INFORME MENSUAL COMPONENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE

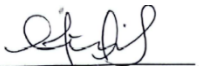
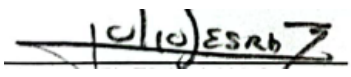
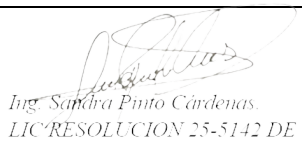
Elaboro Antonio Larrea. Profesional SST Inter Obras GR. S.A.S	**Firma:** 
Reviso **Julio Cesar Cuesta** **Director de Obra** Inter Obras GR. S.A.S	**Firma:** 
Aprobó **Interventoría** **Sandra Pinto**	**Firma:**  *Ing. Sandra Pinto Cárdenas* *LIC°RESOLUCION 25-5142 DE 01/10/2014*

TABLA DE CONTENIDO

1. COMPONENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 4
INTRODUCCIÓN 4
1.1 OBJETIVOS 4
1.2 ALCANCE 4
2. ACTIVIDADES REALIZADAS 5
2.1 Personal 5
2.2 Ingreso 5
2.3 Seguridad social 6
2.3.1 Documentos de Ingreso- Inducciones 6
2.3.2 Realización de Exámenes médicos 6
2.3.3 Dotación- EPP 7
3. INDICADORES 0312 8
3.1 Accidentes 8
4. INSPECCIONES 8
5. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) 8
5.1 Trabajo seguro en alturas 9
6. ASISTENCIA CAPACITACIONES Y/O CHARLAS 9
7. PLAN DE EMERGENCIA 9
8. MEDIO AMBIENTE 10
8.1 Objetivo General 10
8.1.1 Objetivos Específicos 11
8.2 Actividades Desarrolladas 11
8.3 Manejo De Acopio 11
8.4 Disposición De RCD Y Permisos Ambientales De Escombreras 12
9. REGISTRO FOTOGRÁFICO 13
10. CONCLUSIONES 13
11. LISTADO DE ANEXOS 13

TABLAS

Tabla 1. Personal contractual. 5

Tabla 2. Ingresos del personal. 5

Tabla 3. Seguridad Social. 6

Tabla 4 Capacitaciones 9

Tabla 5. Generación de RCD 12

1. COMPONENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INTRODUCCIÓN

El presente informe de gestión relaciona las actividades desarrolladas en gestión Seguridad Y Salud En el Trabajo son tomadas como herramientas básicas e indispensables para mejorar las condiciones de trabajo, como la calidad de vida de todos los empleados de una organización, la cual permite desarrollar y promover la salud de los trabajadores, controlando enfermedades laborales y accidentes laborales, en aras de fomentar la cultura de prevención y autocuidado de los trabajadores, que no es más, que un conjunto de valores, actitudes, percepciones, conocimientos y pautas de comportamiento, tanto individuales como colectivas, que determinan la conducta con respecto a la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de una organización y que contribuyen a la prevención de accidentes y enfermedades de origen ocupacional.

En el presente Informe de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo se consignan las acciones desarrolladas durante el período correspondiente del 06 de octubre del 2023 al 27 de octubre de 2023 en el proyecto ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA SEDE PRINCIPAL DEL IDPAC - ETAPA III."

1.1 OBJETIVOS

- Mantener un ambiente laboral seguro, mediante el control de los factores de riesgo y del trabajo que generan los actos inseguros, condiciones ambientales peligrosas que puedan causar daño a la integridad física del trabajador o a los recursos de la empresa.
- Identificar y controlar o minimizar los factores de riesgo que puedan causar un accidente laboral.
- Propender por el desarrollo de una adecuada cultura de la prevención en cuanto a Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente.

OBJETO: **"Contratar por el sistema de precios unitarios fijos sin formula de ajuste la adecuación, mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura física de la sede principal del IDPAC."**

1.2 ALCANCE

El presente informe recopila las actividades relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente durante la etapa de ejecución del contrato 615 de 2023 realizadas por el contratista INTER OBRAS GR. S.A.S.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1 Personal

Para dar cumplimiento a las especificaciones del contrato, 615 de 2023 INTER OBRAS GR. S.A.S. Contrata personal idóneo de acuerdo a las funciones de cada cargo, y para realizar el ingreso de manera apropiada cumple con cada una de las solicitudes contractuales.

Tabla 1. Personal contractual.

No	Nombre	Apellido	Identificación	Cargo	Lugar	Fecha
1	Julio Cesar	Cuesta	7.162.278	Director de obra	Contrato 615 de 2023	06/10/2023
2	Daniel Sebastián	González	1 049 637 294	Residente de obra	Contrato 615 de 2023	06/10/2023
3	Antonio	Larrea Mejía	18. 418. 794	Profesional SST	Contrato 615 de 2023	06/10/2023

Fuente. Inter Obras GR. S.A.S

2.2 Ingreso

Durante este periodo ingreso el personal relacionado a continuación:

Tabla 2. Ingresos del personal.

No	Nombre	Apellido	Identificación	Cargo	Lugar	Fecha
1	HERMES	JOAQUI BECERRA	*80116784*	Oficial	Contrato 615 de 2023	06/10/2023
2	JUAN SEBASTIAN	LUNA	*1117496307*	Ayudante de Obra	Contrato 615 de 2023	06/10/2023
3	JUAN BAUTISTA	RAMIREZ	79002404	Oficial	Contrato 615 de 2023	06/10/2023
4	EUFROSINO	PERREZ	*1.216.964.354*	Oficial	Contrato 615 de 2023	06/10/2023
5	Antonio	Larrea Mejía	18. 418. 794	Profesional SST	Contrato 615 de 2023	06/10/2023
6	Daniel Sebastián	González	1 049 637 294	Residente de obra	Contrato 615 de 2023	06/10/2023
7	Julio Cesar	Cuesta	7.162.278	Director de obra	Contrato 615 de 2023	06/10/2023

Fuente. Inter Obras GR. S.A.S

2.3 Seguridad social

Dando cumplimiento a la normativa legal vigente de obligatorio cumplimiento, la Resolución 1747 de 2008, Resolución 2388 de 2016 y el Decreto 1670 de 2007se realizaron los pagos del Sistema General de Seguridad Social y los aportes parafiscales del personal relacionado en la tabla 2 ingreso de personal.

Se relaciona a continuación tabla de seguridad social. (**Ver anexo No. 1**). Del presente informe.

Tabla 3. Seguridad Social.

No	Razón Social	NIT	ULTIMOS DOS DIGITOS (NO INCLUYE DIGITO DE VERIFICACIÓN)	FECHA
1	Inter Obras GR. S.A.S	900.599.052-9	52	06/10/2023

Fuente. Inter Obras GR. S.A.S

2.3.1 Documentos de Ingreso- Inducciones

Se realiza inducción al personal que ingreso en el periodo donde se presentan las Generalidades sobre el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Estructura Organizacional - Reglamento Interno de Trabajo - Reglamento de Higiene Industrial - Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo, alcohol, drogas y tabaquismo - Aspectos legales relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo. Condiciones de salud y medicinal laboral, Higiene y seguridad industrial - Identificación de peligros, Uso de Elementos de Protección Individual (EPI), Matriz de peligros entre otros. (**Ver anexo No. 2)**

2.3.2 Realización de Exámenes médicos

Las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. (**Ver anexo No. 2)**

RECOMENDACIONES. Se realiza el debido seguimiento a cada uno de los exámenes médicos de los trabajadores presentados durante el periodo con el fin de llevar los respectivos controles y prevenir alteraciones en la salud de cada uno de ellos a causa de la exposición de los factores de riesgos

presentes en el lugar de trabajo cualquier alteración significativa serán tenidas en cuenta para el cuidado de la salud del trabajador y atención de tratamiento si hay lugar. Durante el periodo se realiza divulgación de restricciones médicas al Sr HERMES JOAQUI BECERRA, se deja trazabilidad firmada por el trabajador en el anexo ingreso de personal.

2.3.3 Dotación- EPP

Durante el periodo se reporta entrega EPP del personal que ingreso al proyecto.

Los elementos de protección personal deben utilizarse como parte del programa de gestión y seguridad industrial de la empresa el cual abarca la evaluación completa de los peligros y el uso correcto de los equipos, su formación y la educación de los empleados que los deben de utilizar de las operaciones de mantenimiento, construcción y el compromiso de las directivas en busca de un resultado, los elementos de protección son esenciales, son elementos esenciales para el control de los riesgos laborales y se pueden utilizar eficazmente si se conocen bien el lugar que ocupan en la parte de seguridad y salud ocupacional.

Los elementos de protección personal (EPP) son equipos de seguridad, de uso individual, que tienen como finalidad proteger al trabajador de los peligros propios o derivados de la labor que se ejecuta. Su función no es eliminar el peligro, sino minimizar la exposición a éste en conjunto con la aplicación de controles.

- Tapabocas
- Gafas de Seguridad
- Guantes de carnaza
- Guantes de Caucho
- Casco de seguridad
- Botas de seguridad

Durante el periodo en recorridos frecuentes al proyecto se evidencia el uso de elementos de protección personal antes mencionados.

Se relaciona formato de entrega de dotación y EPP en el presente informe. (**Ver Anexo No. 3**)

3. INDICADORES 0312

Se realiza el análisis de la información para la elaboración de los indicadores de la resolución 0312 de 2019 (**Ver Anexo No. 4**) Durante el periodo los indicadores AT-IT se encuentran en 0.

3.1 Accidentes

Durante el periodo del presente informe no se presenta Accidentes, ni incidentes de trabajo en el contrato 615 del 2023. Durante el periodo los indicadores AT-IT se encuentran en 0.

4. INSPECCIONES

La Inspecciones de seguridad es una herramienta que permite descubrir y evaluar los problemas de salud y seguridad antes de que ocurran lesiones en las personas o pérdidas en los materiales y procesos.

Corresponde a una serie de actividades que se realizan con el objeto de evaluar los riesgos existentes en los centros de trabajos o áreas de empresa, llevando una lista de verificación y determinar el cumplimiento de las condiciones de seguridad o peligro.

Ayudan a:

- Identificar
- Analizar
- Controlar

Para el presente periodo se realiza en la obra. **(Ver anexo SST No. 5**).

5. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Teniendo en cuenta que toda actividad que realiza un colaborador implica, en mayor o menor grado, determinados riesgos que pueden traer como consecuencia una enfermedad profesional, un accidente de trabajo o los dos. Además de las condiciones de trabajo, también pueden influir la forma en que se realizan las diferentes labores, el tiempo de ejecución, su secuencia, entre otros.

Por tanto, se requiere una metodología para analizar estos aspectos, con el fin de establecer un procedimiento o una forma específica de realizar estas actividades de tal forma que se disminuyan los riesgos. Con este propósito se aplica el Análisis de Tareas.

- Cielo falso panel acústico
- Pintura

- Impermeabilización fachada

Teniendo en cuenta las actividades enlistadas anteriormente se realiza diligencia el formato de análisis de trabajo seguro emitido por la empresa. Se aclara que se socializan todas las actividades, los peligros y sus respectivos controles, se contemplan todas las actividades en documento.

(Ver anexo SST No. 6).

5.1 Trabajo seguro en alturas

El Trabajo Seguro en Alturas es considerado como una actividad o desplazamiento que ejecuta un trabajador a 2,00 metros o más sobre un nivel inferior, considerado de alto riesgo y conforme a las estadísticas nacionales, es una de las principales causas de accidentalidad y muerte laboral.

La normativa colombiana por medio de la resolución 4272 de 2021 especifica que debe tener un formato de permiso de trabajo seguro en alturas (PTA) para darle cumplimiento a esta. Se contemplan un permiso de trabajo en alturas con desmonte de cielo raso en auditorio

(**Ver anexo SST No.7**).

6. ASISTENCIA CAPACITACIONES Y/O CHARLAS

Para el periodo del presente informe se realizó capacitacion al personal, se relacional. (**Ver anexo SST No. 6, se contempla en los ATS**).

Tabla 4. Capacitaciones

No	Tema	No de Asistentes	FECHA
1	Riesgos principales contemplados en el ATS	4	06/10/2023

Fuente. Inter Obras GR. S.A.S

7. PLAN DE EMERGENCIA

Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia en la institución. A los cuales se les denomina brigadistas que se desempeñan como promotores del área preventiva y actúan en caso de una emergencia. Deberán estar conformadas por personas que aseguren el soporte logístico del plan de emergencias, por lo

tanto, deben conocer las instalaciones, rutas y alarmas. Estas personas serán entrenadas en extinción de incendios, rescates y salvamentos minimizando sus consecuencias.

El objetivo del Plan de Contingencias es socializar e informar de los procedimientos y acciones necesarios para enfrentar situaciones de calamidad, desastre o emergencia en un lugar y período determinados o para unas condiciones puntuales que se presenten en la obra en el momento de la inducción SSTA, donde se les explica que hacer en caso de una emergencia.

El Plan de Emergencias proporciona a las ocupantes de las instalaciones, las herramientas necesarias para planear, organizar, dirigir y controlar actividades tendientes a mitigar las consecuencias de un evento súbito que pueda poner en peligro la estabilidad de la organización desde el punto de vista humano, material o ambiental. Durante el proyecto se socializa punto de encuentro, se toman tiempos del auditorio hasta la portería, se socializa botiquín y camilla en caso de una emergencia y números de emergencia principales.

Se cuentan con los siguientes elementos para atención a emergencias:

-Botiquín

-Extintores multipropósito de 10 lbs 2 unidades

-Camilla

-Inmovilizadores de cuello, pierna, Brazo.

-Se cuenta con su respectivo MEDEVAC

8. MEDIO AMBIENTE

El presente informe tiene como fin dar a conocer la gestión realizada en medio ambiente en el periodo de 06 de octubre al 27 de octubre del 2023 por parte del contratista INTER OBRAS GR SAS donde la interventoría valida y verifica el cumplimiento de los ítem relacionados en el presente informe.

8.1 Objetivo General

Mejorar y promover la gestión de residuos de construcción y demolición para minimizar los impactos ambientales inherentes a las actividades laborales, preservando el cuidado del medio ambiente y concientizando al personal durante el desarrollo del contrato.

8.1.1 Objetivos Específicos

- Realizar los acopios necesarios de cada material para separar y clasificar adecuadamente cada residuo que se genera.
- Promover el cuidado y preservación del medio ambiente, concientizando al personal de la importancia de clasificar los residuos, reciclar o reutilizar.
- Conservar la naturaleza de los ecosistemas que se puedan ver afectados por las actividades de obra.
- Realizar el aseo constante en los acopios y alrededores que se puedan ver afectados por las actividades de obra.
- Valida que durante la etapa de obra se realice una adecuada disposición a cada residuo que se genera con las empresas certificadoras.

8.2 Actividades Desarrolladas

Durante el periodo objeto de reporte se desarrollaron las siguientes actividades desde el componente ambiental:

- Garantizar la gestión integral de residuos de construcción y demolición, abarcando la fase de generación, almacenamiento y disposición final.
- Implementación de medidas ambientales
- Desarrollo de actividades de capacitación y entrenamiento
- Excavación manual del área

8.3 Manejo De Acopio

Durante el periodo objeto de reporte se garantizó la instalación, señalización y mantenimiento de centros de acopio para el almacenamiento, se cuenta con el acopio para el almacenamiento de RCD.

De las diferentes áreas intervenidas, se generaron residuos como: material de excavación los cuáles fueron debidamente organizados, tal cual se muestra en el registro fotográfico.

A continuación, se determina las medidas de manejo ambiental implementadas durante la ejecución de las actividades de acuerdo a las características propias de la obra, estas actividades se desarrollaron con el objetivo de minimizar y evitar la generación de impactos ambientales.

Una vez generados los escombros de las actividades de demolición se separa y se clasifica si fue mezclado con otros residuos, para luego retirarlo de la obra y ser transportado a los sitios autorizados para su disposición final. Ver informes semanales con controles ambientales.

- Se cuenta con el acopio de residuos temporal para el almacenamiento.

- La disposición final de escombros se realiza en los sitios aprobados por la autoridad competente.
- Se lleva el registro de escombros, en el formato generación de residuos sobre las fechas de retiro de escombro, cantidad retirada en m3 y escombrera donde se realiza la disposición.
- Los RCD son entregados a transportadores que cuenten con PIN ambiental, el cual garantiza que cumple con las condiciones exigidas por el ente regulador.
- El transportador realiza la entrega de los vales a la supervisión del contrato, estos valores son entregados por las escombreras cuando se realiza la disposición de residuos.
- Se realiza cerramientos de obra.
- Se realiza barrido y limpieza por entrada y salida de volquetas.
- Se identifican los sumideros al frente de la obra y se realiza la protección para evitar el arrastre de sedimentos.
- Se cuenta con punto ecológico cubierto debidamente identificado por tipo de residuo.

8.4 Disposición De RCD Y Permisos Ambientales De Escombreras

Se realiza el diligenciamiento del formato de generación y disposición de escombros el cual se adjunta en el presente informe. (**Ver anexo SST No. 8**).

A continuación, se relaciona el volumen de RCD gestionados durante el mes de OCTUBRE objeto de reporte:

Tabla 5. Generación de RCD (se relacionan los vales de las recolecciones, se verifica en la página de Secretaria de Medio Ambiente y se encuentra activo)

FECHA	CANTIDAD (m^3)	VALE	VEHÍCULO	PIN
12/10/2023	1000	239389347	AEF036	756
12/10/2023	1000	239396944	SCG760	752
17/10/2023	1000	239444715	SCG760	752
17/10/2023	1000	239438735	AEF036	756

17/10/2023	1000	239434505	AEF036	756

9. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Para el periodo del presente informe se adjunta evidencia visual de la gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo. (**Ver anexo SST No.09**).

10. CONCLUSIONES

- Se cumplió con la realización, entrega de exámenes médicos ocupacionales del personal vinculado al proyecto durante el periodo del presente informe.

- Se cumplió con la presentación de los documentos contractuales entregables a la Interventoría y se encuentran aprobados.

- Se cumplió con las obligaciones de ley y del SG-SST con lo referente a la entrega de afiliaciones referente al sistema de seguridad social del personal vinculado al proyecto.

- Para el presente periodo no se presentaron incidentes ni accidentes de trabajo.

- En el periodo del presente informe no se presentaron ausentismos laborales.

- Se cumplió con la asistencia a comités por parte de Inter Obras GR. S.A.S., realizados en la modalidad presencial.

11. LISTADO DE ANEXOS

Anexo 1. Seguridad Social
Anexo 2. Documentos de ingreso
Anexo 3. Entrega de EPP

Anexo 4. Indicadores

Anexo 5. Inspecciones

Anexo 6. ATS

Anexo 7. Trabajo Seguro en Alturas

Anexo 8. RCD

Anexo 9. Registro fotográfico

Anexo 10. Documentación Alturas (certificación andamios, hoja de vida de arnés)

ANEXO 1:
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

ANTONIO LARREA

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS | sura

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_2002193

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1	
Empleador	NI 900599052 INTER OBRAS GR SAS
Afiliado	CC 18418794 LIDER ANTONIO LARREA MEJIA
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 2,300,000
Cargo	OTRO
Sucursal	BOGOTA D.C. CR 92 # 82 A 11 INTE 107
Fecha de ingreso	04/10/2023
Fecha de radicación	04/10/2023 05:49:03 p.m.
Código de Transacción	165598086
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 11/2023

Fecha de generación 04/10/2023

1

EPS | sura ARL | sura

Medellín, 06 de Noviembre de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%	
C18418794	LARREA MEJIA LIDER ANTONIO	04/10/2023		K1581120	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C184187942331049077

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/11/2023 13:37:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.18.120.35, 192.230.104.7, 172.16.42.57

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

ARL | sura

LIDER ANTONIO
LARREA MEJIA

C.C 18416794
Nit 900599052
Afiliado DEP
Empresa INTER OBRAS GR SAS

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LIDER ANTONIO LARREA MEJIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **18418794**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de octubre de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

DANIEL GONZALEZ

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 900599052	9	INTER OBRAS GR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER OBRAS 2	CALLE 100 # 9A-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458611	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	228213947	9457677137	E	2023/10/13	2023/10/19	BANCO DE BOGOTA	7	$1,308,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: INTER OBRAS 2 (3 Afiliados)						$3,820,000	$727,200			$3,820,000	$152,800			$3,820,000	$152,800			$3,820,000		$364,000		$0	$0	
Centro de Trabajo: INTEROBRAS (3 Afiliados)						$3,820,000	$727,200			$3,820,000	$152,800			$3,820,000	$152,800			$3,820,000		$364,000		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$3,820,000	$727,200			$3,820,000	$152,800			$3,820,000	$152,800			$3,820,000		$364,000		$0	$0	
1	CC 7162278	GUEVARA JULIO		25-14	30	$1,160,000	$301,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	$0
2	CC 1044137394	GONZALEZ DANIEL		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS008	30	$1,500,000	$60,000	CCF21	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	$0
3	CC 1045748	ROMERO GONZALO		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	$0
Total	Afiliados(3)					$3,820,000	$727,200			$3,820,000	$152,800			$3,820,000	$152,800			$3,820,000		$364,000		$0	$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900599052	9	INTER OBRAS GR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER OBRAS 2	CALLE 100 # 9A-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458611	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	228213947	9457677137	E	2023/10/13	2023/10/19	BANCO DE BOGOTA	7	$1,308,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$727,200	$5,400	$0	$732,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$1,400	$0	$187,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$301,600	$2,200	$0	$303,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$1,800	$0	$241,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$266,000	$2,000	$0	$268,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$266,000	$2,000	$0	$268,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$152,800	$1,200	$0	$154,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	3	$152,800	$1,200	$0	$154,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$152,800	$1,200	$0	$154,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$60,000	$500	$0	$60,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$92,800	$700	$0	$93,500
TOTAL				3	$1,298,800	$9,800	$0	$1,308,600

Página 1 de 1

2023/10/19 06:17 PM

JULIO CESAR CUESTA

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 900599052	9	INTER OBRAS GR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER OBRAS 2	CALLE 100 # 9A-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458611	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	228213947	94576777337	E	2023/10/12	2023/10/19	BANCO DE BOGOTA	7	$1,308,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Tot
SUCURSAL: INTER OBRAS 2 (3 Afiliados)						$3,820,000	$727,200			$3,820,000	$152,800			$3,820,000	$152,800			$3,820,000		$364,000		$0	$0		$1
Centro de Trabajo: INTEROBRAS (3 Afiliados)						$3,820,000	$727,200			$3,820,000	$152,800			$3,820,000	$152,800			$3,820,000		$364,000		$0	$0		$1
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$3,820,000	$727,200			$3,820,000	$152,800			$3,820,000	$152,800			$3,820,000		$364,000		$0	$0		$1
1	CC 7163278	CUESTA JULIO		25-14	30	$1,160,000	$301,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	31	$1
2	CC 1049637394	GONZALEZ DANIEL		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS008	30	$1,500,000	$60,000	CCF21	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	31	$1
3	CC 1040741	ROMERO GONZALO		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	31	$1
Total	Afiliados(3)					$3,820,000	$727,200			$3,820,000	$152,800			$3,820,000	$152,800			$3,820,000		$364,000		$0	$0		$1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900599052	9	INTER OBRAS GR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER OBRAS 2	CALLE 100 # 9A-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458611	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	228213947	94576777337	E	2023/10/12	2023/10/19	BANCO DE BOGOTA	7	$1,308,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$727,200	$5,400	$0	$732,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$1,400	$0	$187,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$301,600	$2,200	$0	$303,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$1,800	$0	$241,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$266,000	$2,000	$0	$268,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$266,000	$2,000	$0	$268,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$152,800	$1,200	$0	$154,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	3	$152,800	$1,200	$0	$154,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$152,800	$1,200	$0	$154,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$60,000	$500	$0	$60,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$92,800	$700	$0	$93,500
TOTAL				3	$1,298,800	$9,800	$0	$1,308,600

Página 1 de 1

2023/10/19 06:17 PM

EUFROSINO PEREZ

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PEREZ RICO EUFROSINO** identificado(a) con CC número **1.216.964.354** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 08 de octubre de 2012 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 25 de octubre de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

2023102522360

ARL | sura

Medellín, 27 de Octubre de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de INTER OBRAS GR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C80844357	BARRAGAN MONTENEGRO JAVIER AUGUSTO	26/10/2023		171247ZP	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1014230717	MAZUERA SANCHEZ JORGE IVAN	26/10/2023		1133M191	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1216964354	PEREZ RICO EUFROSINO	26/10/2023		15524929	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10207390072330049193

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/10/2023 13:39:54 . Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro. Dirección IP:

181.48.58.93, 198.143.41.47, 172.16.42.57

ARL | sura

Medellín, 25 de October de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1216964354	PEREZ RICO EUFROSINO	26/10/2023		15524929	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/10/2023 22:25:24 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.26.35.194, 198.143.41.20, 172.16.42.57

