Anexos

Anexo 1 Plan de trabajo
Anexo 2 Indicadores
Anexo 3. Exámenes Ocupacionales
Anexo 4 Notificación examen de retiro
Anexo 5 Control de personal
Anexo 6 Documentación personal ingreso julio
Anexo 7 Pagos de seguridad social
Anexo 8 Control seguridad social Alcaldía
Anexo 9 Documentos de contador que acredite pagos de seguridad social
Anexo 10 Acta de reunión COPASST
Anexo 11 Acta de comité de convivencia
Anexo 12 Inducción personal nuevo
Anexo 13. Notificación de riesgo
Anexo 14 Charlas SST
Anexo 15. Charlas cumplimiento de cronograma charlas y
Anexo 16. Entrega de EPP
Anexo 17. Inspecciones

CONSORCIO

INGENIERÍA

Anexo 1 Plan de trabajo

		Version : 01	Fecha:06-09-2022	pag 1 dfe 1

OBJETIVO

Documentar, implementar y mantener las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con el fin de garantizar la disminución de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales en la organización CONSORCIO 3S INGENIERIA.

META	INDICADOR
Cumplir con el 90% de las actividades programadas en el Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia.	(N° de Actividades Ejecutadas / N° de Actividades Programadas) x 100

CICLO	ACTIVIDAD	18 MESES DE EJECUCION DEL PRO																														Responsable	RECURSOS	
		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE			Administrativo	Financieros
		P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			
	Reuniones Mensuales del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST . Registrar en acts	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST - Integrante Copast	x	
	Actualizar Reglamento de Higiene y Seguridad, divulgación al personal, dejar evidencia de su divulgación a todos los trabajadores.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST- Gerente	x	
	Revision de la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo y divulgar al personal, dejar registro de la divulgación a todos los trabajadores.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST- Gerente	x	
	Revizar y actualizar la Matriz de Identificacion Peligros ,Evaluacion y Valoracion de Riesgos para la determinación de controles, divulgar al personal, registrar la evidencia de la divulgación a todos los trabajadores.Decreto 1072 de 2015 > Libro 2 > Parte 2 > Titulo 4 > Capitulo 6 Articulo 2.2.4.6.15.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST	x	
	Revisar y ajustar el Plan de Emergencias (Plan de Evacuación, divulgación al personal, dejar registro de la divulgación a todos los trabajadores)	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST	x	
	Capacitación a todo el personal de acuerdo a la programacion ajustada con al ARL,dejar registro de la evidencia.			1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		ARL-Asesor SST	x	

Elaboró Ing.Viviana Pulgarin Garcia

Version : 01																		Fecha:06-09-2022																							pag 1 dfe 1
I PLANEAR	Control Sistema de Seguridad Social,Seguimiento de afiliacion y pagos de todos los trabajadores, Independientemente de su forma de vinculación o contratación están afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Vigia - Asesor SST	x	
	Realizacion de las Inspecciones de Seguridad, salud en el trabajo y ambiental mensual	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST	x	
	Realizacion de mantenimientos preventivo a la maquinaria y equipos (pre-operacional), de acuerdo al programa.			1	1			1	1			1				1				1		1				1				1				1				1		Asesor SST	x	
	Realizacion de comites de Prevención del Acoso Laboral- Comité de Convivencia	1		1	1	1	1	1	1	1		1		1				1						1				1				1				1				Asesor SST	x	
	Realizar la capacitación al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.	1		1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST	x	
	Entrega de elementos de protección personal de acuerdo al cargo.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST	x	
	Capacitar al Comité de Convivencia Laboral.			1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Integante de CCL	x	
	Planear y realizar de simulacro de evacuacion.			1	1	1	1	1	1	1		1		1				1						1								1								Vigia- Asesor SST	x	
	Registro anual donde se evidencie que las personas con responsabilidades en el SG-SST realizaron la rendición de cuenta sobre su desempeño.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Vigia- Asesor SST	x	
	Incluir en el procedimiento de compras la identificación y evaluación de las especificaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1				1		1						1								1								Vigia- Asesor SST	x	

Elaboró:Ing.Viviana Pulgarín García

	Version : 01	Fecha:06-09-2022	pag 1 dfe 1

	Incluir como requisito para el proceso selección y evaluación de proveedores y/o contratistas tengan documentado e implementado el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Vigia-Asesor SST	x	
	Revision de procedimiento para evaluar el impacto sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo en cambios internos y externos que se presenten en la	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Vigia-Asesor SST	x	
	Realizar de Examenes Periódicos Ocupacionales a los colaboradores y realizar seguimiento	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Vigia-Asesor SST	x	
	Elaborar el profesiograma	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1								1										1						1				Asesor SST	x	
	Elaborar la caracterización de las condiciones de salud	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST	x	
	Elaborar e implementar el Sistema de Vigilancia Epidemiológica para desordenes musculoesqueléticos	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1						1								1						1				1				Asesor SST	x	
	Realizar la evaluación y análisis de las estadísticas sobre la salud de los trabajadores tanto de origen laboral como común.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST	x	
	Implementar programa de estilo de vida saludable, incluyendo campañas especificas tendientes a la prevención y control de la farmacodependencia, el alcoholismo y el tabaquismo, entre otros	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST	x	
	Realizar registros de ausentismo por enfermedad común y cuando se presente por enfermedad laboral y accidentes de trabajo.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Asesor SST	x	

