		X															230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPSC34	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF22	77.334	3.100	0	0	0	0	0
2	CC	1023897602	GOMEZ PEÑA JULIO ANDRES	1	0			S	X																231001	696.000	111.400	0	0	0	0	EPS017	696.000	27.900	14-11	696.000	5	48.500	CCF22	696.000	27.900	0	0	0	0	0
3	CC	1069054727	CARRILLO VIRGUEZ MAICOL STIVEN	1	0			S		X															231001	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS037	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF22	77.334	3.100	0	0	0	0	0
4	CC	1073235676	LEONEL CEDANO ALEXANDER	1	0			S		X															230201	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF22	77.334	3.100	0	0	0	0	0
5	CC	79823459	OBANDO ALVAREZ RAFAEL ANDRES	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANEXO N°2.

ENTREGA DE DOTACION

PROMYM-KA
CONSORCIO

SUMINISTRO DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO PROMYM-KA

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	FECHA DE ENTREGA (Dia/Mes/Año)	MOTIVO DE ENTREGA				OVEROL	CAMLECO TIPO IDU	CHALECO BOAL TRAFICO	CASCO	CASCO BLANCO	BOTA CUERO DE SEGURIDAD	BOTA CAUCHO DE SEGURIDAD	GAFAS DE SEGURIDAD	PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTEC. RESPIRAT.(VAPORES)	PROTEC. RESPIRAT.(MAT. PART.)	RESPIRADOR CARTUCHO	GUANTES CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	GUANTES NITRILO	PITO	PALETA	CHAQUETA	TRAJE DE FONTANERO	BARBUQUEJO	IMPERMEABLE	otros	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION
				PRIMERA VEZ	REPOSICION PERIODICA	DESGASTE DEL E.P.P	PERDIDA																									
Robinson Rod.	79371873	Pintor	09/03		X										X				X												Robinson.
Jeovany Gutiérrez	79721198	Ayudor	09/03		X										X				X												Jeovany G.
Cesar Camargo	79371873	Pintor	09/03		X										X				X												Cesar C.
Luis Patiño	79043631	Ayudant	09/03		X										X				X												Luis Patiño
Angelo Jimenez	2900680	Ayudante	09/03		X										X				X												Angelo.

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

DETALLE DE OTROS*

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
consorcio

SUMINISTRO DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO PROMYM-KA

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	FECHA DE ENTREGA (Dia/Mes/Año)	MOTIVO DE ENTREGA				OVEROL	CANLECO TIPO IDU	CHALECO BOAL TRAFICO	CASCO	CASCO BLANCO	BOTA CUERO DE SEGURIDAD	BOTA CAUCHO DE SEGURIDAD	GAFAS DE SEGURIDAD	PROTECTOR AUDITIVO INSERCCIÓN	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	PROTEC. RESPIRAT.(VAPORES)	PROTEC. RESPIRAT.(MAT. PART.)	RESPIRADOR CARTUCHO	GUANTES CARNAZA	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CAUCHO	GUANTES NITRILO	PITO	PALETA	CHAQUETA	TRAJE DE FONTANERO	BARBUQUEJO	IMPERMEABLE	otros	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION
				PRIMERA VEZ	REPOSICION PERIODICA	DESGASTE DEL E.P.P	PERDIDA																									
Luis Fernando Cifuentes	79043531	Ayudante	16/03		X														X					+							
Jeaxony Gutierrez	79241198	Auxiliar.	16/03		X														X					·							
Cesar Camargo	79371875	Pintor	16/03		X														X					·							
Robinson Rivera.	79976087	Pintor.	16/03		X														X					X							
Fredy Mauro Perez	79236469	Planero	16/03		X														X												
Fonel Alberto Perez	1023012467	Plomero	16/03		X														X												
Angelo Jimenez	24106908	Oficial	16/03		X														X					+							
Fernando Quiroga	80246916	Oficial	16/03		X														X												

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

DETALLE DE OTROS*

Powered by CamScanner

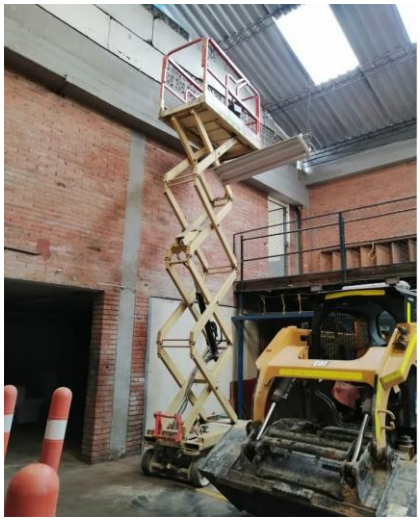
ANEXO N°3.

DOCUMENTACION MAQUINARIA

Alianza Cely S.A.S.	HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA	CODIGO:	En desafio
		VERSIÓN:	0
		FECHA:	ene-21
		PAGINA:	1 DE 2

DATOS DE LA MAQUINA			
FIJO		**MOVIL**	**X**
TIPO DE MAQUINARIA	PLATAFORMA ELECTRICA DE TIJERA No. 1	**COLOR**	
MARCA	JLG INDUSTRIES INC.	**CLASE**	
LINEA		**No. DE SERIE**	020095554
MODELO	2001 - 1932-E2	**RODAJE**	
TARJETA DE REGISTRO No.	N/A	**No. DE MOTOR**	
No. DE REGISTRO	N/A	**COMBUSTIBLE**	
POTENCIA HP		**CAPACIDAD DE CARGA**	
GPS	N/A	**REF. FILTRO DE AIRE INTERNO:**	N/A
REF. FILTRO DE AIRE EXTERNO:	N/A	**REF. FILTRO DE ACEITE HIDRAULICO**	N/A
REF. FILTRO DE ACEITE MOTOR	N/A	**REF. FILTRO DE COMBUSTIBLE**	N/A
ACEITE DE MOTOR	N/A	**REF. FILTRO DE PASO**	N/A
PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS	**Peso** 1374 kg **Alto** 10m **Ancho** _____ **Largo** _____		

REGISTRO FOTOGRAFICO





HISTORIAL DE OBRA / CONDUCTORES A CARGO DE LA MAQUINARIA

DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aa)	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN C.C.	TELEFONO	OBRA	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
21/03/2023							

DOCUMENTO	AÑO DE VENCIMIENTO					
	DD	MM	DD	MM	DD	MM
POLIZAS, CUAL: _____						

Alianza Cely S.A.S.	HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA	CODIGO: En desafio
		VERSIÓN: 0
		FECHA: ene-21
		PAGINA: 2 DE 2

