CONSORCIO ESCALENO
NIT. 901550789-1

INFORME FINAL COMPONENTE SST

CONTRATO 1995 DE 2022: "ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA"

CONSORCIO ESCALENO

NIT: 901550789-1

INFORME FINAL DEL 2022

OFICIO INFORME FINAL

CONSORCIO ESCALENO
NIT. 901550789-1

San José de Cúcuta, 29 de diciembre 2022

Ingeniero:
GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ
Secretaria de infraestructura.

REFERENCIA: ADECUAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE EQUIPAMENTOS DE SECRETARIA DE CULTURA Y TUTISMO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUCTA.

ASUNTO: Informe final del componente de seguridad y salud en el trabajo.

Cordial saludo

La presente se hace entrega de informe final correspondiente del componente de seguridad y salud en el trabajo del contrato 1995.

Agradecemos su atención prestada.

LUZ MIREYALOZANO MENDEZ
REPRESENTANTE LEGAL

CONTRATO DE OBRA: 1995 DE 2022

OBJETIVO:ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO Y/O MEJORAMIENTO DE EQUIPAMENTOS SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA.



CONTRATISTA
CONSORCIO ESCALENO

SUPERVISOR
GUZMAN EDUARDO PEREZ

ELABORADO
MARYURY DANIELA MIRANDA ARIAS
PROFESIONAL SST

DICIEMBRE 2022

SAN JOSE DE CUCUTA 2022

INTRODUCCION

El sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST),contratista CONSORCIO ESCALENO, ofrece por medio de la implementacion, procedimientos y estrategias, preservar la integridad mental y fisica de los trabajadores y visitantes que hacen parte de ejecución del proyecto del contrato 1995 del 2022.

Es por esto que cada una de las actividades realizadas para prevenir y mitigar los accidentes de Trabajo que garanticen condiciones favorables, en un ambiente de trabajo seguro, puesto que se Encuentran en un nivel de riesgo muy alto(v) los trabajadores esto es con el fin de mitigar la a Accidentalidad en la obra.

TABLA DE CONTENIDO

1. NUMERO DE TRABAJADORES POR MES
2. MESES TRABAJADOS
3. CHARLAS Y CAPACITACIONES POR MES
4. ACCIDENTES
5. INCCIDENTES
6. CERTIFICACIONES
7. DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
8. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL
9. CARTAS DE DESISTIMIENTO DE EXAMENES DE EGRESO
10. CIERRE Y LIMPIEZA

1. NUMERO DE TRABAJADORES

NUMERO DE TRABAJORES POR MES						
MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
6	6	5	2	2	4	4

2. RELACION DE LOS TRABAJADORES

OBRA: Mejoramiento y mantenimiento de la secretaria de cultura y turismo del Municipio de San José de Cúcuta

Contratista: **CONSORCIO ESCALENO** | contrato: **1995 de 2022**

LISTA DE PERSONAL

N.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO ASIGNADO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	SALARIO
1	Wilmer Adrian Zambrano Jaugueri	1,090,174,578	INGENIERO RESIDENTE DE OBRA	13/5/2022	13/08/2022	2,000,000
2	Diana Rocío García Galvis	1,096,952,330	ESPECIALISTA SISO	9/5/2022	1/8/2022	1,000,000
3	Fabian Durán Villalba	1,093,759,637	TECNICO ELECTRICISTA	19/5/2022	5/6/2022	1,000,000
4	Wilmer José Morales Feria	15,620,987	MAESTRO GENERAL	11/5/2022	15/07/2022	1,000,000
5	Marciano Feria Espitia	15,620,236	OFICIAL DE CONSTRUCCION	16/5/2022	15/07/2022	1,000,000
6	Yeison Villamil Rojas	1,090,486,992	OFICIAL DE CONSTRUCCION	10/6/2022	30/07/2022	1,000,000
7	Oscar Abraham Barreto Cubides	79,809,740	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	16/5/2022	5/6/2022	1,000,000
8	Hernan Dario Triana Otalora	19,219,080	INGENIERO RESIDENTE DE OBRA	27/08/2022	30/11/2022	1,000,000
9	Camilo Esteban Leal Vera	1,090,467,332	AUXILIAR DEL RESIDENE	2/8/2022	30/11/2022	1,000,000
10	Maryury Daniela Miranda	1,094,552,811	ESPECIALISTA SISO	30/08/2022	30/11/2022	1,000,000
11	Jhon Darwin Diaz Martinez	X 6868678	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	5/10/2022	15/11/2022	1,000,000
12	Jeffrey Jess Palmera Lazo	1,193,539,708	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	10/10/2022	30/11/2022	1,000,000

3. CHARLAS Y CAPACITACIONES POR MES

MAYO

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD						
	LUNES	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
SEMANA 1	2	3	4	5	6	7
SEMANA 2	9	10	11	12	13	14
	Uso del casco de seguridad	Riesgo en demoliciones	Levantamiento de cargas	Uso de EPPS	Protección para ojos y cara	Socialización del PMAO
SEMANA 3	16	17	18	19	20	21
	Riesgo de ruido	Orden y aseo en el sitio de trabajo	Protección para la cabeza	Protección auditiva	Prevención de las lesiones de la columna	Señalización de obra
SEMANA 4	23	24	25	26	27	28
	Trabajo en alturas	Protección de caídas en escaleras/ tipo de escaleras	Uso y manejo de extintores	Golpe de calor	Riesgo eléctrico	Método correcto de levantamiento de cargas
SEMANA 5	30	31				
	Diez factores humanos que causan accidentes	Prevención de actos inseguros				

- **JUNIO**

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1			1	2	3	4
			Que es un incidente ambiental	Uso correcto de herramientas manuales	autocuidado	Jornada de aseo en obra
SEMANA 2	6	7	8	9	10	11
	Trabajo seguro en alturas	Cuidado de EPP;S	¿Para qué sirve un ATS?	Identificación de riesgos con productos químicos	Reporte de actos y condiciones inseguras	Material reutilizable en obra
SEMANA 3	13	14	15	16	17	18
	Eslingas de seguridad para trabajo en alturas	Herramientas mecánicas, manuales.	Material particulado en obra	Prevención covid-19	Importancia de delimitar el área	Protección para ojos
SEMANA 4	20	21	22	23	24	25
	Agotamiento por calor/causas, síntomas.	Correcto lavado de manos	Ergonomía en el trabajo	autocuidado	Protección de manos	Seguridad en pasillos de circulación.
SEMANA 5	27	28	29	30		
	Orden y aseo	Prevención contra envenamiento	Primeros auxilios	Reporte de accidentes		

- **JULIO**

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1					1	2
					Arnés de seguridad contra caídas	Punto ecológico
SEMANA 2	4	5	6	7	8	9
		Trabajo en tejado	Los incidentes son advertencia	¿cómo crear una relación sana con el equipo de trabajo?	Exceso de confianza	Valores del trabajo en equipo
SEMANA 3	11	12	13	14	15	16
	Distracción en el trabajo	Prevención contra incidentes	¿Cómo desplazar a un herido?	Instalaciones de bienestar	Riesgo con pinturas y disolventes	Medidas de ahorro de agua-consumo de recursos
SEMANA 4	18	19	20	21	22	23
	Ergonomía y cuidado de la espalda	Manejo de desechos	Cuidado de la piel		Tiempo de descanso	Técnicas de relajamiento para combatir el estrés
SEMANA 5	25	26	27	28	29	30
	Manejo de herramientas de corte	Líquidos corrosivos	Aislamiento d herramientas mecánicas	Peligros inherentes a los ascensiones	Los zapatos de seguridad salvan sus dedos	Apiramiento de materiales

- **AGOSTO**

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1	1	2	3	4	5	6
SEMANA 2	8	9	10	11	12	13
SEMANA 3	15	16	17	18	19	20
SEMANA 4	22	23	24	25	26	27
	Uso adecuado de botas de seguridad	Protección auditiva	Uso adecuado de EPP	Material particulado en obra.	Ergonomía en el trabajo	Jornada de aseo en obra
SEMANA 5	29	30	31			
	Primeros auxilios	Primeros auxilios-desmayo	Contactos eléctricos			

- **SEPTIEMBRE**

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1				1	2	3
				Derechos y obligaciones de los trabajadores	autocuidado	Cuidado de EPP
SEMANA 2	5	6	7	8	9	10
	Manejo de escombros	Distracción en el trabajo	Lavado de manos	Protección de la piel	Uso correcto de mascarilla	Prevención de covid-19
SEMANA 3	12	13	14	15	16	17
	Riesgo de ruido	Protección de cabeza	autocuidado	Divulgación de ats	Material particulado en obra	Riesgo de demolición
SEMANA 4	19	20	22	22	23	24
	Reglas básicas de seguridad	El correcto lavado de manos	autocuidado	Uso de EPP		
SEMANA 5	26	27	28	29	30	
	Actos y condiciones inseguros	Cuidado de la piel	Protección de las manos	Importancia de delimitar el área de trabajo	Reporte de accidentes	

- **OCTUBRE**

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1						1
						Riesgo Físico
SEMANA 2	3	4	5	6	7	8
	Orden y aseo	Uso correcto de epp	Identificación y notificación de riesgos	Actuación en caso de accidente	Caídas por objetos en manipulación	Exposición a agentes físico
SEMANA 3	10	11	12	13	14	15
	Inducción/reinducción	Protección contra el crimen	Autocuidado	Orden y aseo	Protección de manos	Uso adecuado de casco de seguridad
SEMANA 4	17	18	19	20	21	22
	Riesgo eléctrico ok	Protección auditiva	Protección para ojos gafas oscuras	Manejo de escombros	Distracción en el trabajo	Seguridad en la manipulación de herramientas
SEMANA 5	24	25	26	27	28	29
	Evitar la distracción en el trabajo	Uso adecuado del arnés	Conciencia ambiental	Como se puede perder la salud	Autocuidado	A quien le aplica la ley de acoso laboral
	31					
	Las tres C de calida					

- **NOVIEMBRE**

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
SEMANA 1		1	2	3	4	5
		Divulgación ATS	Que es material particulado	Autocuidado	Uso correcto del arnés de seguridad	Peligro, riesgo y tipo de riesgo
SEMANA 2	7	8	9	10	11	12
	Exceso de confianza	Herramientas de mano	Protección de la cabeza	La protección de las mano	El cuidado de los equipos de protección	Reglas básicas de seguridad
SEMANA 3	14	15	16	17	18	19
	Riesgo de ruido general	Material particulado en obra	Peligros y riesgos laborales sector de construcción	Orden y aseo	Riesgo biomecánico	Manejo de escombros
SEMANA 4	21	22	23	24	25	26
	Señalización de accidentes	Protección de manos	Uso adecuado e epp	Que es incidente	Importancia de delimitar el área	Buen uso protección auditiva
SEMANA 5	28	29	30			
	Riesgo químico	Riesgo de material particulado	Orden y aseo			

- **CAPACITACIONES POR MES**

CAPACITACIONES MENSUALES						
MAYO	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**
USO ADECUADO DE EPP IMPORTANCIA DE SU USO,RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO	**TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**	**PREVENCION CONTRAINCENDIOS**	**ERGONOMI EN EL TRABAJO**	**ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS**	**SEGURIDAD EN LA MANIPULACION DE HERRAMIENTAS**	**RIESGO QUIMICO RIESGO DE MATERIAL PARTICULADO EN OBRA.**

4. ACCIDENTES

En los 7 meses laborados no se presentaron accidentes con ninguno de los trabajadores que se encontraban realizando las respectivas adecuaciones.

5. INCEDENTES

En los 7 meses laborados en el mejoramiento de la obra no se presentó ningún incidente con los trabajadores del consorcio escaleno.

6. CERTIFICACIONES.

6.1 LIQUIDACIONES

1

CONSORCIO ESCALENO
NIT. 901550789-1

San José de Cúcuta, 16 de Enero de 2023

Ingeniero

GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ

Sub-Secretario de Infraestructura Municipal

Alcaldía de San José de Cúcuta

ASUNTO: Contrato 1995 de 2022.

REF: Cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Dando cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

Por lo anterior y considerando que, los siguientes trabajadores desempeñaron sus labores para el CONSORCIO, como trabajadores independientes con contrato de prestación de servicios y durante el periodo de vinculación ellos pagaban su Seguridad Social como independientes y el CONSORCIO los afilio a la ARL SURA (riesgos laborales), motivo por el cual los colaborador no se practicaron la Evaluación Médica de Retiro.

NOMBRE	**# DE CEDULA**
HERNAN DARIO TRIANA OTALORA	19.219.08
CAMILO ESTEBAN LEAL VERA	1.090.467.332
FABIAN DURAN VILLALBA	1.093.759.637

Sin otro particular, agradeciendo su atención,

Cordialmente

CONSORCIO ESCALENO

R.L. Luz Mireya Lozano Méndez

Consorcio Escaleno
Nit. 901550789-1
Cl 93 Bis 19-40 of 201 Bogotá D. C.