Elaboró:Ing.Viviana [illegible] garcia

Version : 01 | Fecha:06-09-2022 | pag 1 dfe 1

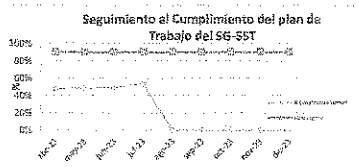
	Realizan inspecciones sistemáticas a las instalaciones, maquinaria o equipos, con la participación del COPASST.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Copasst, apoyo sgsst	x	
	Realizar inspecciones de extintores con participación del COPASST	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Copasst, apoyo sgsst	x	
	Realizar inspecciones de seguridad elementos de primeros auxilios con participación del COPASST.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Copasst, apoyo sgsst	x	
	Realizar inspecciones de seguridad señalización y demarcaciones con participación del COPASST	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Copasst, apoyo sgsst	x	
	Ajustar matriz de elementos de protección personal	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1				1		1		1				1				Copasst, apoyo sgsst	x	
	Realizar inspecciones de elementos de protección personal.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Copasst, apoyo sgsst	x	
	Mantenimiento a punto de hidratacion para consumo humano.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Copasst, apoyo sgsst	x	
	Revision de plano de evacuacion de la instalaciones donde se identifique areas y salidas de emergencias.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Copasst, apoyo sgsst	x	
	Capacitar a las Brigadas de Emergencias.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Copasst, apoyo sgsst	x	
	Dotar a las Brigadas de Emergencias.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		Copasst, apoyo sgsst	x	
	Realizar simulacro de incendio.							1	1	1		1		1						1						1				1				1				Copasst, apoyo sgsst	x	
	Elaborar instructivo para el reporte de enfermedad laboral.	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1								1						1				1				1				Copasst, apoyo sgsst	x	
	Elaborar instructivo para notificación e investigación de accidente de trabajo	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1						1						1				1				1				Copasst, apoyo sgsst	x	

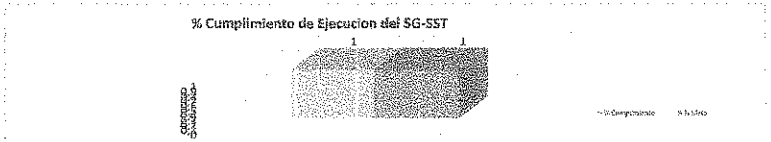
Elaboró Ing.Viviana Pulgarín garcia

				Version : 01	Fecha:06-09-2022	pag 1 dfe 1
	Matriz de seguimiento reporte de actos y condiciones inseguras	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Capacitacion manejo de productos químicos- estandarizar procedimientos	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Seguimiento a los cursos de trabajo en alturas (avanzado y recertificación)	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Seguimiento a los cursos de trabajo en alturas (avanzado y recertificación)	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Investigación de accidentes e incidentes de trabajo	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Diagnostico de riesgo mecánico	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Diseñar del Sistema de Vigilancia Musculo esquelético	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Realizar medicion ambientales iluminacion (medicion ambiental de iluminacion definir puntos)	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Divulgacion de lesiones aprendidas a todos los trabajadores y dejar registro	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Realizar una auditoria anual, la cual será planificada con la participación del Comité	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Desarrollar taller de la prevención de riesgos al interior de los lugares de trabajo con la participación de	1			Copasst, apoyo sgsst	x
	Realizar la bateria de riesgo psicosocial	1			IPS	x
	Revision de la silla operación	1			apoyo sgsst	x
	Diseño y puesta del Sistema de Vigilancia Epidemiológica para	1			apoyo sgsst	x
	Socialización resultados de estructura, proceso y resultados del sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo	1			apoyo sgsst	x
	Seguimiento a programas sgsst	1			apoyo sgsst	x

Elaborado Ing. Viviana Pulgarin garcia

		Version : 01									Fecha:06-09-2022																		pag 1 dfe 1		
IV ACTUAR	Seguimiento ausentismo laboral	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		apoyo sgsst	x	
	Direccion: Alcance de la Auditoria del Sistema de Gestión de SST	1	1	1	1	1	1	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		apoyo sgsst	x	
MES /AÑO		abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25	ene-26	feb-26	mar-26	abr-26	may-26	jun-26	jul-26	ago-26	sep-26	Cumplimiento anual SST											
Actividades Programadas en el Mes		48%	49%	49%	54%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	50											
% Ejecucion Mensual del Programa		48%	49%	49%	54%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%												
% Cumplimiento Meta en el Mes		90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%												