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

ARL | sura

EUFROSINO
PEREZ RICO

C.C 1218964054
Nit N900599052
Afiliado DEP
Empresa INTER OBRAS GR SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.216.954.354
PEREZ RICO
APELLIDOS
EUFROSINO
NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1993
GUAMAL
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
20-ENE-2012 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

HERMES JOAQUI BECERRA

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 901375901	9	URBANIZ PARRA CONSTRUCTORES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 51 SUR 77 Q 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7387570	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	202182997	9457383624	E	2023/10/03	2023/10/05	BANCO AV VILLAS		$2,639,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	91266215	CASTILLO QUINTERO EDILSON																		23005	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
2	CC	1102809753	GARAY RODRIGUEZ PABLO ANTONIO	X																	23005	27	$1,044,000	$167,100	EPS025	27	$1,044,000	$41,800	CCF04	27	$1,044,000	$41,800	14-23	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0	SI	$323,400
3	CC	80857987	HERNANDEZ ALVAREZ LUIS FELIPE	X																	23005	30	$1,160,000	$185,600	EPS001	30	$1,160,000	$46,400	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
4	CC	5209528	HERNANDEZ CONTRERAS ROBERTO																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF04	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$173,600
5	CC	80114784	JOAQUI RICARDO HERNAN	X																	23005	30	$1,700,000	$272,000	EPS001	30	$1,700,000	$68,000	CCF04	30	$1,700,000	$68,000	14-23	30	$1,700,000	$118,400	30	$0	$0	SI	$526,400
6	CC	1007139454	MONTES TOVAR BRAYAN ANDRES	X																	23005	27	$1,044,000	$167,100	EBC24	27	$1,044,000	$41,800	CCF04	27	$1,044,000	$41,800	14-23	27	$1,044,000	$72,700	27	$0	$0	SI	$323,400
7	CC	1030627655	PARRA TORRES MARCO CAMILO	X																	05-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS025	30	$1,700,000	$68,000	CCF04	30	$1,700,000	$68,000	14-23	30	$1,700,000	$118,400	30	$0	$0	SI	$526,400
8	CC	1070918590	RODRIGUEZ TELLEZ JOSE ALBEIRO	X	X																23005	1	$38,667	$6,200	EPS017	1	$38,667	$1,600	CCF04	1	$38,667	$1,600	14-23	1	$38,667	$2,700	1	$0	$0	SI	$12,100
Total	Afiliados(8)																						$7,646,667	$1,255,600			$9,006,667	$360,400			$9,006,667	$427,200			$0	$0		$2,403,700

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4010895777	01|10|19|20|01|23

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo) Página 1 de 2

1.Tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐	A.Contributivo ☒
		B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
JOAQUI (Primer apellido)	BECERRA (Segundo apellido)	HERMES (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	80116784	Femenino ☐ Masculino ☒	24|11|1969|16

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo ☐ Ninguna ☒ Condicion ☐		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PROTECCION	1160000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 69 B 111 C 36		3202924773	HERMES74JOAQUI@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		BOGOTA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo Femenino	27.Sexo Masculino	28.Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS CHAPINERO - VS CHAPINERO	VSCHAPINER - VSCHAPINER
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
URBANIZ PARRA CONSTRUCTORES SAS	NIT	901375901	01

39.Ubicación Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
CL 51 SUR 77 Q 23	9232378	URBANIZ.PARRA@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

M-PYGA-F001 V 1.0-2018

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 31/08/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901375901	**Cédula Usuario:**	CC 1030627655
Nombre:	URBANUZ PARRA CONSTRUCTORES S.A.S				
Dirección:	CL 51 SUR 77 Q 23				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	URBANUZ.PARRA@GMAIL.COM				
Teléfono:	3012742280		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1030627655	HAROL CAMILO PARRA TORRES

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	21	01/09/2023	CC 80116784	JOAQUI BECERRA HERMES	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

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

MS_4.1.1_FR01_v_04

Cordial saludo,

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

A45213D8AD6F47D9F0A13CF376A5F18D Certificado impreso el día 8/31/2023 8:28:36 PM por el portal de empresas Edesk

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **JOAQUI BECERRA HERMES** identificado(a) con CC número **80.116.784** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 09 de octubre de 2001 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 31 de agosto de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

2023083120364

JUAN BAUTISTA RAMIREZ

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN BAUTISTA RAMIRES PINILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79002404,** se encuentra afiliado/a desde **08/08/1988** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de octubre de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

ARL | sura

Medellín, 11 de Octubre de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de INTER OBRAS GR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C79002404	RAMIREZ PINILLA JUAN BAUTISTA	10/10/2023		61331582	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite **www.arlsura.com.co / validar certificados** e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10207390072328445315

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 11/10/2023 12:35:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.26.35.194, 192.230.104.7, 172.16.42.57

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

ARL | sura

JUAN BAUTISTA
RAMIREZ PINILLA

C.C 79002404
Nit 900599052
Afiliado DEP
Empresa INTER OBRAS GR SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.002.404
RAMIREZ PINILLA
APELLIDOS
JUAN BAUTISTA
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1967
GUADUAS
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-NOV-1985 GUADUAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

JUAN SEBASTIAN LUNA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.117.496.307
LUNA PERDOMO
JUAN SEBASTIAN
COL
1.81
M
14 MAR 2005
O+
FLORENCIA (CAQUETA)
26 JUL 2023, BOGOTA D C
27 JUL 2033

ICCOL029295179815001<<<<<<<<<<<
0503143M3307272COL1117496307<4
LUNA<PERDOMO<<JUAN<SEBASTIAN<<

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN SEBASTIAN LUNA PERDOMO identificado(a) Cedula de Ciudadanía **1117496307** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 04 de octubre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. Nit. 800.144.331-3 Filial de Grupo AVAL

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9010461925

No. de Radicación: 26883354
Fecha de Radicación: 04 / 10 / 2023

I. DATOS DEL TRÁMITE — Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código
A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]	A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [X] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
LUNA	PERDOMO	JUAN	SEBASTIAN

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo Femenino / Masculino	10. Fecha de nacimiento
CC	1117496307	Femenino [ ] Masculino [X]	14 / 03 / 2005

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo F N M / Condición T P)	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
6		0		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	PORVENIR S.A.

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia — Dirección	Teléfono	Teléfono celular
$1.160.000	DG 100 SUR N 2 B 65 EL BRILLANTE	3215312	3215312162

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona Urbana / Rural	Localidad / Comuna	Departamento
pedroc1940@hotmail.com	BOGOTA	Urbana [X] Rural [ ]		DISTRITO CAPITAL

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
31				
32				
33				
34				
35				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
31					D D M M A A A A		
32					D D M M A A A A		
33					D D M M A A A A		
34					D D M M A A A A		
35					D D M M A A A A		

	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia — Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar ante la EPS)
31											
32											
33											
34											
35											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	CAFAM CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	1
B		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

36. Nombre o razón social	35. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
URBANUZ PARRA CONSTRUCTORES	NT	901375901	

39. Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CL 51 SUR 77 Q 23	NT		BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [X] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del cambio de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	04 / 10 / 2023

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
CAPITAL SALUD E.P.S.	1	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.	X
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción	
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.	
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.	
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.	X
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran.	X
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.	X
53. Autorización para que la EPS envíe información a correo electrónico o al celular como mensajes de texto.	X

VIII. FIRMAS

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 03/10/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901375901	**Cédula Usuario:**	CC 1030627655
Nombre:	URBANUZ PARRA CONSTRUCTORES S.A.S				
Dirección:	CL 51 SUR 77 Q 23				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	URBANUZ.PARRA@GMAIL.COM				
Teléfono:	3012742280		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1030627655	HAROL CAMILO PARRA TORRES

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	28	04/10/2023	CC 1117496307	LUNA PERDOMO JUAN	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

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

MS_4.1.1_FR6_v_04

Cordial saludo,

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

59E71800ADE9A125DF3A77C99EF6EEF1 Certificado impreso el día 10/3/2023 5:05:12 PM por el portal de empresas Edesk

Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170, Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co
Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaColombia

El emprendimiento es de todos | Minhacienda

ANEXO 2:
DOCUMENTOS INGRESO DE PÉRSONAL

DANIEL GONZALEZ

INTER OBRAS GR S.A.S.

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Código:
Versión:
Fecha:

EMPLEADO X LABOR: ING. RESIDENTE FECHA 6/10/23

PROYECTO: IDPAC TELEFONO

POLITICA SST

Inter Obras GR SAS, asume con responsabilidad la prevención de accidentes y enfermedades laborales, el cumplimiento con la normatividad vigente, la identificación de los peligros y su control, el cumplimiento de las normas de Seguridad Industrial, al igual que el cuidado de cada uno de los recursos que laboren para la empresa.

La alta gerencia se compromete al cumplimiento de los objetivos del SG-SST y la implementación del SG- SST y su mejora continua

Reglamento Interno De Trabajo

Horario de Entrada: 07:00 AM Horario de Salida: 5:30 PM
Horario de Almuerzo DE 12:00 A 12:30 PM
Horario de Refrigerio DE 3:00 A 3:15 PM
Deberes:
Asistir a las actividades de capacitación entrenamiento y jornadas de orden y aseo son de carácter obligatorio.
Si se tiene que ausentar de la obra, debe pedir autorización éste debe estar firmada por el encargado y el inspector de seguridad.
Evite jugar o realizar bromas en los sitios de trabajo llame a sus compañeros por el nombre no utilice apodos.
En caso de accidente repórtelo inmediatamente ocurra
Ingrese por la puerta principal de la obra
Reportar las condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
Uso correcto o adecuado de los baños (ventanga, orden y aseo)

ARL: SURA
EPS: COMPARTA
AFP: PORVENIR

ESTANDARES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El uso del casco es obligatorio

Guantes al manipular bloque, hierro, vidrio, y abrasivos

Monogafas para cortar, picar bloque, figurar hierro, operar pulidora y cortadora

Protección respiratoria en demoliciones, retiro de formaletas, aerosoles, cemento y químicos.

Arnés, para asegurarse cuando esté a más de 1.5 metros de altura

Tapones auditivos, en sitios donde se generen ruidos como la cortadora, pulidores, pulidoras, taladros, formaletas metálicas, etc.

Está prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, tenis, joyas y ropa holgada para la ejecución de los trabajos. Durante la jornada no debe escuchar música con radios, ni audífonos

Recuerde que para la reposición de los EPP, debe regresar los que estén deteriorados y que se deben solicitar en los horarios establecidos por la obra

Reglamento de Soluciones Constructivas RB SAS.

En caso de alguna duda o sugerencia, le invitamos a comunicarlo en la oficina SST, al Comité Paritario de SST que existe en la obra o a alguno de sus

Tenga buenas relaciones personales con sus compañeros no se permiten peleas, de hacerlo, a todos los implicados se les dará por terminado el contrato de trabajo.

Se cuenta con Botiquín de Primeros Auxilios y le exigimos fácil acceso a ella.

Está prohibido ingerir bebidas alcohólicas o sustancias alucinógenas dentro de la obra.

Recuerde deberme cuidarnos, en casa alguien nos espera.

Notificación de Peligros. Reglamento de Higiene y Seguridad Industria

Factor de Riesgo	Agente	Factor de Riesgo	Agente
Riesgos Físicos	Ruido Temperatura extremas Iluminación deficiente Vibraciones	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado
Riesgo Químico	Material particulado Manipulación de sustancias	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones eléctricas) Media tensión(instalaciones eléctricas)
Riesgo Biológico	Bacterias Virus, hongos	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas Turnos y sobrecargas Abuso de autoridad (maltrato)
Riesgo Ergonómicos	Postura. Levantamiento de cargas	Tareas de Alto	Alturas (andamios colgantes y tubulares, plataformas móviles, trabajos a borde de placa). Explosión (manejo de explosivos, manejo de gas propano oxiacetilénico)
Riesgo Mecánicos	Caída de Objetos Contacto con sustancias Partes en movimiento Proyección de partículas Elementos corto punzantes		

YO, EL AQUÍ FIRMANTE MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO PARA REALIZAR MI TRABAJO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

NOMBRE: Daniel Camacho
DIRECCIÓN: CRA 94 # 69-85
CARGO: Residente

CEDULA: 1.49.637.[illegible]
TEL O No CELULAR: 3[illegible]
CONTRATISTA:
RH: O+

Esta inducción hace parte del contrato de trabajo, el NO cumplimiento de una o varias normas de seguridad causarán sanciones que incluyen, en su orden llamado de atención verbal que se hará firmando el formato de retroalimentación en seguridad, llamado de atención por escrito (memorando sólo se entrega al jefe inmediato), que da suspensión de uno a tres días dependiendo de la falta y por último la terminación definitiva del contrato. Cuando la falta es de trabajos de alto riesgo (en alturas, espacios confinados, o en caliente) sin las medidas de seguridad dará suspensión inmediata por dos días, ya que se considera falta grave.

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN: [signature]

Soluciones Constructivas RB SAS., realiza inducción en SST, a todos los Empleados.

Powered by CamScanner

INTERGRI OBRAS	EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Codigo: SST-F11 Version: 01 Fecha: 15/03/2018

FECHA: 6 10 2023 Inducción X Reinducción CARGO: ING. RESIDENTE

NOMBRE DE TRABAJADOR: Raul Gonzalez OBRA: IDPAC

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad y escriba 4 peligrso en su labor

Peligro 1: golpeo
peligro 2: caidas a distinto nivel
Peligro3: ruido prolongado

2. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X c.	Todas las anteriores

3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Mareos
b	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	g	Caidas del mismo nivel
c	Cuerpo extraño en ojos				

4. Enumere cuatro (2) normas de seguriadad que Usted debe cumplir en la obra.

a) reciben EPP y portan
b) reciben capacitaciones

6.Señale los elementos de protección personal que deberá usar al realizar de su labor.

a	Proteccion auditiva	e.	Careta facial	i.	Dalantal de carnaza
b	Botas de seguridad	f.	Respirador	j	Camisa manga larga
c.	Polainas	g.	Guantes	k.	Capuchon
d	Guantes de carnaza	h	Guantes de nitrilo	l	Gafas de seguridad

6. Escriba que debe hacer en caso de un Accidente o incidente

reportan al área SST

7. Señale con un X lo que NO se permite hacer en la obra

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 1045461124

Antonio Lanna
ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN

REQUISITOS PARA EL INGRESO DE PERSONAL

Fecha: 6/11/2023 **Cargo:** residente de obra

Nombre: Daniel Gonzalez **c. c.:** 1049637294

Los documentos que se relacionan a continuación, el contratista de Obra, debe entregarlos previo al ingreso del personal al área SST de la Interventoría.

No.	Documento	Si	No
1	Certificado de afiliación a la EPS vigente.		
2	Certificado de afiliación a la ARL vigente.		
3	Certificado de afiliación a la AFP vigente.		
4	Planilla aportes al sistema de seguridad social vigente.	✓	
5	Examen médico de ocupacional máximo un año.	✓	

Certificaciones actividades específicas:

No.	Documento	Si	No
1	Certificación vigente de trabajo seguro en alturas de acuerdo al nivel que corresponda.		N/A
2	Validación del certificado de trabajo seguro en alturas, emitida por el centro de entrenamiento (https://app2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ext.aspx).		N/A

Observaciones

Nota1: Es obligatoria la entrega de todos los documentos relacionados, NO se autoriza el ingreso o el desarrollo de las tareas a los trabajadores que no cumplan con la documentación.
Nota2: El contratista debe mantener copia de este documento después de diligenciado y firmado.

OBRA

Nombre: Antonio Lamus
Cargo: residente SST
Entidad: InterObras GR SAS.

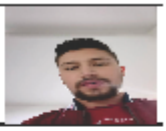
INTERVENTORÍA

Nombre:
Cargo:
Entidad:

Powered by CamScanner

MEDIEXPRESS S.A.S.
Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
H.C. 1049637294
Fecha: 24-enero-2023 2:17 pm
Impresión: 24-enero-2023 2:33 pm



Paciente: **DANIEL SEBASTIAN GONZALEZ CUESTA**
Doc.Iden.: **CC1049637294** Edad: 28 Años Sexo: M
Entidad: **INTER OBRAS GR SAS**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CLL 140#11-45
Adm. Salud: EPS COMPENSAR
Admin.Riesgos N/D
Estrato: 4
Cargo: RESIDENTE OBRA
Teléfono: 3224671880 Estado civil: SOLTERO(A)
Admin.Pension PORVENIR

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que DANIEL SEBASTIAN GONZALEZ CUESTA identificado con documento de identidad CC 1049637294 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de RESIDENTE DE OBRA:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.

PRUEBAS PARACLINICAS:
Énfasis osteomuscular negativo.

Medico(a): DIAZ MARTINEZ BRIGITTE
Registro médico: 70413
Licencia en Salud Ocupacional: Res. 4711 30-ABR-2019

DANIEL SEBATIAN GONZALEZ CUESTA
CC7.162.278

Página 1 de 1

EUFROSINO PEREZ

INTERGR OBRAS

EVALUACIÓN
INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN

FECHA:	27-10	2023	Inducción X / Reinducción	CARGO	OFICIAL
NOMBRE DE TRABAJADOR:				OBRA	IDPAC

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad y escriba 4 peligrso en su labor

Peligro 1: Caida altura
peligro 2: Contuciones
Peligro3: Cortaduras

2. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

	a	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
	b	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
	(c)	Todas las anteriores

3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.

	a	Quemadura	(d)	Lesiones osteomusculares	(f)	Mareos
	(b)	Fractura - Esguinse	e	Perdida de peso	(g)	Caidas del mismo nivel
	(c)	Cuerpo extraño en ojos				

4. Enumere cuatro (2) normas de seguriadad que Usted debe cumplir en la obra.

a) Recibir charla - portar Equipos de seguridad
b) Recibir y acatar instrucciones

6.Señale los elementos de protección personal que deberá usar al realizar de su labor.

	(a)	Proteccion auditiva	e	Careta facial		i	Dalantal de carnaza
	(b)	Botas de seguridad	f	Respirador		(j)	Camisa manga larga
	c	Polainas	g	Guantes		k	Capuchon
	(d)	Guantes de carnaza	(h)	Guantes de nitrilo		(l)	Gafas de seguridad

6. Escriba que debe hacer en caso de un Accidente o incidente

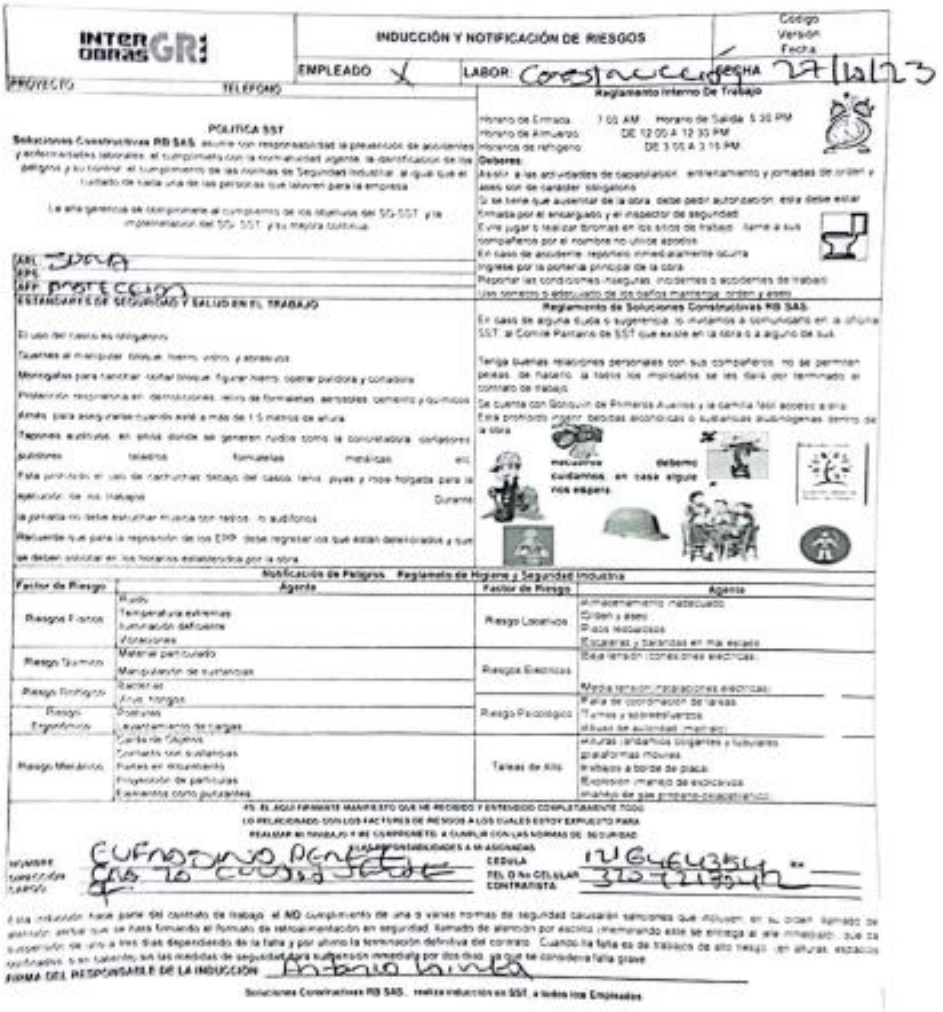
Reportar JEFE inmediato y area SST

7. Señale con un X lo que NO se permite hacer en la obra

Antonio Lainto.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 1216643214

ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN



INTERGR OBRAS

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Código
Versión
Fecha

EMPLEADO X | LABOR: Construcción | FECHA 27/10/23

PROYECTO | TELEFONO

POLITICA SST

Soluciones Constructivas RB SAS. asume con responsabilidad la prevención de accidentes y enfermedades laborales, el cumplimiento con la normatividad vigente, la identificación de los peligros y su control, el cumplimiento de las normas de Seguridad Industrial, al igual que el cuidado de toda una de las personas que laboren para la empresa.

La alta gerencia se compromete al cumplimiento de los objetivos del SG-SST y la implementación del SG- SST y su mejora continua.

ARL SURA
EPS
AFP PROTECCION

ESTANDARES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El uso del casco es obligatorio.
Guantes al manipular bloque, hierro, vidrio, y alcantarilla.
Monogafas para cortar, cortar bloque, figurar hierro, cortar pintura y contadora.
Protección respiratoria en demoliciones, retiro de formaletas, aerosoles, cemento y químicos.
Arnés para asegurarse cuando esté a más de 1.5 metros de altura.
Tapones auditivos, en áreas donde se generen ruidos como la concretadora, martillores, taladros, formaletas, metálicas, etc.
Está prohibido el uso de manchitas, tenjas del casco, tenis, pijas y ropa holgada para la ejecución de sus trabajos. Durante la jornada no debe escuchar música con audífonos.
Recuerde que para la reposición de los EPP debe regresar los que están deteriorados y que se deben solicitar en los horarios establecidos por la obra.

Reglamento Interno De Trabajo

Horario de Entrada: 7:00 AM Horario de Salida: 5:30 PM
Horario de Almuerzo: DE 12:00 A 12:30 PM
Horarios de refrigerio: DE 3:00 A 3:15 PM

Deberes:
Asistir a las actividades de capacitación, entrenamiento y jornadas de orden y aseo son de carácter obligatorio.
Si se tiene que ausentar de la obra, debe pedir autorización, esta debe estar firmada por el encargado y el inspector de seguridad.
Evite jugar o realizar bromas en los sitios de trabajo, llame a sus compañeros por el nombre no unos apodos.
En caso de accidente, reportelo inmediatamente ocurra.
Ingrese por la portería principal de la obra.
Reportar las condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo.
Uso correcto y adecuado de los baños, mantenga orden y aseo.

Reglamento de Soluciones Constructivas RB SAS.

En caso de alguna duda o sugerencia, lo invitamos a comunicarlo en la oficina SST al Comité Paritario de SST que existe en la obra o a alguno de sus.

Tenga buenas relaciones personales con sus compañeros, no se permiten peleas, de hacerlo, la falta los implicados se les dará por terminado el contrato de trabajo.
Se cuenta con Botiquín de Primeros Auxilios y la camilla fácil acceso a obra.
Está prohibido ingerir bebidas alcohólicas o sustancias alucinógenas dentro de la obra.

Notificación de Peligros - Reglamento de Higiene y Seguridad Industria

Factor de Riesgo	Agente	Factor de Riesgo	Agente
Riesgo Físicos	Ruido Temperatura extremas Iluminación deficiente Vibraciones	Riesgo Locativos	almacenamiento inadecuado Orden y aseo Pisos resbaladizos Escaleras y barandas en mal estado
Riesgo Químicos	Material particulado Manipulación de sustancias	Riesgos Eléctricos	Deficiencias conexiones eléctricas Mala ubicación instalaciones eléctricas
Riesgo Biológicos	Bacterias Virus, hongos	Riesgo Psicologico	Falta de coordinación de tareas Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (mando)
Riesgo Ergonómicos	Posturas Levantamiento de cargas	Tareas de Alto	Alturas (andamios colgantes y rodantes, plataformas móviles Trabajos a borde de placa Explosión (manejo de explosivos, manejo de gas propano-oxiacetileno)
Riesgo Mecánicos	Caída de objetos Contacto con sustancias Partes en movimiento Proyección de particulas Elementos cortopunzantes		

YO, EL ABAJO FIRMANTE MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO PARA REALIZAR MI TRABAJO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y LAS RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS.