CONSORCIO ESCALENO

NIT. 901.550.789-1

LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES

FECHA DE LIQUIDACION AGOSTO 19/2022

EMPLEADO **WILMER ADRIAN ZAMBRANO JAUREGUI** **CC # 1.090.174.578**
CARGO DESEMPEÑADO **INGENIERO RESIDENTE DE OBRA**
TIPO DE CONTRATO **LABORAL A TERMINO DEFINIDO**
MOTIVO DE RETIRO: SUSPENSION DE ACTIVIDADES DE OBRA

FECHA DE RETIRO : 13/08/2022
FECHA DE INGRESO : 13/05/2022

Total Dias Trabajados : **90**
Basico : **$ 2.000.000,00**
Auxilio de Transporte :

CONCEPTO	PERIODO	DIAS BASE	BASE	TOTAL
CESANTIAS	DE MAYO 13/2022 A AGOSTO 13/2022	90	$ 2.000.000,00	$ 500.000,00
INTERESES CESANTIAS	DE MAYO 13/2022 A AGOSTO 13/2022	90	$ 500.000,00	$ 15.000,00
VACACIONES	DE MAYO 13/2022 A AGOSTO 13/2022	90	$ 2.000.000,00	$ 250.000,00
PRIMA	DE JUL 1/2022 A AGOSTO 13/2022	43	$ 2.000.000,00	$ 238.888,89

$ 1.003.888,89

$ 1.003.888,89

NETO A PAGAR $** **$ 1.003.888,89

Recibí Conforme.
Trabajador

WILMER ADRIAN ZAMBRANO JAUREGUI

Empleador

CONSORCIO ESCALENONIT. 901.550.789-1

1.003.889

TESTIGO CC. 79.272.500
JAIME A. LOZANO

TESTIGO CC. 19.219.080
HERNAN DARIO TRIANA

CONSORCIO ESCALENO

NIT. 901.550.789-1

LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES

FECHA DE LIQUIDACION AGOSTO 5/2022

EMPLEADO **DIANA ROCIO GARCIA GALVIS** **CC # 1.096.952.330**
CARGO DESEMPEÑADO **INSPECTORA SISO**
TIPO DE CONTRATO **A TERMINO DEFINIDO**
MOTIVO DE RETIRO: RENUNCIA POR PARTE DEL TRABAJADOR

FECHA DE RETIRO : 8/1/2022
FECHA DE INGRESO : 5/9/2022

Total Dias Trabajados : 85
Basico : $ 1,000,000.00
Auxilio de Transporte : $ 117,172.00

CONCEPTO	PERIODO	DIAS BASE	BASE	TOTAL
CESANTIAS	DE MAYO 9/2022 A AGOSTO 1/2022	85	$ 1,117,172.00	$ 263,776.72
INTERESES CESANTIAS	DE MAYO 9/2022 A AGOSTO 1/2022	85	$ 263,776.72	$ 7,624.72
VACACIONES	DE MAYO 9/2022 A AGOSTO 1/2022	85	$ 1,000,000.00	$ 118,055.56
PRIMA	DE JUL 1/2022 A AGOSTO 1/2022	32	$ 1,000,000.00	$ 93,098.00

$ 482,555.00

$ 482,555.00

NETO A PAGAR $ $ 482,555.00

Recibí Conforme.
Trabajador

DIANA ROCIO GARCIA GALVIS
C.C. 1.096.952.330

TESTIGO CC.

Empleador

CONSORCIO ESCALENO
NIT. 901.550.789-1

482,555

TESTIGO CC.

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO

NOMBRE:	**WILMER JOSE MORALES**
C.C.:	15,620,987
CARGO:	**MAESTRO**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del contrato por voluntad unilateral del trabajador

PERIODO DE LIQUIDACION:	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	15-Jul-22
FECHA DE INICIO CONTRATO	11-May-22
TIEMPO TOTAL LABORADO	64.00
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	11-May-22

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:	
SUELDO BASICO:	$ 1,000,000
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$ 117,172
PROMEDIO SALARIO VARIABLE	
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$ 1,117,172
SANCIONES EN DIAS	0

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	15-Jul-22
FECHA DE CORTE PRIMA	11-May-22
DIAS PRIMA	64.00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	15-Jul-22
FECHA DE CORTE CESANTIAS	11-May-22
DIAS CESANTIAS	64.00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	15-Jul-22
FECHA DE CORTE VACACIONES	11-May-22
TOTAL DIAS DE VACIONES	64.00
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	15-Jul-22
FECHA DE CORTE INTERESES	11-May-22
DIAS INTERESES	64.00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:							
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	34.00	/	1,000,000		32		$ 88,889
CESANTIAS:	1,117,172	/	360	x	64		$ 198,608
INTERESES DE CESANTIAS	198,608	/	360	x	64	X 12%	$ 4,237
PRIMA SERVICIOS	1,117,172	/	360	x	64		$ 198,608
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR:	1,000,000	/	30	x	0		$ -
HORAS EXTRAS PENDIENTE POR CANCELAR:							$ -
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CANCELAR	102,854	/	30	x	0		$ -
TOTAL DEVENGOS							**$ 490,343**

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**	
SALUD:	4%	0		$ -
PENSION:	4%	0		$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$ -
TOTAL DEDUCCIONES				**$ -**

VALOR LIQUIDACION	**$ 490,343**

LA SUMA: CIENTO CIENCUENTA Y DOSMIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS MCTE

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **CONSORCIO ESCALENO** y el trabajador **OSCAR BARRETO CUBIDES** , quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Wilmer Morales Ferias

EL EMPLEADO
C.C. 15620987

EL EMPLEADOR
NIT. 901550789

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO

NOMBRE:	**MARCIANO FERIA ESPITIA**
C.C.:	15,620,236
CARGO:	**AYUDANTE DE OBRA**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del contrato por voluntad unilateral del trabajador

PERIODO DE LIQUIDACION:	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	16-Jul-22
FECHA DE INICIO CONTRATO	16-06.2022
TIEMPO TOTAL LABORADO	61.00
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	16-06.2022

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO:	$	1,000,000
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	117,172
PROMEDIO SALARIO VARIABLE		
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1,117,172
SANCIONES EN DIAS		0

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	1-Aug-22
FECHA DE CORTE PRIMA	9-May-22
DIAS PRIMA	61.00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	1-Aug-22
FECHA DE CORTE CESANTIAS	9-May-22
DIAS CESANTIAS	61.00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	1-Aug-22
FECHA DE CORTE VACACIONES	9-May-22
TOTAL DIAS DE VACIONES	61.00
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	1-Aug-22
FECHA DE CORTE INTERESES	9-May-22
DIAS INTERESES	61.00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	3.83	/	1,000,000		30		$	84,722
CESANTIAS:	1,117,172	/	360	x	61		$	189,299
INTERESES DE CESANTIAS	189,299	/	360	x	61	X 12%	$	3,849
PRIMA SERVICIOS	1,117,172	/	360	x	61		$	189,299
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR:	1,000,000	/	30	x	0		$	-
HORAS EXTRAS PENDIENTE POR CANCELAR:							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CANCELAR	102,854	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS							**$**	**467,168**

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :	**MENSUAL**	**QUINC.**	
SALUD:	4%	0	$ -
PENSION:	4%	0	$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:			$ -
TOTAL DEDUCCIONES			$ -

VALOR LIQUIDACION	**$ 467,168**

LA SUMA: CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS MCTE

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **CONSORCIO ESCALENO** y el trabajador **MARCIANO FERIA ESPITIA** , quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Marciano Feria Espitia

EL EMPLEADO
C.C. 15620236

EL EMPLEADOR
NIT. 901550789

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO

NOMBRE:	**YEISON VILLAMIL ROJAS**
C.C.:	1,090,486,992
CARGO:	**AYUDANTE DE OBRA**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del contrato por voluntad unilateral del trabajador

PERIODO DE LIQUIDACION:	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	26-Jul-22
FECHA DE INICIO CONTRATO	10-Jun-22
TIEMPO TOTAL LABORADO	47.00
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	10-Jun-22

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:	
SUELDO BASICO:	$ 1,000,000
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$ 117,172
PROMEDIO SALARIO VARIABLE	
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$ 1,117,172
SANCIONES EN DIAS	0

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	26-Jul-22
FECHA DE CORTE PRIMA	10-Jun-22
DIAS PRIMA	47.00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	26-Jul-22
FECHA DE CORTE CESANTIAS	10-Jun-22
DIAS CESANTIAS	47.00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	26-Jul-22
FECHA DE CORTE VACACIONES	10-Jun-22
TOTAL DIAS DE VACIONES	1.92
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	26-Jul-22
FECHA DE CORTE INTERESES	10-Jun-22
DIAS INTERESES	47.00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	3.83	/	1,000,000		30		$	65,278
CESANTIAS:	1,117,172	/	360	x	47		$	145,853
INTERESES DE CESANTIAS	145,853	/	360	x	47	X 12%	$	2,285
PRIMA SERVICIOS	1,117,172	/	360	x	47		$	145,853
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR:	1,000,000	/	30	x	0		$	-
HORAS EXTRAS PENDIENTE POR CANCELAR:							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CANCELAR	102,854	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS							**$**	**359,269**

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**	
SALUD:	4%	0		$ -
PENSION:	4%	0		$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$ -
TOTAL DEDUCCIONES				$ -

VALOR LIQUIDACION	**$ 359,269**

LA SUMA: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MCTE

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **CONSORCIO ESCALENO** y el trabajador **YEISON VILLAMIL ROJAS** , quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Yeison Arley Villamil Rojas

EL EMPLEADO
C.C. 1090486992

EL EMPLEADOR
NIT. 901550789

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO

NOMBRE:	**OSCAR BARRETO CUBIDES**
C.C.:	79,809,740
CARGO:	**AYUDANTE DE OBRA**
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	Terminacion del contrato por voluntad unilateral del trabajador

PERIODO DE LIQUIDACION:	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	5-Jun-22
FECHA DE INICIO CONTRATO	13-May-22
TIEMPO TOTAL LABORADO	20.00
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	13-May-22

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:	
SUELDO BASICO:	$ 1,000,000
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$ 117,172
PROMEDIO SALARIO VARIABLE	
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$ 1,117,172
SANCIONES EN DIAS	0

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	5-Jun-22
FECHA DE CORTE PRIMA	13-May-22
DIAS PRIMA	20.00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	5-Jun-22
FECHA DE CORTE CESANTIAS	13-May-22
DIAS CESANTIAS	20.00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	5-Jun-22
FECHA DE CORTE VACACIONES	13-May-22
TOTAL DIAS DE VACIONES	0.96
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	5-Jun-22
FECHA DE CORTE INTERESES	13-May-22
DIAS INTERESES	20.00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	3.83	/	1,000,000		30		$	27,778
CESANTIAS:	1,117,172	/	360	x	20		$	62,065
INTERESES DE CESANTIAS	62,065	/	360	x	20	X 12%	$	414
PRIMA SERVICIOS	1,117,172	/	360	x	20		$	62,065
SUELDO PENDIENTE POR CANCELAR:	1,000,000	/	30	x	0		$	-
HORAS EXTRAS PENDIENTE POR CANCELAR:							$	-
AUX. TRANSP. PENDIENTE POR CANCELAR	102,854	/	30	x	0		$	-
TOTAL DEVENGOS							**$**	**152,322**

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**	
SALUD:	4%	0		$ -
PENSION:	4%	0		$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$ -
TOTAL DEDUCCIONES				**$** -

VALOR LIQUIDACION	**$ 152,322**

LA SUMA: CIENTO CIENCUENTA Y DOSMIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS MCTE

SE HACE CONSTAR:

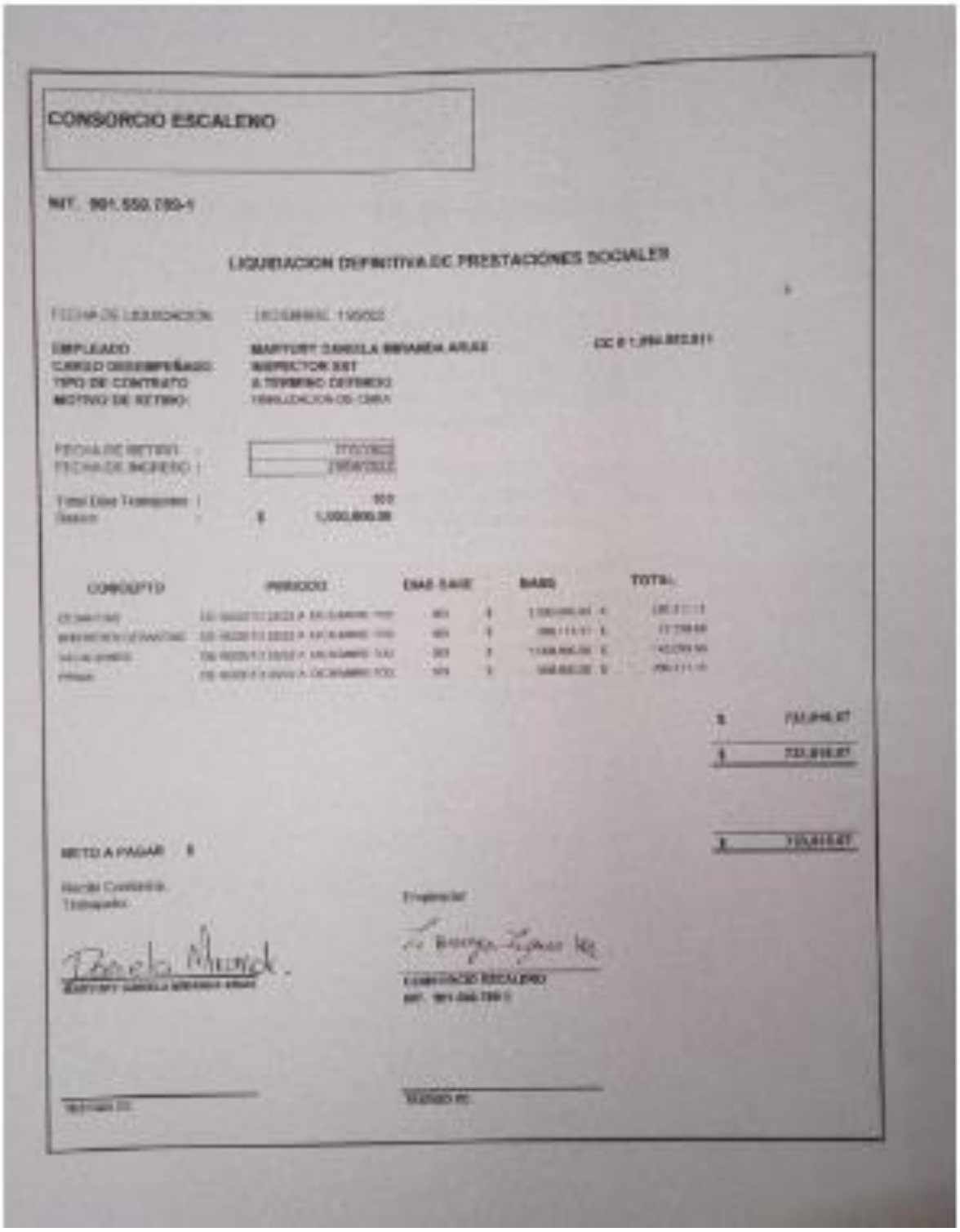
1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **CONSORCIO ESCALENO** y el trabajador **OSCAR BARRETO CUBIDES** , quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Oscar Barreto