RESTRICCION DE MOVILIDAD, FUNCIONAMIENTO Ú OBSERVACIONES

ESPECIFICACIONES TECNICAS	
DETALLE	**DESCRIPCIÓN**
Bateria Voltajes	24 V.D.C

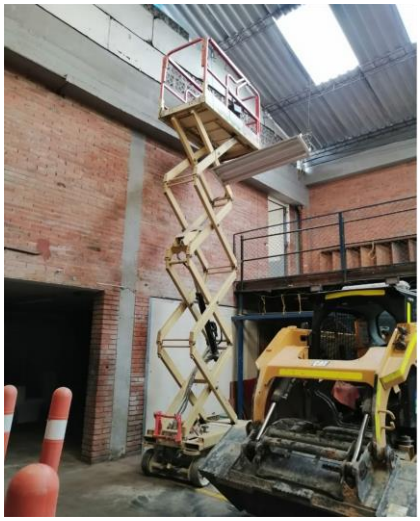
PROGRAMA DE MANTENIENTO Y USO		
DETALLE	**DESCRIPCIÓN**	
SE DEBE REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA MAQUINA DE ACUERDO A LO SEÑALADO ABAJO. ADICIONALEMENTE PARA SU USO SE DEBE TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE:		
Cada vez que se vaya a operar la máquina se debe diligencia el formato preoperacional:	Lista de Chequeo Preoperacional	
Cuando se realice algun mantenimiento a la máquina estos deben quedar registrados en el siguiente formato:	Lista de Chequeo Preoperacional	
Mantenimiento general	Anual (Obligatorio)	
Mantenimiento general	**12 de Marzo del 2023.** 1. Cambio de Baterias nuevas de descarga profunda 2. Revisión de cableado y cargadores. 3. Mantenimiento general. 4. Engrase mecánico 5. Revisión del sistema eléctrico y de control	**Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**  **GABRIEL A. JIMENEZ** **C.C 79.349.741**
Observaciones:		

Alianza Cely S.A.S.	HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA	CODIGO:	En desafio
		VERSIÓN:	0
		FECHA:	ene-21
		PAGINA:	1 DE 2

DATOS DE LA MAQUINA			
FIJO		**MOVIL**	**X**
TIPO DE MAQUINARIA	PLATAFORMA ELECTRICA DE TIJERA No. 2	**COLOR**	
MARCA	JLG INDUSTRIES INC.	**CLASE**	
LINEA		**No. DE SERIE**	0200107190
MODELO	2001 - 1932-E2	**RODAJE**	N/A
TARJETA DE REGISTRO No.	N/A	**No. DE MOTOR**	N/A
No. DE REGISTRO	N/A	**COMBUSTIBLE**	N/A
POTENCIA HP	N/A	**CAPACIDAD DE CARGA**	N/A
GPS	N/A	**REF. FILTRO DE AIRE INTERNO:**	N/A
REF. FILTRO DE AIRE EXTERNO:	N/A	**REF. FILTRO DE ACEITE HIDRAULICO**	N/A
REF. FILTRO DE ACEITE MOTOR	N/A	**REF. FILTRO DE COMBUSTIBLE**	N/A
ACEITE DE MOTOR	N/A	**REF. FILTRO DE PASO**	N/A

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS **Peso** 1374 kg **Alto** 10m **Ancho** _____ **Largo** _____

REGISTRO FOTOGRAFICO





HISTORIAL DE OBRA / CONDUCTORES A CARGO DE LA MAQUINARIA

DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aa)	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN C.C.	TELEFONO	OBRA	HOROMETRO INICIAL	HOROMETRO FINAL
21/03/2023							

DOCUMENTO	AÑO DE VENCIMIENTO					
	DD	MM	DD	MM	DD	MM
POLIZAS, CUAL: _____						

Alianza Cely S.A.S.	HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA	CODIGO: En desafio
		VERSIÓN: 0
		FECHA: ene-21
		PAGINA: 2 DE 2

RESTRICCION DE MOVILIDAD, FUNCIONAMIENTO Ú OBSERVACIONES

ESPECIFICACIONES TECNICAS	
DETALLE	**DESCRIPCIÓN**
Bateria Voltajes	24 V.D.C

PROGRAMA DE MANTENIENTO Y USO		
DETALLE	**DESCRIPCIÓN**	
SE DEBE REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA MAQUINA DE ACUERDO A LO SEÑALADO ABAJO. ADICIONALEMENTE PARA SU USO SE DEBE TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE:		
Cada vez que se vaya a operar la máquina se debe diligencia el formato preoperacional:	Lista de Chequeo Preoperacional	
Cuando se realice algun mantenimiento a la máquina estos deben quedar registrados en el siguiente formato:	Lista de Chequeo Preoperacional	
Mantenimiento general	Anual (Obligatorio)	
Mantenimiento general	**12 de Marzo del 2023.** 1. Cambio de Baterias nuevas de descarga profunda 2. Revisión de cableado y cargadores. 3. Mantenimiento general. 4. Engrase mecánico 5. Revisión del sistema eléctrico y de control	**Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**  **GABRIEL A. JIMENEZ** **C.C 79.349.741**
Observaciones:		

ANEXO N°4.

FORMATO DE INDUCCION

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN	
FO - GIP - 061	FORMATO No.24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	2.0	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

FECHA

CONTRATO No. 489 de 2022

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

LUGAR Y FECHA: Salones / 03-04-2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL ANGY MARCELA ZAMORA CAICEDO

EMPRESA: CONSORCIO PROMYM-KA

TEMA: REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO, REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL , DIVULGACION DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, LAS POLITICAS SST, POLITICA NO CONSUMO DE ALCOHOL, DROGAS Y TABAQUISMO, OBJETIVOS, RESPONSABILIDADES, USO DE E.P.P, NOTIFICACION DE RIESGOS, PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO, REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ACCIDENTES O INCIDENTES DE TRABAJO, PLAN DE EMERGENCIA, COPASST, COCOLAB, BRIGADA DE EMERGENCIA, NOTIFICACION DE EXAMEN MÉDICO DE EGRESO, NORMAS GENERALES EN OBRA. GENERALIDADES DEL MANUAL UNICO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AMBIENTAL Y SST, RCD, SEPARACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS Y PELIGROSOS, PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES.

HORA DE INICIO: 9:00 am **HORA DE TERMINACIÓN:** 10:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Julio Gomez	1.023897.602	Montaje Cobertura	Instalaciones y montajes OB.	Julio Gomez
Andres Obando	79823459	Montaje Cobertura	Instalaciones OB.	Andres Obando

(Firma) Angy Zamora.
(Nombre) ANGY ZAMORA CAICEDO
Residente Ambiental y/o SST Contratista

(Firma)
(Nombre) LILIANA LOZANO TAFUR
Residente Ambiental y/o SST Interventoría

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.023.897.602**

GOMEZ PEÑA

APELLIDOS

JULIO ANDRES

NOMBRES

JULIO ANDRES GOMEZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1990**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

07-JUL-2008 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01024572-M-1023897602-20180723 0062002295A 1 9905058368



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.823.459

OBANDO ALVAREZ
APELLIDOS

RAFAEL ANDRES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1976
LA PALMA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

25-MAR-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00403998-M-0079823459-20121009 00313 30586A 1 1512001452

