INFORME AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

No.8

PERIODO DEL 11 DE AGOSTO AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2023

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

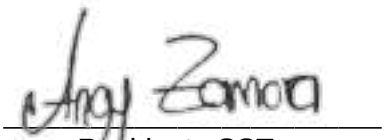
CONTRATO DE OBRA N° 489

BOGOTA-LOCALIDAD ENGATIVA

SEPTIEMBRE 2023

IDENTIFICACION A CAMBIOS

Versión No	Naturaleza del Cambio	Fecha
00	Creación del Documento	25-09-2023
01	Observaciones por interventoria	06-10-2023

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

Contenido

1. INTRODUCCION 4
2. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS 5
3. ALCANCE 8
4. OBJETIVOS 8
   4.1. OBJETIVO GENERAL 8
   4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 8
5. COMPONENTE AMBIENTAL 9
   5.1. ACTIVIDADES AMBIENTALES 9
   5.2. GESTIÓN DOCUMENTAL 9
   5.3. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS 9
   5.4. MANEJO DE RCD 9
   5.5. RCD ACOPIADO INTERNAMENTE 10
   5.6. SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE RCD EN OBRA 10
   5.7. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES 10
   5.8. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS 12
   5.9. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA 12
   5.10. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS 12
   5.11. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE 12
6. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 12
   6.1. GESTIÓN DOCUMENTAL: 12
   6.2. INGRESO/RETIRO DE PERSONAL 13
   6.3. INDUCCIONES, REINDUCCIONES Y CAPACITACIONES 14
   6.4. SEÑALIZACIÓN 14
   6.5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 14
   6.6. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS 14
   6.7. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 14
   6.8. EMERGENCIAS 14
   6.9. INDICADORES DE SST 15
   6.10. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD 15

ANEXOS

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

ANEXO 2. FORMATOS SDA AMBIENTALES

ANEXO 3. INSPECCION HERRAMIENTAS

ANEXO 4. ATS

ANEXO 5. TRABAJO EN ALTURAS

ANEXO 6. REGISTRO FOTOGRAFICO

ANEXO 7. CERTIFICACIONES

ANEXO 8. COMITÉ COPASST

ANEXO 9. RETIROS

1. INTRODUCCION

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

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

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

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

2. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS

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

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

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

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

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

Igualmente se considera accidente laboral el que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador.

También se considerará como accidente laboral el ocurrido durante el ejercicio de la función sindical, aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función.

De igual forma se considera accidente laboral el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en

representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. ALCANCE

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

4. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

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

5. COMPONENTE AMBIENTAL

ACTIVIDADES AMBIENTALES

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

GESTIÓN DOCUMENTAL

Se realiza entrega de los siguientes documentos a la interventoria.

- ❖ Informes semanales.

MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS

En cada salon se seleccionó un punto dispuesto para el acopio de materiales, que se encuentra señalizado por cinta peligro y conos o señalización tubular, algunos de los residuos se están acopiando en lonas para que el cargue sea mejor y mantener acopiado y organizado la zona de acopio.

- Se tienen puntos de acopio por bolsas de basura verde, blanca y negra
- Lonas
- Escobas, recogedor, trapeador.
- Jabones, desengrasantes, cloro.

MANEJO DE RCD

Durante este periodo no se tuvo recolección de escombros o material de disposición en ninguno de los salones comunales que se tienen en ejecución

Tabla 1 CANTIDAD DE RCD CERTIFICADO

REPORTE POR MES				
PERIODO	**TIPO DE MATERIAL**	**CANTERA**	**VOLUMEN M3**	**VOLUMEN TON**
MARZO	CONCRETO	RECICLADOS INDUSTRIALES	7	11.90
	ESCOMBRO	RECICLADOS INDUSTRIALES	7	11.90
	MP SUBBASE	RECICLADOS INDUSTRIALES	7	11.90
	CONCRETO	RECICLADOS INDUSTRIALES	7	11.90
	ESCOMBRO	RECICLADOS INDUSTRIALES	7	11.90

ABRIL	ESCOMBRO	ECO-DESARROLLO	28	47.60
	ESCOMBRO	CEMEX	15	25.50
	ESCOMBRO	RECICLADOS INDUSTRIALES	7	11.90
MAYO	ESCOMBRO	F&F	7	11.90
	ESCOMBRO	RECICLADOS INDUSTRIALES	7	11.90
	ESCOMBRO	MAQUINAS AMARILLAS	7	11.90
JULIO	ESCOMBRO	PREDIO CHIJUA	28	47.60
	ESCOMBRO	RECICLADOS INDUSTRIALES	7	11.90

RCD ACOPIADO INTERNAMENTE

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

Soledad San José Norte: se tuvo acopio de basura.