Elaboro: Ing. Viviana Pulgarin garcia

CONSORCIO

INGENIERÍA

Anexo 2 Indicadores

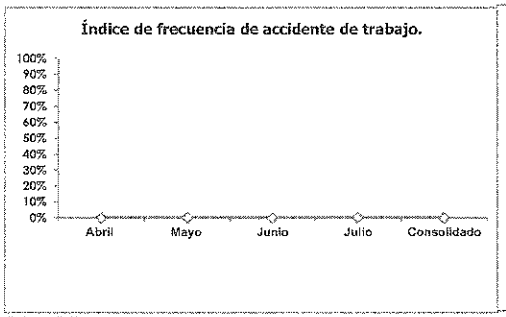
CONSORCIO INGENIERÍA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	REGISTRO DE ACCIDENTALIDAD	
	version:01	

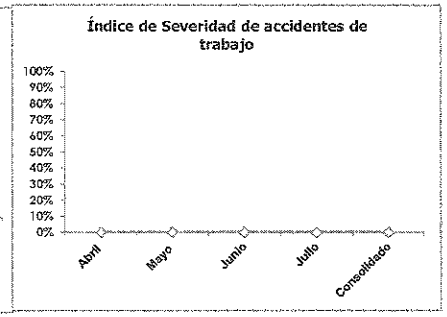
Constante "K":

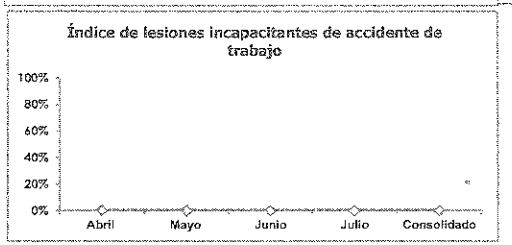
Constante para calcular el índice de las lesiones incapacitantes:

Datos	Abril	Mayo	Junio	Julio	Consolidado
Total de horas hombre Programadas	368	800	1.664	2.200	5.032
Total de accidentes de trabajo	0	0	0	0	0
Total de accidentes mortales	0	0	0	0	0
Total de días perdidos por accidente de trabajo	0	0	0	0	0
Total de accidentes de trabajo con incapacidad	0	0	0	0	0
Total Concepto de Enfermedad Laboral (nuevos)	0	0	0	0	0
Total Concepto de Enfermedad Laboral (antiguos)	0	0	0	0	0
Total de investigaciones de accidentes de trabajo realizadas	0	0	0	0	0

Formula	Nivel de Desagregación	Abril	Mayo	Junio	Julio	Consolidado
S de accidentes de trabajo * K / Total de horas hombre	Índice de frecuencia de accidente de trabajo.	0%	0%	0%	0%	0%
(S de accidentes de trabajo con incapacidad * K / Total de horas hombre)	Índice de frecuencia de accidente de trabajo con incapacidad.	0%	0%	0%	0%	0%
S de días perdidos por accidentes de trabajo * K / Total de horas hombre	Índice de Severidad de accidentes de trabajo	0%	0%	0%	0%	0%
(Índice de frecuencia de accidente de trabajo * Índice de Severidad de accidentes de trabajo) / 1000	Índice de lesiones incapacitantes de accidente de trabajo	0%	0%	0%	0%	0%
S de accidentes de trabajo / Total de accidentes de trabajo	Investigaciones de Accidentes de Trabajo	0%	0%	0%	0%	0%
(Número de accidentes de trabajo/Número de at con muerte)*100	Mortalidad Accidente de trabajo	0%	0%	0%	0%	0%
(Número de casos existentes -nuevos y antiguos-/Total de trabajadores)* 100	Prevalencia Enfermedad Laboral	0%	0%	0%	0%	0%
(Casos nuevos/Personas expuestas al riesgo desarrollar EL)	Incidencia Enfermedad laboral	0%	0%	0%	0%	0%







CONSORCIO SOLUCIONES INGENIERIA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	MATRIZ DE OBJETIVOS Y METAS		
	FTO- ING- 10	Versión: 01	Fecha: 26-09-2022

OBJETIVO GENERAL
Garantizar la prevención de lesiones y enfermedades laborales, mediante la identificación, control y mejoramiento de las condiciones de trabajo