ANEXO N°5

FORMATOS SDA AMBIENTALES

INFORME DE APROVECHAMIENTO IN SITU	
Nombre del Proyecto:	"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".
PIN OBRA:	**22621**
PERIODO:	**MARZO**

1. Registro fotográfico del "antes" del sitio que va a ser usado para la reutilización, con referencia de la zona:

N/A	N/A

2. Esquema del área a usar para la reutilización de los RCD´s:

Altura: H
Ancho: A
Largo: L

3. Tipo de material a emplear en la reutilización:

N/A

4. Descripción del proceso a realizar: Definir el origen del residuo y el coeficiente de compactación del material

N/A

5. Registro fotográfico durante la reutilización

N/A	N/A

6. Registro fotográfico de la finalización del proceso de reutilización:

N/A	N/A

7. Volumen total Reutilizado: _____

8. Duración del proceso : _____

9. Area final recuperada: _____

10. Valor del % de la reutilización, respecto al total utilizado para la construcción de la obra: N/A (%)

11. Comentarios conclusiones y/o justificación por no hacer reutilización

En el periodo del 16 de enero al 30 de febrero no se realizo aprovechamiento y/o reutilizacion de materiales en obra.



JAIRO LOPEZ
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICACIÓN

CONSORCIO PROMYM-KA, identificado con el NIT 900.881.807-0 certifica que, en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de marzo de 2023, no se reutilizo material proveniente de la ejecución de la obra en el contrato FDLE Nº 489 de 2022,cuyo objeto EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

La presente certificación se expide a los dos (02) días de abril de 2023

Cordialmente,

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante legal.
CONSORCIO PROMYM-KA

CERTIFICACIÓN

CONSORCIO PROMYM-KA, identificado con el NIT 900.881.807-0 certifica que, en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de marzo de 2023, no se generaron RCD, ya que se encontraba en la etapa preliminar, en el contrato FDLE Nº 489 de 2022, cuyo objeto EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

La presente certificación se expide a los dos (2) días de abril de 2023

Cordialmente,

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante legal.
CONSORCIO PROMYM-KA

FORMATO CONTROL DE MATERIALES			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Gestión Urbana Desarrollo Urbano
CÓDIGO FO-AC-53	**PROCESO** GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	**VERSIÓN** 4.0	

CONTRATO DE OBRA No. **489** DE 2022

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

CONTRATISTA **CONSORCIO PROMYM-KA**

MES: **Marzo**

DIA	V1	Proveedor V1	V2	Proveedor V2	V3	Proveedor V3	V4	Proveedor V4	Vtotal
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

Tipo de Material 1: **V1:** Volumen del material 1 llevado al frente de la obra
Tipo de Material 2: **V2:** Volumen del material 2 llevado al frente de la obra
Tipo de Material 3: **V3:** Volumen del material 3 llevado al frente de la obra
Tipo de Material 4: **V4:** Volumen del material 3 llevado al frente de la obra
VT: Volumen total de material manejado en el día evaluado

Nota: En la casilla en la que se debe anotar el nombre del proveedor, se debe relacionar el número de inscripción en el Directoriío de Proveedores o el nombre del Proveedor registrado en el MAO

(Firma)

(Nombre)

Interventor

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

FORMATO PLANILLA CONTROL DISPOSICIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION		
CODIGO FO-AC-55	**PROCESO** GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	**VERSION** 4.0

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO
Desarrollo Urbano

CONTRATO DE OBRA No. **489** **DE** 2022

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

CONTRATISTA **CONSORCIO PROMYM-KA**
PERIODO: **marzo**
SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL: **reciclados industriales**

FECHA	PLACA VOLQUETA	PIN SDA	Nº VALE	FRENTE DE ORIGEN (APLICA PARA FRESADO)	Tipología de RCD transportado		NOMBRE DE LA EMPRESA QUE TRANSPORTA	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL	NOMBRE DEL RESPONSABLE ENCARGADO DE LA ENTREGA POR PARTE DEL CONTRATISTA
					Aprovechable m3	No aprovechable kg/ton				
21/03/2023	AFE241	1898	13413	LA ESTRADA		X	PROMYM-KA	JULIO SALGADO	RECICLADOS INDUSTRIALES	JHON PLAZAS
21/03/2023	GMA491	1925	13232	LA ESTRADA		X	PROMYM-KA	JULIO SALGADO	RECICLADOS INDUSTRIALES	JHON PLAZAS
24/03/2023	GMA491	1925	13234	LA ESTRADA		X	PROMYM-KA	JULIO SALGADO	RECICLADOS INDUSTRIALES	JHON PLAZAS
24/03/2023	AFE241	1898	13419	LA ESTRADA		X	PROMYM-KA	JULIO SALGADO	RECICLADOS INDUSTRIALES	JHON PLAZAS
24/03/2023	AFE241	1898	13418	LA ESTRADA		X	PROMYM-KA	JULIO SALGADO	RECICLADOS INDUSTRIALES	JHON PLAZAS
27/03/2023	AFE241	1898	13421	SAN ANTONIO		X	PROMYM-KA	JULIO SALGADO	RECICLADOS INDUSTRIALES	JHON PLAZAS
28/03/2023	AFE241	1898	13423	SAN ANTONIO		X	PROMYM-KA	JULIO SALGADO	RECICLADOS INDUSTRIALES	JHON PLAZAS

(Elaborò)
(Nombre) _____
Residente Ambiental de Contratista

(Aprobo)
(Nombre) _____
Residente Ambiental de interventoria

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

ANEXO 2. FORMATO DE SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE LOS RCD EN LA OBRA

"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

PERIODO: **MARZO DE 2023**

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL			1 VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN A USAR EN OBRA (m3)	1 VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN A USAR EN OBRA (ton)	2 CANTIDAD PROYECTAS DE RCD A GENERAR EN OBRA (m3)	2 CANTIDAD PROYECTAS DE RCD A GENERAR EN OBRA (ton)	3 APROVECHAMIENTO O TRATAMIENTO				4 LUGAR DE DISPOSICIÓN FINAL	5 ACUMULADO					6 MES DE REPORTE MARZO 2023				
ETAPA	TIPOLOGÍA DEL RESIDUO	COMPONENTE					DISPOSICIÓN FINAL	REUTILIZACIÓN	RECICLAJE	OTROS		VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES USADOS EN OBRA (m3)	VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES USADOS EN OBRA (tn)	CANTIDAD REAL GENERADA (m3)	CANTIDAD REAL GENERADA (tn)	JUSTIFICACIÓN	VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN USADOS EN OBRA (m3)	VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN USADOS EN OBRA (tn)	CANTIDAD REAL GENERADA (m3)	CANTIDAD REAL GENERADA (tn)	JUSTIFICACIÓN
Demolición	RCD Pétreos	Concretos, cerámicos, ladrillos																		
	RCD No Pétreos	Plásticos, PVC																		
		Metales																		
		Maderas																		
		Cartón, papel																		
		Vidrios																		
		Otros																		
Excavación y cimentación	Residuos de Tierra	Coberturas vegetales																		
	Residuos finos no expansivos y residuos finos expansivos	Tierras, arcillas (caolín), limos y residuos inertes poco o no					x				RECICLADOS INDUSTRIALES			0	0				63	107,1	RECICLADOS INSDUSTRIALES = 63 M3
Construcción	RCD Pétreos	Concretos, cerámicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfalto y materiales inertes						x				0	0							
	RCD No Pétreos	Plásticos, PVC																		
		Maderas																		
		Cartón, papel																		
		Vidrios																		
		Otros																		
	Residuos de carácter metálico	**Acero, hierro, cobre, aluminio, estaño y zinc**																		
	Residuos especiales	Poliestireno, carbón-yeso (drywall), llantas usadas																		
	Residuos peligrosos	Desechos de productos químicos, emulsiones, alquitrán, pinturas, disolventes																		
	Otros	Materiales que no pertenecen a los grupos anteriores	0	0	0															
			-	-	-	-						-	-	-	-		-	-	63,00	107,10	