Durante el proceso de recolección de escombros se pudo observar que gran cantidad de este hacia parte de basura, por lo anterior se realizó una jornada de separación de materiales los escombros aparte y la basura en bolsas negras para ser dispuestas con el proveedor de basuras de la localidad.

SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE RCD EN OBRA

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

Ver anexo N°5 formatos SDA (indicadores)

MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES

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

Para la disposición final de las tejas se contrato la empresa TRACOL (TRATAMIENTOS Y RELLENOS AMBIENTALES DE COLOMBIA S.A.S. ESP) VER CERTIFICACION EN EL ANEXO,

Tabla 2 CANTIDAD DE TEJAS DESMONTADAS

SALON	CANTIDAD	PESO (K/M2)
BOSQUE POPULAR	154 M2	1.597
LAS MERCEDES NORTE	84 M2	871
SAN ANTONIO NORTE	149 M2	1.545
LA EUROPA	220 M2	2.281
SAN JOSE DE LA GRANJA	134 m2	1.390
SOLEDAD SAN JOSE NORTE	224	2.323
AGUAS CLARAS	128.18	1.889
TOTAL	1.093.18	11.896

PERIODO	TIPO DE MATERIAL	SITIO	VOLUMEN KG
MAYO	TEJAS DE ASBESTO	TRACOL	2.230
JULIO	TEJAS DE ASBESTO	TRACOL	1.926.15
AGOSTO	TEJAS DE ASBESTO	TRACOL	3.340
SEPTIEMBRE	TEJAS DE ASBESTO	TRACOL	426.9

CERTIFICADOS	PENDIENTES
7.923.05	3.973.21

Durante este periodo el acopio de tejas fue realizado en el salon comunal aguas claras.



MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

En este periodo se realizó acopio de sustancias químicas rotuladas en el salon comunal de aguas claras.

MANEJO EFICIENTE DEL AGUA

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

MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

Para mitigar el impacto de emisiones atmosféricas desde el área ambiental, se tomaron las medidas para el ingreso de volquetas que cuenten con los certificados de emisiones de gases vigentes expedida por centros avalados por las autoridades ambientales competentes, por otro lado, en el momento de realizar la compactación del material se realiza roció del mismo con agua que va suministrando el vibro para evitar la polución del material particulado.

MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE

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

6. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN DOCUMENTAL:

Se realiza entrega de la siguiente documentación:

- Planillas de seguridad social de las empresas:
  - ✓ KA.SAS
  - ✓ ALIANZA CELYS
  - ✓ ELECTRO DISEÑOS
  - ✓ PIB CONSTRUCCIONES

- Afiliaciones y documentos de ingreso de personal
- Consentimiento de examen de egreso (documentos retiro de personal)
- Informes semanales
- Inspección de equipos y herramientas
- ATS
- Permisos de trabajo

INGRESO/RETIRO DE PERSONAL

Tabla 3. lista de personal (antiguo)