NOMBRE: EUFRASINO PONCE
CEDULA: 12 646 354
DIRECCIÓN: Cra 70 cc 69 sur
TEL O No CELULAR: 320 [illegible]
CARGO: Ayudante
CONTRATISTA:

Esta inducción hace parte del contrato de trabajo, el NO cumplimiento de una o varias normas de seguridad causarán sanciones que inicuen en su orden: llamado de atención verbal que se hará firmando el formato de retroalimentación en seguridad, llamado de atención por escrito (memorando) este se entrega al ala inmediato, que da suspensión de uno a tres días dependiendo de la falta y por ultimo la terminación definitiva del contrato. Cuando la falta es de trabajos de alto riesgo (en alturas, espacios confinados y en caliente) sin las medidas de seguridad para suspensión inmediata por dos días, ya que se considera falta grave.

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN: Antonio Rivera

Soluciones Constructivas RB SAS., realiza inducción en SST, a todos los Empleados.

REQUISITOS PARA EL INGRESO DE PERSONAL

Fecha: 26/10/2023 **Cargo:** Oficial Construcción

Nombre: EUFRASINO PÉREZ **C. C.:** 1216964354

Los documentos que se relacionan a continuación, el contratista de Obra, debe entregarlos previo al ingreso del personal al área SST de la Interventoría.

No.	Documento	Si	No
1	Certificado de afiliación a la EPS vigente.	✓	
2	Certificado de afiliación a la ARL vigente.	✓	
3	Certificado de afiliación a la AFP vigente.	✓	
4	Planilla aportes al sistema de seguridad social vigente.		
5	Examen médico de ocupacional máximo un año.	✓	

Certificaciones actividades específicas:

No.	Documento	Si	No
1	Certificación vigente de trabajo seguro en alturas de acuerdo al nivel que corresponda.	✓	
2	Validación del certificado de trabajo seguro en alturas, emitida por el centro de entrenamiento (https://app2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ext.aspx).	✓	

Observaciones

Nota1: Es obligatoria la entrega de todos los documentos relacionados, NO se autoriza el ingreso o el desarrollo de las tareas a los trabajadores que no cumplan con la documentación.
Nota2: El contratista debe mantener copia de este documento después de diligenciado y firmado.

OBRA

Nombre: Antonio Lamea
Cargo: RESIDENTE SST
Entidad: InterObras GR SAS

INTERVENTORÍA

Nombre:
Cargo:
Entidad:

Powered by CamScanner

MEDICINA LABORAL EL TREBOL IPS

CENTRO ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO
NIT. 901045839-4
Según resolución 2346 de 2007 y 4272 de 2021
Av. Cra 68 No 45-21 Zona industrial
Línea telefónica 321-480-51-18 de 2pm a 4 pm
medilabeltrebol@gmail.com
confirma autenticidad en medicinalaboraleltrebolips.com
resoluciones en la página web CLAVE resoluciones 2022

CONCEPTO OCUPACIONAL			
POS INCAPACIDAD		INGRESO	X
ENFASIS CARDIOVASCULAR		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADO		PERIODICO	
PRE-OCUPACIONAL		REINTEGRO	
ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	X	ALTURAS	X

DATOS DEL PACIENTE			
FECHA : 07 DE OCTUBRE DE 2023			
NOMBRE : EUFROSINO PEREZ RICO		EDAD : 30 ANOS	RH : B +
IDENTIFICACION: 1.216.964.354	EPS: FAMISANAR	ARL: SURA	
EMPRESA : INTER OBRAS GR SAS	NIT : 900.599.052-9	CARGO : OFICIAL	

ANTECEDENTES LABORALES:

ENFERMEDAD PROFESIONAL:

ANTECEDENTES PERSONALES	ANTECEDENTES FAMILIARES
HOSPITALARIOS: NIEGA QUIRURGIOS: NIEGA PSIQUIATRICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA OFTALMOLOGICOS: NIEGA OTROS: NIEGA	DIABETES: NIEGA HTA: NIEGA HIPO-HIPER TIROIDISMO: NIEGA CANCER:NIEGA ASMA: NIEGA OTROS:NIEGA
PARACLINICOS	**EXAMEN FISICO**
AUDIOMETRIA : NORMAL OSTEOMUSCULAR:TONO , MUSCULAR Y EQUILIBRIO : CONSERVADOS OPTOMETRIA: NORMAL PSICOSENSOMETRICO: SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS DERMATOLOGICA : SIN LESIONES PERFIL LIPIDICO-GLICEMIA: NORMAL	T/A:112/74mmhg FC: 71 min FR: 22 min ESTATURA : 160 Mts PESO: 75 Kg T°: 36.3ºC OXIMERIA : 96%

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL					
APTO PARA EL CARGO	SI		APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	SI	
RESTRINGIDO		No	REQUIERE RESTRICCIONES EN LA ACTIVIDAD		No
CONDICIONAL		No	SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL		No
APLAZADO		No	APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS		No

OBSERVACIONES: NINGUNA

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

utilizar los elementos de protección personal, usar protección visual durante la jornada laboral, seguir las recomendaciones estrictas de medicina ocupacional, hacer periódicamente los exámenes de valoración ocupacional. El paciente no manifiesta signos ni síntomas relacionados con el síndrome respiratorio agudo severo (sars-cov2) / no presenta morbilidades preexistentes identificadas como factores de riesgo para coVID 19 según circular 030 del 2020.

HUELLA
INDICE
DERECHO

ALEXANDER NARVAEZ PAEZ
MD ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FIRMA DEL TRABAJADOR

Horario de atención de lunes a viernes de 7 am a 5 pm - sábados de 7 am a 3 pm - Domingos y Festivos de 8am a 11am.

HERMES JOAQUI BECERRA

INTER OBRAS GR s.a.s.	**RECOMENDACIONES EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES**	Código: SST-F02 Versión: 01 Fecha: 25/08/2021

Bogota, octubre 05 de 2023

Señor HERMES JOAQUI BECERRA identificado con cédula 80116784, se le informan los resultados del examen médico de Ingreso, realizado el **05/10/2023,** el cual arrojo las siguientes restricciones para desempeñarse en el cargo de **Oficial de Obra**:

Restricciones Generales y Observaciones	Recomendaciones y remisiones
Para manipulación, levantamiento y transporte de carga pesadas mayores de 15 kg de manera recurrente hasta valoración por cirugia general.	RECOMENDACIONES: Médico-Generales: Chequeos rutinarios anuales por EPS. Uso a necesidad de anteojos o lentes correctivos. Valoración por optometria en EPS para prescripción de formula optométrica. Valoración, manejo y seguimiento por otorrinolaringologia en EPS. Audiometría periódica. Valoración, manejo y seguimiento por cirugia general en EPS

Nota: Se solicita al trabajador presentar constancia del seguimiento realizado ante la entidad de salud correspondiente para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones medico laborales, en cumplimiento con la Resolución 0312 de 2019 y a sus responsabilidades con el SG-SST.

Firma de quien recibe
C.C.

Firma de quien entrega

Powered by CamScanner

MEDIEXPRESS S.A.S.
Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
H.C. 80116784
Fecha: 05-octubre-2023 1:40 pm
Impresión: 05-octubre-2023 1:40 pm

Paciente: **JOAQUI BECERRA HERMES**
Doc.Iden.: **CC80116784** Edad: 46 Años Sexo: M
Entidad: **URBANUZ PARRA CONSTRUCTORES SAS**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CR 69B #V 111C 36
Adm. Salud: Salud Total S.A. E.P.S.
Admin.Riesgos N/D
Estrato: 2
Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCION
Teléfono: 3128465612 Estado civil: UNION LIBRE
Admin.Pension PORVENIR

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que JOAQUI BECERRA HERMES identificado con documento de identidad CC 80116784 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de OFICIAL DE CONSTRUCCION :

RESTRICCIONES:

Tipo de Restricción	Vigencia
Para manipulación, levantamiento y transporte de carga pesadas mayores de 15 kg de manera recurrente hasta valoración por cirugía general.	TEMPORAL

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Uso a necesidad de anteojos o lentes correctivos.
Valoración por optometria en EPS para prescripción de formula optométrica.
Valoración, manejo y seguimiento por otorrinolaringología en EPS.
Audiometría periódica.
Valoración, manejo y seguimiento por cirugía general en EPS.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Uso de epp auditivos si exposición permanente a ruido es > de 85dB.
Uso de técnicas ergonómicas para levantamiento de cargas.
Realizar manipulación de cargas con las dos manos y cerca al tronco

PRUEBAS PARACLINICAS:
Audiometría: anormal.
Medición de la agudeza visual: agudeza visual normal bilateral en visión lejana, anormal en visión cercana.
Espirometría: normal.
Énfasis osteomuscular: normal.

Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 2962 de 2014 SDS

JOAQUI BECERRA HERMES
CC80116784

Página 1 de 1

REQUISITOS PARA EL INGRESO DE PERSONAL

Fecha: 5/10/2023 **Cargo:** Oficial construcción

Nombre: Hamer Javier Becerra. **C. C.:** 80 116 794

Los documentos que se relacionan a continuación, el contratista de Obra, debe entregarlos previo al ingreso del personal al área SST de la Interventoría.

No.	Documento	SI	No
1	Certificado de afiliación a la EPS vigente.	✓	
2	Certificado de afiliación a la ARL vigente.	✓	
3	Certificado de afiliación a la AFP vigente.	✓	
4	Planilla aportes al sistema de seguridad social vigente.	✓	
5	Examen médico de ocupacional máximo un año.	✓	

Certificaciones actividades específicas:

No.	Documento	SI	No
1	Certificación vigente de trabajo seguro en alturas de acuerdo al nivel que corresponda.		N/A
2	Validación del certificado de trabajo seguro en alturas, emitida por el centro de entrenamiento (https://app2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ext.aspx).		N/A

Observaciones

Nota1: Es obligatoria la entrega de todos los documentos relacionados, NO se autoriza el ingreso o el desarrollo de las tareas a los trabajadores que no cumplan con la documentación.
Nota2: El contratista debe mantener copia de este documento después de diligenciado y firmado.

OBRA

Nombre: Antonio Lozada.
Cargo: residente SST
Entidad: Inter Obras GR SAS.

INTERVENTORÍA

Nombre:
Cargo:
Entidad:

Powered by CamScanner

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Código:
Versión:
Fecha:

EMPLEADO: [illegible] LABOR: construcción FECHA: 6/10/23

PROYECTO: IDPAC A- TELEFONO: 3198465821

POLITICA SST

Soluciones Constructivas RB SAS, asume con responsabilidad la prevención de accidentes y enfermedades laborales, el cumplimiento con la normatividad vigente, la identificación de los peligros y su control, el cumplimiento de las normas de Seguridad Industrial, siendo que el cuidado de cada una de las personas que hacen parte la empresa

La alta gerencia se compromete al cumplimiento de los objetivos del SG-SST y la implementación del SG- SST y su mejora continua

ARL: POSITIVA
EPS: [illegible]
AFP: PROTECCION

ESTANDARES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El uso del casco es obligatorio

Guantes al manipular ladrillo, hierro, vidrio, y abrasivos

Monogafas para picchar, cortar bloque, figurar hierro, operar pulidora y cortadora.

Protección respiratoria en demoliciones, retiro de formaletas, excavalos, concreto y química.

Arnés para asegurarse cuando esté a más de 1.5 metros de altura.

Tapones auditivos en sitios donde se generen ruidos como la construcción, cortadores, pulidoras, taladros, formaletas metálicas, etc.

Está prohibido el uso de cachuchas dentro del casco, tenis, joyas y ropa holgada para la ejecución de las labores. Durante la jornada no debe escuchar música con audífonos, ni celulares.

Recuerda que para la reposición de los EPP, debe regresar los que están deteriorados y que se deben solicitar en los horarios establecidos por la obra.

Reglamento Interno De Trabajo

Horario de Entrada: 7:00 A/M Horario de Salida: 5:00 P/M
Horario de Almuerzo DE 12:00 A 12:30 P/M
Horarios de refrigerio DE 3:00 A 3:15 P/M

Deberes:
Asistir a las actividades de capacitación, entrenamiento y jornadas de orden y aseo en de carácter obligatorio.
Si se tiene que ausentar de la obra, debe pedir autorización. Esta debe estar firmada por el encargado y el inspector de seguridad.
Evitar jugar o realizar chanzas en las áreas de trabajo. Tratar a sus compañeros por el nombre no utilice apodos
En caso de accidente reportelo inmediatamente ocurra
Ingrese por la portería principal de la obra
Reporte las condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
Use correcto y obligatorio de los baños mantenga limpio y aseo

Reglamento de Soluciones Constructivas RB SAS.

En caso de alguna duda o sugerencia, lo invitamos a comunicarlo en la oficina SST, al Comité Paritario de SST que existe en la obra o a nuestro jefe inmediato.

Tenga buenas relaciones personales con sus compañeros, no se permiten peleas de ningún, a todos los involucrados se les hará un llamado de atención.

Su cuento con Botiquín de Primeros Auxilios y le cuenta con personal capacitado para ello.

Está prohibido ingerir bebidas alcohólicas o sustancias psicotrópicas dentro de la obra.

Notificación de Peligros. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

Factor de Riesgo	Agente
Riesgos Físicos	Ruido Temperatura extremas Iluminación deficiente Vibraciones
Riesgo Químico	Material particulado Manipulación de sustancias
Riesgo Biológico	Bacterias Virus, hongos
Riesgo Ergonómico	Posturas. Levantamiento de cargas
Riesgo Mecánico	Caída de Objetos Contacto con sustancias Partes en movimiento Proyección de partículas Elementos cortopunzantes
Riesgo Locativo	Almacenamiento inadecuado. Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado
Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones eléctricas). Media tensión (instalaciones eléctricas)
Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas Turnos y sobrecargas Abuso de autoridad (maltrato)
Tareas de Alto	Alturas (andamios colgantes y tubulares, plataformas móviles, trabajos a borde de placa). Exposición (manejo de cables vivos, manejo de gas propano de soldadura)

YO, EL ABAJO FIRMANTE DAMOS TESTIMONIO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO PARA REALIZAR MI TRABAJO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS.

NOMBRE: [illegible]
DIRECCION: [illegible]
CARGO:
CEDULA: [illegible] RH:
TELÉFONO CELULAR: [illegible]
CONTRATISTA: [illegible]

Este inducción hace parte de contrato de trabajo, el NO cumplimiento de una o varias normas de seguridad causarán sanciones que incluyen, en su orden: llamado de atención verbal que se hará firmado el formato de retroalimentación en seguridad, llamado de atención por escrito (memorando este se entrega el jefe inmediato), que da suspensión de uno a tres días dependiendo de la falta y por último la terminación definitiva del contrato. Cuando la falta es de trabajos de alto riesgo (en alturas, espacios confinados, o en caliente) sin las medidas de seguridad dará suspensión inmediata por dos días, ya que se considera falta grave.

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION: Antonio Lanza

Soluciones Constructivas RB SAS., realiza inducción en SST, a todos los Empleados

Powered by CamScanner

INTER OBRAS GR s.a.s.

EVALUACIÓN
INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN

Codigo: SST-F11
Version: 01
Fecha: 15/03/2018

FECHA: 06 | 10 | 2023 · Inducción X / Reinducción ____ | CARGO: Oficial

NOMBRE DE TRABAJADOR: Hermes Joaquin Becerra | OBRA: UPA Chaudinco

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad y escriba 4 peligrso en su labor

Peligro 1: Golpes
peligro 2: caida a nivel
Peligro3: Cortadas | ureo.

2. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

	a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
	b.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
(c.)		Todas las anteriores

3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.

	a.	Quemadura	(d.)	Lesiones osteomusculares	(f.)	Mareos
	(b.)	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	(g.)	Caidas del mismo nivel
	(c.)	Cuerpo extraño en ojos				

4. Enumere cuatro (2) normas de seguriadad que Usted debe cumplir en la obra.

a) Portar EPP - realizar capacitacion SST y aplicar
b) no consumir sustancias - cuidar EPP

6.Señale los elementos de protección personal que deberá usar al realizar de su labor.

(a)	Proteccion auditiva	e.	Careta facial		i.	Delantal de camaza
(b)	Botas de seguridad	f.	Respirador		(j.)	Camisa manga larga
c.	Polainas	g.	Guantes		k.	Capuchon
(d.)	Guantes de camaza	(h.)	Guantes de nitrilo		(l.)	Gafas de seguridad

6. Escriba que debe hacer en caso de un Accidente o incidente

reportar al jefe inmediato y arl

7. Señale con un X lo que NO se permite hacer en la obra

H Hermes
FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 80116782

Docente Lorena
ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN

JUAN BAUTISTA RAMIREZ

REQUISITOS PARA EL INGRESO DE PERSONAL

Fecha: 11/10/2023. **Cargo:** Oficial

Nombre: Juan Bautista Ramirez P. **C. C.:** 79002404

Los documentos que se relacionan a continuación, el contratista de Obra, debe entregarlos previo al ingreso del personal al área SST de la Interventoría.

No.	Documento	Si	No
1	Certificado de afiliación a la EPS vigente.	✓	
2	Certificado de afiliación a la ARL vigente.	✓	
3	Certificado de afiliación a la AFP vigente.	✓	
4	Planilla aportes al sistema de seguridad social vigente.		✓
5	Examen médico de ocupacional máximo un año.	✓	

Certificaciones actividades especificas:

No.	Documento	Si	No
1	Certificación vigente de trabajo seguro en alturas de acuerdo al nivel que corresponda.		N/A
2	Validación del certificado de trabajo seguro en alturas, emitida por el centro de entrenamiento (https://app2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ext.aspx).		N/A

Observaciones

Nota1: Es obligatoria la entrega de todos los documentos relacionados, NO se autoriza el ingreso o el desarrollo de las tareas a los trabajadores que no cumplan con la documentación.
Nota2: El contratista debe mantener copia de este documento después de diligenciado y firmado.

OBRA

Nombre: Antonio Lamela
Cargo: Residente SST
Entidad: InterObras SAS

INTERVENTORÍA

Nombre:
Cargo:
Entidad:

Powered by CamScanner

MEDIEXPRESS S.A.S.
Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
H.C. 79002404
Fecha: 10-octubre-2023 10:15 am
Impresión: 10-octubre-2023 10:16 am

Paciente: **RAMIREZ PINILLA JUAN BAUTISTA**
Doc.Iden.: **CC79002404** Edad: 56 Años Sexo: M
Entidad: **INTER OBRAS GR SAS**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CRA 10 A ESTE # 81 C 54 SUR
Adm. Salud: Salud Total S.A. E.P.S.
Admin.Riesgos N/D
Estrato: 1
Cargo: CONTRATISTA
Teléfono: 3132675198 Estado civil: UNION LIBRE
Admin.Pension COLFONDOS -

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que RAMIREZ PINILLA JUAN BAUTISTA identificado con documento de identidad CC 79002404 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de CONTRATISTA:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Uso a necesidad de anteojos o lentes correctivos.
Valoración por optometria en EPS para prescripción de formula optométrica.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.

PRUEBAS PARACLINICAS:
Énfasis osteomuscular: normal.

Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 2962 de 2014 SDS

RAMIREZ PINILLA JUAN BAUTISTA
CC79002404

Página 1 de 1

INTER OBRAS GR S.A.S.	INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Código: Versión: Fecha:
	EMPLEADO X LABOR: Oficial	FECHA 11/10/23

PROYECTO: TELEFONO

POLITICA SST

Soluciones Constructivas RB SAS, asume con responsabilidad la prevención de accidentes y enfermedades laborales, el cumplimiento con la normatividad vigente, la identificación de los peligros y su control, el cumplimiento de las normas de Seguridad Industrial, a igual que el cuidado de cada una de las personas que laboren para la empresa.

La alta gerencia se compromete a cumplimiento de los objetivos del SG-SST y la implementacion del SG- SST y su mejora continua

ARL: Sura
EPS:
AFP: Colpensiones

ESTANDARES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El uso del casco es obligatorio

Guantes a manipular: tringue, hierro, vidrio, y abrasivos.

Monogafas para canchar, picar Blocque, figurar hierro, operar soldora y cortadora.

Protección respiratoria en demoliciones, retiro de formaletas, concretos, cemento y químicos.

Arnés, para asegurarse cuando esté a más de 1.5 metros de altura.

Tapones auditivos, en sitios donde se generen ruidos como la cortadoradora, cortadores pulidores, taladros, formaletas metálicas etc

Esta prohibido el uso de cadenas dentro del casco, tenis, joyas y ropa holgada para la ejecución de los trabajos. Durante la jornada no debe escuchar música con radios, ni audifonos

Recuerde que para la reposición de los EPP, debe regresar los que están deteriorados y que se deben solicitar en los horarios establecidos por la obra.

Reglamento Interno De Trabajo

Hora de Entrada: 07:00 AM Hora de Salida: 5:30 PM
Horario de Almuerzo: DE 12:00 A 12:30 PM
Horarios de refrigerio DE 9:30 A 9:15 PM
Deberes:
Asistir a las actividades de capacitacion, entrenamiento y jornadas de orden y aseo son de carácter obligatorio
Si se tiene que ausentar de la obra debe pedir autorización, esta debe estar firmada por el encargado y el inspector de seguridad.
Evite jugar o realizar bromas en los sitios de Trabajo. Llame a sus colegas por el nombre no utilice apodos.
En caso de accidente reportelo inmediatamente ocurra
Ingrese por la portería principal de la obra
Reporte las condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
Uso correcto y acatamiento de los baños mantenga limpio y aseo

Reglamento de Soluciones Constructivas RB SAS.

En caso de alguna duda o sugerencia, le invitamos a comunicarlo en la oficina SST al Comité Paritario de SST que exista en la obra o a su jefe inmediato.

Tenga buenas relaciones personales con sus compañeros, no se permiten peleas, de hacerlo, a todos los implicados se les dará por terminado el contrato de trabajo.

Se cuenta con Botiquín de Primeros Auxilios y la puerta fácil acceso a ella.

Está prohibido ingerir bebidas alcohólicas o sustancias alucinogenas dentro de la obra.

Notificación de Peligros. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

Factor de Riesgo	Agente	Factor de Riesgo	Agente
Riesgos Físicos	Ruido Temperaturas extremas Iluminación del puesto Vibraciones	Riesgo Locativo	Almacenamiento inadecuado. Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado
Riesgo Químico	Material particulado Manipulación de sustancias	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones eléctricas) Media tensión(instalaciones eléctricas)
Riesgo Biológico	Bacterias Virus, hongos	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (maltrato)
Riesgo Ergonómico	Posturas Levantamiento de cargas	Tareas de Alto	Alturas (andamios, cargantes y Liberales, plataformas móviles, trabajos a borde de placa) Explosión (manejo de explosivos, manejo de gas propano-combustibles)
Riesgo Mecánico	Caída de Objetos Contacto con sustancias Partes en movimiento Proyección de partículas Elementos corto punzantes		

YO, EL AQUÍ FIRMANTE MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO PARA REALIZAR MI TRABAJO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS.

NOMBRE: Juan Bautista
DIRECCIÓN: Cra 30 # 20-57 Of.
CARGO:
CEDULA: 79900240
TEL O No CELULAR: 3157665198
CONTRATISTA: Interobras GR SAS
RH: O+

Esta inducción hace parte del contrato de trabajo, el NO cumplimiento de una o varias normas de seguridad conlleva sanciones que incluyen, en su orden: llamado de atención verbal que se hará firmando el formato de retroalimentación en seguridad, llamado de atención por escrito (memorando este se entrega al jefe inmediato), que da suspensión de uno a tres días dependiendo de la falta y por último la terminación definitiva del contrato. Cuando la falta es de trabajos de alto riesgo (en alturas, espacios confinados, o en caliente) sin las medidas de seguridad dará suspensión inmediata por dos días, ya que se considera falta grave

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION: Antonio Lamus

Soluciones Constructivas RB SAS., realiza inducción en SST, a todos los Empleados

Powered by CamScanner

INTERGR OBRAS s.a.s.	EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Codigo: SST-F11 Version: 01 Fecha: 15/03/2018

FECHA:	11	10	2023	Inducción X Reinducción	CARGO: Oficial
NOMBRE DE TRABAJADOR:					OBRA : IDPAC

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad y escriba 4 peligrso en su labor

Peligro 1: Caidas a nivel
peligro 2: _____
Peligro3: _____

2. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

	a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
	(b.)	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
	(c.)	Todas las anteriores

3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.

	a.	Quemadura	(d.)	Lesiones osteomusculares	(f.)	Mareos
	(b.)	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	(g.)	Caidas del mismo nivel
	(c.)	Cuerpo extraño en ojos				

4. Enumere cuatro (2) normas de seguridad que Usted debe cumplir en la obra.

a) Portar EPP - Recibir y acatar capacitación
b) notificar riesgos.