EL EMPLEADO
C.C. 79809740

EL EMPLEADOR
NIT/ 901550789



CONSORCIO ESCALENO

NIT. 901.550.789-1

LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES

FECHA DE LIQUIDACION: DICIEMBRE 19/2023

EMPLEADO: MARYURY DANIELA BARAHONA ARIAS — CC # 1.094.972.811

CARGO DESEMPEÑADO: INSPECTOR SST

TIPO DE CONTRATO: A TERMINO DEFINIDO

MOTIVO DE RETIRO: TERMINACION DE OBRA

FECHA DE RETIRO: 17/12/2023

FECHA DE INGRESO: 28/04/2022

Total Días Trabajados: 600

Salario: $ 1.000.000,00

CONCEPTO	PERIODO	DIAS SALE	BASE	TOTAL

$ 731.916,67

$ 731.916,67

NETO A PAGAR: $ 731.916,67

Recibe Conforme
Trabajador

Maryury Barahona

MARYURY DANIELA BARAHONA ARIAS

Empleador

CONSORCIO ESCALENO

NIT. 901.550.789-1



CONSORCIO ESCALENO

NIT. 901.550.789-1

LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES

FECHA DE LIQUIDACION

EMPLEADO: JHON DARWIN DIAZ MARTINEZ — PT 6868678

CARGO DESEMPEÑADO: AYUDANTE

TIPO DE CONTRATO: LABORAL A TERMINO DEFINIDO

MOTIVO DE RETIRO

FECHA DE RETIRO: 21 DE OCTUBRE 2022

FECHA DE INGRESO: 5 DE OCTUBRE 2022

Total Días Trabajados: 45

Basico: $ 1.000.000

CONCEPTO	PERIODO	DIAS BASE	BASE	TOTAL
CESANTIAS	05 OCTUBRE 2022 A 21 OCTUBRE 2022	45	$ 1.000.000	$ 125.000
INTERESES CESANTIAS	05 OCTUBRE 2022 A 21 OCTUBRE 2022	45	$ 120.000	$ 15.000
VACACIONES	05 OCTUBRE 2022 A 21 OCTUBRE 2022	15	$ 1.000.000	$ 125.000
PRIMA	05 OCTUBRE 2022 A 21 OCTUBRE 2022	45	$ 1.000.000	$ 125.000

$ 390.000

$ 390.000

DESCUENTOS

DESCUENTO SALUD TRABAJADOR 4% $ 15.000

DESCUENTO PENSION TRABAJADOR 4% $ 15.000

NETO A PAGAR $ $ 360.000

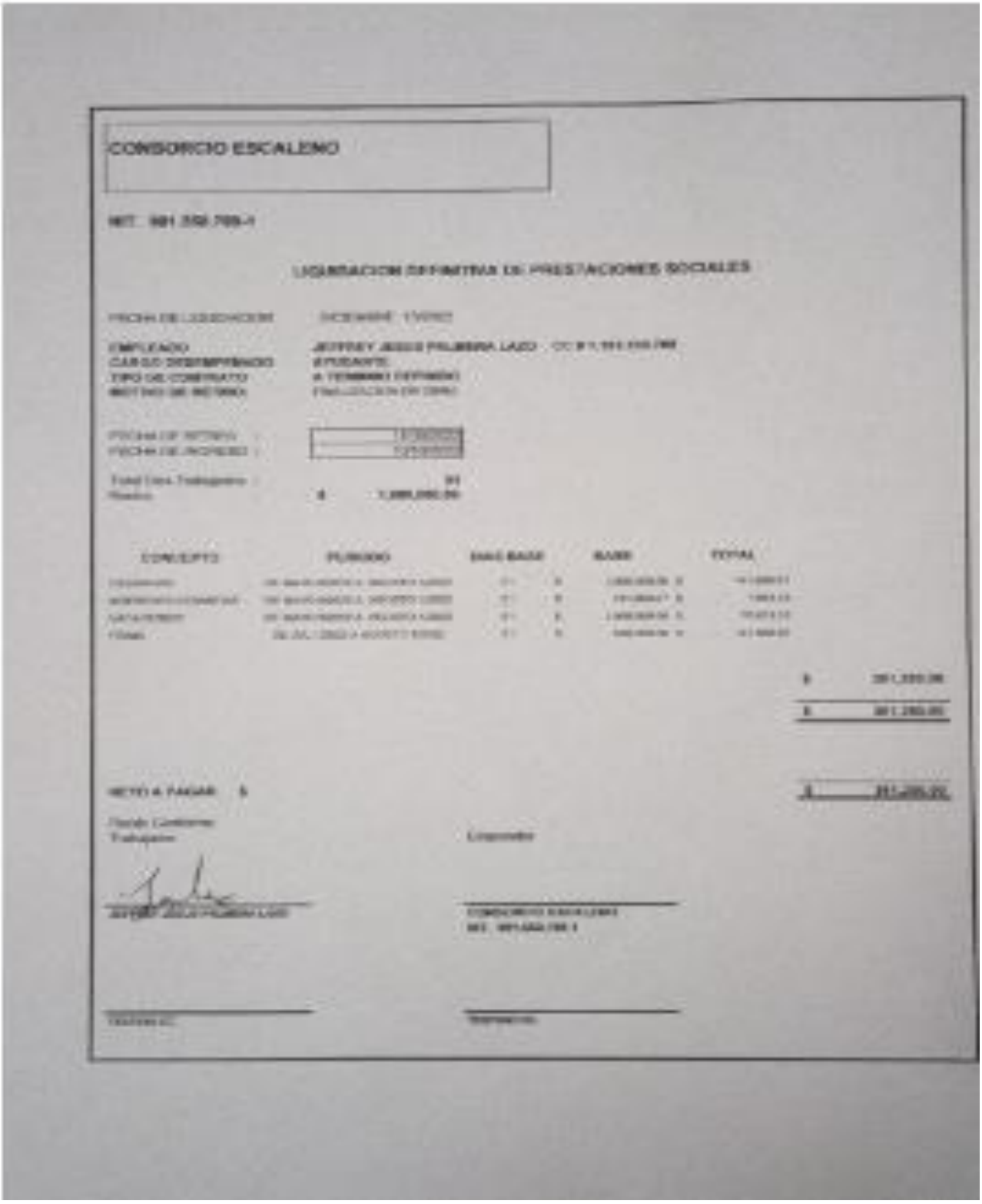
Recibi Conforme
Trabajador

Empleador

Jhon Diaz

JHON DARWIN DIAZ MARTINEZ
6868678

CONSORCIO ESCALENO
NIT 901.550.789-1



CONSORCIO ESCALENO

NIT. 901 550 789-1

LIQUIDACION DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES

FECHA DE LIQUIDACION: DICIEMBRE 17/2021

EMPLEADO: JEFFREY JESUS PALOMINO LAZO C.C. 1.193.510.788

CARGO DESEMPEÑADO: AYUDANTE

TIPO DE CONTRATO: A TERMINO DEFINIDO

MOTIVO DE RETIRO: FINALIZACION DE OBRA

FECHA DE RETIRO:

FECHA DE INGRESO:

Total Días Trabajados: 91

Monto: $ 1.000.000,00

CONCEPTO	PERIODO	DIAS BASE	BASE	TOTAL
Totales				

$

$

NETO A PAGAR $

Firma Conforme Trabajador

Empleador

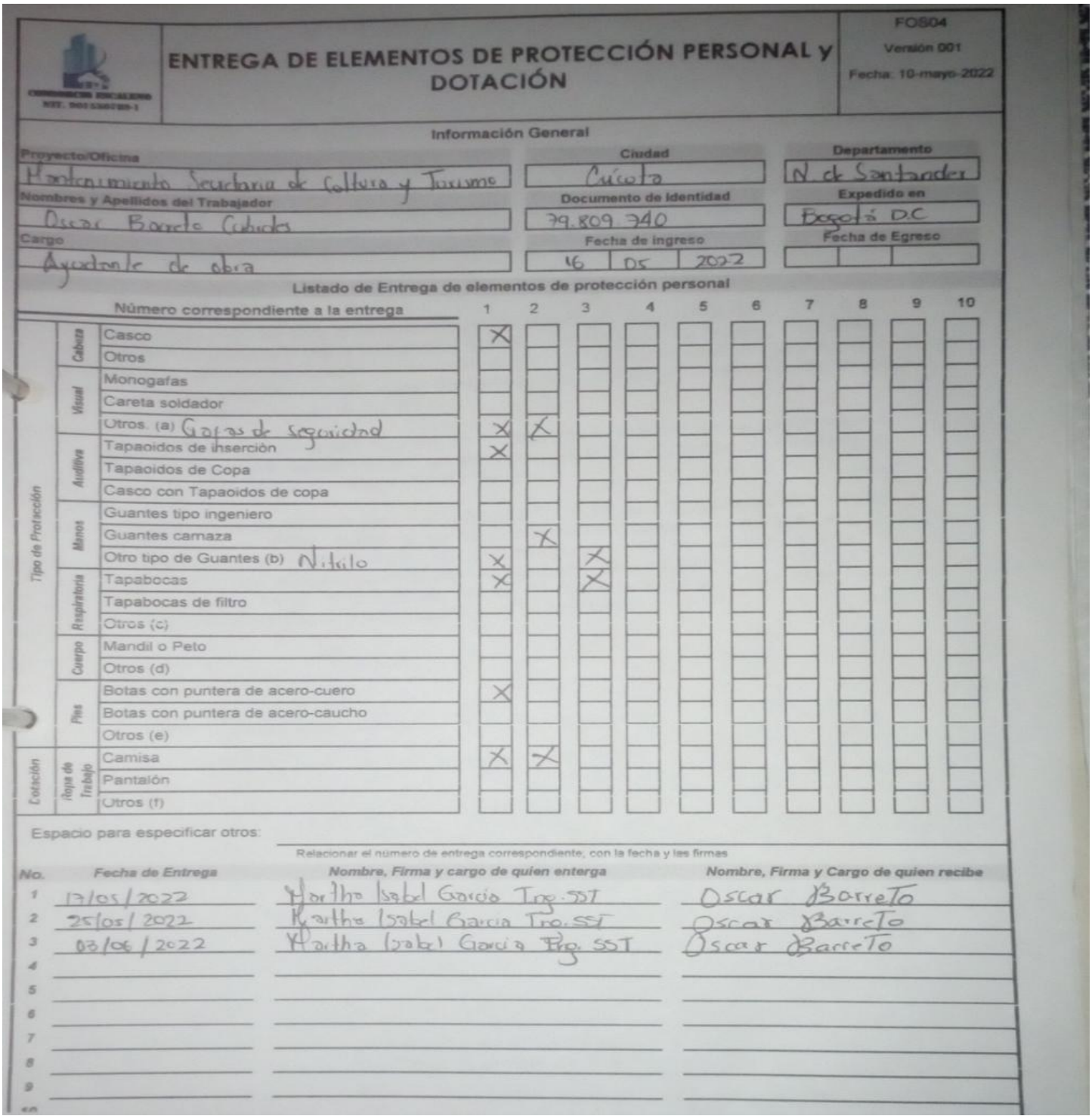
C.C.

NIT. 901.550.789-1

Testigo 1

Testigo 2

7. DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.



CONSORCIO ESCALENO NIT. 901550789-1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS04
Versión 001
Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mantenimiento Secretaria de Cultura y Turismo	Cúcuta	N. de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Oscar Barreto Cubides	79.809.740	Bogotá D.C
Cargo	**Fecha de ingreso**	**Fecha de Egreso**
Ayudante de obra	16 05 2022	

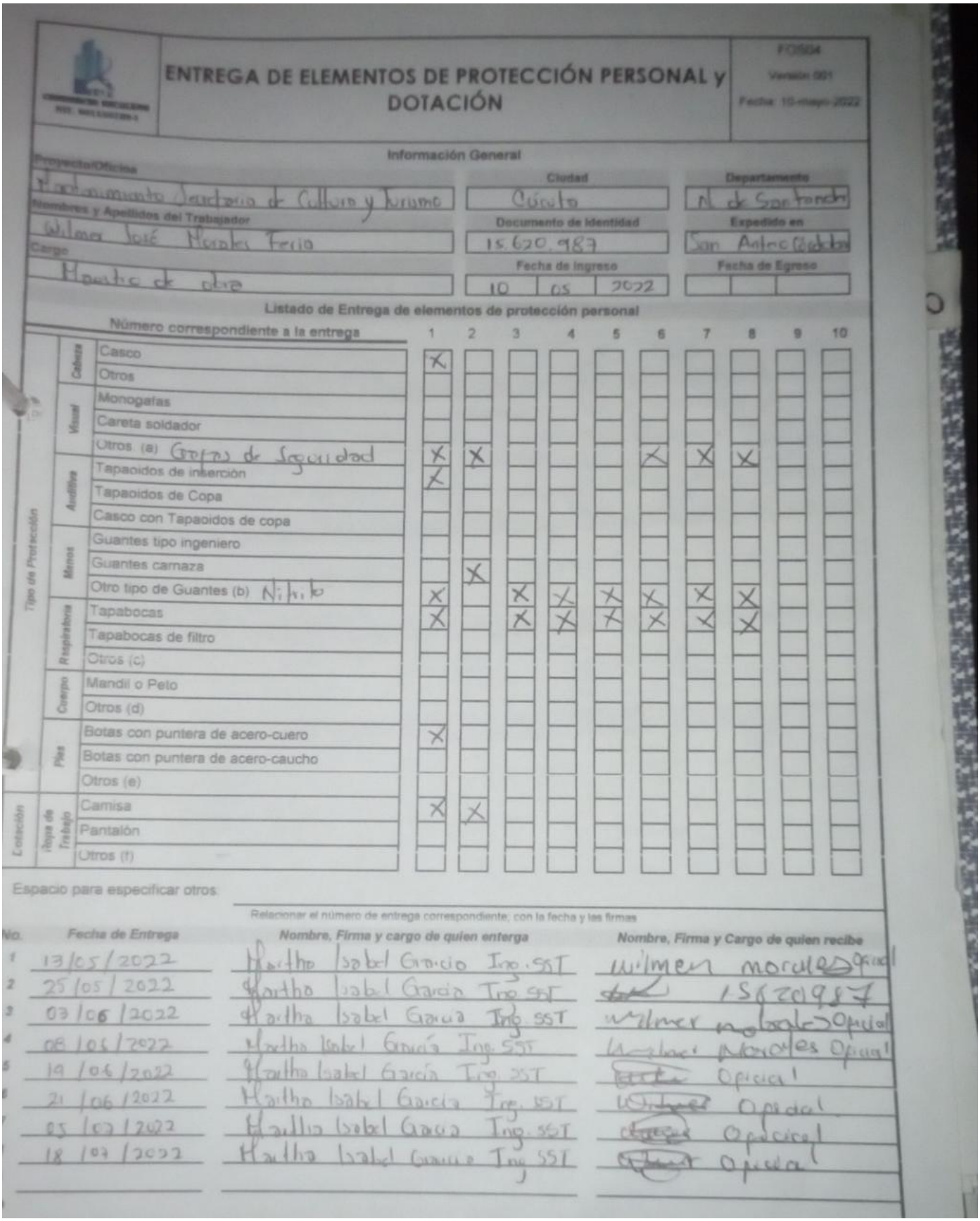
Listado de Entrega de elementos de protección personal