No.	NOMBRE	CARGO
1	MEDARDO RIOS VIASUS	DIRECTOR DE OBRA
2	JHON EDWIN PLAZAS MARTINEZ	RESIDENTE DE OBRA
3	ANGY MARCELA ZAMORA CAICEDO	RESIDENTE SISOMA
4	LUIS EDUARDO BERMUNEZ CARDENAS	ESPECIALISTA EN REDES ELECTRICAS
5	HUGO BERMUDUZ BUITRAGO	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS
6	NATALIA HURTADO USA	ASISTENTE LIDER DE PROYECTOS
7	DIEGO ALEJANDRO VANEGAS	AYUDANTE ELECTRICISTA
8	CRISTIAN ALEXANDER LOPEZ BOHORQUEZ	INGENIERO CIVOL
9	JEOVANY GUTIERREZ GUERRERO	OFICIAL
10	LUIS FERNANDO PATIÑO	AYUDANTE
11	FARID ALBERTO PEÑA FONSECA	AYUDANTE
12	FREDY ALONSO PEÑA PULIDO	AYUDANTE
13	ANGELO JOSE JIMENEZ BENITEZ	OFICIAL
14	CESAR CAMARGO CRISTANCHO	AYUDANTE
15	GABRIEL ARTURO JIMENEZ RODRIGUEZ	TECNICO ELECTRICISTA
16	LUIS EDUARDO TIBATA MARTINEZ	TECNICO ELECTRICISTA
17	NIXON MARTINEZ	AYUDANTE ELECTRICISTA
18	LEONARDO VARGAS	AYUDANTE ELECTRICISTA
19	EDGAR CHILA	TECNICO ELECTRICISTA
20	PATRICIA RODRIGUEZ	INGENIERA ELECTRICA
21	JULIO CHABUR	AYUDANTE
22	IVONNE BERMUDEZ	ARQUITECTA
23	OSCAR POVEDA	OPERARIO
24	JUAN CARLOS VARGAS	AYUDANTE
25	PAREJO MISAEL	OPERARIO
26	HUMBERTO DURAN VARGAS	AYUDANTE
27	NIDIA MATEUS	ASEADORA
28	PEDRO SOTO	AYUDANTE
29	PEDRO SOLANO	AYUDANTE
30	JESUS RONDON	AYUDANTE
31	ORLANDO LEON PORTILLA	AYUDANTE
32	ANGEL GONZALEZ CORREA	AYUDANTE
33	OSCAR SABOGAL AMAYA	AYUDANTE
34	JORGE ZAPATA GARCIA	AYUDANTE
35	WILLIAM PAEZ CABRERA	MAESTRO DE OBRA
36	CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ PARDO	AYUDANTE
37	PABLO ANTONIO SALINAS CALDERON	AYUDANTE
38	JUAN ESTEBAN HERRERA CARDONA	AYUDANTE
39	YUNIOR JOSE MARTINEZ MOLERO	AYUDANTE

40	FABIAN ESNEIDER TRIANA PORTILLA	AYUDANTE
41	EDUARD SANCHEZ HERRERA	AYUDANTE (SOLDADOR)
42	BRAYAN STIVEN ORTEGA MONTAÑO	AYUDANTE
43	MARTIN RODRIGO GARZON GARZON	AYUDANTE
44	MOISES ISRAEL HERNANDEZ HERNANDEZ	AYUDANTE

Tabla 4. lista de personal (egreso)

No	NOMBRE	CARGO
1	ANGEL ESTIVERSON GONZALEZ CORREA	AYUDANTE
2	CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ PARDO	AYUDANTE
3	EDUARD SANCHEZ HERRERA	AYUDANTE - SOLDADOR

INDUCCIONES, REINDUCCIONES Y CAPACITACIONES

Durante este periodo no se realizó Inducción y capacitación del personal.

SEÑALIZACIÓN

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

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

MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS

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

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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

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

EMERGENCIAS

En este periodo no se presentaron emergencias en el proyecto 489; el CONSORCIO PROMYM-KA, no ha realizado ninguna modificación al Plan de Emergencias establecido en el SG-SST (Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.)

INDICADORES DE SST

REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD

NOMBRE	ECUACIÓN	RESULTADO
Frecuencia de accidentalidad	$\frac{N°\ accidentes\ trabajo\ en\ el\ mes}{N°\ trabajadores\ en\ el\ mes} * 100$	$\frac{0}{44} * 100 = 0$
Proporción de accidentes de trabajo mortales	$\frac{N°\ accidentes\ trabajo\ mortales}{total\ accidentes\ de\ trabajo} * 100$	$\frac{0}{44} * 100 = 0$
Prevalencia de la enfermedad laboral	$\frac{N°\ casos\ nuevos\ y\ antiguos\ de\ enfermedad\ laboral}{promedio\ de\ trabajadores\ en\ el\ periodo} * 100$	$\frac{0}{44} * 100 = 0$
Incidencia de la enfermedad laboral	$\frac{N°\ casos\ nuevos\ de\ enfermedad\ laboral\ en\ el\ periodo}{promedio\ de\ trabajadores\ en\ el\ periodo} * 100$	$\frac{0}{44} * 100 = 0$
Ausentismo por causa medica	$\frac{N°\ \ dias\ de\ ausencia\ por\ incapacidad\ laboral\ o\ medica}{N°\ dias\ de\ trabajo\ programados\ en\ el\ mes} * 100$	$\frac{0}{44} * 100 = 0$

ANEXO N°1.