6.Señale los elementos de protección personal que deberá usar al realizar de su labor.

	(a.)	Proteccion auditiva	e.	Careta facial	i.	Delantal de carnaza
	(b.)	Botas de seguridad	f.	Respirador	(j.)	Camisa manga larga
	c.	Polainas	g.	Guantes	k.	Capuchon
	(d.)	Guantes de carnaza	(h.)	Guantes de nitrilo	(l.)	Gafas de seguridad

6. Escriba que debe hacer en caso de un Accidente o incidente

) EPP inmediato y arga SST

7. Señale con un X lo que NO se permite hacer en la obra

FIRMA DEL TRABAJADOR

Antonio Lamea.
ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN

CC

JUAN SEBASTIAN LUNA

REQUISITOS PARA EL INGRESO DE PERSONAL

Fecha: 5/10/2023 **Cargo:** Ayudante de obra.

Nombre: Jon Sebastian Lug P. **C. C.:** 1117496307.

Los documentos que se relacionan a continuación, el contratista de Obra, debe entregarlos previo al ingreso del personal al área SST de la Interventoría.

No.	Documento	SI	No
1	Certificado de afiliación a la EPS vigente.	✓	
2	Certificado de afiliación a la ARL vigente.	✓	
3	Certificado de afiliación a la AFP vigente.	✓	
4	Planilla aportes al sistema de seguridad social vigente.		
5	Examen médico de ocupacional máximo un año.	✓	

Certificaciones actividades específicas:

No.	Documento	SI	No
1	Certificación vigente de trabajo seguro en alturas de acuerdo al nivel que corresponda.		N/A
2	Validación del certificado de trabajo seguro en alturas, emitida por el centro de entrenamiento (https://app2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ext.aspx).		N/A

Observaciones

Nota1: Es obligatoria la entrega de todos los documentos relacionados, NO se autoriza el ingreso o el desarrollo de las tareas a los trabajadores que no cumplan con la documentación.
Nota2: El contratista debe mantener copia de este documento después de diligenciado y firmado.

OBRA

Nombre: Antonio Lamilla
Cargo: Residente SST
Entidad: Inter Obras GR SAS

INTERVENTORÍA

Nombre:
Cargo:
Entidad:

Powered by CamScanner

MEDIEXPRESS S.A.S.
Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
H.C. 1117496307
Fecha: 05-octubre-2023 2:03 pm
Impresión: 05-octubre-2023 2:03 pm

Paciente: **LUNA PERDOMO JUAN SEBASTIAN**
Doc.Iden.: **CC1117496307** Edad: 18 Años Sexo: M
Entidad: **URBANUZ PARRA CONSTRUCTORES SAS**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: N/D
Adm. Salud: E.P.S. Famisanar LTDA.
Admin.Riesgos N/D
Estrato: 3
Cargo: AYUDANTE DE OBRA
Teléfono: 3155536933 Estado civil: SOLTERO(A)
Admin.Pension N/D

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que LUNA PERDOMO JUAN SEBASTIAN identificado con documento de identidad CC 1117496307 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de AYUDANTE DE OBRA:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Uso a necesidad de anteojos o lentes correctivos.
Valoración por optometria en EPS para prescripción de formula optométrica.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.

PRUEBAS PARACLINICAS:
Audiometría: audición normal bilateral.
Medición de la agudeza visual: anormal.
Espirometría: normal.
Énfasis osteomuscular: normal.

Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 2962 de 2014 SDS

LUNA PERDOMO JUAN SEBASTIAN
CC1117496307

Página 1 de 1

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Código: Versión: Fecha:
EMPLEADO X LABOR: construcción	FECHA 6/10/23

PROYECTO: IDPAC - FOO - TELEFONO

POLITICA SST

Soluciones Constructivas RB SAS, asume con responsabilidad la prevención de accidentes y enfermedades laborales, el cumplimiento con la normatividad vigente, la identificación de los peligros y su control, el cumplimiento de las normas de Seguridad Industrial, e igual que el cuidado de cada una de las personas que laboren para la empresa.

La alta gerencia se compromete al cumplimiento de los objetivos de SG-SST y la implementacion del SG- SST y su mejora continua

ARL: POSITIVA
EPS: SANITAS
AFP: PORVENIR

ESTANDARES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El uso del casco es obligatorio

Guantes al manipular bloque, hierro, vidrio, y abrasivos.

Monogafas para cortar, cortar bloque, figurar hierro, operar pulidora y cortadora

Proteccion respiratoria en: demoliciones, retiro de formaletas, aerosoles, cemento y químicos.

Arnés, para trabajos en cuando esté a más de 1.5 metros de altura.

Tapones auditivos, en zonas donde se generen ruidos como la cortadoras, cortadoras pulidores, taladros, formaletas metálicas etc

Esta prohibido el uso de cauchos debajo del casco, tenis, joyas y ropa holgada para la ejecución de los trabajos. Durante la jornada no deben escuchar músicas con radios ni audifonos

Recuerde que para la reposición de los EPP, debe regresar los que estan deteriorados y que se deben solicitar en los horarios establecidos por la obra.

Reglamento Interno De Trabajo

Horario de Entrada: 7:00 AM Horario de Salida: 6:00 PM
Horario de Almuerzo DE 12:00 A 12:30 PM
Horarios de refrigerio DE 3:00 A 3:15 PM

Deberes:
Asistir a las actividades de capacitación, entrenamiento y jornadas de orden y aseo de carácter obligatorio.
Si se tiene que ausentar de la obra, debe pedir autorización, ésta debe estar firmada por el encargado y el inspector de seguridad.
Evite jugar o realizar bromas en los sitios de trabajo. Tenga a sus compañeros por el nombre no utilice apodos.
En caso de accidente reportelo inmediatamente como
Ingrese por la porteria principal de la obra
Reporte las condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo.
Use correcto y adecuado de los baños mantenga orden y aseo

Reglamento de Soluciones Constructivas RB SAS.

En caso de alguna duda o sugerencia la podemos comunicar en la oficina SST, al Comité Paritario de SST que existe en la obra o a alguna de sus

Tenga buenas relaciones personales con sus compañeros, no se permiten peleas, de hacerlo, a todos los implicados se les dará por terminado el contrato de trabajo.

Se cuenta con Botiquin de Primeros Auxilios y la camilla fácil acceso a ella.

Está prohibido ingerir bebidas alcohólicas o sustancias alucinógenas dentro de la obra.

Notificación de Peligros. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

Factor de Riesgo	Agente	Factor de Riesgo	Agente
Riesgos Físicos	Ruido Temperaturas extremas Iluminación deficiente Vibraciones	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado. Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado
Riesgo Químico	Material particulado Manipulación de sustancias	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones eléctricas) Media tensión (postes con redes eléctricas)
Riesgo Biológico	Bacterias Virus, hongos	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (maltrato)
Riesgo Ergonómico	Posturas Levantamiento de cargas	Trabajo de Alto	Alturas (andamios colgantes y tubulares, plataformas móviles, trabajos a borde de placa). Explosión (manejo de explosivos, trabajos en gas, presencia de electricidad)
Riesgo Mecánico:	Caida de Objetos Contacto con sustancias Partes en movimiento Proyección de particulas Elementos cortopunzantes		

YO, EL ABAJO FIRMANTE MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO PARA REALIZAR MI TRABAJO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS INSTRUCCIONES DADAS A PRESENTADAS.

NOMBRE: Juan Sebastian Uma R.
DIRECCIÓN:
CARGO: Ayudante de obra
CEDULA: 1124496397 RH:
TELEFONO CELULAR:
CONTRATISTA:

Esta Inducción hace parte del contrato de trabajo, el NO cumplimiento de una o varias normas de seguridad causarán sanciones que incluyen, en su orden: llamado de atención verbal que se hará firmando el formato de retroalimentación en seguridad, llamado de atención por escrito (memorando este se entrega al jefe inmediato), que da suspensión de uno a tres días dependiendo de la falla y por último la terminación definitiva del contrato. Cuando la falla sea de trabajos de alto riesgo (en alturas, espacios confinados, o en caliente) sin las medidas de seguridad dara suspensión inmediata por dos días, ya que se considera falla grave.

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION: Antonio Umaña

Soluciones Constructivas RB SAS, realiza inducción en SST, a todos los Empleados.

Powered by CamScanner

INTER OBRAS GR	EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Codigo: SST-F11 Version: 01 Fecha: 15/03/2018

FECHA: 16 | 05 | 2023 — Inducción X — Reinducción ___ — CARGO: Ayudante obra.

NOMBRE DE TRABAJADOR: Juan sebastian Lora P. — OBRA: IDPAD-AUD

1. Relacione con una linea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad y escriba 4 peligros en su labor

Peligro 1: Caidas a nivel
peligro 2: Cortadas
Peligro3: Proyección objetos

2. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

	a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
	b.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
	c. X	Todas las anteriores

3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.

	a.	Quemadura	d. X	Lesiones osteomusculares	f. X	Mareos
	b. X	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	g. X	Caidas del mismo nivel
	c. X	Cuerpo extraño en ojos				

4. Enumere cuatro (2) normas de seguriadad que Usted debe cumplir en la obra.

a) Portar EPP y botiquin
b) acatar normas del plan SST

6.Señale los elementos de protección personal que deberá usar al realizar de s u labor.

	a. X	Proteccion auditiva	e.	Careta facial	i.	Dalantal de camaza
	b. X	Botas de seguridad	f.	Respirador	j. X	Camisa manga larga
	c.	Polainas	g.	Guantes	k.	Capuchon
	d. X	Guantes de camaza	h. X	Guantes de nitrilo	l. X	Gafas de seguridad

6. Escriba que debe hacer en caso de un Accidente o Incidente

7. Señale con un X lo que NO se permite hacer en la obra

Juan sebastian Lora Parra
FIRMA DEL TRABAJADOR — ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN
cc 1117496037

JULIO CESAR CUESTA

REQUISITOS PARA EL INGRESO DE PERSONAL

Fecha: 6/11/2023 Cargo: DIRECTOR-OBRA

Nombre: JULIO CUESTA. C. C.: 7162278

Los documentos que se relacionan a continuación, el contratista de Obra, debe entregarlos previo al ingreso del personal al área SST de la Interventoría

No.	Documento	SI	No
1	Certificado de afiliación a la EPS vigente.		
2	Certificado de afiliación a la ARL vigente.		
3	Certificado de afiliación a la AFP vigente.		
4	Planilla aportes al sistema de seguridad social vigente.	✓	
5	Examen médico de ocupacional máximo un año.	X	

Certificaciones actividades específicas:

No.	Documento	SI	No
1	Certificación vigente de trabajo seguro en alturas de acuerdo al nivel que corresponda.		N/A
2	Validación de certificado de trabajo seguro en alturas, emitido por el centro de entrenamiento (https://rtps2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ce.aspx)		N/A

Observaciones

Nota1: Es obligatoria la entrega de todos los documentos relacionados, NO se autoriza el ingreso o el desarrollo de las tareas a los trabajadores que no cumplan con la documentación.
Nota2: El contratista debe mantener copia de este documento después de diligenciado y firmado.

OBRA

Nombre: Antonio Barrera
Cargo: RESIDENTE SST
Entidad: InterObras G.R. S.A.S.

INTERVENTORÍA

Nombre:
Cargo:
Entidad:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

MEDIEXPRESS S.A.S.
Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
H.C. 7162278
Fecha: 24-enero-2023 9:35 am
Impresión: 24-enero-2023 9:36 am

Paciente: **JULIO CESAR CUESTA MAYORGA**
Doc.Iden.: **CC7162278** Edad: 52 Años Sexo: M
Entidad: **INTER OBRAS GR SAS**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CLL 140 # 11 45
Adm. Salud: E.P.S. Sanitas S.A.
Admin.Riesgos N/D
Estrato: 5
Cargo: GERENTE
Teléfono: 3232207619 Estado civil: CASADO
Admin.Pension COLPENSIONES

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que JULIO CESAR CUESTA MAYORGA identificado con documento de identidad CC 7162278 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de GERENTE:

RESTRICCIONES:

Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.

PRUEBAS PARACLINICAS:
Énfasis osteomuscular: normal.

Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 2962 de 2014 SDS

CUESTA MAYORGA JULIO CESAR
CC7162278

Página 1 de 1

INTER OBRAS GR S.A.S.

INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Código:
Versión:
Fecha:

EMPLEADO: V | LABOR: DM.Obra | FECHA: 6/10/23

PROYECTO: IDPAC | TELEFONO

POLITICA SST

Inter Obras GR SAS, asume con responsabilidad la prevención de accidentes y enfermedades laborales, el cumplimiento con la normatividad vigente, la identificación de los peligros y su control, el cumplimiento de las normas de Seguridad Industrial al igual que el cuidado de cada una de las personas que laboran para la empresa.

La alta gerencia se compromete al cumplimiento de los objetivos del SG-SST y la implementación del SG- SST y su mejora continua

ARL: SURA
EPS: SANITAS
AFP: COLPENSIONES

ESTANDARES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El uso del casco es obligatorio

Guantes al manipular: bloque, hierro, vidrio, y abrasivos.

Monogafas para cincher, cortar bloque, figurar hierro, resane pulidora y cortadora.

Protección respiratoria en: combustiones, polvo de forma elas, cerosos, cemento y químicos.

Arnés, para desquinches cuando esté a más de 1.5 metros de altura.

Tapones auditivos, en sitios donde se generen ruidos como la concretadora, cortadores, pulidores, taladros, formaletas metálicas, etc.

Está prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, tenis, joyas y ropa holgada para la ejecución de los trabajos. Durante la jornada no debe escuchar música con radios, ni audífonos

Recuerde que para la reposición de los EPP, debe regresar los que estén deteriorados y que se deben solicitar en los horarios establecidos por la obra

Reglamento Interno De Trabajo

Horario de Entrada: 07:00 AM Horario de Salida: 5:30 PM
Horario de Almuerzo: DE 12:00 A 12:30 PM
Horarios de refrigerio DE 3:00 A 3:15 PM

Deberes:
Asistir a las actividades de capacitación, entrenamiento y jornadas de orden y aseo son de carácter obligatorio
Si se tiene que ausentar de la obra, debe pedir autorización, ésta debe estar firmada por el encargado y el inspector de seguridad
Evite jugar o realizar bromas en los sitios de trabajo. Tenga a usar por el nombre no utilice apodos
En caso de accidente repórtelo inmediatamente ocurra
Ingrese por la portería principal de la obra
Reportar las condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
Uso correcto y adecuado de los baños mantenga orden y aseo

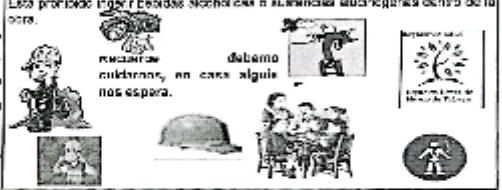
Reglamento de Soluciones Constructivas RB SAS.

En caso de alguna duda o sugerencia, la invitamos a comunicarlo en la oficina SST, al Comité Paritario de SST que existe en la obra o a alguno de sus

Tenga buenas relaciones personales con sus compañeros, no se permiten peleas, de hacerlo, a todos los implicados se les dará por terminado el contrato de trabajo.

Se cuenta con Botiquín de Primeros Auxilios y la camilla fácil acceso a ella.

Está prohibido ingerir bebidas alcohólicas o sustancias alucinógenas dentro de la obra.



Recuerda que debemos cuidarnos, en casa alguien nos espera.

Notificación de Peligros. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

Factor de Riesgo	Agente	Factor de Riesgo	Agente
Riesgos Físicos	Ruido Temperatura extremas Iluminación deficiente Vibraciones	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado
Riesgo Químico	Material particulado Manipulación de sustancias	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones eléctricas). Media tensión (instalaciones eléctricas)
Riesgo Biológico	Bacterias Virus, hongos	Riesgo Psicologico	Falta de coordinación de tareas Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (maltrato)
Riesgo Ergonómicos	Posturas. Levantamiento de cargas	Tareas de Alto	Alturas (andamios colgantes y tubulares, plataformas móviles, trabajos a borde de altura) Explosión (manejo de explosivos, manejo de gas propano-oxiacetileno)
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos Contacto con sustancias Partes en movimiento Proyección de partículas Elementos cortopunzantes		

YO, EL AQUÍ FIRMANTE MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO PARA REALIZAR MI TRABAJO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS.

NOMBRE: Julio Cesar Cuesta Mayor
DIRECCIÓN: Cll 140#11-45
CARGO: Director de obra

CEDULA: 2162238
TEL O No CELULAR: 3224602492
CONTRATISTA: Inter obras

Esta inducción hace parte del contrato de trabajo, el NO cumplimiento de una o varias normas de seguridad causarán sanciones que incluyen, en su orden: llamado de atención verbal que se hará firmando el formato de retroalimentación en seguridad, llamado de atención por escrito (memorando este se entrega al día inmediato) que de suspensión de uno a tres días dependiendo de la falta y por último la terminación definitiva del contrato. Cuando la falta es de trabajos de alto riesgo (en alturas, espacios confinados o en caliente) sin las medidas de seguridad dará suspensión inmediata por dos días, ya que se considera falta grave.

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION: Antonio Lanza

Soluciones Constructivas RB SAS., realiza inducción en SST, a todos los Empleados

Powered by CamScanner

INTER OBRAS GR s.a.s.	EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Codigo: SST-F11 Version: 01 Fecha: 15/03/2018

FECHA: 6 10 2023 Inducción X Reinducción CARGO: Dir. Obra

NOMBRE DE TRABAJADOR: Julio Cesar Cuesta OBRA: JAIN

1. Relacione con una linea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad y escriba 4 peligrso en su labor

Peligro 1: Caidas a nivel
peligro 2: golpes
Peligro3:

2. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

	a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
	b.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
c	c.	Todas las anteriores

3. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.

	a.	Quemadura	d	Lesiones osteomusculares	f	Mareos
	b	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	g	Caidas del mismo nivel
	c	Cuerpo extraño en ojos				

4. Enumere cuatro (2) normas de seguriadad que Usted debe cumplir en la obra.

a) Portar EPP - Recibir capacitación
b) Recibir instrucciones SST

6.Señale los elementos de protección personal que deberá usar al realizar de su labor.

a	Proteccion auditiva	e.	Careta facial	i.	Delantal de carnaza
b	Botas de seguridad	f.	Respirador	j	Camisa manga larga
c.	Polainas	g.	Guantes	k.	Capuchon
d	Guantes de carnaza	h.	Guantes de nitrilo	l	Gafas de seguridad

6. Escriba que debe hacer en caso de un Accidente o incidente

Reportar al area SST

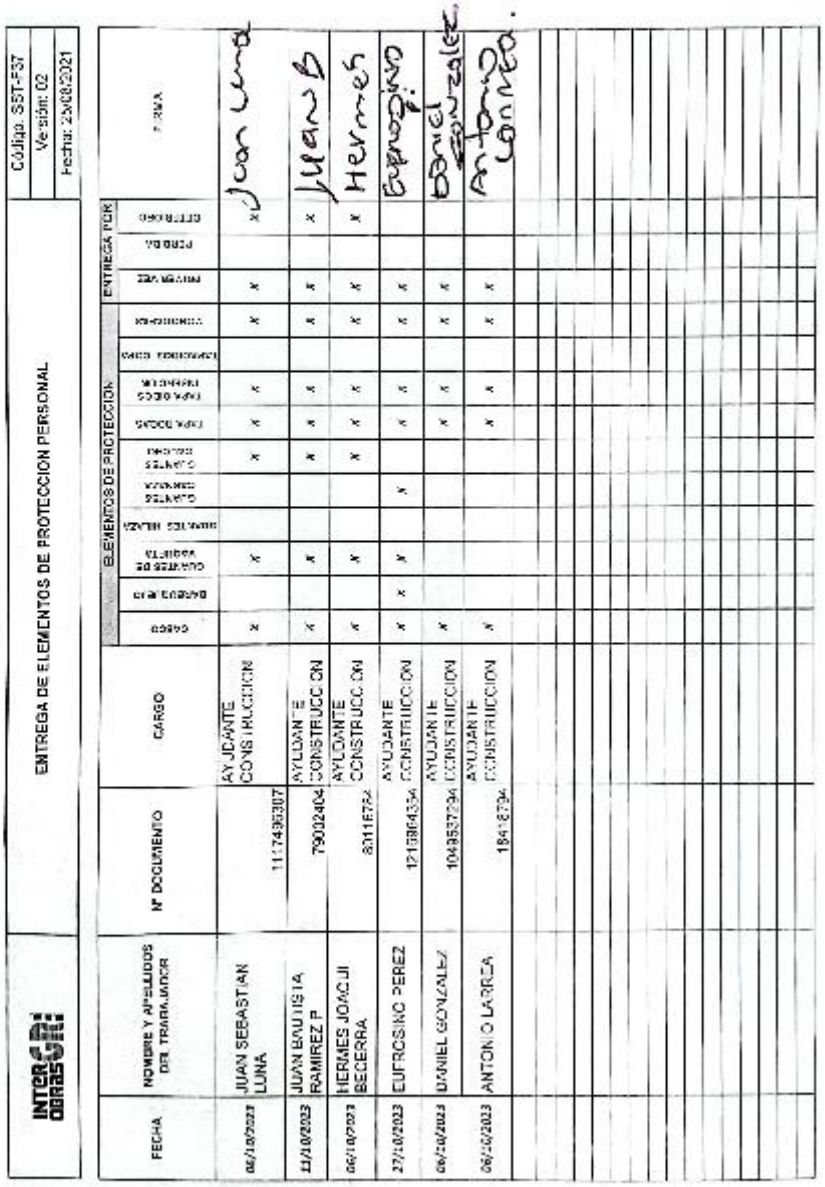
7. Señale con un X lo que NO se permite hacer en la obra

6/10/2023

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 2167738

Antonio Correa.
ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN

ANEXO 3:
ENTREGA DE EPP Y DOTACION



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Código: SST-F37
Versión: 02
Fecha: 25/08/2021

FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	Nº DOCUMENTO	CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION												ENTREGA POR		FIRMA
				CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE CARNAZA	PROTECCION AUDITIVA	TAPABOCAS	OVEROL	CHALECO REFLECTIVO	BOTAS DIELECTRICAS	BOTAS PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO			
06/10/2023	JUAN SEBASTIAN LUNA	1117436307	AYUDANTE CONSTRUCCION	X		X				X	X			X		X		Juan Luna
11/10/2023	JUAN BAUTISTA RAMIREZ P	79002404	AYUDANTE CONSTRUCCION	X		X				X				X		X		Juan B
06/10/2023	HERMES JOAQUI BECERRA	83116734	AYUDANTE CONSTRUCCION	X		X				X	X			X		X		Hermes
27/10/2023	EUFROSINO PEREZ	1213864336	AYUDANTE CONSTRUCCION	X	X	X	X	X		X	X			X				Eufrosino P.
06/10/2023	DANIEL GONZALEZ	1049837394	AYUDANTE CONSTRUCCION	X						X	X			X				Daniel Gonzalez
06/10/2023	ANTONIO LARREA	18418734	AYUDANTE CONSTRUCCION	X						X	X			X				Antonio Larrea.

Powered by CamScanner

INTER OBRAS GR!	FORMATO DE CONTROL DOTACION	Codigo:
		Version:
		Fecha:

PROYECTO:	TOPAZ					ENCARGADO:	Antonio Larrea				
FECHA:	06/10/2023.					CIUDAD:	Bogota				
MOTIVO DE ENTREGA:		LEGAL	1	DESGASTE	2	DAÑO	3	PERDIDA	4		

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DOTACION ENTREGADA (Uno por casilla)	MOTIVO DE LA ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	OBSERVACIONES
JUAN SEBASTIAN LUNA	1117496307	Camibuso	1	Juan Luna	
JUAN BAUTISTA RAMIREZ P	79002404	Camibuso	1	Juan B	
HERMES JOAQUI BECERRA	80116784	Camibuso	1	Hermes	
EUFROSINO PEREZ	1216964354	Camibuso	1	Eufrosino	
DANIEL GONZALEZ	1049637264	Camibuso	1	Daniel Gonzalez	
ANTONIO LARREA	12418794	Camibuso	1	Antonio Larrea.	