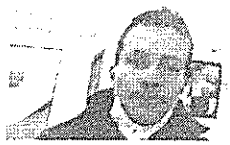
OBJETIVO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	INDICADOR	FORMULA	META	RESPONSABLE	FRECUENCIA	Abril	Mayo	Junio	Julio
SG-SST INDICADORES DE RESULTADO									
1 Prevenir accidentes, enfermedades laborales y incidentes de trabajo mediante la identificación de peligros, evaluación y control de riesgos.	Índice de frecuencia de accidentes de trabajo (IF)	(N° de casos nuevos de accidentes de trabajo en el mes / N° promedio de trabajadores expuestos en el mes) x 100.000	0%	Asesor HSEQ (actualizacion Indicadores de Sistema)	Mensual	0	0	0	0
	Proporción de prevalencia general de origen laboral	(N° de casos nuevos de todas las dolencias enfermedades profesionales que dio termino de incapacidad en el mes / Promedio de trabajadores en el mes) x 100	0%		Mensual	0	0	0	0
	Tasa de accidentalidad	(N° de AT del mes / promedio de trabajadores) x 100	0%		Mensual	0	0	0	0
	Índice de severidad de AT	(N° de días cargados + prorrogas por AT en el mes / N° HHT del mes) x 200.000	0%		Mensual	0	0	0	0
	Índice de lesiones incapacitantes	(IF x IS / 200.000)	0%		Semestral	0	0	0	0
2 Medir el Ausentismo	Incluye Enfermedad Común, enfermedad profesional, accidente de trabajo y consulta de salud.	(N° de días de ausencia por causa de salud del mes del año / 1000) / Nº de trabajadores programados en el mes	5%		Anual	5%	5%	5%	5%
3 Mejorar el SG-SST continuamente	Cumplimiento de acciones correctivas	(Acciones correctivas cerradas en el mes / Acciones correctivas programadas en el mes) x 100	100%		Anual	100%	100%	100%	100%
SG-INDICADORES DE ESTRUCTURA									
4 Política de SST	Divulgación de la política de SST	(Documento de la Política de SST firmado, divulgado e incluido / Documento de asignación de tareas)	100%	Asesor HSEQ (actualizacion Indicadores de Sistema)	Anual	100%	100%	100%	100%
5 Objetivos y metas	Objetivos y metas de seguridad divulgados	(Documento de la Política de SST firmado, divulgado e incluido / Documento de asignación de tareas)	100%		Semestral	100%	100%	100%	100%
6 Identificación de peligros y riesgos	Método definido para la identificación de peligros	Método definido para la identificación de peligros	100%		Anual	100%	100%	100%	100%
7 Participación del trabajador	Funcionamiento del COPASST	(Actas realizadas dentro del COPASST / Actas programadas en el año) x 100	100%		Semestral	100%	100%	100%	100%
INDICADORES DE PROCESO									
8 Responsabilidad del SG-SST	100% de cumplimiento del SG SST	(Cumplimiento de requisitos / 100 ítems de la Resolución)	90%	Asesor HSEQ (actualizacion Indicadores de Sistema)	Semestral	100%	100%	100%	100%
9 Plan anual de Trabajo en SST	Ejecución del plan de trabajo en el SGSST	(N° Actividades realizadas / N° Actividades programadas) *100	80%		Semestral	80%	85%	100%	100%
10 Identificación de peligros y riesgos	Intervención de los peligros identificados	(N° total de peligros intervenidos / N° peligros identificados) *100	60%		Semestral	30%	50%	80%	100%
11 Investigación de accidentes e incidentes	Porcentaje de accidentes/ incidentes investigados/Porcentaje de accidentes/ incidentes ocurridos	(N° de accidentes /incidentes investigados / N° accidentes/ incidentes ocurridos	100%		Semestral	0%	0%	0%	0%
12 Cumplir con los requisitos legales aplicables	Indice de cumplimiento legal	(Numero cumplidos en el mes/ Numero identificados en el mes) total	100%		Semestral	100%	100%	100%	100%
13 Capacitar a todos los trabajadores según el plan de capacitaciones y evaluar la identificación de peligros y control de riesgos	Cumplimiento del 100% programa de capacitaciones	Capacitaciones Realizadas/Capacitaciones programadas*100%	100%		Semestral	100%	100%	100%	100%
	% Cobertura de las Capacitaciones	(Trabajadores capacitados / Total trabajadores) *100	80%		Semestral	80%	85%	90%	100%

OBSERVACION:

CONSORCIO
INGENIERÍA

Anexo 3. Exámenes Ocupacionales

CERTIFICADO DE APTITUD - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
IPS MEDICSALUD SABANA SAS
NIT: 900972845-1



CONCEPTO DE APTITUD # TO211766

TIPO DE EXAMEN: INGRESO FECHA DE EXAMEN: 02/08/2023 CIUDAD: TOCANCIPA

EMPRESA: PARTICULAR EMPRESA EN MISION: PARTICULAR

IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

NOMBRE: HARRIMAM ANTONIO TORRES ROJAS IDENTIFICACION: CC 11210895 EDAD 39

CARGO OPERADOR DE MAQUINARIA SECCION OPERATIVA

CLASIFICACION DE APTITUD

General: INGRESO APTO CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO

AYUDAS DIAGNOSTICAS

EX.OSTEOMUSCULAR	02/08/2023	SIN ALTERACION
OPTOMETRIA	02/08/2023	PACIENTE PRESENTA ESTRABISMO NO ESPECIFICADO ALTERACION DE ESTRIOPSIS
AUDIOMETRIA	02/08/2023	SENSIBILIDAD AUDITIVA BAJO PARAMETROS NORMALES
LABORATORIO CLINICO:	02/08/2023	NINGUNO

RECOMENDACIONES GENERALES

MANEJO POR EPS/ARL: Control periódico, programa de Promoción y Prevención EPS

OCUPACIONALES: Control periódico Ocupacional - Higiene Postural

HABITOS Y ESTILO DE VIDA: Dieta Balanceada - Ejercicio regular 3 veces por semana.