PLANILLA DE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800122460	0	ELECTRO DISENOS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4 No. 34 a -16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2456485	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	161133505	9456187604	E	2023/09/14	2023/09/15	BANCO CAJA SOCIAL	1	$1,964,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																						$4,860,000	$777,600			$6,020,000	$240,800			$6,020,000	$240,800			$6,020,000		$185,500		$0	$0		$1,444,700
Centro de Trabajo: CATEGORIA1 (1 Afiliados)																						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$70,400			$1,760,000	$70,400			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$431,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$70,400			$1,760,000	$70,400			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$431,600
1	CC	79446297	LOPEZ JAIRO																		23030 1	30	$1,760,000	$281,600	EPS008	30	$1,760,000	$70,400	CCF22	30	$1,760,000	$70,400	14-11	30	$1,760,000	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$431,600
Centro de Trabajo: CATEGORIA3 (2 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$2,660,000	$106,400			$2,660,000	$106,400			$2,660,000		$64,900		$0	$0		$517,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$1,500,000	$240,000			$2,660,000	$106,400			$2,660,000	$106,400			$2,660,000		$64,900		$0	$0		$517,700
2	CC	19265186	BERMUDEZ LUIS																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$121,100
3	CC	79349741	JIMENEZ GABRIEL																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	2.436%	$36,600	30	$0	$0	Si	$396,600
Centro de Trabajo: CATEGORIA5 (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000		$111,400		$0	$0		$495,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000	$64,000			$1,600,000		$111,400		$0	$0		$495,400
4	CC	11522427	MARTINEZ NIXON																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	Si	$495,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL02 (1 Afiliados)																						$1,671,000	$267,400			$1,671,000	$66,900			$1,671,000	$66,900			$1,671,000		$116,400		$0	$0		$517,600
Centro de Trabajo: R5-SUCURSAL2 (1 Afiliados)																						$1,671,000	$267,400			$1,671,000	$66,900			$1,671,000	$66,900			$1,671,000		$116,400		$0	$0		$517,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,671,000	$267,400			$1,671,000	$66,900			$1,671,000	$66,900			$1,671,000		$116,400		$0	$0		$517,600
5	CC	4249399	TIBATA LUIS																		23030 1	30	$1,671,000	$267,400	EPS008	30	$1,671,000	$66,900	CCF22	30	$1,671,000	$66,900	14-11	30	$1,671,000	6.960%	$116,400	30	$0	$0	Si	$517,600
Total	**Afiliados(5)**																					$6,531,000	$1,045,000			$7,691,000	$307,700			$7,691,000	$307,700			$7,691,000		$301,900		$0	$0		$1,962,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800122460	0	ELECTRO DISENOS S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4 No. 34 a -16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2456485	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	161133505	9456187604	E	2023/09/14	2023/09/15	BANCO CAJA SOCIAL	1	$1,964,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,045,000	$1,200	$0	$1,046,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$300	$0	$256,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$789,000	$900	$0	$789,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$301,900	$400	$0	$302,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$301,900	$400	$0	$302,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$307,700	$400	$0	$308,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	$307,700	$400	$0	$308,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$307,700	$500	$0	$308,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$201,300	$300	$0	$201,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$106,400	$200	$0	$106,600
TOTAL				**5**	**$1,962,300**	**$2,500**	**$0**	**$1,964,800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7896055137**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		160276485	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 606.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.300	$ 0	$ 606.300
230301	230301-PORVENIR	15	$ 2.893.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.893.700	$ 0	$ 2.893.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.300	$ 0	$ 74.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 425.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.600	$ 0	$ 425.600
SUBTOTALES:										**$ 3.999.900**	**$ 0**	**$ 3.999.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 310.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.600	$ 0	$ 0	$ 310.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 139.200
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 172.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.800	$ 0	$ 0	$ 172.800
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 92.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.500	$ 0	$ 0	$ 145.500
SUBTOTALES:													**$ 1.046.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.046.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.771.700	$ 1.771.700	$ 0	$ 0	$ 1.771.700
SUBTOTALES:									**$ 1.771.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.771.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	20	$ 941.300	$ 0	$ 941.300
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 58.800	$ 0	$ 58.800
SUBTOTALES:			**$ 1.046.500**	**$ 0**	**$ 1.046.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1000727607	GARZON GARZON MARTIN RODRIGO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1000805478	ORTEGA MONTAÑO BRAYAN STIVEN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1007403311	GUTIERREZ PARDO CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		26															230301-PORVENIR	26	$ 1.005.334	$ 160.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	$ 1.005.334	$ 40.300	$ 0	$ 40.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.005.334		$ 70.000	26	$ 1.005.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 40.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 10132873	ZAPATA GARCIA JORGE ELIECER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1013645613	ZAMORA CAICEDO ANGY MARCELA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7896055137**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	160276485