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:
1. **LEGAL:** entrega inicial o periodica, establecida por la ley
2. **DESGASTE:** reposición por desgaste del elemento
3. **DAÑO:** reposición por daño del elemento
4. **PÉRDIDA:** nueva entrega por pérdida del elemento

Elaboro: Antonio Larrea	Reviso: Daniel Gonzalez
Cargo: Residente SST	Cargo: Residente de obra
Firma:	Firma: DANIEL GONZALEZ

Powered by CamScanner

ANEXO 4:

INDICADORES

INTER OBRAS GR S.A.S

Contratar por el sistema de precios unitarios fijos sin formula de ajuste la adecuación, mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura física de la sede principal del IDPAC

FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD E INCIDENTES

CONTRATO No. 615 DE 2023

PERIODO DEL INFORME | **06 al 27 octubre de 2023**

PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS PERDIDOS O CARGADOS	I.F.	I.S.	I.L.I.	I.D.P.	TASA
06 al 27 octubre de 2023	7	141	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06 al 27 octubre de 2023	7	141	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06 al 27 octubre de 2023	7	5	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06 al 27 octubre de 2023	7	48	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6 al 27 octubre de 2023	7	181	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
06 al 27 octubre de 2023	7	88	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27 de octubre al 27 de octubre	7	8	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores*Horas dia trabajadas*Dias semana trabajadas*No. Semanas perido trabajadas)

I.F.: Indice de frecuencia: No. de accidentes/HHT*K

I.S.: Indice de severidad: No. días de perdidos ó Días cargados/HHT*K

I.L.I :Indice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000

K : 200000

I.D.P. : Indice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de dias perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con ltiempo perdido

TASA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos x100/ No. de Trabajadores

(Firma)

(Nombre) Antonio Larrea Mejia

Residente Inspector SST

Licencia Resolución N0 6167 Renovacion 14/10/2022

INTER OBRAS GR. S.AS

TOTAL HORAS HOMBRE TRABAJADAS INTER OBRAS GR S.A.S

Contratar por el sistema de precios unitarios fijos sin formula de ajuste la adecuación, mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura física de la sede principal del IDPAC

06 al 27 octubre de 2023

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DEDICACION	FECHA DE INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS	HORAS / DÍA	HHT	AUSENTISMO
HERMES JOAQUI BECERRA	OFICIAL DE OBRA	100%	6/10/2023	21/10/2023	24	8	141	
JUAN SEBASTIAN LUNA	AYUDANTE DE OBRA	100%	6/10/2023	21/10/2023	24	8	141	
JUAN BAUTISTA RAMIREZ P	OFICIAL DE OBRA	100%	6/10/2023	21/10/2023	11	8	88	
EUFROSINO PEREZ RICO	OFICIAL DE OBRA ALTURAS	100%	27/10/2023	N/A	1	8	8	
JULIO CESAR CUESTA	DIRECTOR DE OBRA	10%	6/10/2023	N/A	5	1	5	
ANTONIO LARREA	RESIDENTE SST	60%	6/10/2023	N/A	16	3	48	
DANIEL GONZALEZ	RESIDENTE DE OBRA	100%	6/10/2023	N/A	29	8	181	
							612	

Página 1

	DÍAS LABORADOS EN EL MES	TOTAL GENERAL DE HHT EN EL PERIODO	TOTAL AUSENTISMO
7	30	612	0

AUSENTISMOS

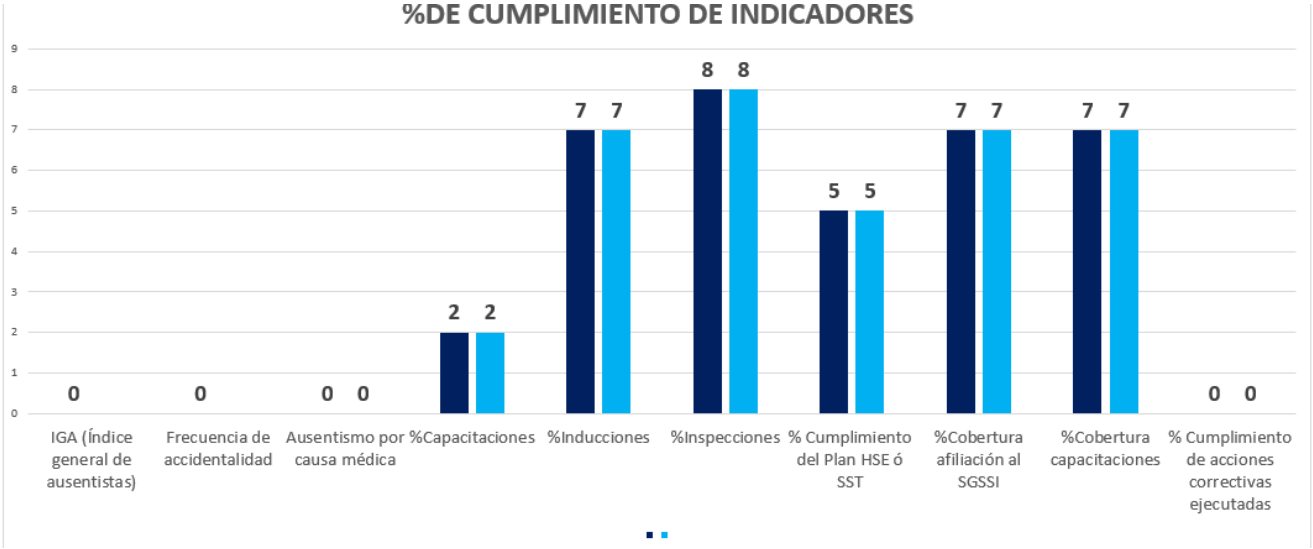
TRABAJADOR	CARGO	DIAS	DESCRIPCION	DESDE	HASTA	OBSERVACIÓN
	TOTAL DIAS DE AUSENTISMO	0				

27 de octubre de 2023 no se presentaron ausentismos

DESEMPEÑO DE INDICADORES SST- Contrato de Obra N°615 DE 2023	
Año	2023
Contrato	615 DE 2023
Periodo	octubre
Número de trabajadores en el mes	7
Desempeño SST estimado: 75 %	

Nombre	Fórmula	Variables				Resultado
IGA (Índice general de ausentistas)	Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No trabajadores en el mes *100	Número ausentistas en el mes	0			0.00%
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes	0			0.00%
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / (Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores)) * 100	Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes	0	Número de días de trabajo programados en el mes	0	#DIV/0!
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	Capacitaciones realizadas	2	Capacitaciones programadas	2	0.00%
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	Número de personas con Inducciones realizada en el periodo	7	Personal que ingreso en el periodo	7	0.00%
%Inspecciones	No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor.	Número inspecciones realizadas	8	Número de inspecciones programadas	8	100%
% Cumplimiento del Plan HSE ó SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	Número de actividades realizadas	5	Número de actividades programadas	5	100%
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	Número de afiliados al SGSSI	7	Número de trabajados contratados	7	100%
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	Número de participantes en actividades de capacitación	7	Número de personas con necesidades de capacitación	7	100%
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	Número de acciones correctivas cerradas	0	Número de hallazgos	0	0%

Página 1



INTER OBRAS GR. S.A.S

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO CONTINUO

ORMATO MATRIZ DE OBJETIVOS E INDICADORES DEL SG-SST

CODIGO:	
Fecha:	
Version:	

NOMBRE DEL INDICADOR	INDICE DE GESTIÓN	PERIOCIDAD	RESPONSABLE	META	RESULTADO	ITEM	INTERPRETACION	FUENTE DE INFORMACION PARA EL CALCULO	QUIENES DEBEN CONOCER EL RESULTADO
Número total de accidentes de acuerdo a las horas hombre trabajadas en un periodo de tiempo	(# Total de accidentes de trabajo en el período/Total horas hombre trabajadas) * K (200.000)	Anual	Direccion Ejecutiva Responsable SST	<=2.17	0	1	Número total de accidentes de acuerdo a las horas trabajadas en un periodo de tiempo	Reportes de accidentalidad internos y de la ARL	Direccion Ejecutiva, COPASST y Colaboradores
Relación entre la gravedad de las lesiones con el tiempo de trabajo perdido.	(Total días perdidos y cargados por accidentes de trabajo en el periodo / Total horas hombre trabajas en el periodo)* K (200.000)	Anual	Direccion Ejecutiva Responsable SST	<=5.42	0	2	Relación entre la gravedad de las lesiones con el tiempo de trabajo perdido.	Reportes de accidentalidad internos y de la ARL	Direccion Ejecutiva, COPASST y Colaboradores
Relación entre el índice de frecuencia y el índice de severidad	(Índice de frecuencia * índice de severidad) /1000	Anual	Direccion Ejecutiva Responsable SST	<=0,011	0	3	Relación entre el índice de frecuencia y el índice de severidad	Reportes de accidentalidad internos y de la ARL	Direccion Ejecutiva, COPASST y Colaboradores
Accidentes de trabajo que resultan letales	#Accidentes letales	Anual	Direccion Ejecutiva de RRHH Responsable SST	<=0	0	4	Accidentes de trabajo que resultan letales	Reportes de accidentalidad internos y de la ARL	Direccion Ejecutiva, COPASST y Colaboradores
Accidentes de trabajo que resultan mortales	#Accidentes mortales	Anual	Direccion Ejecutiva de RRHH Responsable SST	<=0	0	5	Accidentes de trabajo que resultan mortales	Reportes de accidentalidad internos y de la ARL	Direccion Ejecutiva, COPASST y Colaboradores
Número de casos nuevos de enfermedades laborales que se presentan	(# de casos nuevos en el periodo / # de Colaboradores expuestos)*100	Anual	Direccion Ejecutiva Responsable SST	0%	0	6	Número de casos nuevos de enfermedades laborales que se presentan	Enfermedades Laborales Confirmadas - Soportes ARL	Direccion Ejecutiva, COPASST y Colaboradores
Número total de enfermedades laborales	(# de casos nuevos + antiguos en el periodo / # de Colaboradores expuestos)*100	Anual	Direccion Ejecutiva Responsable SST	0%	0	7	Número total de enfermedades laborales	Enfermedades Laborales Confirmadas - Soportes ARL	Direccion Ejecutiva, COPASST y Colaboradores
Cumplimiento de las metas establecidas en los objetivos SST	(# de Objetivos que se cumplen / # Total de Objetivos Planteados)*100	Semestral	Direccion Ejecutiva General COPASST Responsable SST	80%		8	Cumplimiento de las metas establecidas en los objetivos SST	Matriz de Objetivos SST	Direccion Ejecutiva, COPASST y Colaboradores
Cumplimiento de la meta establecida para el Plan Anual de Trabajo	Promedio de % de ejecución anual del Plan Anual de Trabajo	Anual	COPASST Responsable SST	80%		9	Cumplimiento de la meta establecida para el Plan Anual de Trabajo	Plan Anual de Trabajo	Direccion Ejecutiva y COPASST
Seguimiento a la eficacia de los planes de acción establecidos para el cierre de las NC	(# NC evaluadas y cerradas oportunamente / # NC abiertas en SST) *100	Semestral	Responsable SST	90%		10	Seguimiento a la eficacia de los planes de acción establecidos para el cierre de las NC	Formato de control de Acción correctiva, preventiva, de mejora y No Conformidades	Direccion Ejecutiva y COPASST

Página 1

Seguimiento a la eficacia de los planes de acción establecidos para el cierre de las NC	(# NC evaluadas y cerradas oportunamente / # NC abiertas en SST) *100	Semestral	Responsable SST	90%		10	Seguimiento a la eficacia de los planes de acción establecidos para el cierre de las NC	Formato de control de Acción correctiva, preventiva, de mejora y No Conformidades	Direccion Ejecutiva y COPASST
Medición y análisis de las estadísticas de enfermedades laborales, incidentes, accidentes de trabajo y ausentismo laboral por enfermedad	(# de Enfermedades, incidentes, accidentes y ausentismos analizados en las estadísticas / # de Enfermedades, incidentes, accidentes y ausentismos presentados) * 100	Semestral	Responsable SST	100%		11	Medición y análisis de las estadísticas de enfermedades laborales, incidentes, accidentes de trabajo y ausentismo laboral por enfermedad	Registro de estadísticas de incidentes, accidentes y ausentismo	Direccion Ejecutiva y COPASST
Indicadores que evalúan la estructura del SG-SST	(# de requisitos establecidos en el D.1072 de 2015, Capítulo VI que se cumplen / # de requisitos establecidos)*100	Anual	Responsable SST	100%		12	Indicadores que evalúan la estructura del SG-SST	Documentos del SG-SST Decreto 1072. Capítulo VI.	Direccion Ejecutiva y COPASST
NC gestionadas eficazmente de acuerdo a los resultados de la evaluación inicial	(# de NC gestionadas eficazmente / # de NC encontradas)*100	Semestral	Direccion Ejecutiva COPASST Responsable	100%		13	NC gestionadas eficazmente de acuerdo a los resultados de la evaluación inicial	Resultados de la evaluación inicial	Direccion Ejecutiva y COPASST
Cumplimiento de las actividades programadas en el plan de trabajo	(# de actividades ejecutadas / # de actvidades planeadas)*100	Semestral	COPASST Responsable SST	100%		14	Cumplimiento de las actividades programadas en el plan de trabajo	Plan anual de trabajo	Direccion Ejecutiva y COPASST
Cumplimiento de las actividades programadas en el Plan de Capacitación	(# de capacitaciones ejecutadas / # de capacitaciones planeadas)*100	Semestral	Direccion Ejecutiva COPASST Responsable SST	80%		15	Cumplimiento de las actividades programadas en el Plan de Capacitación	Plan anual de trabajo	Direccion Ejecutiva COPASST Todos los Colaboradores
Incidentes, accidentes y enfermedades laborales reportadas e investigadas	(# de incidentes, accidentes y enfermedades investigados / # de incidentes, accidentes y enfermedades reportados)*100	Semestral	Responsable SG-SST	100%	100%	16	Incidentes, accidentes y enfermedades laborales reportadas e investigadas	Certificado de accidentalidad de ARL. Registros de investigación de Accidentes y enfermedades. Estadísticas de accidentalidad y enfermedad laboral. Reporte de actos y condiciones inseguras.	Direccion Ejecutiva y COPASST

26	Enfermedades laborales, incidentes, accidentes de trabajo y ausentismo laboral por enfermedad que se encuentran registrados en las estadísticas	(# de Enfermedades, incidentes, accidentes y ausentismos registrados en las estadísticas / # de Enfermedades, incidentes, accidentes y ausentismos presentados).	Semestral	Responsable SG-SST	100%	100%	17	Enfermedades laborales, incidentes, accidentes de trabajo y ausentismo laboral por enfermedad que se encuentran registrados en las estadísticas	Certificado de accidentalidad de ARL. Reporte de actos y condiciones inseguras. Reporte de ausentismo.	Direccion Ejecutiva y COPASST
27	Cumplimiento de las actividades establecidas para la prevención y atención de emergencias	(# de actividades ejecutadas / # de actvidades planeadas)*100	Semestral	Responsable SST	90%	100%	18	Cumplimiento de las actividades establecidas para la prevención y atención de emergencias	Plan anual de trabajo	Direccion Ejecutiva y COPASST
28										
29	a los compromisos y objetivos plasmados en la Política SST.									
30	los Programas de Vigilancia Epidemiológica se encuentran planteados en el Plan Anual de Trabajo									
31										
32										
33	D 1072 DE 2015, DE ESTRUCTURA , DE PROCESO Y DE RESULTADO, SON MEDIBLES ESTAN DOCUMENTADOS Y ANUAL MENTE SE SOCIALIZAN A LOS TRABAJADORES .									
34										
35		**REVISO:**								

ANEXO 5:

INSPECCIONES

INTER OBRAS GR S.A.S.

INSPECCIÓN EQUIPOS DE ALTURA

Código: SST-F11
Versión: 01
Fecha: 30/08/2021

EQUIPO: ARNES ✓ | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO ✓ | ESLINGA EN "Y" | | | | |

TIE OFF (ANCLAJE PORTATIL) | ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA

FECHA DE INSPECCIÓN: 27/10/23

MARCA: MARCA INTEGRAL

MODELO: MULTIUSO.

SERIAL: XE200 EKO FIT TM.

CONDICIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO EN SEGURO EN ALTURAS

	EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE. USO	ESTADO POST. USO	OBSERVACIONES
ARNES	**TEJIDO O CORREA**			
	FIBRAS EXTERNAS CONTADAS, DESGASTADAS DESGARRADAS	B	B	
	Sujetar la correa con las manos separadas entre 15 y 20 centímetros. Curvarla ligeramente una Universidad. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o la correa sean visibles con mayor facilidad. Verificar el estado en todo su largo. Con cada procedimiento a lo largo de la correa.			
	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	B	B	
	FISURA	B	B	BUEN ESTADO
	ESTIRAMIENTO EXCESIVO (ELONGACIÓN DE LA RATA)	N/A	N/A	
	DETERIORO GENERAL	B	B	
	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS	B	B	DE MANTENIMIENTO (LAVADO)
	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS	B	B	
	Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV			
	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL	B	B	MANT. ENVUELTO
	PRESENCIA DE MOHO	B	B	
	COSTURAS			
	CORTADURAS	B	B	
	DESHILACHAMIENTO	B	B	
	HILOS FALTANTES	B	B	
	QUEMADURAS	B	B	
	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS	R	R	PINTURA.
	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES			
	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	B	B	
	PICADURAS, GRIETAS	B	B	
	PRESENTA DESGASTE	B	B	
	CORROSIÓN U OXIDACIÓN	B	B	
	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN	B	B	
ACCESORIOS	**TIE OFF (ADAPTADOR PORTATIL)**			
	FIBRAS EXTERNAS CONTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS			
	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			
	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			
	PIEZAS FALTANTES			
	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS			
	Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			
	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS			
	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN			
		MOSQUETONES	**GANCHOS**	
TONES Y CHOS	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			
	BLOQUEO (AJUSTE EXCESIVO) DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD			
	GRIETAS O PICADURAS			
	RESORTES (DETECTAR FALLAS)			

Powered by CamScanner

27/10/2023

MOSQUE GAN	FRENO (HACER PRUEBA)		
	DETERIORO GENERAL		
	CORROSIÓN		
	PRESENCIA DE MOHO		

INSPECCION DE ESLINGAS

	Puntos a inspeccionar	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	ESLINGA EN Y	ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA
ESLINGAS	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS DESGARRADAS			
	CORTES O ROTURA EN TEJIDO O COSTURAS			
	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD			
	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			
	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			
	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS			
	Partes o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV			
	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS			
	PRESENCIA DE MOHO			
	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS CORREAS			
	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN			

LINEA DE VIDA

	Puntos a inspeccionar			
LIENA DE VIDA	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			
	PICADURAS, GRIETAS			
	PRESENTA DESGASTE			
	CORROSIÓN U OXIDACIÓN			
	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS DESGARRADAS			
	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			
	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD			
	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			
	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			
	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS			
	Partes o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV			
	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS			
	PRESENCIA DE MOHO			
	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS CORREAS			
	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN			
	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)			
	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN			

Powered by CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN	Código: SST-F07 Versión: 01 Fecha: 30/08/2021

Nombre quien Inspecciona	Antonio Lamby Mejia.
Cargo	Residente SST
Fecha de Inspección	12/10/2023
Ubicación del Botiquín	Auditorio IDPAC

DESCRIPCION DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
TAPABOCAS	B	15	N/A
MICROPORO	B	10	2024
CLORURO DE SODIO	B	1/UND	2024
ALGODÓN	B	UND	N/A
GUANTES	B	12	2024
ALCOHOL YODADO	B	UND	N/A
TIJERAS	B	UND	N/A
LINTERNA	B	UNO	N/A
VENDA ELÁSTICA	B	UNO	N/A
GASA PRECORTADA	B	UNO	2024
PROTECTOR OCULAR	B	UNO	2024
CURITAS	B	10	2024
BAJALENGUAS	B	UNO	N/A
APLICADORES	B	UNO	N/A
ALCOHOL	B	UNO	N/A

Observaciones: No se han presentado eventos que actuen primeros auxilios en obra.

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)

Powered by CamScanner

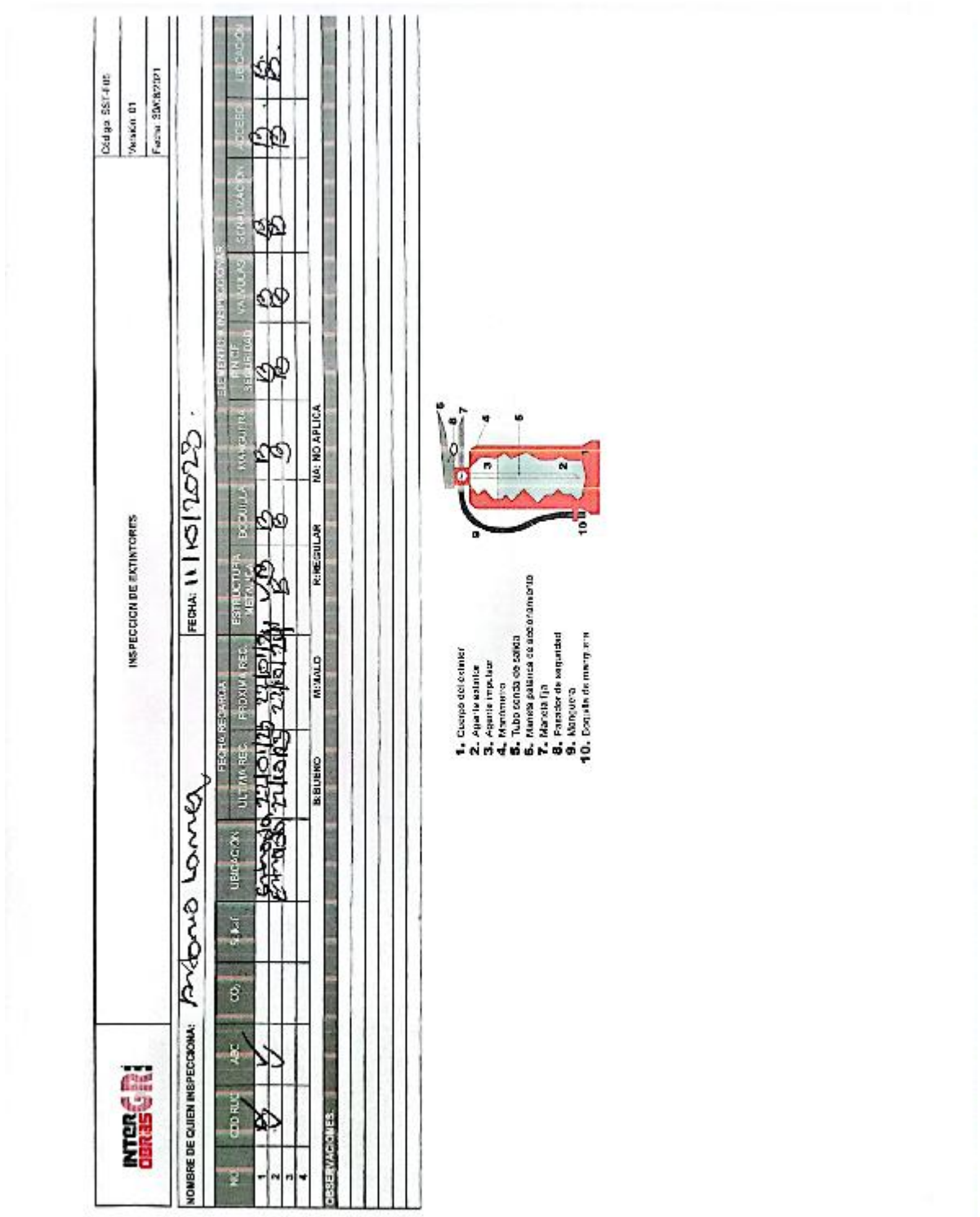
INTER OBRAS GR s.a.s.	**INSPECCIÓN CAMILLA**	Código: SST-F08 Versión: 01 Fecha: 30/08/2021

UBICACIÓN:	Auditorio IDPAC.
RESPONSABLE:	Antonio Lamus
FECHA:	12/10/2023.

ITEM	ELEMENTO	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	¿ La camilla se encuentra en un lugar visible?	B			
2	¿ La camilla se encuentra correctamente señalizada?	B			
3	¿ La camilla se encuentra libre de obstáculos?	B			
2	¿En que estado se encuentra la camilla al momento de la inspección?	B			
3	¿Cómo se encuentra el soporte de la camilla?	B			
3	¿ Cuenta la camilla con sus respectivas correas de ajuste para traslado de paciente?	B			
4	¿En que estado se encuentran dichas correas?	B			
5	¿ Cuenta la camilla con su respectivo inmovilizador cervical?	B			
6	¿En que estado se encuentra el inmovilizador cervical?	B			
7	¿ En que condiciones de limpieza e higiene se encuentra la camilla al momento de la inspección?	B			

Observaciones: No se han presentado eventos que activen primeros auxilios en obra.