SE SUGIERE INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO

PROGRAMA DE PROTEC. AUDITIVA: NO OSTEOMUSCULAR: VISUAL: SI PROGRAMA DE PROTEC. RESPIRATORIA:

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

PROGRAMA DE PROTEC. AUDITIVA: Control de exposicion a ruido en la fuente; protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido auditivo extra laboral.

OSTEOMUSCULAR: Acondicionamiento fisico según requerimiento del cargo. Adecuación ergonómica de puesto de trabajo según disposición de la empresa, capacitación para manejo de cargas, según criterios de cargo.

VISUAL: Educación en Higiene Visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación de puesto de trabajo. Pausa activa visual.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

* PACIENTE EL CUAL PRESENTA RESTRICCION OPTOMETRICA PARA EL CARGO Y/O ALTURAS POR ESTRABISMO NO ESPECIFICADO EL CUAL ALTERA SU ESTERIOPSIS, SE REMITE A EPS PARA VALORACION.
*
* SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL POR AUDIOLOGIA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVA EN ZONAS DE EEXPOSICION A RUIDO

NINGUNO POR MEDICINA

Nota: Yo, HARRIMAM ANTONIO TORRES **identificado con c.c. No.** 11210895 **de manera libre y voluntaria autorizo al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o exámenes complementarios de salud ocupacional. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le de** IPS MEDICSALUD SABANA SAS **autorizo a la misma que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen** *cumplimiento del sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo. Esta certificación se expide con base a la historia clinica ocupacional del paciente, es un documento privado y sometido a reserva del prestador de servicios de salud según resolución 2346 del 2007 del ministerio de salud decreto 2174 de 1996 y resolución 1918 de 2009.*

Después de 24 horas no se puede cambiar razón social ni fecha del examen.

NANCY AGUILAR
RM 250097 REG S. O 25-4078/2013 NIT: 46.679532 - 9

Firma Paciente CC 11210895

IPS MEDICSALUD SABANA SAS CRA 4 No. 11 17 AUTOPISTA TOCANCIPA 6018697046 3127205161 TOCANCIPA

CONSORCIO
INGENIERÍA

Anexo 4
Notificación examen de retiro

CONSORCIO
INGENIERIA

Bogotá D.C., 26-06-23

Asunto: NOTIFICACION EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO.

Yo Cmar Rodriguez identificado con CC 9883798 Confirmo notificación de la empresa para proceder a realizarme los exámenes médicos de retiro establecidos en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo por la empresa en las instalaciones del proveedor de servicio establecido. Igualmente, expreso que en situación de no asistir a la cita de valoración médica de egreso dentro de los siguiente cinco (5) días después de expedida la presente notificación, la empresa no se hace responsable de las condiciones de salud con las cuales me retiro de las tareas o funciones asignadas

Att,

Omar Rodriguez

Ing. JEFFERSON BOHÓRQUEZ LESMES
NIT 901.510.223-2
REPRESENTANTE LEGAL / CONSORCIO IML

E-mail: ingcivilutda@gmail.com – Cra 68D No. 25B - 86 Of. 327-3
Teléfono: 7561194 – Bogotá D.C.

883

CONSORCIO
INGENIERÍA

Bogotá D.C., 26-06-23

Asunto: NOTIFICACION EXAMEN MÈDICO OCUPACIONAL DE RETIRO.

Yo Nestor Montes identificado con CC 1120306[illegible] Confirmo notificación de la empresa para proceder a realizarme los exámenes médicos de retiro establecidos en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo por la empresa en las instalaciones del proveedor de servicio establecido. Igualmente, expreso que en situación de no asistir a la cita de valoración médica de egreso dentro de los siguiente cinco (5) días después de expedida la presente notificación, la empresa no se hace responsable de las condiciones de salud con las cuales me retiro de las tareas o funciones asignadas

Att,

Ing. JEFFERSON BOHÓRQUEZ LESMES
NIT 901.510.223-2
REPRESENTANTE LEGAL / CONSORCIO IML

CONSORCIO
IML
INGENIERÍA

Bogotá D.C., 26-06-23

Asunto: NOTIFICACION EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO.