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 1024554883	MATEUS DIAZ NIDIA BERENICE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1032486616	BOHORQUEZ GAMEZ ADRIANA MILENA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1032490779	LOPEZ BOHORQUEZ CRISTIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1033707402	GONZALEZ CORREA ANGEL ESTIVERSON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1072192008	TRIANA PORTILLA FABIAN ESNEIDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 16989923	SANCHEZ HERRERA EDUARD	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		12															231001-COLFONDOS	12	$ 464.000	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.300	EPS017-FAMISANAR	12	$ 464.000	$ 18.600	$ 0	$ 18.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 464.000		$ 32.300	12	$ 464.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 44002783	VARGAS URREGO EDY JOHANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		08															230201-PROTECCION	8	$ 309.334	$ 49.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 49.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 309.334	$ 12.400	$ 0	$ 12.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 309.334		$ 1.700	8	$ 309.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 6759056	RIOS VIASUS MEDARDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.160.000	FIJO			SI																		30	$ 1.160.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 7062119	BOHORQUEZ GUTIERREZ ORLANDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 50.500	30	$ 1.160.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 71220314	LOPEZ PEREZ HUMBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 79052111	VARGAS GAONA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 79183305	LEON PORTILLA ORLANDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 79498702	SABOGAL AMAYA OSCAR	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 79894542	PLAZAS MARTINEZ JOHN EDWIN	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7896055137**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		160276485

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CC 93456570	RONDON MELO JESUS ELIAS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	PT 4938555	HERNANDEZ HERNANDEZ MOISES ISRAEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	PT 5712291	DURAN VARGAS HUMBERTO ANTONIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	PT 6093451	MARTINEZ MOLERO YUNIOR JOSE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 7.864.600