Powered by CamScanner



INTERGR OBRAS

INSPECCION DE EXTINTORES

Código SST-FR-
Versión 01
Fecha: 30/08/2021

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Antonio Lemus FECHA: 11/10/2023

No.	CÓD RUC	ABC	CO2	S.A.F.	UBICACIÓN	FECHA INSPECCIÓN ULTIMA REC.	FECHA INSPECCIÓN PROXIMA REC.	ESTRUCTURA METALICA	BOQUILLA	MANGUERA	SEÑALIZACION PINTURA SEGURIDAD	VALVULAS	SEÑALIZACION	ROTULO	UBICACION
1															
2															
3															
4															

SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO: SI / NO

BUENO MALO REGULAR NA: NO APLICA

OBSERVACIONES:

1. Cuerpo del extintor
2. Aparato extintor
3. Aparato impulsor
4. Manómetro
5. Tubo sonda de aspiramento
6. Manija palanca de accionamiento
7. Manija fija
8. Pasador de seguridad
9. Manguera
10. Boquilla de manguera

Powered by CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

FORMATO INSPECCIÓN DE OBRA

Código: SST-F10
Versión: 01
Fecha: 15/03/2018

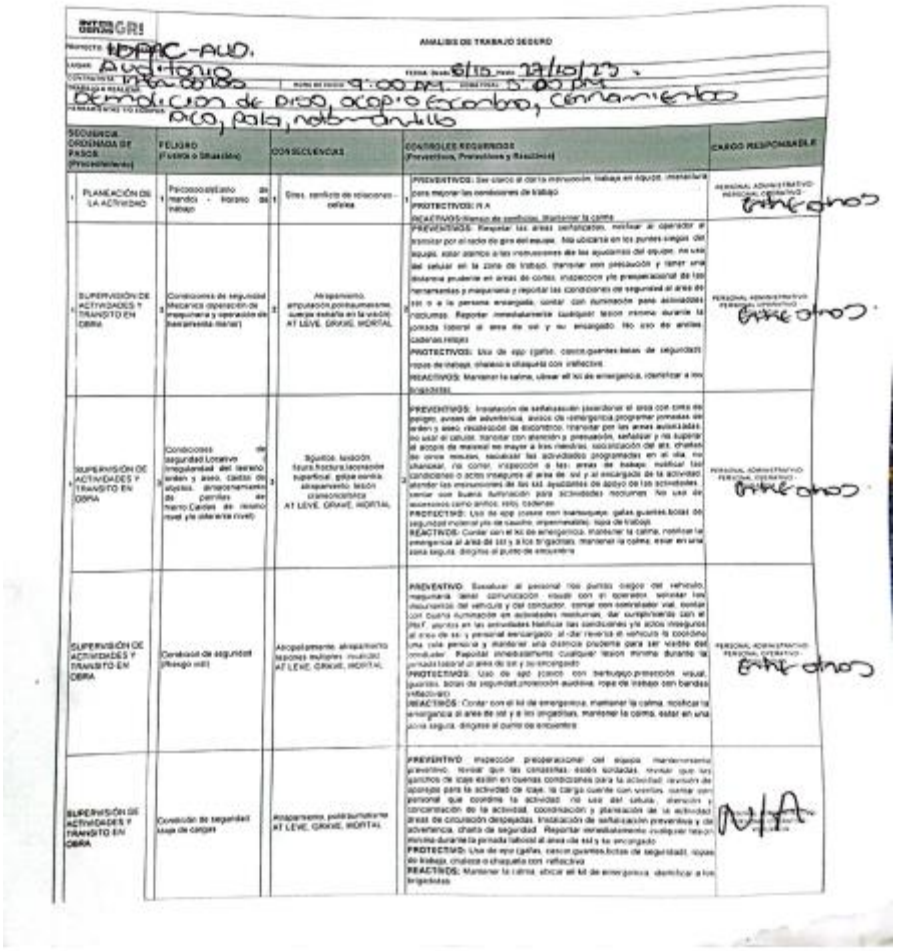
Obra:
Responsable de la inspección
Firma

				Fechas de inspección			Fechas de inspección			Fechas de inspección			Fechas de inspección		
				MES:			MES:			MES:			MES:		
				SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
ORDEN Y ASEO	Pisos y losas	1	Las escaleras y losas están limpias y libres de obstáculos			X			X			X			
		2	El sistema de iluminación esta mantenido de forma eficiente y limpia	X			X			X					
		3	Las señales de seguridad están visibles y correctamente distribuidas			X			X			X			
	Suelos y pasillos	4	Las suelas están limpios, secos y libre de madera con clavos	X			X			X					
		5	Las vías de circulación de las personas y vehículos están diferenciadas y señalizadas			X			X						
		6	Los pasillos y zonas de tránsito están libres de obstáculos	X			X			X					
	EPP	7	Se encuentran marcados o codificados para poderlos identificar por el usuario			X						X			
		8	Se encuentran limpios y en buen estado	X					X	X					
	Saneamiento B	9	Lavamanos, sanitarios, pocetas, superficies sanitarias estan limpios y libres de objetos			X			X						
SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN		10	La señalización de áreas e informativa está actualizado, es visible, es lógica	X			X			X					
		11	La señalización de emergencia y seguridad está actualizada, es visible, es lógica, está en buen estado y	X			X			X					
		12	Se tiene ubicado el plano de emergencia actualizado en lugar visible	X			X			X					
CONDICIONES ELÉCTRICAS		13	Los cables eléctricos estan canalizados, enterrados sin atravesar pasillos o lugares de transito que puedan deteriorarlo	X			X			X					
		14	Conexiones electricas de maquinas, equipos estan en buen estado, no revelados, sin empalmes	X			X			X					
		15	Los tableros, las cajas de conexión eléctrica, breakers, tienen las tapas	X			X			X					
		16	Las cajas de conexión o distribución, interruptores, tableros de control o subestaciones están alejadas de materiales combustibles y ambientes humedos	X			X			X					
		17	Los breakers de los tableros electricos estan codificados, señalizados o marcados			X			X			X			
USO DE EPP	Personal de OYM	18	EPP Casco, gafas, protectores auditivos, mascarillas, guantes, botas de seguridad, eslingas, arnes y lineas de vida	X			X			X					
	Personal de Contable	19	EPP Casco, gafas, protectores auditivos, mascarillas, guantes, botas.												
	Personal Administrativo	20	EPP, Casco, gafas, protectores auditivos, mascarillas, guantes, botas de seguridad, eslingas, arnes y lineas de vida	X			X			X					
	Ayudantes	21	EPP, Casco, gafas, protectores auditivos, mascarillas, guantes, botas												
	Formas	22	EPP, Casco, gafas, protectores auditivos, mascarillas, guantes, botas de seguridad, eslingas, arnes y lineas de vida												
	Operario de Concretera	23	EPP, Casco, gafas, protectores auditivos, mascarillas, guantes, botas												
	Operario de Equipo	24	EPP, Casco, gafas, protectores auditivos, mascarillas, guantes, botas de seguridad, eslingas, arnes y lineas de vida												
INDICE DE SEGURIDAD			Items conformes	10											
			Items evaluados	10											
			% de items conformes	100%											
			Nota	100%			90%			90%			90%		

Powered by CamScanner

ANEXO 6:

ATS



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

IDPAC-AUD.

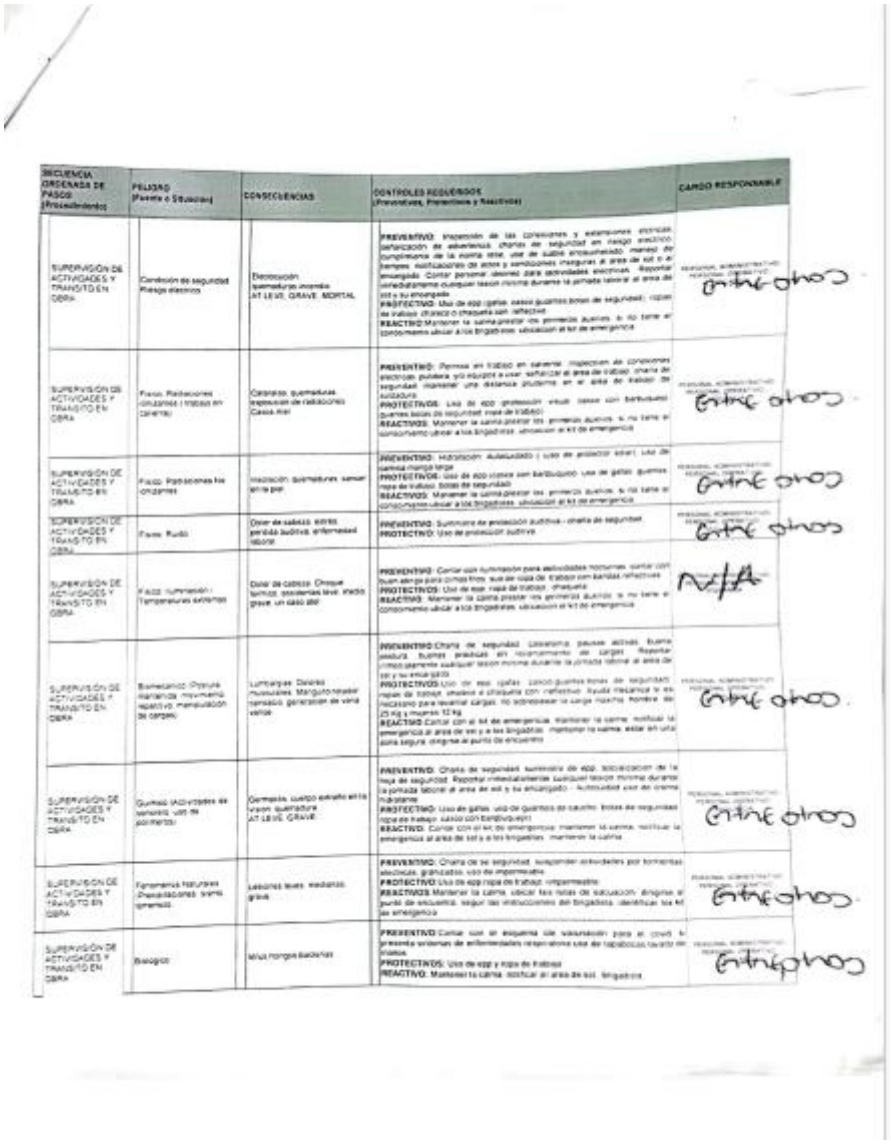
Auditorio

9:00 AM

Demolición de piso, acopio escombro, cerramiento

Pico, pala, rotomartillo

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
1 PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Psicosocial Estrés de mando - Horario de trabajo	Estrés, conflicto de relaciones - cefalea	**PREVENTIVOS:** Dar charla de prevención, trabajo en equipo, comunicarse para mejorar las condiciones de trabajo **PROTECTIVOS:** N.A **REACTIVOS:** Manejo de conflictos, Mantener la calma	PERSONAL ADMINISTRATIVO PERSONAL OPERATIVO Ninguno
2 SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condiciones de seguridad Mecanica (operación de maquinaria y operación de herramienta manual)	Atrapamiento, empalamiento,golpeamiento, cuerpo extraño en la visión AT LEVE, GRAVE, MORTAL	**PREVENTIVOS:** Respetar las áreas señalizadas, movilizar al operador al transitar por el radio de giro del equipo, Mas ubicarte en los puntos seguros del equipo, estar atentos a las instrucciones de los ayudantes del equipo, no usar del celular en la zona de trabajo, transitar con precaución y tener una distancia prudente en áreas de cortes, inspecciones y/o presentacional de las herramientas y maquinaria y reportar las condiciones de seguridad al área de sst o a la persona encargada, contar con iluminación para actividades nocturnas. Reportar inmediatamente cualquier lesión mínima durante la jornada laboral al área de sst y su encargado. No uso de anillos, cadenas,relojes **PROTECTIVOS:** Uso de epp (gafas, casco,guantes,botas de seguridad, ropas de trabajo, chaleco o chaqueta con reflectiva **REACTIVOS:** Mantener la calma, llamar al kit de emergencia, comunicar a los brigadistas	PERSONAL ADMINISTRATIVO PERSONAL OPERATIVO Ninguno
3 SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condiciones de seguridad Locativa Irregularidad del terreno, orden y aseo, caidas de objetos, almacenamiento de perfiles de metro Cantos de concreto (cuel y/o alcantarillado)	Golpes, lesión, fisura fractura lacerasión superficial, golpe contra, atrapamiento, lesión craneoencefalica AT LEVE, GRAVE, MORTAL	**PREVENTIVOS:** Instalación de señalización (acordonar el área con cinta de peligro, avisos de advertencia, avisos de emergencia,programar jornadas de orden y aseo, recolección de escombros, transitar por las áreas autorizadas, no usar el celular, transitar con atención y precaución, señalizar y no superar el acopio de material no mayor a los mencionados, socialización del ats, charlas de cinco minutos, socializar las actividades programadas en el día, no ubicarse, no correr, inspección a las áreas de trabajo, notificar las condiciones o actos inseguros al área de sst y al encargado de la actividad, atender las instrucciones de los sst (ayudantes de apoyo) de las actividades, contar con buena iluminación para actividades nocturnas, No uso de accesorios como anillos, reloj, cadenas **PROTECTIVOS:** Uso de epp (casco con barbuquejo, gafas,guantes,botas de seguridad,material y/o de cuadrilla impermeables), ropa de trabajo **REACTIVOS:** Contar con el kit de emergencia, mantener la calma, notificar la emergencia al área de sst y a los brigadistas, mantener la calma, estar en una zona segura, dirigirse al punto de encuentro	PERSONAL ADMINISTRATIVO PERSONAL OPERATIVO Ninguno
4 SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condición de seguridad (Riesgo vial)	Atropellamiento, atrapamiento lesiones multiples muerte AT LEVE, GRAVE, MORTAL	**PREVENTIVO:** Socializar al personal los puntos ciegos del vehículo, maquinaria tener comunicación visual con el operador, señalizar los alrededores del vehículo y del conductor, contar con controlador vial, contar con buena iluminación en actividades nocturnas, dar cumplimiento con el PESV, ajustes en las amonestados Notificar las condiciones y/o actos inseguros al área de sst y personal encargado al dar reversa al vehículo la copiloto una vale persona y mantener una distancia prudente para ser visible del conductor. Reportar inmediatamente cualquier lesión mínima durante la jornada laboral al área de sst y su encargado **PROTECTIVOS:** Uso de epp (casco con barbuquejo,protección visual, guantes, botas de seguridad,protección auditiva, ropa de trabajo con bandas reflectivas) **REACTIVOS:** Contar con el kit de emergencia, mantener la calma, notificar la emergencia al área de sst y a los brigadistas, mantener la calma, estar en una zona segura, dirigirse al punto de encuentro	PERSONAL ADMINISTRATIVO PERSONAL OPERATIVO Ninguno
5 SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condición de seguridad Uso de cargas	Atrapamiento, golpe,fracturas AT LEVE, GRAVE, MORTAL	**PREVENTIVO:** Inspección preoperacional del equipo, mantenimiento preventivo, revisar que las conexiones estén ajustadas, revisar que los ganchos de izaje estén en buenas condiciones para la actividad, revisión de accesos para la actividad de izaje, la carga cuente con ventos, contar con personal que coordine la actividad, no uso del celular, atención y concentración de la actividad, coordinación y planeación de la actividad, áreas de circulación despejadas, instalación de señalización preventiva y de advertencia, charla de seguridad, Reportar inmediatamente cualquier lesión mínima durante la jornada laboral al área de sst y su encargado **PROTECTIVOS:** Uso de epp (gafas, casco,guantes,botas de seguridad, ropas de trabajo, chaleco o chaqueta con reflectiva **REACTIVOS:** Mantener la calma, alocar el kit de emergencia, identificar a los brigadistas	N/A



FRECUENCIA, ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condición de seguridad Riesgo eléctrico	Electrocución quemaduras choque. AT LEVE, GRAVE, MORTAL	**PREVENTIVO:** Inspección de las conexiones y extensiones eléctricas, señalización de advertencia, charlas de seguridad en riesgo eléctrico, cumplimiento de la norma retie, uso de subire encauchetado, manejo de tiempos, notificación de actos y condiciones inseguras al área de sst o al encargado. Contar personal idóneo para actividades eléctricas. Reportar inmediatamente cualquier lesión mínima durante la jornada laboral al área de sst o su encargado **PROTECTIVO:** Uso de epp (gafas, casco guantes botas de seguridad), ropas de trabajo (Overol o chaqueta con reflectivo) **REACTIVO:** Mantener la calma prestar los primeros auxilios si no tiene el conocimiento ubicar a los brigadistas, ubicación el kit de emergencia	Cargo otros
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Físico: Radiaciones ionizantes (trabajo en caliente)	Cáncer piel, quemaduras, exposición de radiaciones Casco mal	**PREVENTIVO:** Permiso en trabajo en caliente, inspeccion de conexiones electricas pulidora y/o equipos a usar señalizar el area de trabajo, charla de seguridad, mantener una distancia prudente en el area de trabajo, de auxiliadora **PROTECTIVOS:** Uso de epp (proteccion visual, casco con barbuquejo, guantes botas de seguridad, ropa de trabajo) **REACTIVOS:** Mantener la calma prestar los primeros auxilios si no tiene el conocimiento ubicar a los brigadistas, ubicación el kit de emergencia	Cargo otros
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Físico: Radiaciones no ionizantes	Insolación quemaduras, sensación por la piel	**PREVENTIVO:** Hidratación, Autocuidado (uso de protector solar), Uso de camisa manga larga **PROTECTIVOS:** Uso de epp (casco con barbuquejo, uso de gafas, guantes, ropa de trabajo, botas de seguridad) **REACTIVOS:** Mantener la calma prestar los primeros auxilios si no tiene el conocimiento ubicar a los brigadistas, ubicación el kit de emergencia	Cargo otros
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Físico: Ruido	Dolor de cabeza, estrés, pérdida auditiva, enfermedad laboral	**PREVENTIVO:** Suministro de protección auditiva - charla de seguridad **PROTECTIVO:** Uso de protección auditiva	Cargo otros
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Físico: Iluminación / Temperaturas extremas	Dolor de cabeza, Choque eléctrico, quemaduras leve, shock grave, un caso de	**PREVENTIVO:** Contar con iluminación para actividades nocturnas, contar con buen abrigo para climas fríos, uso de ropa de trabajo con bandas reflectivas **PROTECTIVOS:** Uso de epp, ropa de trabajo, chaqueta **REACTIVO:** Mantener la calma prestar los primeros auxilios si no tiene el conocimiento ubicar a los brigadistas, ubicación el kit de emergencia	N/A
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Biomecánico: Postura, manteniendo, movimiento repetitivo, manipulación de cargas)	Lumbalgias, Dolores musculares, Mareos, Desgarro, Hernias, Fracturas, Golpes, Contusiones, Heridas, Esguinces, Luxaciones, Amputaciones, Muerte	**PREVENTIVO:** Charla de seguridad, Listado de pausas activas, Buena postura, buenas prácticas en levantamiento de cargas, Reportar inmediatamente cualquier lesión mínima durante la jornada laboral al área de sst y su encargado **PROTECTIVOS:** Uso de epp, gafas, casco guantes botas de seguridad, ropas de trabajo, unifome o chaqueta con reflectivo, Ayuda mecanica si es necesario para levantar cargas, no sobrepasar la carga maxima hombre de 25 kg y mujeres 12 kg **REACTIVO:** Contar con el kit de emergencia, mantener la calma, notificar la emergencia al area de sst y a los brigadistas, mantener la calma, estar en una zona segura, dirigirse al punto de encuentro	Cargo otros
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Químico (Actividades de soldadura, uso de pinturas)	Dermatitis, cuerpo extraño en la vision quemadura AT LEVE, GRAVE	**PREVENTIVO:** Charla de seguridad suministro de epp, señalizacion de la hoja de seguridad, Reportar inmediatamente cualquier lesión mínima durante la jornada laboral al area de sst y su encargado - Autocuidado uso del crema hidratante **PROTECTIVO:** Uso de gafas, uso de guantes de caucho, botas de seguridad, ropa de trabajo, casco con barbuquejo) **REACTIVO:** Contar con el kit de emergencia, mantener la calma, notificar la emergencia al area de sst y a los brigadistas, mantener la calma	Cargo otros
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Ergonomico: Posturas (Prolongadas), sobre esfuerzo	Lesiones leves, moderas, grave	**PREVENTIVO:** Charla de se seguridad, suspender actividades por tormentas electricas, granizadas, uso de impermeable **PROTECTIVO:** Uso de epp ropa de trabajo, impermeable **REACTIVOS:** Mantener la calma, ubicar las rutas de evacuación, dirigirse al punto de encuentro, seguir las instrucciones del brigadista, identificar los kit de emergencia	Cargo otros
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Biologico	Virus riesgos bacterias	**PREVENTIVO:** Contar con el esquema de vacunación para el covid-19, presencia síntomas de enfermedades respiratorias uso de tapabocas, lavado de manos **PROTECTIVOS:** Uso de epp y ropa de trabajo **REACTIVO:** Mantener la calma notificar al area de sst, brigadistas	Cargo otros

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGROS (Puesto o Actividad)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Predictivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Cargo	Firma
[illegible]	C.C. 78418794	RESIDENTE SST	

APROBACIÓN

Nombre	Registro	Cargo	Fecha Aprobación (dd/mm/aa)	Firma
Daniel Gonzalez	1094637291	Residente de Obra		

RIESGOS AMBIENTALES: (Coloque "SI" o "NO" en cada Celda)

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA DE HIDROCARBURO O CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? ¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME DE LA EMISIÓN?

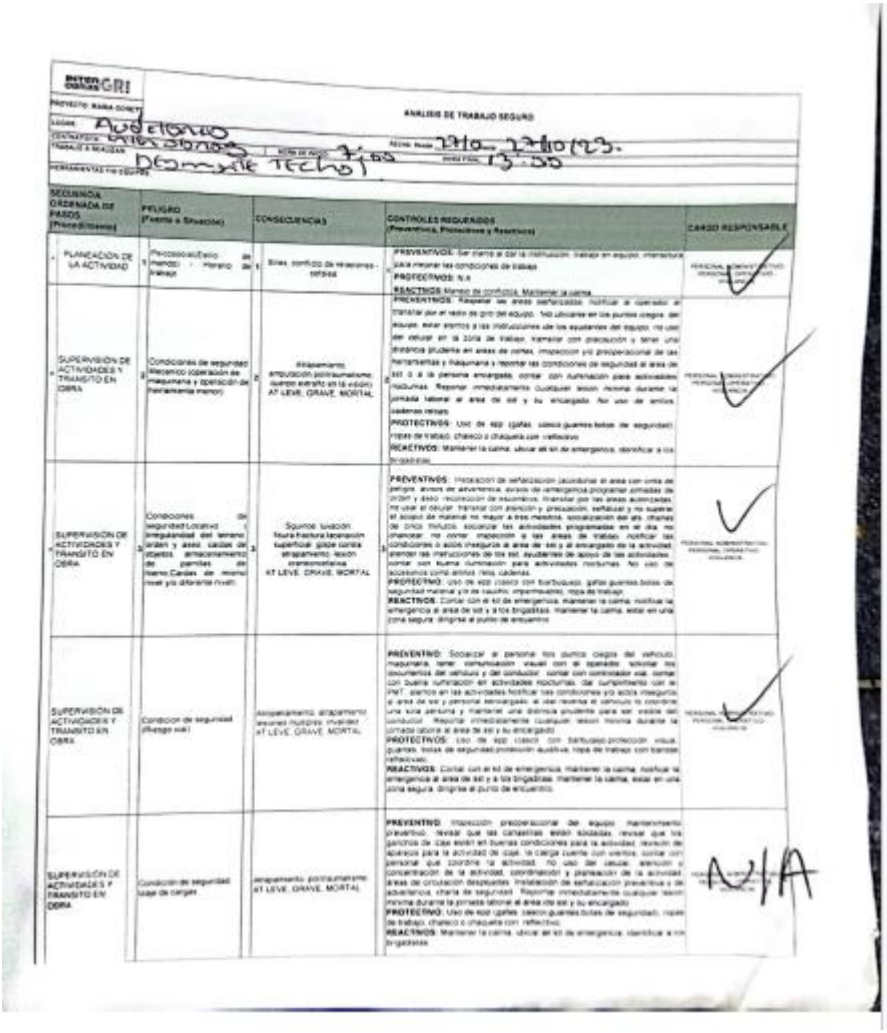
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X	
ENERGÍAS PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		(MARQUE CON UNA (X))

DIRIGIDO A:

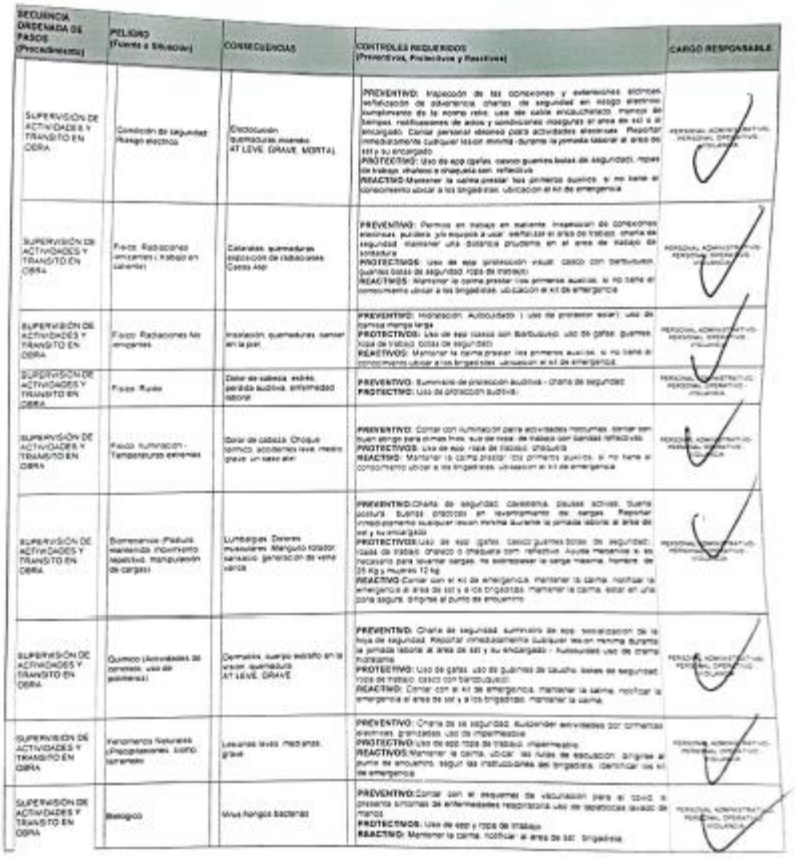
Nombre	Registro o CC	Cargo	Firma
X [illegible]	9016720	OP	
X [illegible]	1117496267	AYUDANTE	
[illegible]	74009404	OFICIAL	

Nota: Se actualiza el contenido conforme a la legislación vigente. Se actualiza #CAMBIO y pie de página: 10/04/2021.