Yo Walmer Alexander Su identificado con CC 1053339305 Confirmo notificación de la empresa para proceder a realizarme los exámenes médicos de retiro establecidos en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo por la empresa en las instalaciones del proveedor de servicio establecido. Igualmente, expreso que en situación de no asistir a la cita de valoración médica de egreso dentro de los siguiente cinco (5) días después de expedida la presente notificación, la empresa no se hace responsable de las condiciones de salud con las cuales me retiro de las tareas o funciones asignadas

Att,

Ing. JEFFERSON BOHÓRQUEZ LESMES
NIT 901.510.223-2
REPRESENTANTE LEGAL / CONSORCIO IML

E-mail: ingcbyltda@gmail.com – Cra 68D No. 25B - 86 Of. 327-3
Teléfono: 7561194 – Bogotá D.C.

385

CONSORCIO IML INGENIERIA

Bogotá D.C., 26-06-2023

Asunto: NOTIFICACION EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO.

Yo Victor Manuel Solano identificado con CC 4242911 Confirmo notificación de la empresa para proceder a realizarme los exámenes médicos de retiro establecidos en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo por la empresa en las instalaciones del proveedor de servicio establecido. Igualmente, expreso que en situación de no asistir a la cita de valoración médica de egreso dentro de los siguiente cinco (5) días después de expedida la presente notificación, la empresa no se hace responsable de las condiciones de salud con las cuales me retiro de las tareas o funciones asignadas

Att,

Ing. JEFFERSON BOHÓRQUEZ LESMES
NIT 901.510.223-2
REPRESENTANTE LEGAL / CONSORCIO IML

E-mail: ingebyltda@gmail.com – Cra 68D No. 25B - 86 OF. 327-3
Teléfono: 7561194 – Bogotá D.C.

886

CONSORCIO

INGENIERÍA

Anexo 5 Control de personal

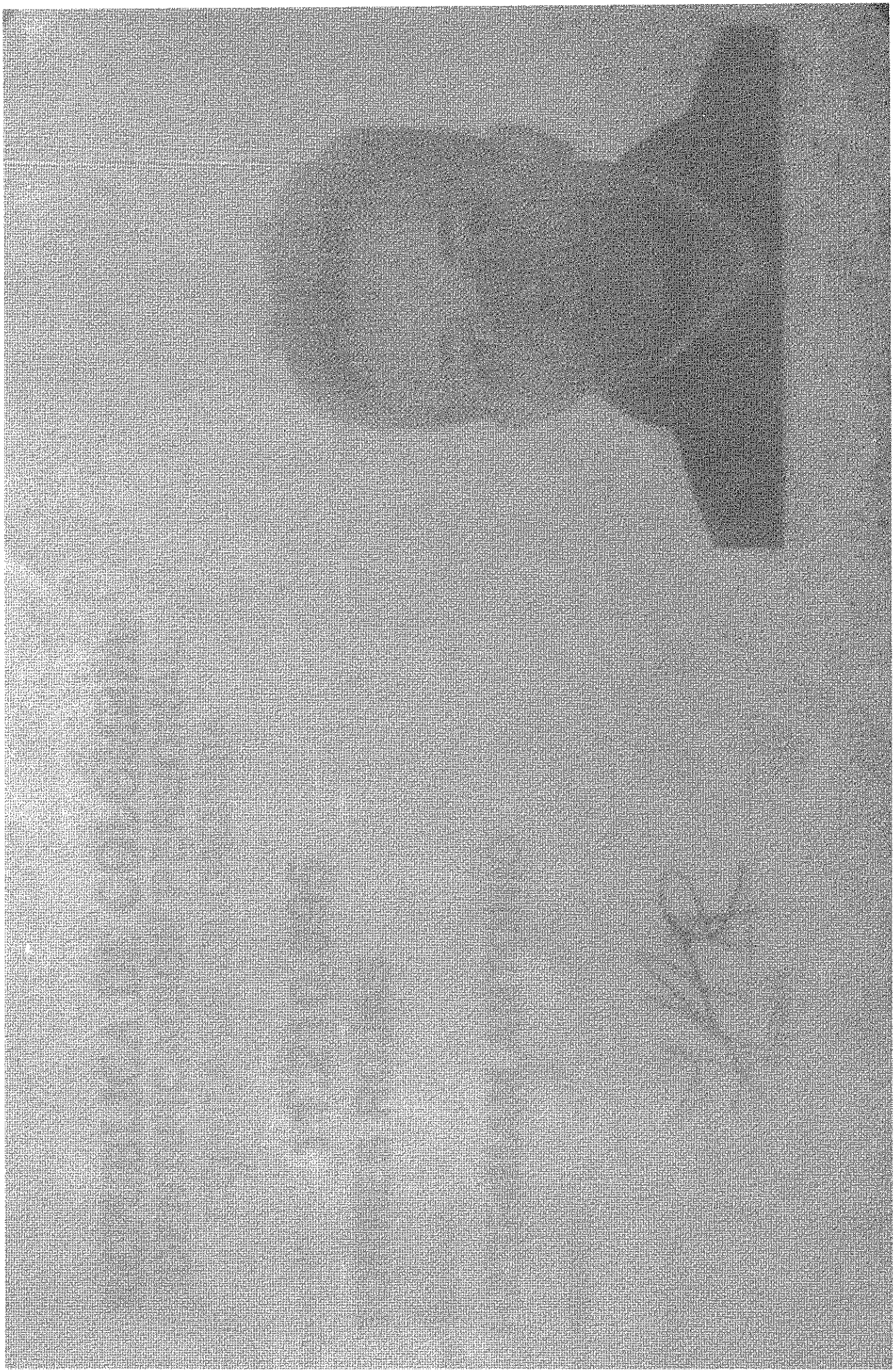
NOMBRE	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE EXAMEN MEDICO	FECHA DE CURSO DE ALTURAS	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	INDUCCION Y NOTIFICACION DE RIESGO	CONTRATISTA	FECHA DE RETIRO
Garly Guerrero Miranda	19930186	Oficial	Sura	Nueva eps	Porvenir	3/05/2023	N/A	5/05/2023	Si	Bs ingeneria	Activo
José Alfonso Herrera	86052493	Oficial	Sura	Nueva eps	Colpensiones	2/05/2023	N/A	5/05/2023	si	Bs ingeneria	Activo
Viviana Pulgarin Garcia	79952110	Asesor SST	Sura	Alian salud	Colpensiones	16/08/2022	N/A	Abril	si	Bs ingeneria	Activo
Fabián Bohórquez Lesmes	29674796	Director de Obra	Sura	Sanitas	Porvenir	3/05/2023	N/A	Abril	si	Bs ingeneria	Activo
Sandra Milena López Pérez	52716243	Residente De obra	Sura	Compensar	Colpensiones	12/05/2023	N/A	Abril	si	Bs ingeneria	Activo
Carlos Martínez	1122723202	Licitación	Sura	Sanitas	Colfondos	27/12/2022	N/A	Abril	si	Bs ingeneria	Activo
Liliana Prieto	52717258	Inspectora	Sura	Famisanar	Colfondos	16/01/2023	N/A	5/06/2023	si	Bs ingeneria	Activo
operario Vibro compatador											
Harriman Antonio Torres	11210895	Operario	Sura	Famisanar	Proteccion	16/01/2023	N/A	18/07/2023	si	Miguel Blanco	Activo