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	15/09/2023	70717327	$5.497.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	290.000	0		0		0	1	400	0	290.400	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	1	200	0	145.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	1	200	0	145.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	1	200	0	145.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	685.000	0		0		0	1	800	0	685.800	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	145.000	0		0		0	1	200	0	145.200	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	145.000	0		0		0	1	200	0	145.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	1	300	0	185.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.062.400	0	0	0	0	1	1.200	0	1.063.600	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.200	0	0	0	0	1	500	0	371.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	947.200				947.200	1	1.100	948.300			9.472	948.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	544.000	1	600	544.600	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	15/09/2023	70717327	$5.497.100	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
272.000	1	300	272.300	11
ICBF				
408.000	1	500	408.500	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1.700.000	1.702.200
Pensión	3	1.619.200	1.621.200
Riesgos Laborales	1	947.200	948.300
CCF	1	544.000	544.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	408.000	408.500
MEN	0	0	0
SENA	1	272.000	272.300
TOTALES	14	5.490.400	5.497.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	15/09/2023	70717327	$5.497.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19181229	SOTO SUAREZ PEDRO NEL	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
2	CC	19262442	SOLANO NAVARRETE PEDRO ANTONIO	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
3	CC	19466462	PAEZ CABRERA WILLIAM	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
4	CC	52337064	BERMUDEZ URQUIJO AIXA IVONNE	1	0			N																		230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
5	CC	1023017467	PEÑA FONSECA FARID ALBERTO	1	0			N																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
6	CC	19449461	CHABUR GOMEZ JULIO ERNESTO	1	0			N																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
7	CC	5636453	JIMENEZ BENITEZ ANGELO JOSE	1	0			N																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
8	CC	79043631	PATIÑO PEREZ LUIS FERNANDO	1	0			N																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
9	CC	79371873	CAMARGO CRISTANCHO CESAR	1	0			N																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC34	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
10	CC	79721198	GUTIERREZ GUERRERO JEOVANI	1	0			N																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
11	CC	79736469	PEÑA PULIDO FREDY ALONSO	1	0			N																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	186682138	9456301119	E	2023/09/19	2023/09/29	BANCO CAJA SOCIAL	10	$3,551,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)																						$9,500,000	$1,520,000			$12,000,000	$480,000			$12,000,000	$480,000			$12,000,000		$726,200		$0	$0		$3,206,200
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																						$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000		$8,900		$0	$0		$416,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000		$8,900		$0	$0		$416,900
1	CC	1071631610	TERREROS ERIKA																		25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS017	30	$1,700,000	$68,000	CCF22	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$0	$0	Si	$416,900
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (7 Afiliados)																						$7,800,000	$1,248,000			$10,300,000	$412,000			$10,300,000	$412,000			$10,300,000		$717,300		$0	$0		$2,789,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																						$7,800,000	$1,248,000			$10,300,000	$412,000			$10,300,000	$412,000			$10,300,000		$717,300		$0	$0		$2,789,300
2	CC	12205125	CHILA EDGAR																			0	$0	$0	EPS010	30	$1,200,000	$48,000	CCF22	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	6.960%	$83,600	30	$0	$0	Si	$179,600
3	CC	1000381010	HURTADO NATALIA																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
4	CC	85463921	PAREJO MISAEL																		23030 1	30	$1,620,000	$259,200	EPS017	30	$1,620,000	$64,800	CCF22	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	6.960%	$112,800	30	$0	$0	Si	$501,600
5	CC	79860789	POVEDA OSCAR																		25-14	30	$1,620,000	$259,200	EPS017	30	$1,620,000	$64,800	CCF22	30	$1,620,000	$64,800	14-11	30	$1,620,000	6.960%	$112,800	30	$0	$0	Si	$501,600
6	PT	5417208	RODRIGUEZ PATRICIA																		23030 1	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	6.960%	$153,200	30	$0	$0	Si	$681,200
7	CC	1012380478	VANEGAS DIEGO																		25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS017	30	$1,200,000	$48,000	CCF22	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	6.960%	$83,600	30	$0	$0	Si	$371,600
8	CC	11426520	VARGAS LEONARDO																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RIESGO 3 (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$306,700
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$306,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$306,700
9	CC	294957	MARTINEZ LIBARDO																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$306,700
Total			**Afiliados(9)**																				$10,660,000	$1,705,600			$13,160,000	$526,400			$13,160,000	$526,400			$13,160,000		$754,500		$0	$0		$3,512,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	186682138	9456301119	E	2023/09/19	2023/09/29	BANCO CAJA SOCIAL	10	$3,551,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,705,600	$18,800	$0	$1,724,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$908,800	$10,000	$0	$918,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$796,800	$8,800	$0	$805,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$754,500	$8,300	$0	$762,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$754,500	$8,300	$0	$762,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$526,400	$5,800	$0	$532,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	9	$526,400	$5,800	$0	$532,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$526,400	$6,000	$0	$532,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$46,400	$600	$0	$47,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$48,000	$600	$0	$48,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$344,000	$3,800	$0	$347,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$88,000	$1,000	$0	$89,000
TOTAL				**9**	**$3,512,900**	**$38,900**	**$0**	**$3,551,800**

ANEXO N°2.

FORMATOS SDA AMBIENTALES

INFORME DE APROVECHAMIENTO IN SITU

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

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

N/A	N/A

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

Altura: H
Ancho: A
Largo: L

3. Tipo de material a emplear en la reutilización:

N/A

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

N/A

5. Registro fotográfico durante la reutilización

N/A	N/A

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

N/A	N/A

7. Volumen total Reutilizado: _____

8. Duración del proceso : _____

9. Area final recuperada: _____

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

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

En el periodo del 1 al 31 de AGOSTO no se realizo aprovechamiento y/o reutilizacion de materiales en obra.