Tipo de Protección		Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cabeza	Casco	X									
		Otros										
	Visual	Monogafas										
		Careta soldador										
		Otros. (a) Gafas de seguridad	X	X								
	Auditiva	Tapaoidos de inserción	X									
		Tapaoidos de Copa										
		Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos	Guantes tipo ingeniero										
		Guantes camaza		X								
		Otro tipo de Guantes (b) Nitrilo	X		X							
	Respiratoria	Tapabocas	X		X							
		Tapabocas de filtro										
		Otros (c)										
	Cuerpo	Mandil o Peto										
		Otros (d)										
	Pies	Botas con puntera de acero-cuero	X									
		Botas con puntera de acero-caucho										
		Otros (e)										
Cotización	Ropa de Trabajo	Camisa	X	X								
		Pantalón										
		Otros (f)										

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente, con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	17/05/2022	Martha Isabel Garcia Trg. SST	Oscar Barreto
2	25/05/2022	Martha Isabel Garcia Trg. SST	Oscar Barreto
3	03/06/2022	Martha Isabel Garcia Trg. SST	Oscar Barreto
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS604
Versión 001
Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mantenimiento Secretaría de Cultura y Turismo	Cúcuta	N. de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Wilmer José Morales Feria	15.620.987	San Antonio Ocaña
Cargo	**Fecha de Ingreso**	**Fecha de Egreso**
Maestro de obra	10 05 2022	

Listado de Entrega de elementos de protección personal

Tipo de Protección			Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cabeza		Casco	X									
			Otros										
	Visual		Monogafas										
			Careta soldador										
			Otros. (a) Gafas de Seguridad	X	X				X	X	X		
	Auditiva		Tapaoidos de inserción	X									
			Tapaoidos de Copa										
			Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos		Guantes tipo ingeniero										
			Guantes carnaza		X								
			Otro tipo de Guantes (b) Nitrilo	X		X	X	X	X	X	X		
	Respiratoria		Tapabocas	X		X	X	X	X	X	X		
			Tapabocas de filtro										
			Otros (c)										
	Cuerpo		Mandil o Pelo										
			Otros (d)										
	Pies		Botas con puntera de acero-cuero	X									
			Botas con puntera de acero-caucho										
			Otros (e)										
Entrega	Ropa de Trabajo		Camisa	X	X								
			Pantalón										
			Otros (f)										

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente; con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	13/05/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Wilmer Morales Opical
2	25/05/2022	Martha Isabel Garcia Ing SST	15620987
3	03/06/2022	Martha Isabel Garcia Ing SST	Wilmer Morales Opical
4	08/06/2022	Martha Isabel García Ing. SST	Wilmer Morales Opical
5	19/06/2022	Martha Isabel García Ing. SST	Opical
6	21/06/2022	Martha Isabel García Ing. SST	Opical
7	05/07/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Opical
8	18/07/2022	Martha Isabel Garcia Ing SST	Opical

CONSORCIO ESCALENO NIT. 901550789-1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS04
Versión 001
Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mantenimiento Secretaría de Cultura y Turismo	Cúcuta	N. de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Wilmer Adrian Zambrano	1.090.174.375	Chinacota
Cargo	**Fecha de ingreso**	**Fecha de Egreso**
Ingeniero Residente	13 / 05 / 2022	

Listado de Entrega de elementos de protección personal

Tipo de Protección		Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cabeza	Casco	X									
		Otros										
	Visual	Monogafas										
		Careta soldador										
		Otros. (a) Gafas de seguridad	X		X				X			
	Auditiva	Tapaoidos de inserción	X									
		Tapaoidos de Copa										
		Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos	Guantes tipo ingeniero										
		Guantes carnaza										
		Otro tipo de Guantes (b) de Nitrilo	X	X		X	X	X	X			
	Respiratoria	Tapabocas	X	X	X	X	X	X	X			
		Tapabocas de filtro										
		Otros (c)										
	Cuerpo	Mandil o Peto										
		Otros (d)										
	Pies	Botas con puntera de acero-cuero	X									
		Botas con puntera de acero-caucho										
		Otros (e)										
Cotación	Ropa de Trabajo	Camisa										
		Pantalón										
		Otros (f) Chaleco	X									

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente, con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	16/05/2022	Martha Garcia Ingeniera SST	WILMER ZAMBRANO Ing. Residente
2	25/05/2022	Martha Garcia Ing. SST	WILMER ZAMBRANO Ing. Res
3	30/05/2022	Martha Garcia Ing. SST	WILMER ZAMBRANO Ing. Res
4	03/06/2022	Martha Garcia Ing. SST	WILMER ZAMBRANO Ing. Res
5	08/06/2022	Martha Garcia Ing. SST	WILMER ZAMBRANO Ing. Res
6	05/07/2022	Martha Garcia Ing. SST	WILMER ZAMBRANO Ing. Res
7	18/07/2022	Martha Garcia Ing. SST	WILMER ZAMBRANO Ing. Res
8			
9			
10			

CONSORCIO ESCALENO NIT. 901550789-1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS04
Versión 001
Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mantenimiento Secretaria de Cultura y Turismo	Cúcuta	N de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Diana Rocio Garcia Galvis	1096 952 330	Málaga Sder
Cargo	**Fecha de ingreso**	**Fecha de Egreso**
Inspectora SST	11 05 2022	

Listado de Entrega de elementos de protección personal

Tipo de Protección		Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cabeza	Casco	X									
		Otros										
	Visual	Monogafas										
		Careta soldador										
		Otros. (a) Gafas de seguridad	X	X								
	Auditiva	Tapaoidos de inserción	X									
		Tapaoidos de Copa										
		Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos	Guantes tipo ingeniero										
		Guantes carnaza										
		Otro tipo de Guantes (b) Nitrilo	X	X	X							
	Respiratoria	Tapabocas	X	X	X	X	X					
		Tapabocas de filtro										
		Otros (c)										
	Cuerpo	Mandil o Peto										
		Otros (d)										
	Pies	Botas con puntera de acero-cuero	X									
		Botas con puntera de acero-caucho										
		Otros (e)										
Dotación	Ropa de Trabajo	Camisa										
		Pantalón										
		Otros (f) Chaleco	X									

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente; con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	12/05/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Diana G Insp SST
2	25/05/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Diana G. Insp SST
3	03/06/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Diana G. Insp SST
4	08/06/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Diana G. Insp. SST
5			
6			
7			
8			
9			
10			

CONSORCIO ESCALENO NIT. 901550789-1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS04
Versión 001
Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mantenimiento Secretaria de Cultura y Turismo	Cúcuta	N. de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Nelson Fabian Duran Villalba	1.093.759.677	Los Patios N. Sder
Cargo	**Fecha de ingreso**	**Fecha de Egreso**
Ayudante de obra/ Parte eléctrica	19 05 2022	

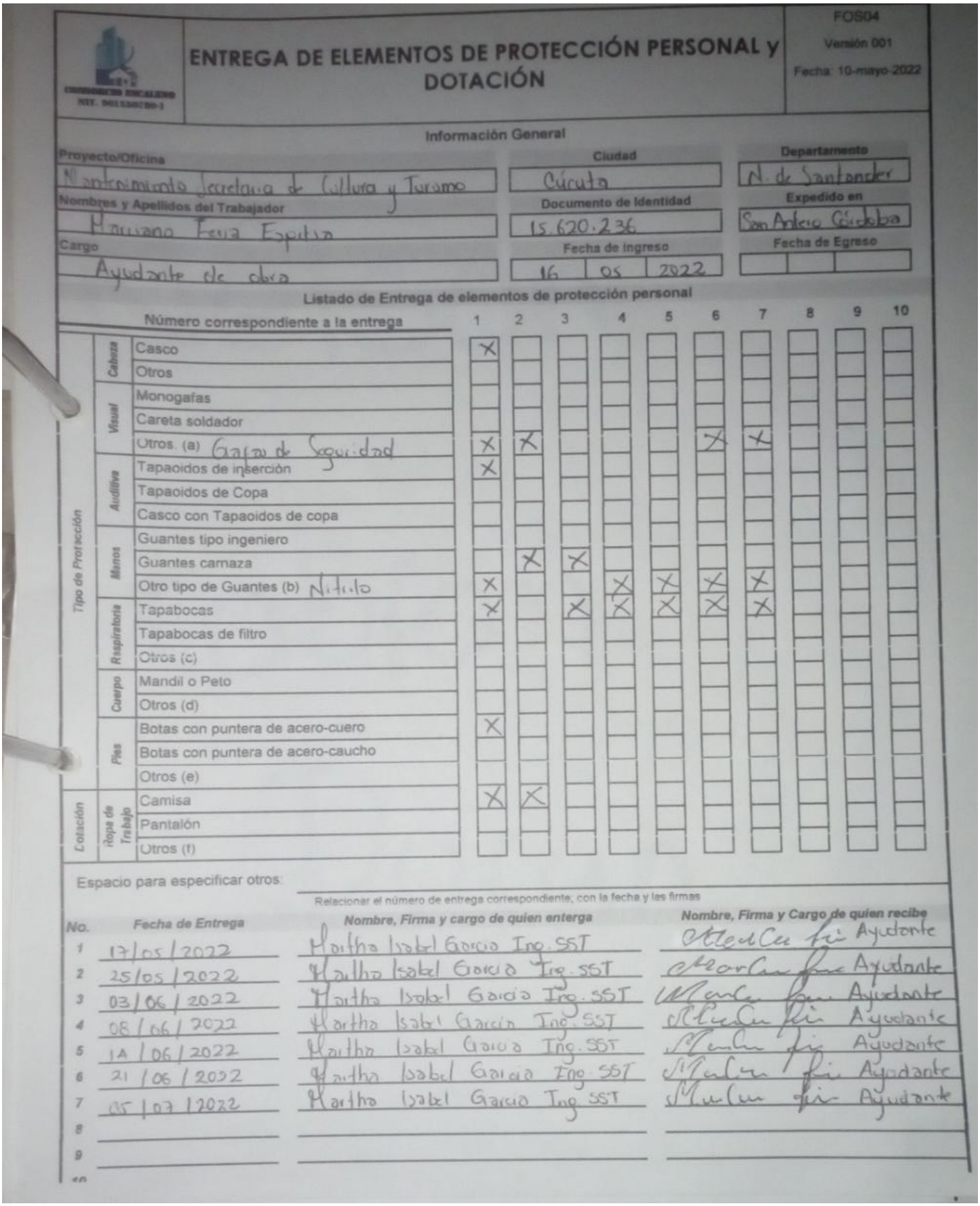
Listado de Entrega de elementos de protección personal

		Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tipo de Protección	Cabeza	Casco	X									
		Otros										
	Visual	Monogafas										
		Careta soldador										
		Otros (a) Gafas de Seguridad	X	X								
	Auditiva	Tapaoidos de inserción	X									
		Tapaoidos de Copa										
		Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos	Guantes tipo ingeniero										
		Guantes carnaza										
		Otro tipo de Guantes (b) Nitrilo	X	X								
	Respiratoria	Tapabocas	X	X								
		Tapabocas de filtro										
		Otros (c)										
	Cuerpo	Mandil o Peto										
		Otros (d)										
	Pies	Botas con puntera de acero-cuero	X									
		Botas con puntera de acero-caucho										
		Otros (e)										
Dotación	Ropa de Trabajo	Camisa	X									
		Pantalón										
		Otros (f)										

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente; con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	20/05/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Nelson Fabian Duran V.
2	25/05/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Nelson Fabian Duran
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS04 | Versión 001 | Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mantenimiento Secretaria de Cultura y Turismo	Cúcuta	N. de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Mariana Feria Espitia	15.620.236	San Antero Córdoba
Cargo	**Fecha de ingreso**	**Fecha de Egreso**
Ayudante de obra	16 05 2022	

Listado de Entrega de elementos de protección personal

Tipo de Protección		Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cabeza	Casco	X									
		Otros										
	Visual	Monogafas										
		Careta soldador										
		Otros. (a) Gafas de Seguridad	X	X				X	X			
	Auditiva	Tapaoidos de inserción	X									
		Tapaoidos de Copa										
		Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos	Guantes tipo ingeniero										
		Guantes carnaza		X	X							
		Otro tipo de Guantes (b) Nitrilo	X			X	X	X	X			
	Respiratoria	Tapabocas	X		X	X	X	X	X			
		Tapabocas de filtro										
		Otros (c)										
	Cuerpo	Mandil o Peto										
		Otros (d)										
	Pies	Botas con puntera de acero-cuero	X									
		Botas con puntera de acero-caucho										
		Otros (e)										
Dotación	Ropa de Trabajo	Camisa	X	X								
		Pantalón										
		Otros (f)										