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE EXAMEN MEDICO	FECHA DE CURSO DE ALTURAS	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	Contratistas	INDUCCION Y NOTIFICACI	FECHA DE RETIRO
Jorge Herrera	10025130	Asesor Estructural	Sura	Aliansalud	Colpensiones	Pendiente entrega por solicitud de realización examen	N/A	Abril	Asesor Externo	si	Activo
Nelki Buitrago	6422497	Especialista en Redes Electricas.voz y datos	Positiva	Salud total	Colpensiones	Pendiente entrega por solicitud de realización examen	N/A	Abril	Asesor Externo	si	Activo
Juan Sebastián de Plaza Solórzano	1032359946	Especialista en redes Hidráulicos, Sanitarias y de Gas	Sura	Sanitas	Porvenir	Pendiente entrega por solicitud de realización examen	N/A	Abril	Asesor Externo	si	Activo
Oscar Javier Pardo Moreno	12198722	Asesor Geotecnia	Sura	Compensar	Porvenir	Pendiente entrega por solicitud de realización examen	N/A	Abril	Asesor Externo	si	Activo
Mikail Ferrer Beltrano	14252869	Inspector	Sura	Famisanar	Colpensiones	Pendiente entrega por solicitud de realización examen	N/A	Abril	Asesor Externo	si	12/06/2023

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE EXAMEN MEDICO	FECHA DE CURSO DE ALTURAS	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	CONTRATISTA	INDUCCION Y NOTIFICACION DE RIESGO	FECHA DE RETIRO
Víctor Manuel Otalora	4292911	Jardinero	Sura	Sanitas	Porvenir	26/06/2023	N/A	15/06/2023	Jardineria	si	29/06/2023
Wilmer Alexander Suarez	1053339305	Jardinero	Sura	Sanitas	Porvenir	26/06/2023	N/A	15/06/2023	Jardineria	si	29/06/2023
Einer Jose Rodriguez	988378	Jardinero	Sura	Sanitas	Porvenir	26/06/2023	N/A	15/06/2023	Jardineria	si	29/06/2023
Nestor Andres Torres	11203061	Jardinero	Sura	Sanitas	Porvenir	26/06/2023	N/A	15/06/2023	Jardineria	si	29/06/2023