FORMATO ESTIMACIÓN DE COSTOS DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN EN OBRA

Datos generales

Nombre del proyecto:	**"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".**

Número de PIN de Obra:	**22621**	**Número de contrato:**	489-2022	**Mes y año a reportar:**	**MARZO**

Descripción costos del tratamiento de los RCD

RCD GENERADO	Estimación total de RCD					Precio de gestión en planta (obra)				Disposición final			
	Cantidad estimada según PG-RCD	Unidad (tn)	Unidad m3	Explicación de la conversión	Cantidad mensual	Unidad	Costo por unidad (m3)	Costo total	% del presupuesto de la obra	Unidad	Costo por unidad	Costo total	% del presupuesto de la obra
Coberturas vegetales	0		M3	NA	0,00	M3	NA	NA	NA	M3	$ 0,00	$ 0,00	0,00000
Tierras, arcillas (caolín), limos y residuos inertes, plástico y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometría, arcillas (caolín), limos y residuos inertes poco o no plástico y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometría	0	24.570.423	M3	NA	63,00	M3	NA	NA	NA	M3	$ 4.666,67	$ 294.000,00	0,00029
Concretos, cerámicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfalto y materiales inertes			M3	NA		M3	NA	NA	NA	M3	$ 0,00	$ 0,00	0,00000
Plásticos, PVC	0,00		M3	NA	0,00	M3	NA	NA	NA	M3	0,00	0,00	0,00
Maderas	0,00		M3	NA	0,00	M3	NA	NA	NA	M3	0,00	0,00	0,00
Cartón, papel	0,00		M3	NA	0,00	M3	NA	NA	NA	M3	0,00	0,00	0,00
Vidrios	0,00		M3	NA	0,00	M3	NA	NA	NA	M3	NA	NA	NA
Acero, hierro, cobre, aluminio, estaño y zinc	0,00		M3	NA	0,00	M3	NA	NA	NA	M3	0,00	0,00	0,00
Poliestireno, cartón-yeso (drywall), llantas usadas.	0,00		M3	NA	0,00	M3	NA	NA	NA	M3	0,00	0,00	0,00
Desechos de productos químicos, emulsiones, alquitrán, pinturas, disolventes orgánicos, aceites, asfaltos, resinas, plastificantes, tintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escoria, plomo, cenizas volantes, luminarias convencionales y fluorescentes, y desechos explosivos o cualquier elemento que este incluido en los anexos del Decreto 4741 de 2005	0		tn	NA	0,00	tn	NA	NA	NA	M3	NA	NA	NA
Materiales que no pertenecen a los grupos anteriores	0		M3	NA	0,00	M3	NA	NA	NA	M3	NA	NA	NA

	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO DE INDICADORES RCD	Código: FOR-GA-038 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

Datos generales del proyecto					
Mes y año del Reporte:	**MARZO**	Nombre del proyecto:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CUIDAD DE BOGOTA D.C Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO	Número de PIN de obra:	22621
		Número de contrato:	489 - 2022		

INDICADORES RCD MES / AÑO

EFICIENCIA	Gastos mensuales de la implementación del PGRCD / Presupuesto planeado para el PGRCD	*100	$ 294.000,00 / $ 6.306.975,00	*100	=	4,66%
EFICACIA	Cantidad de residuos aprovechados en la obra por mes (Ton) / Cantidad Total de material usado para la ejecución de la obra (Ton)	*100	0 / 370,99	*100	=	0,00%
EFECTIVIDAD	Cantidad de RCD dispuestos en sitios autorizados durante el mes (Ton) / Cantidad estimada de RCD a generar en el mes (Ton)	*100	$ 107,10 / $ 30,60	*100	=	350,00%

ANEXO N°6

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

PROMYM-KA CONSORCIO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 10 al 15 Mes Abril	PROYECTO	salones
GRUPO DE TRABAJO:	Bosque		

NSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

DESCRIPCIÓN DE TALADRO	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes		sabado		domingo	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓									
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓									
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓									
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓									
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓									
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓									
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓									
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓									
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓									
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓									
ESTADO DE LAS BROCAS	✓		✓		✓									

OBSERVACIONES

Freddy Perez.	Freddy Perez.	Angel Zapata
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA consorcio

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 03 al 05 Mes Abril	PROYECTO	salones
GRUPO DE TRABAJO:	Bosque Popular.		

NSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

DESCRIPCIÓN DE TALADRO	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes		sabado		domingo	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓									
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓									
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓									
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓									
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓									
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓									
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓									
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓									
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓									
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓									
ESTADO DE LAS BROCAS	✓		✓		✓									

OBSERVACIONES

	Fredy Perez	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	**FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR**	**FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO**

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSTRUCTION

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL MARTILLO PERCUTOR O NEUMATICO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 21 al 25 Mes Marzo	PROYECTO	PROMYMKA
SALON DE TRABAJO:	Villa 107		

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE MARTILLO PERCUTOR

DESCRIPCIÓN DE TALADRO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
MANGUERAS SIN ABOLLADURAS NI ROPTURA		/	✓		✓		/		✓		/		/	
MANGUERAS CON GUAYA ANTI LATIGO Y PINES DE SEGURIDAD, CONEXIÓN DEL MARTILLO AL COMPRESOR	/		✓		✓		/		✓		/		/	
CONEXIÓN DE LA MANGUERA A LA VALVULA DE AIRE		/	✓		✓		/		✓		/		/	
CONTROL DE FUGAS		/	✓		✓		/		✓		/		/	
PALANCA DE ACELERACION	/		✓		✓		/		✓		/		/	
PUNTA ROPEDORA EN BUEN ESTADO	/		✓		✓		/		✓		/		/	
MANIJAS DE AGARRE		/	✓		✓		/		✓		/		/	
MANIJAS BIEN SUJETAS AL EQUIPO	/		✓		✓		/		✓		/		/	
SALIDA DE GASES SIN OBSTRUCCION		/	✓		✓		/		✓		/		/	
ENCHUFE ELECTRICO EM BUEN ESTADO		/	✓		✓		/		✓		/		/	
INTERRUPTUOR DE ENCENDIDO Y APAGADO EN BUEN ESTADO	/		✓		✓		/		✓		/		/	
EQUIPO SIN DAÑO ESTRUCTURAL		/	✓		✓		/		✓		/		/	
BUENAS CONDICIONES DE LIMPIEZA	/		✓		✓		/		✓		/		/	