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente, con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	17/05/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Ayudante
2	25/05/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Ayudante
3	03/06/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Ayudante
4	08/06/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Ayudante
5	14/06/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Ayudante
6	21/06/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Ayudante
7	05/07/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Ayudante
8			
9			
10			

CONSORCIO ESCALENO NIT. 901550789-1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS04
Versión 001
Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mantenimiento Secretaria de Cultura y Turismo	Cúcuta	N. de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Oscar Barreto Cubides	79.809.740	Bogotá D.C
Cargo	**Fecha de ingreso**	**Fecha de Egreso**
Ayudante de obra	16 / 05 / 2022	

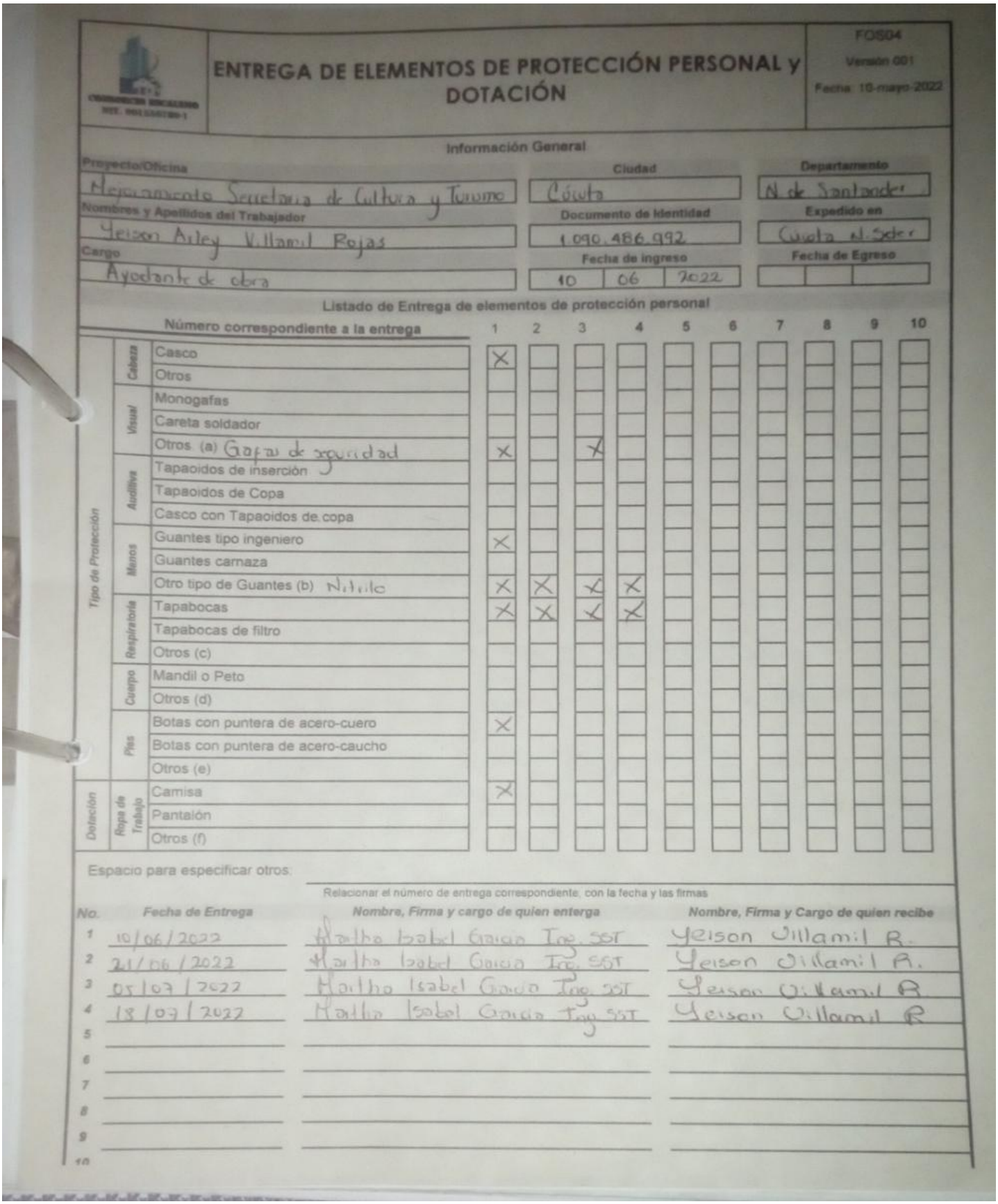
Listado de Entrega de elementos de protección personal

Tipo de Protección		Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cabeza	Casco	X									
		Otros										
	Visual	Monogafas										
		Careta soldador										
		Otros. (a) Gafas de seguridad	X	X								
	Auditiva	Tapaoidos de inserción	X									
		Tapaoidos de Copa										
		Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos	Guantes tipo ingeniero										
		Guantes camaza		X								
		Otro tipo de Guantes (b) Nitrilo	X		X							
	Respiratoria	Tapabocas	X		X							
		Tapabocas de filtro										
		Otros (c)										
	Cuerpo	Mandil o Peto										
		Otros (d)										
	Pies	Botas con puntera de acero-cuero	X									
		Botas con puntera de acero-caucho										
		Otros (e)										
Dotación	Ropa de Trabajo	Camisa	X	X								
		Pantalón										
		Otros (f)										

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente, con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	17/05/2022	Martha Isabel Garcia Trg. SST	Oscar Barreto
2	25/05/2022	Martha Isabel Garcia Trg. SST	Oscar Barreto
3	03/06/2022	Martha Isabel Garcia Trg. SST	Oscar Barreto
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



CONSORCIO ESCALENO NIT. 901550789-1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS04
Versión 001
Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mejoramiento Secretaria de Cultura y Turismo	Cúcuta	N. de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Yeison Ailey Villamil Rojas	1.090.486.992	Cucuta N.Sder
Cargo	**Fecha de ingreso**	**Fecha de Egreso**
Ayudante de obra	10 06 2022	

Listado de Entrega de elementos de protección personal

Tipo de Protección		Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cabeza	Casco	X									
		Otros										
	Visual	Monogafas										
		Careta soldador										
		Otros (a) Gafas de seguridad	X		X							
	Auditiva	Tapaoidos de inserción										
		Tapaoidos de Copa										
		Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos	Guantes tipo ingeniero	X									
		Guantes carnaza										
		Otro tipo de Guantes (b) Nitrilo	X	X	X	X						
	Respiratoria	Tapabocas	X	X	X	X						
		Tapabocas de filtro										
		Otros (c)										
	Cuerpo	Mandil o Peto										
		Otros (d)										
	Pies	Botas con puntera de acero-cuero	X									
		Botas con puntera de acero-caucho										
		Otros (e)										
Dotación	Ropa de Trabajo	Camisa	X									
		Pantalón										
		Otros (f)										

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente, con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	10/06/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Yeison Villamil R.
2	21/06/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Yeison Villamil R.
3	05/07/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Yeison Villamil R
4	18/07/2022	Martha Isabel Garcia Ing. SST	Yeison Villamil R
5			
6			
7			
8			
9			
10			

CONSORCIO ESCALENO NIT. 901550789-1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS04
Versión 001
Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mejoramiento secretaria de Cultura y turismo	Cucuta	Norte de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Jhon Darwin.	PT 6868678.	Colombia.
Cargo	**Fecha de ingreso**	**Fecha de Egreso**
Ayudante de obra.		

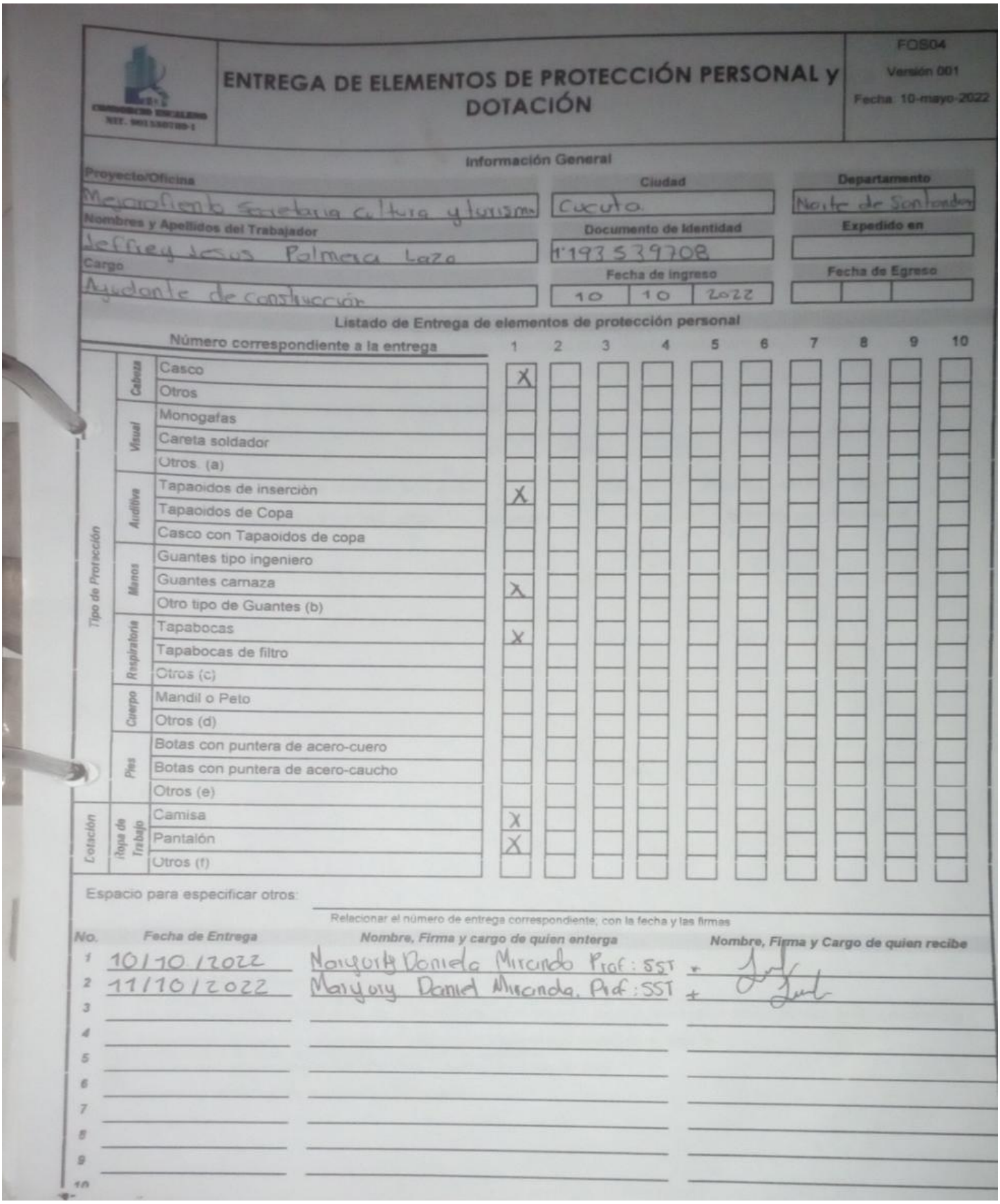
Listado de Entrega de elementos de protección personal

Tipo de Protección		Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cabeza	Casco	X									
		Otros										
	Visual	Monogafas										
		Careta soldador										
		Otros (a) Gafas	X	X								
	Auditiva	Tapaoidos de inserción	X									
		Tapaoidos de Copa										
		Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos	Guantes tipo ingeniero										
		Guantes carnaza	X									
		Otro tipo de Guantes (b)										
	Respiratoria	Tapabocas	X									
		Tapabocas de filtro										
		Otros (c)										
	Cuerpo	Mandil o Peto										
		Otros (d)										
	Pies	Botas con puntera de acero-cuero	X									
		Botas con puntera de acero-caucho										
		Otros (e)										
Dotación	Ropa de Trabajo	Camisa	X									
		Pantalón	X									
		Otros (f)										

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente, con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	22/09/22	Maryury Daniela Miranda Arias	JHON DIAZ
2	28/09/22.	Maryury Daniela Miranda Arias	JHON DIAZ
3	05/10/22	Maryury Daniela Miranda Prof.SST	JHON DIAZ
4	08/10/22	Maryury Daniela Miranda Prof sst	JHON DIAZ
5	09/10/22	Maryury Daniela Miranda Prof sst	JHON DIAZ
6			
7			
8			
9			
10			



CONSORCIO ESCALENO NIT. 901550789-1

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL y DOTACIÓN

FOS04
Versión 001
Fecha: 10-mayo-2022

Información General

Proyecto/Oficina	Ciudad	Departamento
Mejoramiento Secretaria cultura y turismo	Cucuta.	Norte de Santander
Nombres y Apellidos del Trabajador	**Documento de Identidad**	**Expedido en**
Jeffrey Jesus Palmera Laza	1'193539708	
Cargo	**Fecha de Ingreso**	**Fecha de Egreso**
Ayudante de construcción	10 10 2022	

Listado de Entrega de elementos de protección personal

Tipo de Protección		Número correspondiente a la entrega	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cabeza	Casco	X									
		Otros										
	Visual	Monogafas										
		Careta soldador										
		Otros. (a)										
	Auditiva	Tapaoidos de inserción	X									
		Tapaoidos de Copa										
		Casco con Tapaoidos de copa										
	Manos	Guantes tipo ingeniero										
		Guantes carnaza	X									
		Otro tipo de Guantes (b)										
	Respiratoria	Tapabocas	X									
		Tapabocas de filtro										
		Otros (c)										
	Cuerpo	Mandil o Peto										
		Otros (d)										
	Pies	Botas con puntera de acero-cuero										
		Botas con puntera de acero-caucho										
		Otros (e)										
Dotación	Ropa de Trabajo	Camisa	X									
		Pantalón	X									
		Otros (f)										

Espacio para especificar otros:

Relacionar el número de entrega correspondiente, con la fecha y las firmas

No.	Fecha de Entrega	Nombre, Firma y cargo de quien entrega	Nombre, Firma y Cargo de quien recibe
1	10/10/2022	Marjorie Daniela Miranda Prof: SST	
2	11/10/2022	Marjory Daniela Miranda. Prof: SST	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

8. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	
MES	NUMERO DE PLANILLA
MAYO	7841459271
JUNIO	7845075249
JULIO	7848534661
AGOSTO	7851796901
SEPTIEMBRE	7852107040
OCTUBRE	7859452010
NOVIEMBRE	7859540777

9. EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES

Progresando en Salud IPS
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

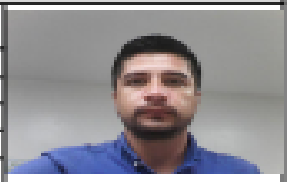
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 004893

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FECHA 12/05/2022 **HORA** 07:47:34 — **CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**



EMPRESA 901550789-1 CONSORCIO ESCALENO

NOMBRE WILMER ADRIAN ZAMBRANO JAUREGUI

CC : 1090174578 **DE** CHINACOTA

CARGO INGENIERO RESIDENTE

DIRECCION AVENIDA 7N #2DN-28 BARRIO SEVILLA

TELEFONO NO TIENE **CELULAR** 3107853555 **EDAD** 34 **GENERO** M **RH** A-

A.F.P. PORVENIR **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** SANITAS

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO COMPLETO, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES VISUALES, ALTERACIONES AUDITIVAS, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, MANIOBRAS EXPLORATIVAS MUSCULO ESQUELÉTICAS, DE AGARRE, ARCOS DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES Y MÚSCULOS, PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTÁTICAS Y DINÁMICAS, NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE, NIVELES DE LÍPIDOS EN SANGRE, ALTERACIONES CARDIOVASCULARES, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	SI	**EXAMEN DE VOZ**	NO	**OPTOMETRIA**	SI	**VISIOMETRIA**	NO	**ESPIROMETRIA**	NO
PSICOLOGIA	NO	**RX TÓRAX**	NO	**RX COLUMNA**	NO	**ELECTROCARDIOGRAMA**	NO		

LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO,

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

RECOMENDACIONES : REALIZAR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL.

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CONSTANCIA

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

Tajaira R

EDITH YAJAIRA ANAVITARTE CORRE
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 2894 LICENCIA S.O. 00392

WILMER ADRIAN ZAMBRANO JAUREGUI
CC : 1090174578

*1090174578125202

CALLE 21A NO. 0B-75 BARRIO EL ROSAL Tel. 5489755, CELULAR 31602533447 - 3042479156 - Mayo 12 de 2022 - 14:49:21 Página 1/PMO-2-R Versión 01

WILMER ADRIAN ZAMBRANO JAUREGUI
Ingeniero Civil

Cúcuta 28/07/2022

Desistimiento por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Dando cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

Por lo anterior y considerando que, colaborador no se practicó la Evaluación Médica de Retiro dentro de los tiempos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se suscribe el presente desistimiento.

No obstante, lo establecido en el artículo 2.2.4.6.10 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y, participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo; desisto en forma expresa a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional a la cual fui convocado.



Firma: _____
Nombre: __Wilmer Adrian Zambrano Jauregui_____

C.C. N° ___1.090.174.578 de Chinácota_____

Progresando en Salud I.P.S.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

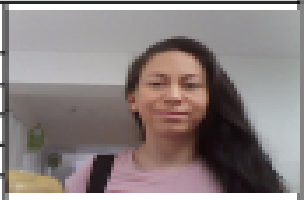
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 004893

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FECHA 10/05/2022 **HORA** 09:59:15 — **CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**



EMPRESA 901550789-1 CONSORCIO ESCALENO

NOMBRE DIANA ROCIO GARCIA GALVIS

CC : 1096952330 **DE** MALAGA

CARGO INSPECTORA SISO

DIRECCION CALLE 7AN # 15E-32 BARRIO SAN EDUARDO

TELEFONO NO TIENE **CELULAR** 3173819386 **EDAD** 31 **GENERO** F **RH** O+

A.F.P. PORVENIR **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** NUEVA EPS

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO COMPLETO, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES VISUALES, ALTERACIONES AUDITIVAS, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, MANIOBRAS EXPLORATIVAS MUSCULO ESQUELÉTICAS, DE AGARRE, ARCOS DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES Y MÚSCULOS, PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTÁTICAS Y DINÁMICAS, NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE, NIVELES DE LÍPIDOS EN SANGRE, ALTERACIONES CARDIOVASCULARES, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	SI	**EXAMEN DE VOZ**	NO	**OPTOMETRIA**	SI	**VISIOMETRIA**	NO	**ESPIROMETRIA**	NO
PSICOLOGIA	NO	**RX TORAX**	NO	**RX COLUMNA**	NO	**ELECTROCARDIOGRAMA**		NO	

LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO,

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

RECOMENDACIONES : REALIZAR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, MANEJO ADECUADO DE LAS CARGAS, HACER DEPORTE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CONSTANCIA

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

RAFAEL IGNACIO RAGUA GUERRERO
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 13352247 LICENCIA S.O. 5128

DIANA ROCIO GARCIA GALVIS
CC : 1096952330

*1096952330105202

San José de Cúcuta, 12 de agosto del 2022

Desistimiento por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Dando cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

Por lo anterior y considerando que, colaborador no se practicó la Evaluación Médica de Retiro dentro de los tiempos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se suscribe el presente desistimiento.

No obstante, lo establecido en el artículo 2.2.4.6.10 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y, participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, desisto en forma expresa a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional a la cual fui convocado.

Firma: _____

C.C.N° _____

Progresando en Salud I.P.S.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

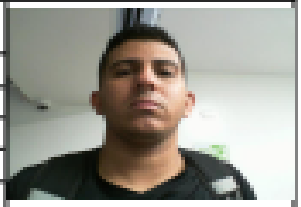
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 004893

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 14/05/2022 **HORA** 06:31:44 — **CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**



EMPRESA 901550789-1 CONSORCIO ESCALENO

NOMBRE NELSON FABIAN DURAN VILLALBA

CC : 1093759637 **DE** LOS PATIOS

CARGO ELECTRICISTA

DIRECCION MANZANA 4 LOTE 148 BARRIO VALLES DE GIRON

TELEFONO NO TIENE **CELULAR** 3232843519 **EDAD** 30 **GENERO** M **RH** O+

A.F.P. PORVENIR **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** NUEVA EPS

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO COMPLETO, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES VISUALES, ALTERACIONES AUDITIVAS, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, MANIOBRAS EXPLORATIVAS MUSCULO ESQUELÉTICAS, DE AGARRE, ARCOS DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES Y MÚSCULOS, PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTÁTICAS Y DINÁMICAS, NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE, NIVELES DE LÍPIDOS EN SANGRE, ALTERACIONES CARDIOVASCULARES, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	SI	**EXAMEN DE VOZ**	NO	**OPTOMETRIA**	SI	**VISIOMETRIA**	NO	**ESPIROMETRIA**	NO
PSICOLOGIA	NO	**RX TORAX**	NO	**RX COLUMNA**	NO	**ELECTROCARDIOGRAMA**	NO		

LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO,

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES : REALIZAR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, MANEJO ADECUADO DE LAS CARGAS, HACER DEPORTE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, INSISTIR EN LA NECESIDAD DE INMUNIZACION COVID POR ALTO RIESGO DE CONTAGIO.

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONSTANCIA

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

Nelson Duran V.

JUAN VIANNEY ARIAS SANCHEZ
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 4857 LICENCIA S.O. 002790

NELSON FABIAN DURAN VILLALBA
CC : 1093759637

*1093759637145 2022

Progresalud en Salud I.P.S.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 004893

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 10/05/2022 **HORA** **CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**



EMPRESA 901550789-1 CONSORCIO ESCALENO

NOMBRE WILMER JOSE MORALES FERIA

CC : 15620987 **DE** SAN ANTERO (CORDOBA)

CARGO OFICIAL DE CONSTRUCCION

DIRECCION HOTEL NEIVA CUCUTA

TELEFONO NO TIENE **CELULAR** 3118175846 **EDAD** 40 **GENERO** M **RH** O+

A.F.P. COLFONDOS **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** SANITAS

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO COMPLETO, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES VISUALES, ALTERACIONES AUDITIVAS, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, MANIOBRAS EXPLORATIVAS MUSCULO ESQUELÉTICAS, DE AGARRE, ARCOS DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES Y MÚSCULOS, PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTÁTICAS Y DINÁMICAS, NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE, NIVELES DE LÍPIDOS EN SANGRE, ALTERACIONES CARDIOVASCULARES, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	SI	**EXAMEN DE VOZ**	NO	**OPTOMETRIA**	SI	**VISIOMETRIA**	NO
ESPIROMETRIA	NO	**PSICOLOGIA**	NO	**RX TORAX**	NO	**RX COLUMNA**	NO
ELECTROCARDIOGRAMA	SI						

LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO,

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

REMITIDO A EPS : SI; ENTREGA DE REMISIÓN A EPS : SI

RECOMENDACIONES : DEBE RECIBIR TRATAMIENTO PARA LIPIDOS Y REPETIR LABORATORIO PARA DEFINIR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, USO DE FÓRMULA ÓPTICA, PAUTAS DE CONSERVACIÓN AUDITIVA, PROTECCIÓN AUDITIVA EN AMBIENTES RUIDOSOS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ACORDES A SU LABOR, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACIÓN EN RIESGOS ASOCIADOS A SU LABOR, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID19, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, ADECUADO MANEJO DE CARGAS.

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE Auditivo

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONSTANCIA

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

JOSE JAVIER VILLAMIZAR RUIZ
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 765985 LICENCIA S.O. 8967

WILMER JOSE MORALES FERIA
CC : 15620987

15620987105202 2

1

CONSORCIO ESCALENO
NIT. 901550789-1

Cúcuta 15/07/2022

WILMER JOSE MORALES FERIA
CC No. 15.620.987

Desistimiento por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Dando cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

Por lo anterior y considerando que, colaborador no se practicó la Evaluación Médica de Retiro dentro de los tiempos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se suscribe el presente desistimiento.

No obstante, lo establecido en el artículo 2.2.4.6.10 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y, participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo; desisto en forma expresa a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional a la cual fui convocado.

Firma: Wilmer morales Ferias

C.C.N° 15620987

Progresando en Salud IPS
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

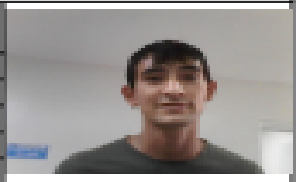
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 004893

EXAMEN DE INGRESO

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 11/06/2022 **HORA** 11:03:56 — **CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**



EMPRESA 901550789-1 CONSORCIO ESCALENO

NOMBRE YEISON ARLEY VILLAMIL ROJAS

CC : 1090486992 **DE** CUCUTA

CARGO OFICIAL DE CONSTRUCCION

DIRECCION AVENIDA 8 # 1BN-16 SEVILLA

TELEFONO NO TIENE **CELULAR** 3132185318 **EDAD** 27 **GENERO** M **RH** O+

A.F.P. OTRO **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** NUEVA EPS

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO COMPLETO, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES VISUALES, ALTERACIONES AUDITIVAS, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, MANIOBRAS EXPLORATIVAS MUSCULO ESQUELÉTICAS, DE AGARRE, ARCOS DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES Y MÚSCULOS, PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTÁTICAS Y DINÁMICAS, NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE, NIVELES DE LÍPIDOS EN SANGRE, ALTERACIONES CARDIOVASCULARES, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	SI	**EXAMEN DE VOZ**	NO	**OPTOMETRIA**	SI	**VISIOMETRIA**	NO
ESPIROMETRIA	NO	**PSICOLOGIA**	NO	**RX TORAX**	NO	**RX COLUMNA**	NO
ELECTROCARDIOGRAMA	NO						

LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO,

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES : EJECUTE UNA CORRECTA MANIPULACIÓN DE CARGAS DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA NORMA, SI ES POSIBLE UTILICE MEDIOS MECÁNICOS AUXILIARES SI ESTÁN DISPONIBLES. UTILICE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ESPECÍFICOS PARA SU LABOR; REALICE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, IMPLEMENTE UNA ADECUADA HIGIENE Y CAMBIOS POSTURALES ACORDES A SU LABOR. REALICE PAUSAS ACTIVAS; FOMENTE EL AUTOCUIDADO Y ESTABLEZCA HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES; MEJORAR HABITOS ALIMENTICIOS..