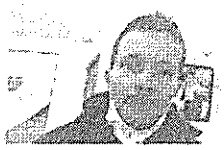
CONSORCIO
INGENIERÍA

Anexo 6
Documentación personal ingreso julio





CERTIFICADO DE APTITUD - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
IPS MEDICSALUD SABANA SAS
NIT: 900972845-1



CONCEPTO DE APTITUD # TO211766

TIPO DE EXAMEN: INGRESO FECHA DE EXAMEN: 02/08/2023 CIUDAD: TOCANCIPA

EMPRESA: PARTICULAR EMPRESA EN MISION: PARTICULAR

IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

NOMBRE: HARRIMAM ANTONIO TORRES ROJAS IDENTIFICACION: CC 11210895 EDAD 39

CARGO OPERADOR DE MAQUINARIA SECCION OPERATIVA

CLASIFICACION DE APTITUD

General: INGRESO APTO CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO

AYUDAS DIAGNOSTICAS

EX.OSTEOMUSCULAR	02/08/2023	SIN ALTERACION
OPTOMETRIA	02/08/2023	PACIENTE PRESENTA ESTRABISMO NO ESPECIFICADO ALTERACION DE ESTRIOPSIS
AUDIOMETRIA	02/08/2023	SENSIBILIDAD AUDITIVA BAJO PARAMETROS NORMALES
LABORATORIO CLINICO:	02/08/2023	NINGUNO

RECOMENDACIONES GENERALES

MANEJO POR EPS/ARL: Control periódico, programa de Promoción y Prevención EPS

OCUPACIONALES: Control periódico Ocupacional - Higiene Postural

HABITOS Y ESTILO DE VIDA: Dieta Balanceada - Ejercicio regular 3 veces por semana.

SE SUGIERE INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO

PROGRAMA DE PROTEC. AUDITIVA: NO OSTEOMUSCULAR: VISUAL: SI PROGRAMA DE PROTEC. RESPIRATORIA:

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

PROGRAMA DE PROTEC. AUDITIVA: Control de exposicion a ruido en la fuente; protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido auditivo extra laboral.

OSTEOMUSCULAR: Acondicionamiento fisico según requerimiento del cargo. Adecuación ergonómica de puesto de trabajo según disposición de la empresa, capacitación para manejo de cargas, según criterios de cargo.

VISUAL: Educación en Higiene Visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación de puesto de trabajo. Pausa activa visual.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

* PACIENTE EL CUAL PRESENTA RESTRICCION OPTOMETRICA PARA EL CARGO Y/O ALTURAS POR ESTRABISMO NO ESPECIFICADO EL CUAL ALTERA SU ESTERIOPSIS, SE REMITE A EPS PARA VALORACION.
*
* SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL POR AUDIOLOGIA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVA EN ZONAS DE EEXPOSICION A RUIDO
NINGUNO POR MEDICINA

Nota: Yo, HARRIMAM ANTONIO TORRES **Identificado con c.c. No.** 11210895 **de manera libre y voluntaria autorizo al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o exámenes complementarios de salud ocupacional. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le de** IPS MEDICSALUD SABANA SAS **autorizo a la misma que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen** *cumplimiento del sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo. Esta certificación se expide con base a la historia clínica ocupacional del paciente, es un documento privado y sometido a reserva del prestador de servicios de salud según resolución 2346 del 2007 del ministerio de salud decreto 2174 de 1996 y resolución 1918 de 2009.*

Después de 24 horas no se puede cambiar razón social ni fecha del examen.

NANCY AGUILAR
RM 250097 REG S. O 25-4078/2013 NIT: 46.679532 - 9

Firma Paciente CC 11210895

IPS MEDICSALUD SABANA SAS CRA 4 No. 11 17 AUTOPISTA TOCANCIPA 6018697046 3127205161 TOCANCIPA

ISO 9001:2015 MSC-57121034 ISO 14001:2015 MSC-57221023 ISO 45001:2018 MSC-57821021 NTC 5555:2011 MSC-57520001

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900528350	5	H.S SAN MARTIN SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 12A # 3C - 26	NEMOCON-CUNDINAMARCA	8578305	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	41332591	9453417314	Y	2023/07/14	2023/07/12	BANCOLOMBIA	0	$90,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ALQUILER MAQ CONSTRUCCION (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ALQUILER MAQ Y CONSTRUCCION (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: NEMOCON Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0
1	CC	11210895	TORRES HARRINAM		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900528350	5	H.S SAN MARTIN SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 12A # 3C - 26	NEMOCON-CUNDINAMARCA	8578305	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	41332591	9453417314	Y	2023/07/14	2023/07/12	BANCOLOMBIA	0	$90,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
TOTAL	-			1	$90,500	$0	$0	$90,500

CONSORCIO

INGENIERÍA

Anexo 7 Pagos de seguridad social

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	901590975-8	CONSORCIO BS INGENIERIA	CR 68 D 25 B 86	6017561194	contabilidadbsingenierias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B — menos de 200 c			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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				6	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	18/07/2023	69248548	$3.690.700	

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	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	1
EPS008	Compensar EPS	8600668942-7	84.000	0		0		0	0	0	0	84.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	96.000	0		0		0	0	0	0	96.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	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	Protección (ING + Proteccion)	800229739-4	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1
230301	Porvenir	800224808-5	1.001.600	0	0	0	0	0	0		1.001.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	521.600	0	0	0	0	0	0		521.600	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	8909039790-5	829.900				829.900	0	0	829.900			6.299	829.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	8600668942-7	476.800	0	0	476.800	6

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