OBSERVACIONES

Jhoy Zamora.	ANGELO.	Jhoy Zamora.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSTRUCTO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL MARTILLO PERCUTOR O ~~NEUMATICO~~ Roto Martillo

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 27 al 1 Mes Abril	PROYECTO	PROMYMKA
SALON DE TRABAJO:	Bosque Popular		

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE MARTILLO ~~PERCUTOR~~ RotoMartillo

DESCRIPCIÓN DE TALADRO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	N
	lunes		Martes		Miercoles		Jueves		viernes		Sabado		domingo	
MANGUERAS SIN ABOLLADURAS NI ROPTURA			✓				✓							
MANGUERAS CON GUAYA ANTI LATIGO Y PINES DE SEGURIDAD, CONEXIÓN DEL MARTILLO AL COMPRESOR			✓				✓							
CONEXIÓN DE LA MANGUERA A LA VALVULA DE AIRE			✓				✓							
CONTROL DE FUGAS			✓				✓							
PALANCA DE ACELERACION			✓				✓							
PUNTA ROPEDORA EN BUEN ESTADO			✓				✓							
MANIJAS DE AGARRE			✓				✓							
MANIJAS BIEN SUJETAS AL EQUIPO			✓				✓							
SALIDA DE GASES SIN OBSTRUCCION			✓				✓							
ENCHUFE ELECTRICO EM BUEN ESTADO			✓				✓							
INTERRUPTUOR DE ENCENDIDO Y APAGADO EN BUEN ESTADO			✓				✓							
EQUIPO SIN DAÑO ESTRUCTURAL			✓				✓							
BUENAS CONDICIONES DE LIMPIEZA			✓				✓							

OBSERVACIONES

Angel Zamora.	Freddy Pena	Angel Zamora.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	**FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR**	**FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO**

Powered by CamScanner

PROMYM-KA consorcio

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO:	Salones			**UBICACION:**	ENGATIVA
ACTIVIDAD:	montaje tejas			**SERIE:**	DWE 4120
				MARCA:	DEWALT
SEMANA DEL	10	**AL**	15	**DE**	Abril San Antonio.

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	**LUNES**		**MARTES**		**MIERCOLES**		**JUEVES**		**VIERNES**		**SABADO**		**DOMINGO**	
	B	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)					✓		✓							
Estado del interruptor de encendido y su seguro					✓		✓							
Estado del accesorio portadiscos					✓		✓							
Estado del mango					✓		✓							
Estado del cuerpo					✓		✓							
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)					✓		✓							
Estado general de la guía y la guarda					✓		✓							
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)					✓		✓							
Condiciones de orden y aseo					✓		✓							

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:	Angi Zamora	Angi Zamora.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST		

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSORCIO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN: 12 de Abril	Semana Del 10 al 15 Mes Abril	PROYECTO	VA 002 2022
GRUPO DE TRABAJO: San Antonio.	Cubiertas.		

NSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

DESCRIPCIÓN DE TALADRO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
					miércoles		jueves							
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)					✓		✓							
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)					✓		✓							
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS					✓		✓							
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO					✓		✓							
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO					✓		✓							
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN					✓		✓							
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA					✓		✓							
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)					✓		✓							
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR					✓		✓							
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS					✓		✓							
ESTADO DE LAS BROCAS					✓		✓							

OBSERVACIONES

	Rafael Obando	Angel Zamora
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA consorcio

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO:	Salones			**UBICACION:**	ENGATIVA
ACTIVIDAD:	estructura.			**SERIE:**	DWE4120.
				MARCA:	DEWALT
SEMANA DEL	10	**AL**	15	**DE**	Abril — San Afonso.

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:		
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST		

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

PROMYM-KA consorcio

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO:	Salones			**UBICACION:**	ENGATIVA
ACTIVIDAD:	montaje estructura			**SERIE:**	DWE4120
				MARCA:	Dewalt
SEMANA DEL	03	**AL**	08	**DE**	Abril Bosque

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	**LUNES**		**MARTES**		**MIERCOLES**		**JUEVES**		**VIERNES**		**SABADO**		**DOMINGO**	
	B	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓								✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓								✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓								✓			
Estado del mango	✓		✓								✓			
Estado del cuerpo	✓		✓								✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓								✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓								✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓								✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓								✓			

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:	Angel Zamora
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Freddy Perez

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
consorcio

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO:	salones			**UBICACION:**	Bogota D.C- Engativa
ACTIVIDAD:	Corte de baldosas			**SERIE:**	Dwe4120
				MARCA:	Dwalt
SEMANA DEL	21	**AL**	25	**DE**	Marzo. 2023 Villa luz

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)					X		X		X					
Estado del interruptor de encendido y su seguro					X		X		X					
Estado del accesorio portadiscos					X		X		X					
Estado del mango					X		X		X					
Estado del cuerpo					X		X		X					
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)														
Estado general de la guía y la guarda					X		X		X					
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)					X		X		X					
Condiciones de orden y aseo					X		X		X					

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:	Cristian lopez	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Angy Zamora.	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

Pedro Soto.

Pedro solano

Powered by CamScanner

PROMYM-KA consorcio

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO:	salones			**UBICACION:**	Bogota D.C- Engativa
ACTIVIDAD:	Corte laminas - Bosque Pradar			**SERIE:**	DWE4120
				MARCA:	DEWALT
SEMANA DEL	27	**AL**	1	**DE**	ABRIL

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)					x		x							
Estado del interruptor de encendido y su seguro					x		x							
Estado del accesorio portadiscos					x		x							
Estado del mango					x		x							
Estado del cuerpo					x		x							
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)					.									
Estado general de la guía y la guarda					x		x							
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)					x		x							
Condiciones de orden y aseo					x		x							

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:	Angy Zamora
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Angy Zamora.
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TRABAJADOR	Jeovany Cabrera.

Powered by CamScanner

ANEXO N°7

ATS

PROMYM-KA
CONSORCIO

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa:	Promym-KA	Ciudad:	Bogotá
Área/Proceso:	Salon Principal.	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Engativa
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa):	04/04/2023	Lugar de Trabajo:	San Antonio.
Hora de Inicio (a.m./p.m.):	8:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	4:00 Pm

Descripción de la tarea a realizar:
montaje de bolsillos sobre estructura metalica,

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	X	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?			

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
11200108,	
1023017467. Fraricl Reina	
80246911, Fernaddo Quiroga.	Fernando Quiroga

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Alicate, Tijeras, Taladro.
Eléctricas	x	Plataforma de Tijera.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	x	Eslinga, arnes, seguros., Andamios.