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Planeación)	PELIGRO (Fuente o Situación)		CONSECUENCIAS		CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
1 PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Psicosocial/Estrés (Interno) - Interno (Externo)	3	Bajo, conflicto de relaciones - Golpes	1	**PREVENTIVOS:** Ser claro al dar la instrucción. trabajo en equipo. interactuar para mejorar las condiciones de trabajo **PROTECTIVOS:** N.A **REACTIVOS:** Manejo de conflictos. Mantener la calma	
2 SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condiciones de seguridad (Mecanico (operación de maquinaria y operación de herramienta menor))	2	Atrapamiento, amputación, golpe/contusiones, cuerpo extraño en la vista) AT LEVE, GRAVE, MORTAL	2	**PREVENTIVOS:** Respetar las áreas señalizadas. Notificar al operador al transitar por el radio de giro del equipo. No ubicarse en los puntos ciegos del equipo. estar atentos a las instrucciones de los ayudantes del equipo. no uso del celular en la zona de trabajo. transitar con precaución y tener una distancia prudente en áreas de cortes. inspección y/o preoperacional de las herramientas y maquinaria y reportar las condiciones de seguridad al área de sst o a la persona encargada. contar con iluminación para actividades nocturnas. Reportar inmediatamente cualquier lesión ocurrida durante la jornada laboral al área de sst y su encargado. No uso de anillos, cadenas relojes **PROTECTIVOS:** Uso de epp (gafas. casco guantes botas de seguridad) ropas de trabajo. chaleco o chaqueta con reflectivos **REACTIVOS:** Mantener la calma. ubicar en sit de emergencia. identificar a los brigadistas	
3 SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condiciones de seguridad Locativo (Inseguridad del terreno, orden y aseo. caidas de (Cortes almacenamiento) de partes de Huecos Caidas de mismo nivel y/o diferente nivel)	3	Suprroc. luxación fisura fractura laceración superficial. golpe contu atrapamiento lesión craneoencefalica AT LEVE, GRAVE, MORTAL	3	**PREVENTIVOS:** Protección de señalización (acordonar el area con cinta de peligro. avisos de advertencia. avisos de emergencia programar jornadas de orden y aseo. reunión de asistencia. transitar por las areas autorizadas. no usar el celular. transitar con atención y precaución. señalizar y no superar el acopio de material no mayor a tres metros. socialización del pts. charlas de ORO. PAUSS. ejecutar las actividades programadas en el dia. no improvisar. no correr. inspección a las áreas de trabajo. notificar las condiciones o actos inseguros al área de sst y al encargado de la actividad. prender las instrucciones de los sst ayudantes de apoyo de las actividades. contar con buena iluminación para actividades nocturnas. No uso de accesorios como anillos. relos cadenas **PROTECTIVO:** Uso de epp (casco con barbuquejo. gafas guantes botas de seguridad material y/o de caucho. impermeables. ropa de trabajo. **REACTIVOS:** Contar con el kit de emergencias. mantener la calma. notificar la emergencia al area de sst y a los brigadistas. Mantener la calma. estar en una zona segura. dirigirse al punto de encuentro	
4 SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condicion de seguridad (Riesgo vial)		Atropellamiento, atrapamiento, severas heridas, muertes, invalidez AT LEVE, GRAVE, MORTAL		**PREVENTIVO:** Socializar al personal los puntos ciegos del vehículo, maquinaria, tener comunicación visual con el operador, solicitar los documentos del vehículo y del conductor. contar con controlador vial. contar con buena iluminación en actividades nocturnas. Dar cumplimiento con el PET. plantos en las actividades Notificar las condiciones y/o actos inseguros al area de sst y personal encargado. al dar reversa el vehículo lo coordina una sola persona y mantener una distancia prudente para ser visible del conductor. Reportar inmediatamente cualquier lesion ocurrida durante la jornada laboral al area de sst y su encargado **PROTECTIVOS:** Uso de epp casco con barbuquejo protección visual, guantes botas de seguridad protección auditiva. ropa de trabajo con bandas reflectivas. **REACTIVOS:** Contar con el kit de emergencia. mantener la calma. notificar la emergencia al area de sst y a los brigadistas. mantener la calma. estar en una zona segura. dirigirse al punto de encuentro	
5 SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condicion de seguridad (Uso de cargas)		atrapamiento, golpe/contusiones AT LEVE, GRAVE, MORTAL		**PREVENTIVO:** Inspección preoperacional del equipo. mantenimiento preventivo. revisar que las cinturones esten sujetadas. revisar que los ganchos de izaje esten en buenas condiciones para la actividad. revisión de aparejos para la actividad de izaje. la carga cuente con ventos. contar con personal que coordine la actividad. no uso del celular. atención y concentración de la actividad. coordinación y planeación de la actividad. areas de circulación despejadas. instalacion de señalizacion preventiva o de advertencia. charla de seguridad. Reportar inmediatamente cualquier lesion ocurrida durante la jornada laboral al area de sst y su encargado **PROTECTIVO:** Uso de epp (gafas. casco guantes botas de seguridad). ropas de trabajo. chaleco o chaqueta con reflectivo. **REACTIVOS:** Mantener la calma. ubicar en sit de emergencia. identificar a los brigadistas	N/A



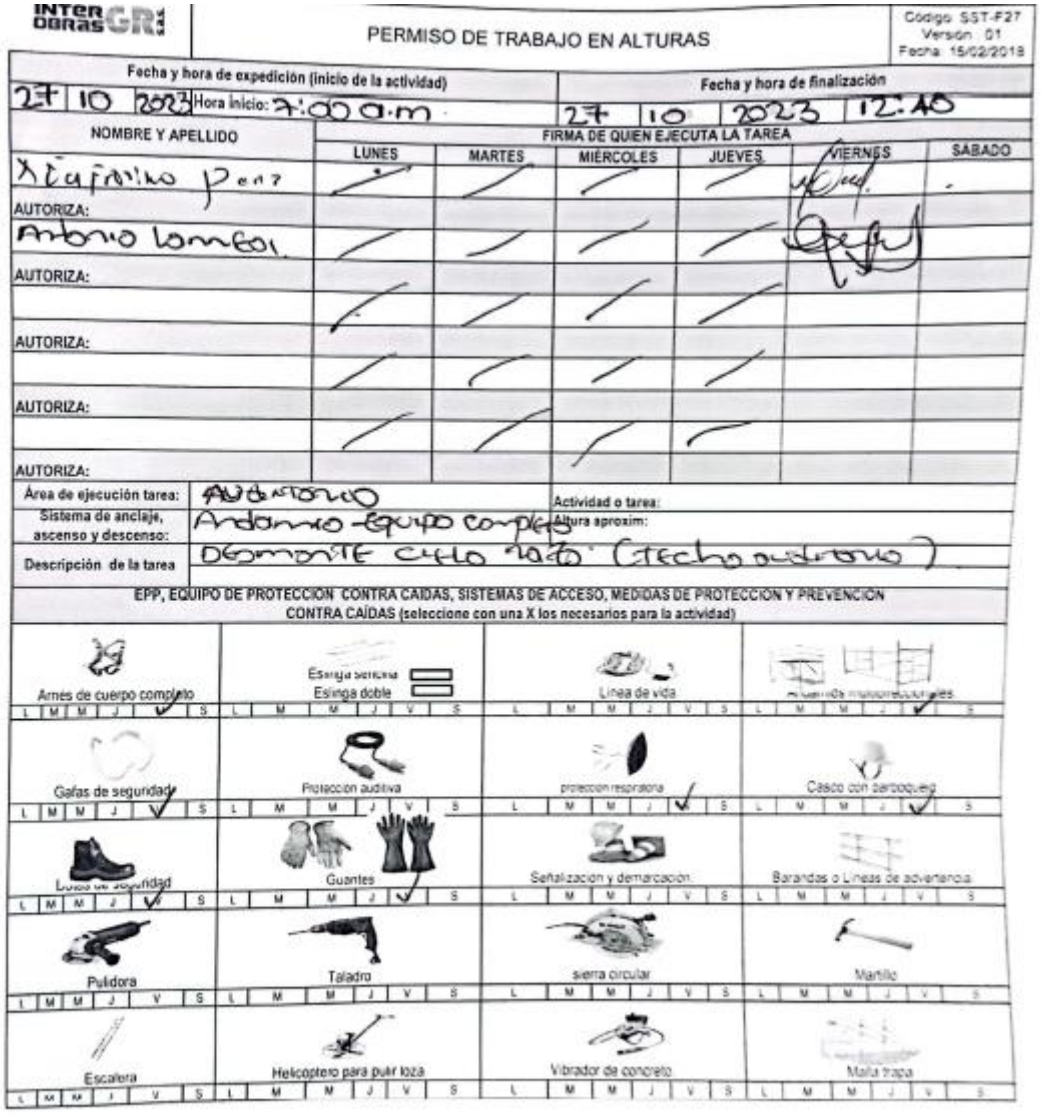
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Condición de seguridad Riesgo electrico	Electrocución Quemaduras, muerte. AT LEVE, GRAVE, MORTAL	**PREVENTIVO:** Inspección de las conexiones y extensiones eléctricas verificación de advertencia, charlas de seguridad en riesgo electrico cumplimiento de la norma retie, uso de cable encauchetado, manejo de tableros, mantenimiento de aislos y condiciones riesgosas en area de sst o de encargado. Contar personal idoneo para actividades eléctricas. Reportar inmediatamente cualquier lesión mínima durante la jornada laboral al area de sst y su encargado **PROTECTIVO:** Uso de epp (gafas, casco, guantes botas de seguridad), ropas de trabajo, chaleco o chaqueta con reflectivos **REACTIVO:** Mantener la calma prestar los primeros auxilios si no tiene el conocimiento ubicar a los brigadistas, ubicacion de kit de emergencia	PERSONAL ADMINISTRATIVO- PERSONAL OPERATIVO - VISITANTES
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Fisico- Radiaciones ionizantes (trabajo en caliente)	Cataratas, quemaduras, exposición de radiaciones. Cancer piel	**PREVENTIVO:** Permiso en trabajo en caliente. Inspección de conexiones eléctricas, pantalla y/o equipos a usar, verificar el area de trabajo, charla de seguridad mantener una distancia prudente en el area de trabajo de soldadura **PROTECTIVOS:** Uso de epp protección visual: casco con barbuquejo, guantes botas de seguridad, ropa de trabajo **REACTIVOS:** Mantener la calma prestar los primeros auxilios si no tiene el conocimiento ubicar a los brigadistas, ubicacion de kit de emergencia	PERSONAL ADMINISTRATIVO- PERSONAL OPERATIVO - VISITANTES
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Fisico- Radiaciones No ionizantes	Insolación, quemaduras, cancer en la piel.	**PREVENTIVO:** Hidratación, Autocuidado (uso de protector solar), uso de camisa manga larga **PROTECTIVOS:** Uso de epp básico con Bloqueador, uso de gafas, guantes, ropa de trabajo, botas de seguridad **REACTIVOS:** Mantener la calma prestar los primeros auxilios, si no tiene el conocimiento ubicar a los brigadistas, ubicacion de kit de emergencia	PERSONAL ADMINISTRATIVO- PERSONAL OPERATIVO - VISITANTES
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Fisico- Ruido	Dolor de cabeza, estrés, perdida auditiva, enfermedad laboral	**PREVENTIVO:** Suministro de protección auditiva - Charla de seguridad **PROTECTIVO:** Uso de protección auditiva	PERSONAL ADMINISTRATIVO- PERSONAL OPERATIVO - VISITANTES
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Fisico- Iluminación - Temperaturas extremas	Dolor de cabeza, Choque termico, accidentes leve, medio grave, un caso alto	**PREVENTIVO:** Contar con iluminación para actividades nocturnas, tomar son buen abrigo para climas fríos, uso de ropa de trabajo con bandas reflectivas **PROTECTIVOS:** Uso de epp, ropa de trabajo, chaqueta **REACTIVO:** Mantener la calma prestar los primeros auxilios, si no tiene el conocimiento ubicar a los brigadistas, ubicacion de kit de emergencia	PERSONAL ADMINISTRATIVO- PERSONAL OPERATIVO - VISITANTES
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Biomecanicos (Postura, mantenida, movimiento repetitivo, manipulación de cargas)	Lumbalgias, Dolores musculares, Manguito rotador, sensacion, generacion de venas varica	**PREVENTIVO:** Charla de seguridad, cabeceria, pausas activas, buena postura, buenas practicas en levantamiento de cargas, Reportar inmediatamente cualquier lesion minima durante la jornada laboral al area de sst y su encargado **PROTECTIVOS:** Uso de epp, gafas, casco, guantes botas de seguridad, ropas de trabajo, chaleco o chaqueta con reflectivos, Ayuda mecanicas si es necesario para levantar cargas, no sobrepasar la carga maxima, hombre de 25 Kg y mujeres 12 kg **REACTIVO:** Contar con el kit de emergencia, mantener la calma, notificar la emergencia al area de sst y a los brigadistas, mantener la calma, estar en una zona segura, dirigirse al punto de encuentro	PERSONAL ADMINISTRATIVO- PERSONAL OPERATIVO - VISITANTES
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Quimico (Actividades de cerramos, uso de pinturas)	Dermatitis, cuerpo extraño en la vision, quemaduras AT LEVE, GRAVE	**PREVENTIVO:** Charla de seguridad, suministro de epp, socialización de la hoja de seguridad, Reportar inmediatamente cualquier lesion minima durante la jornada laboral al area de sst y su encargado - Autorizados uso de crema humectante **PROTECTIVO:** Uso de gafas, uso de guantes de caucho, botas de seguridad, ropa de trabajo, casco con barbuquejo **REACTIVO:** Contar con el kit de emergencia, mantener la calma, notificar la emergencia al area de sst y a los brigadistas, mantener la calma.	PERSONAL ADMINISTRATIVO- PERSONAL OPERATIVO - VISITANTES
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Herramienta Naturales (Psicosociales, Locativo, Locativo)	Lesiones leves, medianas, grave	**PREVENTIVO:** Charla de se seguridad, Suspender actividades con comentes eléctricas, granadas, uso de impermeables **PROTECTIVO:** Uso de epp, ropa de trabajo, impermeables **REACTIVOS:** Mantener la calma, ubicar las rutas de evacuación, dirigirse al punto de encuentro, seguir las instrucciones del brigadista, identificar los kit de emergencia	PERSONAL ADMINISTRATIVO- PERSONAL OPERATIVO - VISITANTES
SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES Y TRANSITO EN OBRA	Biologico	Virus hongos bacterias	**PREVENTIVO:** Contar con el esquemas de vacunación para el COVID, si presenta síntomas de enfermedades respiratoria uso de tapabocas desde de marca **PROTECTIVOS:** Uso de epp y ropa de trabajo **REACTIVO:** Mantener la calma, notificar al area de sst brigadistas	PERSONAL ADMINISTRATIVO- PERSONAL OPERATIVO - VISITANTES

SECUENCIA, ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS				
Nombre	Registro o CC		Cargo	Firma
[illegible]	CC 13 [illegible] 798		RESIDENTE SST	[illegible]
APROBACIÓN			Fecha Aprobación (dd/mm/aa)	
Nombre	Registro		Cargo	Firma
RIESGOS AMBIENTALES (Colocar "SI" o "NO" en cada casilla)				
¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA DE HIDROCARBURO O CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? ¿SE COLOCARÁN LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?				
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:				
TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X		(MARQUE CON UNA (X))
ENERGÍA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?			
DIFUNDIDO A:				
Nombre	Registro o CC		Cargo	Firma
[illegible]	1216[illegible]43		Oficial	

Nota: Se actualiza en el momento conforme a la legislación vigente. Se actualiza encabezado y pie de página. 16/04/2021

ANEXO 7:

PERMISOS DE TRABAJO EN ALTURAS



PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Codigo SST-F27
Version 01
Fecha 15/02/2018

Fecha y hora de expedición (inicio de la actividad)	Fecha y hora de finalización
27 10 2023 Hora inicio: 7:00 a.m	27 10 2023 12:40

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA DE QUIEN EJECUTA LA TAREA					
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Alejandro Pena	✓	✓	✓	✓	✓	
AUTORIZA: Antonio Lombo	✓	✓	✓	✓	✓	
AUTORIZA:	✓	✓	✓	✓		
AUTORIZA:	✓	✓	✓	✓		
AUTORIZA:	✓	✓	✓	✓		
AUTORIZA:	✓	✓	✓	✓		

Área de ejecución tarea:	Antonio	Actividad o tarea:	
Sistema de anclaje, ascenso y descenso:	Antonio equipo completo	Altura aproxim:	
Descripción de la tarea	Desmonte cielo raso (techo antonio)		

EPP, EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS, SISTEMAS DE ACCESO, MEDIDAS DE PROTECCION Y PREVENCION CONTRA CAÍDAS (seleccione con una X los necesarios para la actividad)

Arnés de cuerpo completo L M M J ✓ S	Eslinga sencilla Eslinga doble L M M J V S	Linea de vida L M M J V S	Andamio multidireccional L M M J ✓ S
Gafas de seguridad L M M J ✓ S	Protección auditiva L M M J V S	protección respiratoria L M M J ✓ S	Casco con barboquejo L M M J ✓ S
Botas de seguridad L M M J ✓ S	Guantes L M M J ✓ S	Señalizacion y demarcación L M M J V S	Barandas o Lineas de advertencia L M M J V S
Pulidora L M M J V S	Taladro L M M J V S	sierra circular L M M J V S	Martillo L M M J V S
Escalera L M M J V S	Helicoptero para pulir loza L M M J V S	Vibrador de concreto L M M J V S	Malla trapa L M M J V S

INTER OBRAS GR s.a.s.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código SST-F28
Versión 01
Fecha 15/02/2018

CONDICIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO EN ALTURAS.

	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Afiliación a salud, pensión y ARL?									✓			
Apto para trabajos en alturas, según evaluación médica?									✓			
Certificación y capacitación para trabajo en alturas)									✓			
Los puntos de anclaje para detención de caídas cumplen con la resistencia de 5000 lb por persona asegurada.									✓			
Se ha aplicado la lista de verificación para trabajos en alturas anexa a este permiso y que se aplicará diariamente.									✓			
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada una línea de vida con una resistencia mínima de 5000 lb												
Se cuenta con sistema de prevención contra caídas como barandas, delimitación del área y señalización									✓			
Se cuenta con sistemas de acceso para trabajos en alturas como andamios, escaleras y que cumplan con las normas de calidad y seguridad.									✓			
Los arnés y eslingas esta en buenas condiciones, no presenta deterioro de los hemajes, corrosion, o evidencia de golpes									✓			
Se cuenta con estándar de seguridad para trabajos en alturas en la actividad que se está ejecutando.												
La empresa contratante cuenta con brigada de emergencias y plan de rescate para trabajo en alturas									✓			
CONDICIONES DEL TRABAJADOR	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
El trabajador manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad									✓			
Actualmente toma medicamentos que generen sueño										✓		
Sufre de epilepsia mareos o vértigo										✓		
Recibió inducción por parte de la empresa y conoce el estandardar de seguridad (ARO)									✓			
Tiene miedo a las alturas (Acrofobia)										✓		

Si durante la realización del trabajo se quebrantan las condiciones de seguridad del equipo de protección personal o de la lista de verificación, el permiso carecerá de validez y el operario deberá solicitar uno nuevo.

Será responsabilidad del trabajador notificar al empleador o a su representante cualquier circunstancia que desmejore las condiciones.

Firma y nombre del encargado

Firma y nombre del coordinador de alturas

Antonio Lamela

ESTE PERMISO ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE Y SE SUSPENDE EL TRABAJO SI NO SE CUMPLE CON LA LISTA DE VERIFICACION APLICADA DIARIAMENTE PARA ESTOS TRABAJOS.

NOTA: Se debe verificar las condiciones del permiso minimo 2 veces por dia y plantear las recomendaciones o mejoras en caso de que se encuentre alguna no conformidad.
En caso de tormenta fuerte o lluvias fuertes se suspende la tarea el igual que en caso de que se evidencie el funcionario en condiciones inseguras o realizando la actividad sin estar enterado del contenido, este debe volver a leer y firmar de conformidad

ANEXO 8:

MANEJO DE RCD

REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 6039000

FECHA 11.10.2023
FOLIO 239382994

EXPEDIDA EN:
CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida al Llano Sur 72-04
CP 11001000 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:
OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No 72-04 Sur
BOGOTÁ, D.C 11
8600025231

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No. 72-04 Sur
CP: BOG BOGOTÁ, D.C., 11, CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:

CONDUCTOR:
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBIO DE CONFORMIDAD:

PEDIDO	PRODUCTO	CANTIDAD
239382993 ZPI 000010	SERV.DISPOSDIURNOCONCRETOSENCILLO	1,000 EA
OC:	Contrato:	

CEMEX RCD

1 OCT 2023

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windo

REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No 9A 54 Piso 8
CO 6039000

FECHA 12.10.2023
FOLIO 239389348

EXPEDIDA EN:
CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida el Llano Sur 72-04
CP 11001000 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:
OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida el Llano No 72-04 Sur
BOGOTA, D.C. 11
8600025231

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida el Llano No 72-04 Sur

CP 600 BOGOTÁ, D.C., 11, CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:

CONDUCTOR:
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBIO DE
CONFORMIDAD:

PEDIDO	PRODUCTO	CANTIDAD
236389347 ZPI 000010 OC	SERV.DISPOSDIURNOCONCRETOSENCILLO Contrato:	1.000 EA

RCD
CEMEX
12 OCT 2023

REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 6039000

FECHA 12.10.2023

FOLIO 2360556445

EXPEDIDA EN:

CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida al Llano Sur 72-04
CP 110103 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUM07012
Avenida al Llano No 72-04 Sur
BOGOTA, D.C. 11
8600025231

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUM07012
Avenida al Llano No 72-04 Sur
CP: BOG BOGOTA, D.C., 11, CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:

CONDUCTOR:
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS DE A
RECIBIO DE
CONFORMIDAD:

PEDIDO
2300398814 ZP1 000010
OC:

PRODUCTO
SERV DISPOSICIURNOEXCAVACIONSENCILLO

Contrato:

CANTIDAD
1.000 E4

CEMEX RCD
12 OCT 2023
DESPACHADO

REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 6
CO 6039000

FECHA 17.10.2023
FOLIO 239444716

EXPEDIDA EN:

CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida al Llano Sur 72-04
CP 11001000 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADAA:

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUM675012
Avenida al Llano No 72-04 Sur
BOGOTA, D.C. 11
8000825231

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUM675012
Avenida al Llano No 72-04 Sur

CP 800 BOGOTA, D.C., 11, CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:
-

CONDUCTOR:
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBO DE
CONFORMIDAD:

PEDIDO	PRODUCTO	CANTIDAD
2394447 15 ZPI 000010 OC	SERV DISPOSDIURNOCONCRETOSENCILLO Contrato	1.000 EA

RCD

17 OCT 2023

ACUSE DE RECIBO

NOTAS

REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 8039000

FECHA 17.10.2023

FOLIO 239438736

EXPEDIDA EN:

CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida el Llano Sur 72-04
CP 110810 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN875012
Avenida el Llano No 72-04 Sur
BOGOTA D.C. 11
8030025231

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN875012
Avenida el Llano No 72-04 Sur

CP BOG BOGOTA D.C. 11 CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:

CONDUCTOR:
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBIO DE
CONFORMIDAD:

PEDIDO	PRODUCTO	CANTIDAD
239438736 ZP1 000010 CC	SERV DISPOSDIURNOEXCAVACIÓNSENCILLO Contrato:	1.000 EA

CEMEX RCD

12 OCT 2023

REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 6039000

FECHA 17.10.2023
FOLIO 239434606

EXPEDIDA EN:
CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida al Llano Sur 72-04
CP 11001000 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:
OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN575012
Avenida al Llano No. 72-04 Sur
BOGOTA, D.C. 11
8600025291

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN575012
Avenida al Llano No. 72-04 Sur

CP 000 BOGOTA, D.C., 11, CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:
.