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONSTANCIA

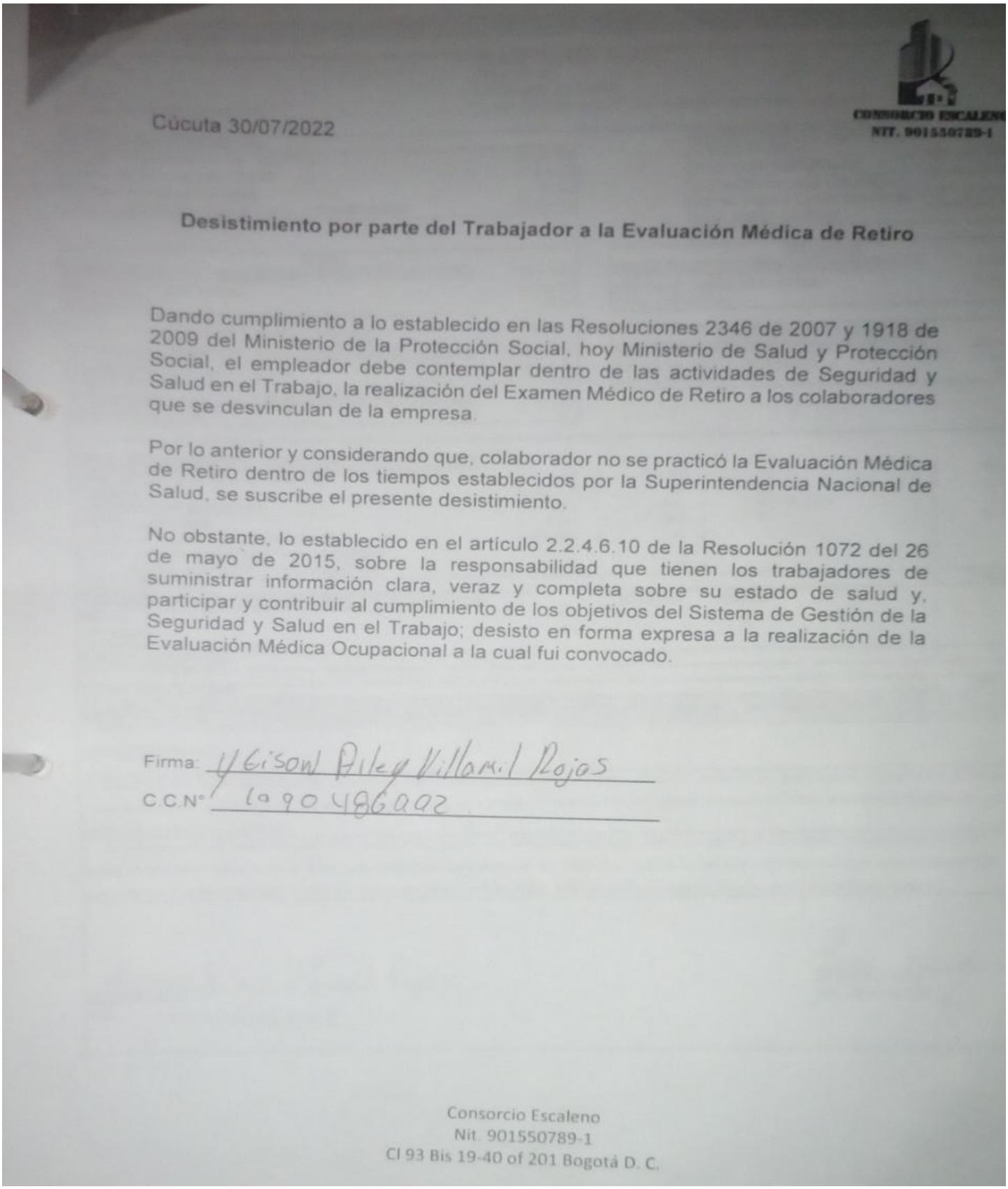
Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

RUBY LOZADA

RUBY LORENA LOZADA MUÑOZ
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 1030643060 LICENCIA S.O. 1359

YEISON ARLEY VILLAMIL ROJAS
CC : 1090486992

*1090486992116202



Cúcuta 30/07/2022

CONSORCIO ESCALENO
NIT. 901550789-1

Desistimiento por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Dando cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

Por lo anterior y considerando que, colaborador no se practicó la Evaluación Médica de Retiro dentro de los tiempos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se suscribe el presente desistimiento.

No obstante, lo establecido en el artículo 2.2.4.6.10 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y, participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo; desisto en forma expresa a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional a la cual fui convocado.

Firma: Yeisowl Arley Villamil Rojas

C.C.N° 1090486092

Consorcio Escaleno
Nit. 901550789-1
Cl 93 Bis 19-40 of 201 Bogotá D. C.

Progresando en Salud I.P.S.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

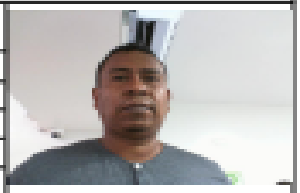
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 004893

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 16/05/2022 **HORA** 08:00:34 — CUCUTA - NORTE DE SANTANDER



EMPRESA 901550789-1 CONSORCIO ESCALENO

NOMBRE MARCIANO FERIA ESPITIA

CC : 15620236 **DE** SAN ANTERO

CARGO AYUDANTE

DIRECCION NO SABE

TELEFONO NO TIENE **CELULAR** 3208279855 **EDAD** 44 **GENERO** M **RH** A+

A.F.P. NO TIENE **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** SALUD TOTAL

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TAMIZAJE VISUAL, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, EXPLORACIÓN DIRIGIDA POR MANIOBRAS INDIVIDUALES DE CADA EXTREMIDAD Y DE CADA MÚSCULO (CUELLO, HOMBROS, MUÑECA, MANOS, TRONCO, CADERA, RODILLA, TOBILLO, PIES) PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBA PARA TENDINITIS, TENOSINOVITIS Y TRASTORNOS DE HOMBRO, PRUEBAS DINÁMICAS DE COLUMNA, EXPLORACIÓN DE ARCOS DE MOVILIDAD, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	NO	**EXAMEN DE VOZ**	NO	**OPTOMETRIA**	NO	**VISIOMETRIA**	NO	**ESPIROMETRIA**	NO
PSICOLOGIA	NO	**RX TORAX**	NO	**RX COLUMNA**	NO	**ELECTROCARDIOGRAMA**		NO	

LABORATORIO :

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, IMPLEMENTAR AUTOCUIDADO, PRACTICAR ESTILO DE VIDA SALUDABLE, CAPACITACIÓN EN RIESGOS ASOCIADOS A SU LABOR, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID19.

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONSTANCIA

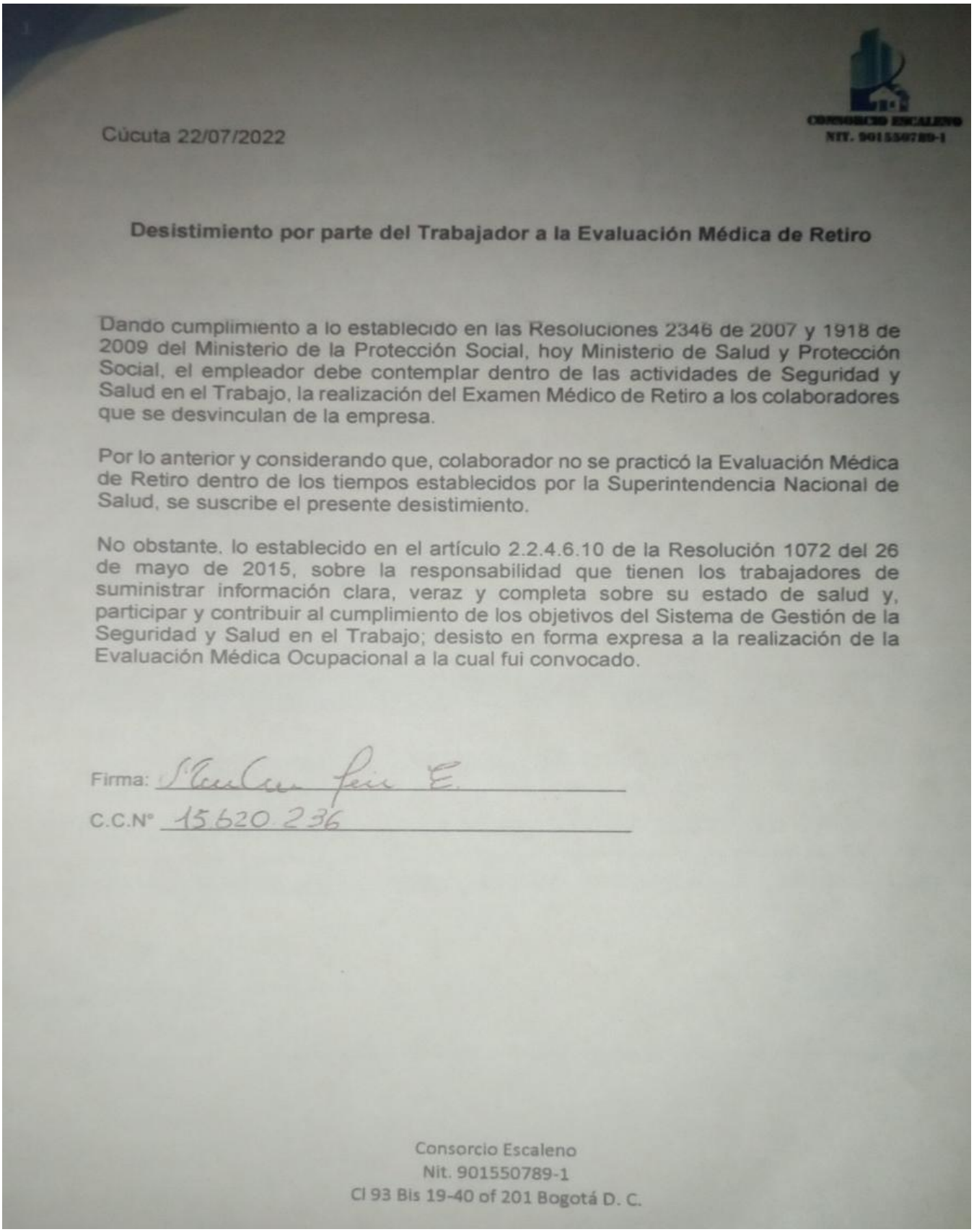
Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

Tajaira R

EDITH YAJAIRA ANAVITARTE CORRE
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 2894 LICENCIA S.O. 00392

MARCIANO FERIA ESPITIA
CC : 15620236

15620236165202 2



CONSORCIO ESCALENO
NIT. 901550789-1

Cúcuta 22/07/2022

Desistimiento por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Dando cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

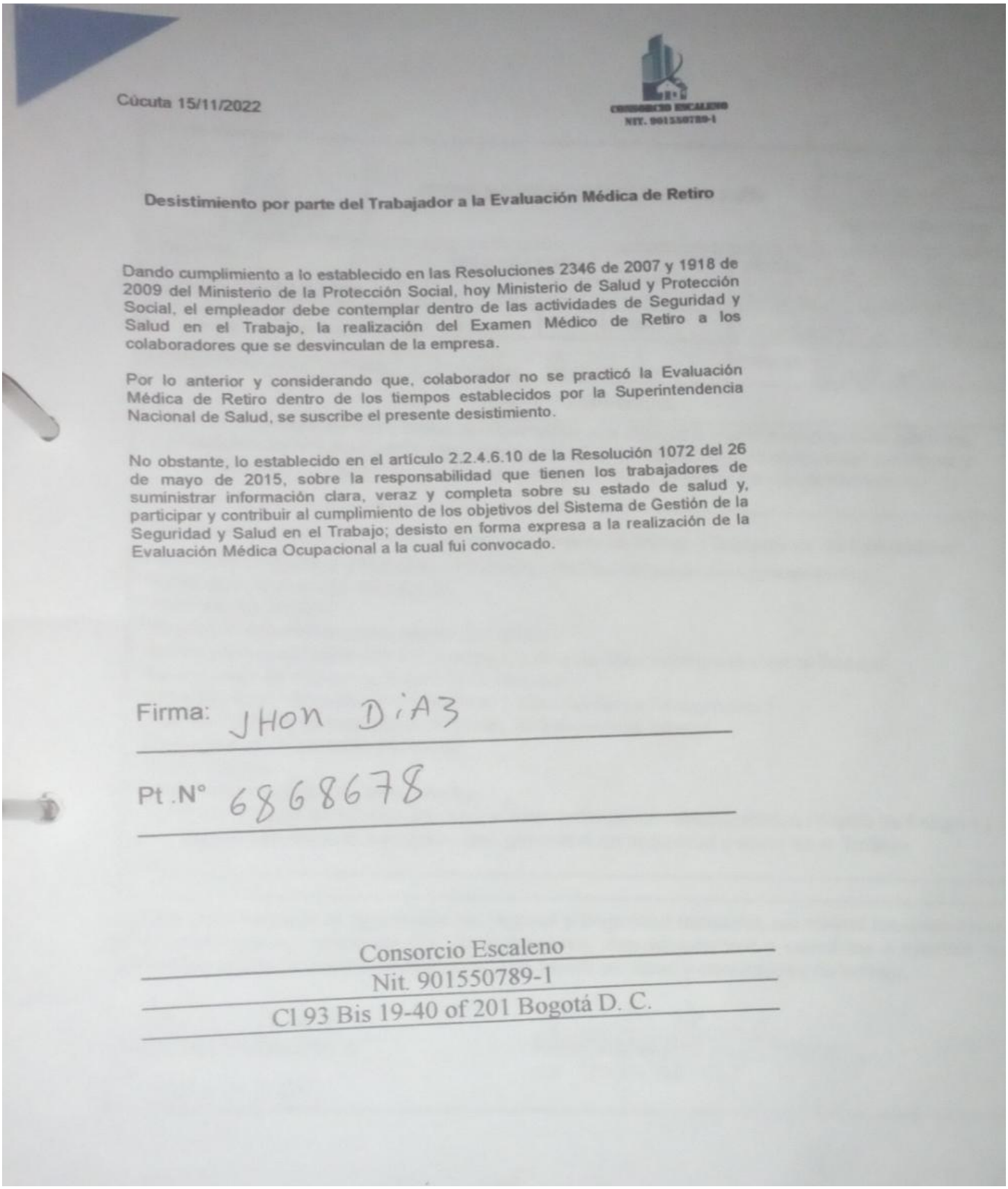
Por lo anterior y considerando que, colaborador no se practicó la Evaluación Médica de Retiro dentro de los tiempos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se suscribe el presente desistimiento.

No obstante, lo establecido en el artículo 2.2.4.6.10 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y, participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo; desisto en forma expresa a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional a la cual fui convocado.

Firma: _____

C.C.N° 15.620.236

Consorcio Escaleno
Nit. 901550789-1
Cl 93 Bis 19-40 of 201 Bogotá D. C.



Cúcuta 15/11/2022

CONSORCIO ESCALENO
NIT. 901550789-1

Desistimiento por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Dando cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

Por lo anterior y considerando que, colaborador no se practicó la Evaluación Médica de Retiro dentro de los tiempos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se suscribe el presente desistimiento.

No obstante, lo establecido en el artículo 2.2.4.6.10 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y, participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo; desisto en forma expresa a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional a la cual fui convocado.

Firma: JHON DIAZ

Pt.N° 6868678

Consorcio Escaleno
Nit. 901550789-1
Cl 93 Bis 19-40 of 201 Bogotá D. C.