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	3.80 mtr - 5.20 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Plataforma.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Sí
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Sí
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	retencion, ejeccion. (ARNES.)
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, gafas, Arnes, eslingas, linea de posicionamiento amestador
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Minimo 2.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Tornillos taladro.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Chispa, cargas pesadas.

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Alistamiento herramientas y accesos.	Postura manejo de cargas.	lesiones, lumbares. fatiga.	capacitacion, manejo de cargas. Pausas activas.
materiales y equpos.	Postura. manejo de Cargas	lesiones, golpes	Pausas activas.
Ejecucion de actividad montaje de bolsillos	Postura. caidas	golpes, lumbares.	Charlas.
organizar y guardas equipos y herramienta	Posturas	lumbares.	Pausas, activas
Orden y aseo.	manejo de Cargas	lesiones, fatiga.	Pausas activas, Charlas.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Fernando Quiroga Farid Pena	Fernando Quiroga. Farid Pena
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Angy Zamora, 1.013.645.613.	Angy Zamora.

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
CONSORCIO

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa:	Promym-KA	Ciudad:	Bogotá D.C
Área/Proceso:	Patio. – Entrada.	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Bosque Popular
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa):	08/04/2023	Lugar de Trabajo:	Engativa
Hora de Inicio (a.m./p.m.):	8:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	4:00 pm

Descripción de la tarea a realizar:
Corte de estructura, soldadura de estructura, Pulida de soldadura. Pintura de estructura.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	X	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?			

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
11000108, Miguel Ballesteros.	Miguel Ballesteros
80398.039. Pedro Ovalle	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Pulidora martillo, Alicate.
Eléctricas	X	Compresor, equipo de soldadura., Plataforma de tijera.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	X	Andamio.

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	2,50 mts – 3,20 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera y Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	SI
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	2,50 mts.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Arnes, eslinga, anestudos. absurbedor.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	careta, guantes, Chalecos, gafas, casco, Arnes, botas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	soldadora, Pulidoras
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	chispas, electricidad

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Herramientas y Accesos	manejo de Cargas Postura.	lesiones. golpes.	Pausas activas
materiales y equipos	Posturas.	lumbares.	Pausas activas.
Ejecucion Actividad Soldadura. estructura.	caidas quemaduras. Posturas.	golpes, quemaduras	capacitacion. seguimiento a la actividad.
organizar.	Postura repetitiva. manejo de cargas	lesiones. golpes.	Pausas activas charlas.
orden y Aseo.	Postura.	lumbares.	charlas.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Miguel Ballesteros	Miguel Ballesteros
Pedro ovalle	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Angy Zumaeta	Angy Zumaeta.

Powered by CamScanner

ANEXO N°8

TRABAJO EN ALTURAS

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PROMYM-KA CONSTRUCTO

FECHA LISTA DE CHEQUEO	PROYECTO / CIUDAD	NOMBRE LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO
03 / 04 / 2023	Soleres - Bosque Popular	Arkym Zumaeta - Andres Gomez

ORDEN DE TRABAJO	TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA PROM. (Mts)	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
	metalica	7.50.	Hospital Engativa	8:30 am	

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR

montaje de Tejas. Cobiertas.

EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	VIG. CURSO ALTURAS	FIRMA
WILLIAN ANDRES GOMEZ PEÑA	1023897602	SURA	FAMISANAR	INSTALADOR	MARZO 23/2019	

VERIFICACION DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCION DEL TRABAJO

CONCEPTO A ANALIZAR	SI	NO	NA	CONCEPTO A ANALIZAR	SI	NO	NA
Los Equipos Utilizados se encuentras Certificados y Vigentes	X			Existen equipos contra incendios, en buen estado y próximos	X		
Se cuenta con la OT expedida por el cliente para la labor				Se ha señalizado adecuadamente las áreas de trabajo	X		
La condiciones fisicas y sicologicas del personal son optimas	X			Se contempla la mitigación de Riesgos y Peligros Asociados	X		
Se realizo la charla de seguridad inicial del trabajo	X			Las condiciones climaticas son favorables	X		
El área o equipo está libre debidamente Señalizado.	X			Los puntos de apoyo son adecuados	X		
Se cuenta con el AST / correctamente diligenciado	X			Se cuenta con la información de actuación en caso de emergencia	X		

SISTEMA DE ACCESO A EMPLEAR EN LA LABOR Y SISTEMA DE ANCLAJE

Escalera Extensible [ ]	Escalera Tijera [ ]	Silla [ ]	Linea de Vida Vertical [ ]	Punto de Anclaje Fijo [X]
Escalera Tipo Gato [ ]	Andamio [X]	Carro Canasta [ ]	Linea de Vida Horizontal [X]	Banda de Anclaje Portatil [ ]

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

LINEAS DE CONEXION Y SUJECIÓN

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	
Desgaste o deformación en Remaches		X	
Corrosión en Remaches		X	

GANCHOS DE LA ESLINGA

	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

CONECTOR O TERCER PRETAL

	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	

ARGOLLAS DEL TERCER PRETAL O CONECTOR

	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Corrosión		X	

GANCHOS DE LA ESLINGA

	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

ARNES DE SEGURIDAD

CONDICION DE TEJIDOS Y CORREAS

	SI	NO	NA
Fibras Externas Cortadas, Desgastadas		X	
Costuras, cortes o rotura del tejido		X	
Grietas		X	
Estiramiento		X	
Deterioro General		X	
Corrosión por exposición a ácidos u otros químicos		X	
Quemaduras		X	

PIEZAS MECANICAS Y REMACHES

	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformados		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Corrosión		X	

ARGOLLAS O ANILLOS

	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Corrosión		X	

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

MOSQUETON	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

ARRESTADOR DE CAIDAS	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

LINEA DE VIDA	SI	NO	NA
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		X	
Desgaste excesivo/desgarro		X	
Deterioro General		X	
Estiramiento o elongación excesiva		X	
Corrosión		X	

GANCHO DE LINEA DE VIDA	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

ESLINGA DE DETENCIÓN Y/O EN "Y"	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	
Desgaste o deformación en Remaches		X	
Corrosión en Remaches		X	

HEBILLAS	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Defecto de Funcionamiento		X	
Corrosión		X	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo		X	
Sucio		X	
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	

TAFILETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	

ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	

BARBUQUEJO	SI	NO	NA
Ganchos de conexión al casco en mal estado			X
Desgaste excesivo		X	
Defecto en funcionamiento de hebilla			X

GAFAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Sucias		X	
Opacas		X	
Sin sistema de sujeción		X	
Desgaste excesivo		X	

GUANTES INDUSTRIALES	SI	NO	NA
Material Externo Cortado, Desgastado		X	
Costuras, cortes o rotura del tejido		X	
Grietas		X	
Húmedos		X	

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSORCIO

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FECHA LISTA DE CHEQUEO	PROYECTO/CIUDAD	NOMBRE LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO
04 / 04 / 2023	Salones – Bogotá	Fernando Quiroga.