CONDUCTOR.
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBO DE
CONFORMIDAD:

PEDIDO
4501161093 CT1 000010
OC:

PRODUCTO
SERV DISPOSICION CONCRETO SENCILLO
Contrato:

CANTIDAD
1,000 EA

RCD

Activar Wind
Ve a Configuraci

ANEXO 9:

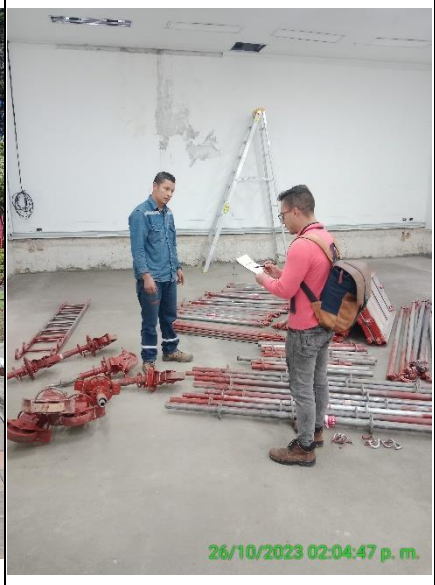
REGISTRO FOTOGRAFICO

07/10/2023 11:09:24 a. m.

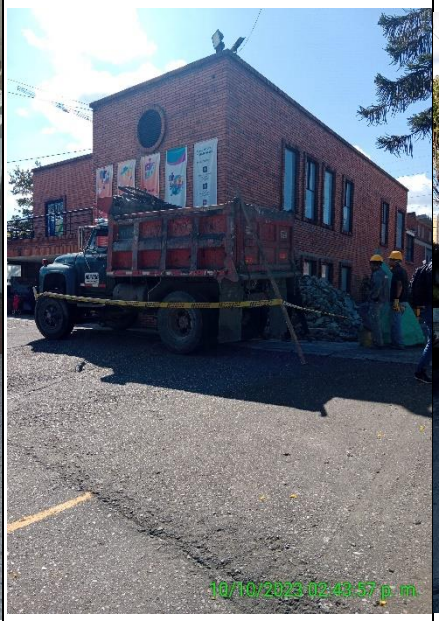
07/10/2023 11:09:54 a. m.

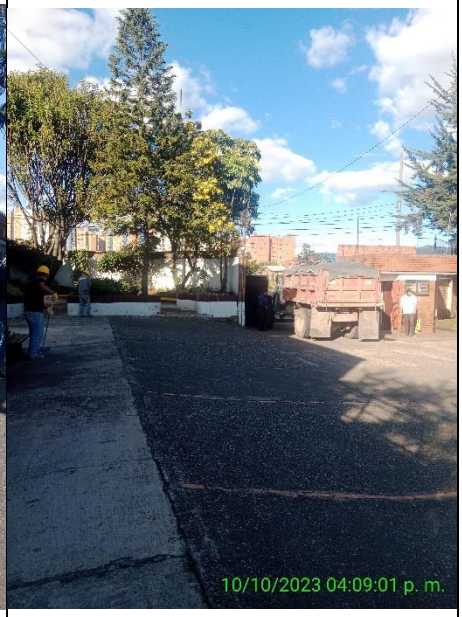
10/10/2023 11:17:43 a. m.

10/10/2023 02:44:11 p. m.


26/10/2023 02:04:47 p. m.

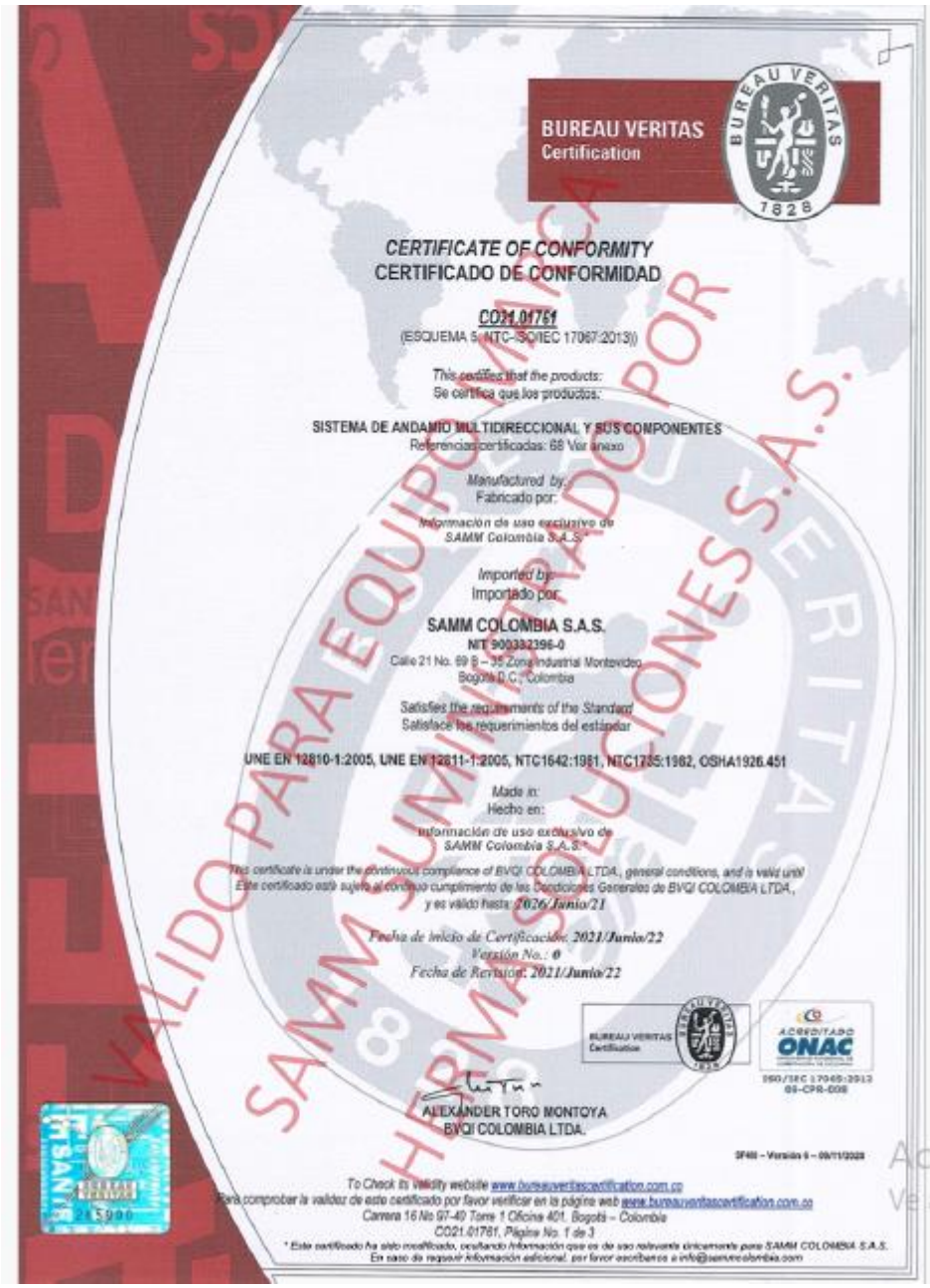
10/10/2023 02:47:40 p. m.


10/10/2023 02:43:57 p. m.


10/10/2023 04:09:01 p. m.

ANEXO 10:

DOCUMENTACION DE ALTURAS



BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICATE OF CONFORMITY
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

CO31.01761
(ESQUEMA 5 NTC-ISO/IEC 17067:2013))

This certifies that the products:
Se certifica que los productos:

SISTEMA DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL Y SUS COMPONENTES
Referencias certificadas: 68 Ver anexo

Manufactured by:
Fabricado por:

Información de uso exclusivo de SAMM Colombia S.A.S.

Imported by:
Importado por:

SAMM COLOMBIA S.A.S.
NIT 900382396-0
Calle 21 No. 69 B – 35 Zona Industrial Montevideo
Bogotá D.C., Colombia

Satisfies the requirements of the Standard
Satisface los requerimientos del estándar

UNE EN 12810-1:2005, UNE EN 12811-1:2005, NTC1642:1981, NTC1735:1982, OSHA1926.451

Made in:
Hecho en:

Información de uso exclusivo de SAMM Colombia S.A.S.

This certificate is under the continuous compliance of BVQI COLOMBIA LTDA., general conditions, and is valid until
Este certificado está sujeto al continuo cumplimiento de las Condiciones Generales de BVQI COLOMBIA LTDA., y es válido hasta: 2026/Junio/21

Fecha de inicio de Certificación: 2021/Junio/22
Versión No.: 0
Fecha de Revisión: 2021/Junio/22

BUREAU VERITAS Certification

ACREDITADO ONAC
ISO/IEC 17065:2013
05-CPR-008

ALEXANDER TORO MONTOYA
BVQI COLOMBIA LTDA.

SF400 – Versión 6 – 09/11/2020

To Check its validity website www.bureauveritascertification.com.co
Para comprobar la validez de este certificado por favor verificar en la página web www.bureauveritascertification.com.co
Carrera 16 No 97-46 Torre 1 Oficina 401. Bogotá – Colombia
CO21.01761, Página No. 1 de 3
** Este certificado ha sido modificado, ocultando información que es de uso relevante únicamente para SAMM COLOMBIA S.A.S. En caso de requerir información adicional, por favor escribanos a info@sammcolombia.com*

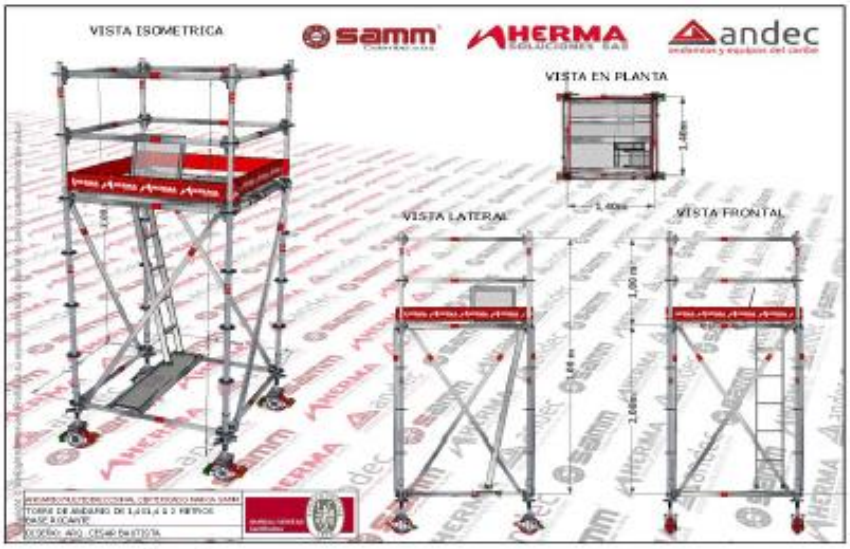
VALIDO PARA EQUIPOS FABRICADO POR SAMM SUMINISTRADO POR HERMASOLUCIONES S.A.S.

HERMA SOLUCIONES

FICHA TÉCNICA

1. DESCRIPCIÓN:

Torre de andamio estándar de 1,40x1,40 a 2 metro(s) con base rodante (Alquiler)



2. INFORMACIÓN TÉCNICA:

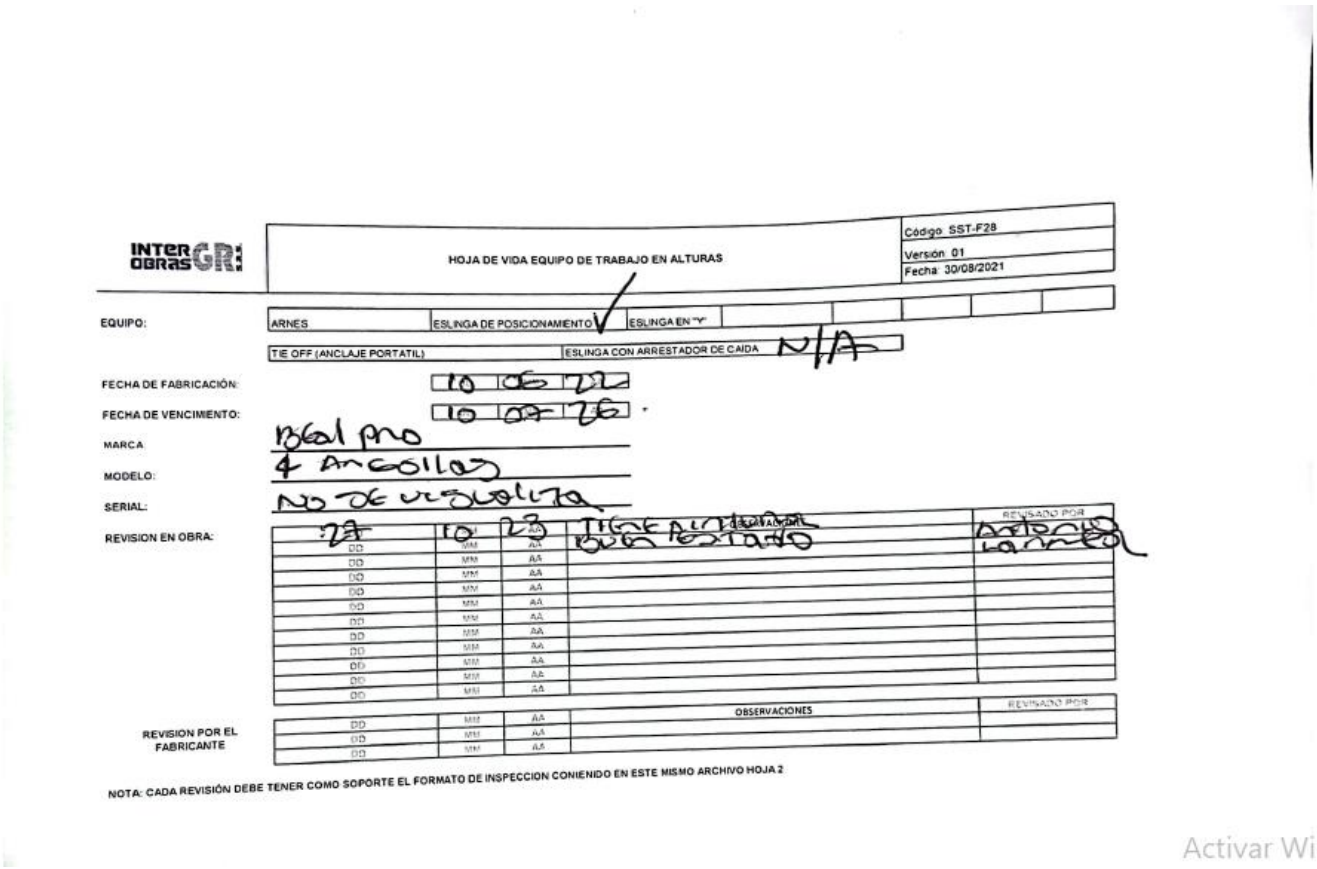
Dimensiones	
Base:	1,4 m x 1,4 m
Ampliaciones:	No
Altura a la plataforma:	2 m
Altura efectiva de trabajo[1]:	4 m
Peso:	319,8 Kg
Cantidad de componentes:	49
Seguridad	
Capacidad de carga distribuida sobre las plataformas:	360 Kg/m2
Autoestable[2]:	Si
Barandas de protección:	Si
Rodapiés:	Si
Tipo de base:	Rodante
Observaciones	
1) Altura a la plataforma más 2m de alcance vertical de un trabajador con las manos extendidas hacia arriba.	
2) Si la torre no es autoestable se debe anclar o amarrar a una estructura fija y estable.	

3. DESPIECE:

Descripción	Cant	Peso Unit	Peso Total
Base color	4	2.3 Kg	9.2 Kg
Diagonal para 1,4m (longitud 2,4m)	4	8.5 Kg	34 Kg
Escalera Infantil para 2m	1	9.9 Kg	9.9 Kg
Horizontal de 1,4m	16	5.9 Kg	94.4 Kg
Pasador de seguridad (para verticales)	4	0.2 Kg	0.8 Kg
Plataforma 1,40 m x 0,62 m (alum - alum -	1	15.3 Kg	15.3 Kg
Plataforma de 1,40 m x 0,32 m	3	13 Kg	39 Kg
Rodapie de 1,40 m x 0,15 m	4	4.2 Kg	16.8 Kg
Rueda 8" (1200 Kg) tornillo nivelador	4	9.6 Kg	38.4 Kg
Vertical de 1m sin espigo	4	4.9 Kg	19.6 Kg
Vertical de 2m con espigo	4	10.6 Kg	42.4 Kg
Total	**49**	**84.4 Kg**	**319.8 Kg**

Herma Soluciones SAS NIT.900420488-7 CL 21 No. 69B-41 PBX +57(1) 4142215 Bogotá- Colombia www.herma.co

Activ
Ve a C



INTER OBRAS GR S.A.S.

HOJA DE VIDA EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: SST-F28
Versión: 01
Fecha: 30/08/2021

EQUIPO: ARNES | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO ✓ | ESLINGA EN "Y"

TIE OFF (ANCLAJE PORTATIL) | ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA N/A

FECHA DE FABRICACIÓN: 10 06 22

FECHA DE VENCIMIENTO: 10 09 26

MARCA: Real Pro

MODELO: 4 Anclajes

SERIAL: No de Identificación

REVISION EN OBRA:

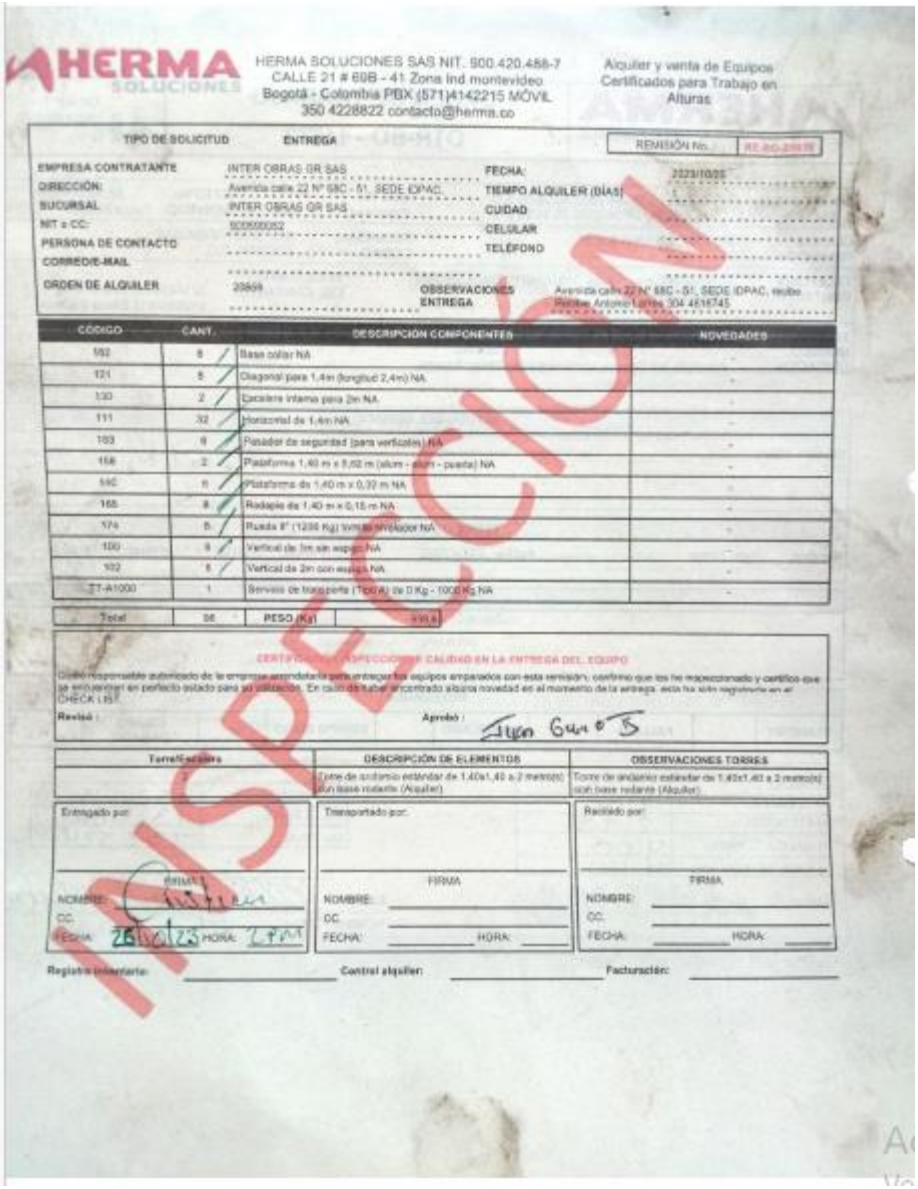
				REVISADO POR
27	10	23	Tiene Alineación Buen Estado	Andres Lancheros
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		

REVISION POR EL FABRICANTE

			OBSERVACIONES	REVISADO POR
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		
DD	MM	AA		

NOTA: CADA REVISIÓN DEBE TENER COMO SOPORTE EL FORMATO DE INSPECCION CONIENIDO EN ESTE MISMO ARCHIVO HOJA 2

Activar Wi



HERMA SOLUCIONES

HERMA SOLUCIONES SAS NIT. 900.420.488-7
CALLE 21 # 69B - 41 Zona Ind montevideo
Bogotá - Colombia PBX (571)4142215 MÓVIL
350 4228822 contacto@herma.co

Alquiler y venta de Equipos Certificados para Trabajo en Alturas

TIPO DE SOLICITUD: ENTREGA — REMISIÓN No.: RE-AO-29678

EMPRESA CONTRATANTE	INTER OBRAS GR SAS	FECHA:	2023/10/25
DIRECCIÓN:	Avenida calle 22 N° 68C - 51, SEDE IDPAC	TIEMPO ALQUILER (DÍAS)	1
SUCURSAL	INTER OBRAS GR SAS	CUIDAD	
NIT o CC:	900420488	CELULAR	
PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO	
CORREO E-MAIL			
ORDEN DE ALQUILER	20809	OBSERVACIONES ENTREGA	Avenida calle 22 N° 68C - 51, SEDE IDPAC, recibe Walter Antonio Larios 304 4616745

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN COMPONENTES	NOVEDADES
102	8	Base collar NA	-
121	5	Diagonal para 1,4m (longitud 2,4m) NA	-
130	2	Escalera interna para 2m NA	-
111	32	Horizontal de 1,4m NA	-
103	6	Pasador de seguridad (para verticales) NA	-
158	2	Plataforma 1,40 m x 1,02 m (alum - alum - puerta) NA	-
160	6	Plataforma de 1,40 m x 0,30 m NA	-
165	8	Rodapie de 1,40 m x 0,15 m NA	-
174	5	Rueda 8" (1200 Kg) sin freno NIVELADOR NA	-
100	8	Vertical de 1m sin espiga NA	-
102	6	Vertical de 2m con espiga NA	-
ZT-A1000	1	Servicio de transporte (TORRE) de 0 Kg - 1000 Kg NA	-
Total	96	PESO (Kg)	1151,6

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE CALIDAD EN LA ENTREGA DEL EQUIPO

Como responsable autorizado de la empresa arrendataria para entregar los equipos amparados con esta remisión, confirmo que los he inspeccionado y certifico que se encuentran en perfecto estado para su utilización. En caso de haber encontrado alguna novedad en el momento de la entrega, esta ha sido registrada en el CHECK LIST

Revisó: Aprobó: Juan Guio B

Torre/Escalera	DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS	OBSERVACIONES TORRES
	Torre de andamio estándar de 1,40x1,40 a 2 metro(s) con base rodante (Alquiler)	Torre de andamio estándar de 1,40x1,40 a 2 metro(s) con base rodante (Alquiler)

Entregado por:	Transportado por:	Recibido por:
NOMBRE: [illegible]	FIRMA	FIRMA
CC:	NOMBRE:	NOMBRE:
FECHA: 26/10/23 HORA: 7 PM	CC:	CC:
	FECHA: HORA:	FECHA: HORA:

Registro inventario: Control alquiler: Facturación:

INSPECCIÓN