Progresando en Salud I.P.S.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

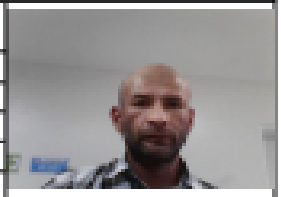
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 004803

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FECHA 16/05/2022 **HORA** 08:20:17 — **CUCUTA - NORTE DE SANTANDER**



EMPRESA 901550789-1 CONSORCIO ESCALENO

NOMBRE OSCAR HABRAHAM BARRETO CUBIDES

CC : 79809740 **DE** BOGOTA D.C

CARGO OFICIAL

DIRECCION CALLE 4 ESUR #3A35 TORRE 4 BOGOTA

TELEFONO NO TIENE **CELULAR** 3133324403 **EDAD** 44 **GENERO** M **RH** A+

A.F.P. COLPENSIONES **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** SALUD TOTAL

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FÍSICO COMPLETO, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES VISUALES, ALTERACIONES AUDITIVAS, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, MANIOBRAS EXPLORATIVAS MUSCULO ESQUELÉTICAS, DE AGARRE, ARCOS DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES Y MÚSCULOS, PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTÁTICAS Y DINÁMICAS, NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE, NIVELES DE LÍPIDOS EN SANGRE, ALTERACIONES CARDIOVASCULARES, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	SI	**EXAMEN DE VOZ**	NO	**OPTOMETRIA**	SI	**VISIOMETRIA**	NO	**ESPIROMETRIA**	NO
PSICOLOGIA	NO	**RX TORAX**	NO	**RX COLUMNA**	NO	**ELECTROCARDIOGRAMA**	SI		

LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO.

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

RECOMENDACIONES : REALIZAR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, MANEJO ADECUADO DE LAS CARGAS, HACER DEPORTE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

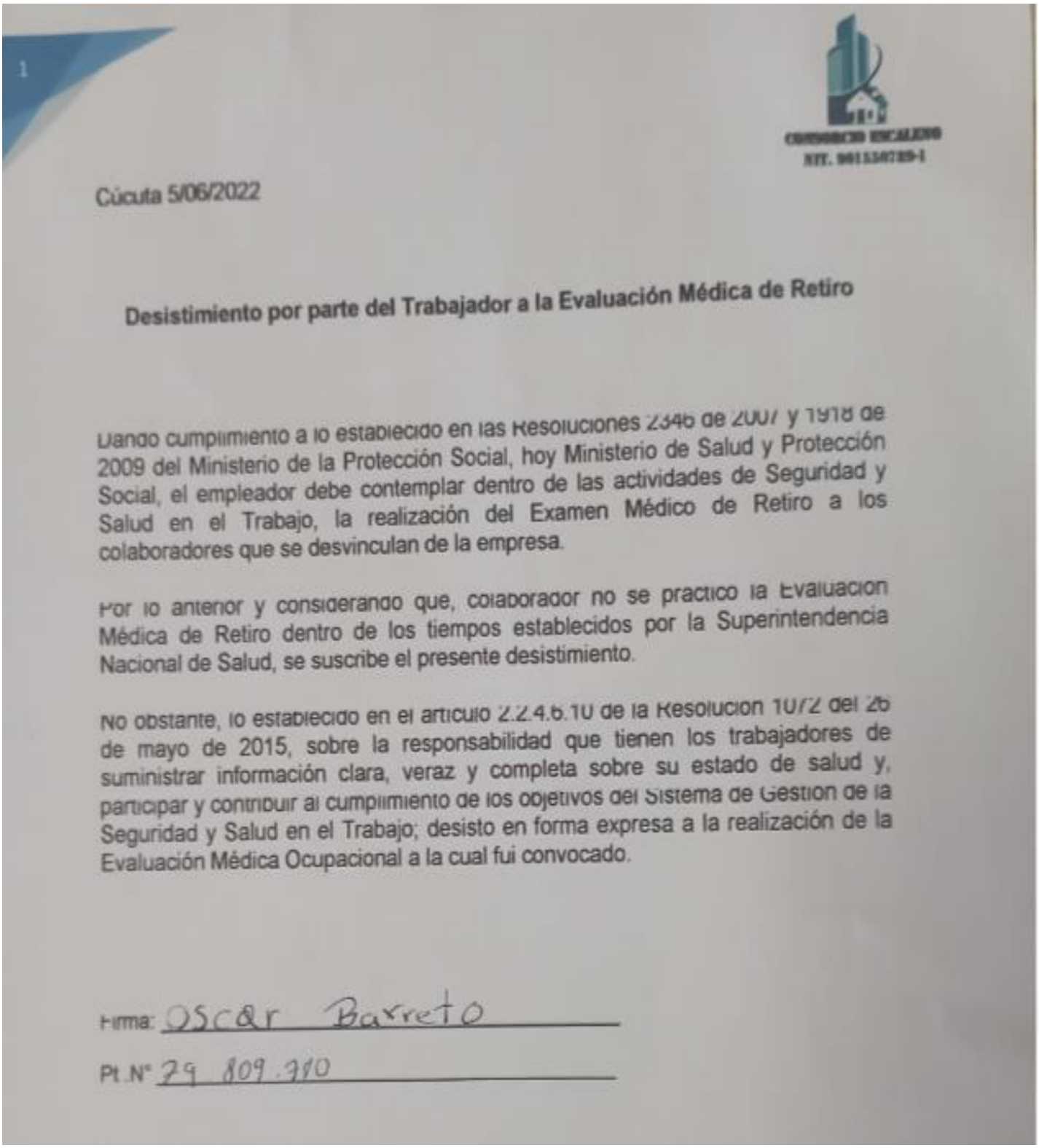
CONSTANCIA

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

OSCAR HABRAHAM BARRETO CUBIDES
CC : 79809740

79809740165202 2



CONSORCIO ESCALENO
NIT. 901550789-1

Cúcuta 5/06/2022

Desistimiento por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Dando cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

Por lo anterior y considerando que, colaborador no se practico la Evaluación Médica de Retiro dentro de los tiempos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se suscribe el presente desistimiento.

No obstante, lo establecido en el artículo 2.2.4.6.10 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y, participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo; desisto en forma expresa a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional a la cual fui convocado.

Firma: Oscar Barreto

Pt.N° 29.809.910

Progresando en Salud I.P.S.

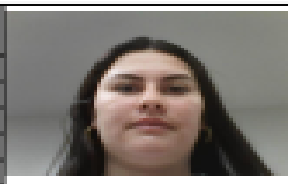
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 0004893

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FECHA 27/08/2022 **HORA** 08:05:47 — CUCUTA - NORTE DE SANTANDER



EMPRESA 901550789-1 CONSORCIO ESCALENO

NOMBRE MARYURY DANIELA MIRANDA ARIAS

CC : 1094552811 **DE** PAMPLONITA

CARGO PROFESIONAL SST

DIRECCION AVENIDA 7 4-04 BARRIO BAJO PAMPLONITA

TELEFONO NO TIENE **CELULAR** 3223494647 **EDAD** 24 **GENERO** F **RH** O+

A.F.P. OTRO **A.R.L.** OTRO **E.P.S.** SANITAS

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN FISICO COMPLETO, EXPLORACION DE ALTERACIONES VISUALES, ALTERACIONES AUDITIVAS, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, MANIOBRAS EXPLORATIVAS MUSCULO ESQUELÉTICAS, DE AGARRE, ARCOS DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES Y MÚSCULOS, PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTÁTICAS Y DINÁMICAS, NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE, NIVELES DE LÍPIDOS EN SANGRE, ALTERACIONES CARDIOVASCULARES, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	SI	EXAMEN DE VOZ	NO	OPTOMETRIA	SI	VISIOMETRIA	NO	ESPIROMETRIA	NO
PSICOLOGIA	NO	RX TORAX	NO	RX COLUMNA	NO	ELECTROCARDIOGRAMA	NO		

LABORATORIO : GLICEMIA BASAL, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDO,

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO - SIN RESTRICCIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

RECOMENDACIONES : REALIZAR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, CURSO DE ALTURAS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA HOY NO PRESENTA EN EL MOMENTO NINGÚN TIPO DE SIGNO O SÍNTOMA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD COVID 19; SIN EMBARGO, SU ACTUAL ESTADO DE SALUD NO GARANTIZA QUE EN DÍAS POSTERIORES NO PUEDA PRESENTAR SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON DICHA ENFERMEDAD.

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CONSTANCIA

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.

Tajaira

EDITH YAJAIRA ANAVITARTE CORRE
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 2894 LICENCIA S.O. 00392

Maryury Miranda

MARYURY DANIELA MIRANDA ARIAS
CC : 1094552811

*1094552811278 2022



Cúcuta 30/11/2022

Desistimiento por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Dando cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

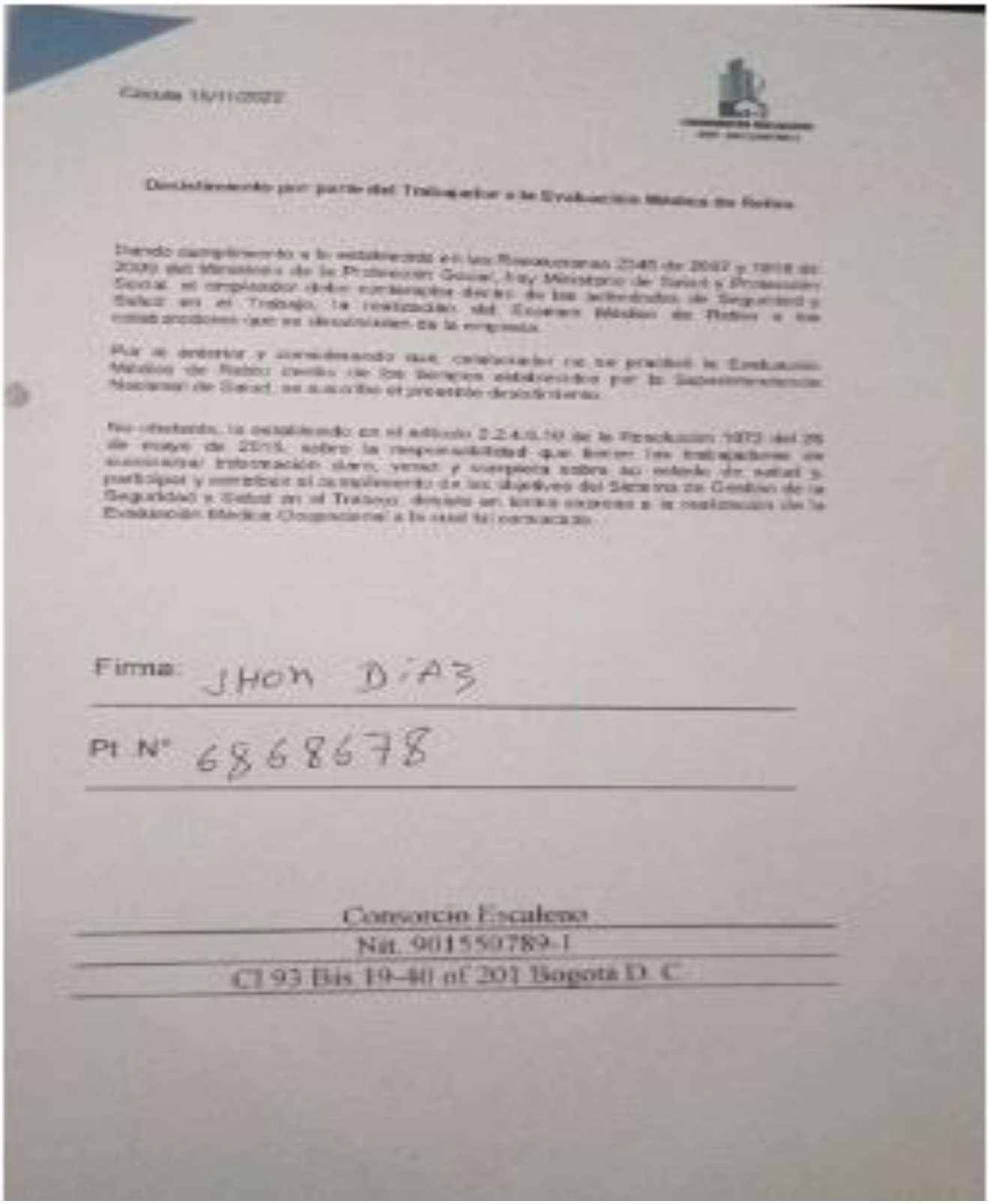
Por lo anterior y considerando que, colaborador no se practicó la Evaluación Médica de Retiro dentro de los tiempos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se suscribe el presente desistimiento.

No obstante, lo establecido en el artículo 2.2.4.6.14 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y, participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo; desisto en forma expresa a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional a la cual fui convocado.

Firma Daniela Miranda

C.C. 1090552811

Consorcio Escalono
Nit. 901550789-1
Cl 93 Bis 19-47 of 201 Bogotá D. C.



Cúcuta 15/11/2022

Diligenciado por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Firma: JHON DIAZ

Pt N° 6868678

Consorcio Escaleno

Nit. 901550789-1

Cl 93 Bis 19-40 nf 201 Bogotá D. C



IPS FIGURAS SST CUCUTA S.A.S

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL



Cúcuta 30/11/2022

Consentimiento por parte del Trabajador a la Evaluación Médica de Retiro

Cumplo cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, el empleador debe contemplar dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan de la empresa.

Por lo anterior y consecuencia que, colaborador no se practicó la Evaluación Médica de Retiro dentro de los tiempos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, se suscribe el presente documento.

No obstante, lo establecido en el artículo 2.2.4.6.10 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y participar y controlar el cumplimiento de los aspectos del sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo; declaro en forma expresa a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional a la cual fui convocado.

Firma: _____

CC N° 1.193.439.708

Consorcio Escalenos
Nit. 9015507895-1
Cl 93 Bis 15-40 of 201 Bogotá D. C.

7. ORDEN Y ASEO