ORDEN DE TRABAJO	TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA PROM. (Mts)	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
—	Metalica.	5,20.	Centro Especiales.	8:00 am	4:00 pm.

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR

montaje de bolsillos sobre estructura metalica.

EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	VIG. CURSO ALTURAS	FIRMA
Yonaider Cobollo.	1.063.366.769	Positiva	Alianssalud	Oficial	N.A.	
Fernando Quiroga.	80246911	Positiva	Salud total	Oficial	N.A.	Fernando Quiroga
Fosicl Acero	1023017467	Positiva	Medicas.	Ayudante	27/02-2023	

VERIFICACION DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCION DEL TRABAJO

CONCEPTO A ANALIZAR	SI	NO	NA	CONCEPTO A ANALIZAR	SI	NO	NA
Los Equipos Utilizados se encuentras Certificados y Vigentes	X			Existen equipos contra incendios, en buen estado y próximos	X		
Se cuenta con la OT expedida por el cliente para la labor	X			Se ha señalizado adecuadamente las áreas de trabajo	X		
La condiciones fisicas y sicologicas del personal son optimas	X			Se contempla la mitigación de Riesgos y Peligros Asociados	X		
Se realizo la charla de seguridad inicial del trabajo	X			Las condiciones climaticas son favorables	X		
El área o equipo está libre debidamente Señalizado.	X			Los puntos de apoyo son adecuados	X		
Se cuenta con el AST / correctamente diligenciado	X			Se cuenta con la información de actuación en caso de emergencia	X		

SISTEMA DE ACCESO A ESCALERA EN EL LABOR Y SISTEMA DE ANCLAJE

Escalera Extensible		Escalera Tijera	X	Silla		Linea de Vida Vertical		Punto de Anclaje Fijo	X
Escalera Tipo Gato		Andamio	X	Carro Canasta		Linea de Vida Horizontal	X	Banda de Anclaje Portatil	

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

LINEAS DE CONEXION Y SUJECION

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	
Desgaste o deformación en Remaches		X	
Corrosión en Remaches		X	

GANCHOS DE LA ESLINGA	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

CONECTOR O TERCER PRETAL	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	

ARGOLLAS DEL TERCER PRETAL O CONECTOR	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Corrosión		X	

GANCHOS DE LA ESLINGA	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

ARNES DE SEGURIDAD

CONDICION DE TEJIDOS Y CORREAS	SI	NO	NA
Fibras Externas Cortadas, Desgastadas		X	
Costuras, cortes o rotura del tejido		X	
Grietas		X	
Estiramiento		X	
Deterioro General		X	
Corrosión por exposición a ácidos u otros químicos		X	
Quemaduras		X	

PIEZAS MECANICAS Y REMACHES	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformados			X
Picaduras, Grietas			X
Deterioro General			X
Corrosión			X

ARGOLLAS O ANILLOS	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones			X
Picaduras, Grietas			X
Deterioro General			X
Corrosión			X

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSORCIO

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

MOSQUETON	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

ARRESTADOR DE CAIDAS	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

LINEA DE VIDA	SI	NO	NA
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		X	
Desgaste excesivo/desgarro		X	
Deterioro General		X	
Estiramiento o elongación excesiva		X	
Corrosión		X	

GANCHO DE LINEA DE VIDA	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

ESLINGA DE DETENCIÓN Y/O EN "Y"	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	
Desgaste o deformación en Remaches		X	
Corrosión en Remaches		X	

HEBILLAS	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Defecto de Funcionamiento		X	
Corrosión		X	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo		X	
Sucio		X	
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	

TAFILETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	

ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	

BARBUQUEJO	SI	NO	NA
Ganchos de conexión al casco en mal estado		X	
Desgaste excesivo		X	
Defecto en funcionamiento de hebilla		X	

GAFAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Sucias		X	
Opacas		X	
Sin sistema de sujeción		X	
Desgaste excesivo		X	

GUANTES INDUSTRIALES	SI	NO	NA
Material Externo Cortado, Desgastado		X	
Costuras, cortes o rotura del tejido		X	
Grietas		X	
Húmedos		X	

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PROMYM-KA

FECHA LISTA DE CHEQUEO	UBICACIÓN / CLIENTE	NOMBRE LÍDER DEL GRUPO DE TRABAJO
29 / 03 / 2023	Salones / Bogotá	Roger Peralta

ORDEN DE TRABAJO	TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA PUNTO DE ANCLAJE	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
	Andamio M.	2.5.	Hospital Engativa	8:00 am	

TAREA ESPECÍFICA A REALIZAR

desmonte de Teja y madera.

EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	VIG. CURSO ALTURAS	FIRMA
Fernando Gamara	80246911	Positiva		OFICIAL	NA	
Yonerber Cogollo.	1063366769	Positiva	Alianzasalud	OFICIAL	NA	
Yovany Gutierrez	79721198	Positiva	SURA	OFICIAL	Marzo/23	
Yeis Patiño	79093639	Positivo.	Nueva EPS.	Ayudante.	NA	
Angy Zamora	1015645613	Positiva	Nueva EPS	SISOMA	Marzo/23	

VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONCEPTO A ANALIZAR	SI	NO	NA
Los Equipos Utilizados se encuentras Certificados y Vigentes	X		
Se cuenta con la OT expedida por el cliente para la labor	X		
La condiciones fisicas y sicologicas del personal son optimas	X		
Se realizo la charla de seguridad incial del trabajo	X		
El area o equipo esta libre debidamente Señalizado	·		
Se cuenta con el AST / correctamente diligenciado	X		

CONCEPTO A ANALIZAR	SI	NO	NA
Existen equipos contra incendios, en buen estado y próximos	X		
Se ha señalizado adecuadamente las áreas de trabajo	X		
Se contempla la mitigación de Riesgos y Peligros Asociados	X		
Las condiciones climaticas son favorables	X		
Los puntos de apoyo son adecuados	X		
Se cuenta con la información de actuación en caso de emergencia	X		

MATRIZ DE TRABAJO A EMPLEAR EN LA LABOR Y SU TRAMO INCLUYE

Escalera Extensible		Escalera Tijera		Silla	
Escalera Tipo Gato		Andamio	X	Carro Canasta	
Linea de Vida Vertical	X	Punto de Anclaje Fijo			
Linea de Vida Horizontal		Banda de Anclaje Portatil			

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

LINEAS DE CONEXION Y SUJECION

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	
Desgaste o deformación en Remaches		X	
Corrosión en Remaches		X	

GANCHOS DE LA ESLINGA	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

CONECTOR O TERCER PRETAL	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	

ARGOLLAS DEL TERCER PRETAL O CONECTOR	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Detenoro General		X	
Corrosión		X	

GANCHOS DE LA ESLINGA	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

ARNES DE SEGURIDAD

CONDICION DE TEJIDOS Y CORREAS	SI	NO	NA
Fibras Externas Cortadas, Desgastadas		X	
Costuras, cortes o rotura del tejido		X	
Grietas		X	
Estiramiento		X	
Deterioro General		X	
Corrosion por exposición a ácidos u otros quimicos		X	
Quemaduras		X	

PIEZAS MECANICAS Y REMACHES	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformados		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Corrosión		X	

ARGOLLAS O ANILLOS	SI	NO	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Corrosión		X	

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONCRETO

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

	SI	NO	NA
MOSQUETON			
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	
ARRESTADOR DE CAIDAS			
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	
LINEA DE VIDA			
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		X	
Desgaste excesivo/desgarro		X	
Deterioro General		X	
Estiramiento o elongación excesiva		X	
Corrosión		X	
GANCHO DE LINEA DE VIDA			
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	
ESLINGA DE DETENCIÓN Y/O EN "Y"			
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas			X
Desgaste, deformación o desgarro			X
Estiramiento o elongación excesivos			X
Corrosión			X
Quemaduras			X
Desgaste o deformación en Remaches			X
Corrosión en Remaches			X

	SI	NO	NA
HEBILLAS			
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Defecto de Funcionamiento		X	
Corrosión		X	
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD			
Desgaste Excesivo		X	
Sucio	X	X	
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	
TAFILETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD			
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	
ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD			
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	
BARBUQUEJO			
Ganchos de conexión al casco en mal estado			X
Desgaste excesivo			X
Defecto en funcionamiento de hebilla			
GAFAS DE SEGURIDAD			
Sucias		X	
Opacas		X	
Sin sistema de sujeción		X	
Desgaste excesivo		X	
GUANTES INDUSTRIALES			
Material Externo Cortado, Desgastado		X	
Costuras, cortes o rotura del tejido		X	
Grietas		X	
Húmedos		X	

Powered by CamScanner

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	29	03	23	HORA	8:00	LUGAR	Villa 107

TIPO DE TRABAJO: Pintura de fachada y estructura metalica.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Se retira la malla del Andamio y se procede a pintar la fachada.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:	2,50	AREA DONDE SE DESARROLLA LA TAREA	Fachada

2,50 METROS	FECHA	29	03	23	HORA:	8:00	HASTA:	FECHA	30	03	23	HORA:	5:00

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Alistamiento Herramienta equipo	manejo de Cargas.	lumbares.	Pausas activas	SISO
montaje del andamio.	Posturas.	lumbalgia Dolores	Pausas activas	SISO
Ejecucion Actividad. (subir al andamio)	caidas	Golpes.	Charlas, Pausas Activas	SISO
organizar espacio.	Posturas	fatiga.	charlas, Pausas activas	SISO
Orden y Aseo.	manejo de cargas	fatiga.	Pausas activas	SISO

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	X	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS	X	KIT DE RESCATE	X
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	AUTORRETRACTIL	NA
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	X	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	NA
PROTECCION AUDITIVA	X	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	NA	ANDAMIOS	X
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	X	LINEA DE VIDA PORTATIL	X	ESCALERA EXTENSIBLE	X
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	PRETALES	NA	ESCALERA TIJERA	X
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	X	DESCENDEDORES	NA	OTRO(S): Plataforma electrica	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

Taladro, pulidora, martillo.

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	X		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	X		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL PERMISO DE TRABAJO EN EL LUGAR A INTERVENIR	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	X		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	X		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	X		
EN CASO DE TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS (CERRADOS) O TRABAJOS EN CALIENTE (TRABAJOS DONDE SE EMITE CHISPAS O FUEGO), SE REALIZAN LAS CONSULTAS PREVENTIVAS RESPECTIVAS, INCLUYENDO OTROS PERMISOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES.			X

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:

LÍNEA DE EMERGENCIA: 123 *LÍNEA DE PORTERÍA:* — *LÍNEA ARL:* 3307000

Powered by CamScanner

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	AFP	ARL	FIRMA
Frand Rena	1023017467	Nueva Eps.	Porvenir	Positiva.	
Jeavany	79 721 196	Sura	Colpensiones	Positiva	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL COORDINADOR PARA TRABAJO EN ALTURA "PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES Y EL MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
Angi Zamora	Angi Zamora	1013645613.

		Gerencia General
Elaboró	Revisó	Aprobó

Powered by CamScanner

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	08/04/23	HORA	8:00.	LUGAR	Acapulco.

TIPO DE TRABAJO: Montaje de Rulines y Teja

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Amarres de redes y Tejas Sobre estructura con Andamios.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:	2.0MT	AREA DONDE SE DESARROLLA LA TAREA	Segundo Piso

2,0 METROS	FECHA	08/04/23	HORA:	8:00	HASTA:	FECHA	08/04/23	HORA:	5:00

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Montaje de Andamios, escalera.	caida	golpes.	Inspeccion del area, herramt	SISO.
Organizar elementos de trabajo	Cortaduras	Heridas	uso adecuado de EPP.	SISO-Residente
Subida a cubierta linea de vida.	Caidas	golpes, heridas.	Uso epp's, Charlas.	SISO.
Montaje estructura y Teja	golpe	golpes heridas	Uso epp's Inspeccion Actividad	SISO.
Desmonte de Andamio.	golpes	Heridas caidas	Inspeccion Actividad charla	S.S.O.-Residente

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS, DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	X	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS	X	KIT DE RESCATE	X
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	AUTORRETRACTIL	NA
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	X	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	NA
PROTECCION AUDITIVA	X	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)		ANDAMIOS	X
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	N.A	LINEA DE VIDA PORTATIL	X	ESCALERA EXTENSIBLE	NA
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	PRETALES	NA	ESCALERA TIJERA	X
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	X	DESCENDEDORES	NA	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

Taladro, Plantillas, brocas. Cuerdas.

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)		X	
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	X		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	X		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	X		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL PERMISO DE TRABAJO EN EL LUGAR A INTERVENIR	X		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	X		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	X		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS			X
EN CASO DE TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS (CERRADOS) O TRABAJOS EN CALIENTE (TRABAJOS DONDE SE EMITE CHISPAS O FUEGO), SE REALIZAN LAS CONSULTAS PREVENTIVAS RESPECTIVAS, INCLUYENDO OTROS PERMISOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES.			X

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:

LÍNEA DE EMERGENCIA: 123 *LÍNEA DE PORTERÍA:* NA *LÍNEA ARL :* 4897941

Powered by CamScanner

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	AFP	ARL	FIRMA
Julio Nubes Gomez	1023897602.	Colfondos.	Famisanar	SURA	
Rafael Cerino.	74823459	Protección	Compensar	SURA	

OBSERVACIONES

—

FIRMA DEL COORDINADOR PARA TRABAJO EN ALTURA "PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES Y EL MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
Angy Mareeba Zamora Caicedo	Angy Zamora	1013645613.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Angy Zamora	Angy Zamora.	Gerencia General

Powered by CamScanner