JAIRO LOPEZ
REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO CONTROL DE MATERIALES			
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**	
FO-AC-53	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4.0	

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

CONTRATISTA **CONSORCIO PROMYM-KA**

MES: **AGOSTO**

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

Tipo de Material 1:
Tipo de Material 2:
Tipo de Material 3:
Tipo de Material 4:

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

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

(Firma)

(Nombre)

CONTRATISTA

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

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

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

CONTRATISTA **CONSORCIO PROMYM-KA**

PERIODO: **AGOSTO**

SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL: **reciclados industriales, F&F, Maquinas Amarillas**

FECHA	PLACA VOLQUETA	PIN SDA	Nº VALE	FRENTE DE ORIGEN (APLICA PARA FRESADO)	Tipología de RCD transportado		NOMBRE DE LA EMPRESA QUE TRANSPORTA	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL	NOMBRE DEL RESPONSABLE ENCARGADO DE LA ENTREGA POR PARTE DEL CONTRATISTA
					Aprovechable m3	No aprovechable kg/ton				
TOTAL					**0**					

(Elaborò)

(Nombre) _____

Residente Ambiental de Contratista

(Aprobo)

(Nombre) _____

Residente Ambiental de interventoria

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

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

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

PERIODO: **AGOSTO DE 2023**

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL			1	1	2	2	3 APROVECHAMIENTO O TRATAMIENTO				4	5 ACUMULADO					6 MES DE REPORTE AGOSTOO 2023				
ETAPA	TIPOLOGÍA DEL RESIDUO	COMPONENTE	VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN A USAR EN OBRA (m3)	VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN A USAR EN OBRA (ton)	CANTIDAD PROYECTAS DE RCD A GENERAR EN OBRA (m3)	CANTIDAD PROYECTAS DE RCD A GENERAR EN OBRA (ton)	DISPOSICIÓN FINAL	REUTILIZACIÓN	RECICLAJE	OTROS	LUGAR DE DISPOSICIÓN FINAL	VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES USADOS EN OBRA (m3)	VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES USADOS EN OBRA (ton)	CANTIDAD REAL GENERADA (m3)	CANTIDAD REAL GENERADA (ton)	JUSTIFICACIÓN	VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN USADOS EN OBRA (m3)	VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN USADOS EN OBRA (ton)	CANTIDAD REAL GENERADA (m3)	CANTIDAD REAL GENERADA (ton)	JUSTIFICACIÓN
Demolición	RCD Pétreos	Concretos, cerámicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfalto y materiales inertes																			
	RCD No Pétreos	Plásticos PVC																			
		Metales																			
		Maderas																			
		Cartón. papel																			
		Vidrios																			
		Otros																			
Excavación y cimentación	Residuos de Tierra	Coberturas vegetales																			
	Residuos finos no expansivos y residuos finos expansivos	Tierras, arcillas (caolin), limos y residuos inertes poco o no plástico y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometría					x				RECICLADOS INDUSTRIALES			121	180,2				0	0	0
Construcción	RCD Pétreos	Concretos, cerámicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfalto y materiales inertes						x				42	85,74				0	0			0
	RCD No Pétreos	Plásticos PVC																			
		Maderas																			
		Cartón. papel																			
		Vidrios																			
		Otros																			
	Residuos de carácter	**Acero, hierro, cobre, aluminio, estaño y zinc**																			
	Residuos especiales	Poliestireno, carbón-yeso (drywall), llantas usadas																			
	Residuos peligrosos	Desechos de productos químicos, emulsiones, alquitrán, pinturas, disolventes orgánicos, aceites, asfaltos, resinas, plastificantes, tintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escoria, plomo, cenizas volantes, luminarias convencionales y fluorescentes y desechos explosivos o cualquier elemento que esté incluido en los anexos del Decreto 4741 de 2005												3,97	7,49615				1,77	3,34	TRACOL: ASBESTO: 3,340
	Otros	Materiales que no pertenecen a los grupos anteriores	0	0	0																
			-	-	-	-						42,00	85,74	124,97	187,70		-	-	1,77	3,34	

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

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

INDICADORES RCD MES / AÑO

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

ANEXO N°3.

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

PROMYM-KA consoteia

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO:	Salones			UBICACION:	ENGATIVA
ACTIVIDAD:	Corte de Enchape.			SERIE:	Dewalt
				MARCA:	Dewalt
SEMANA DEL	8	AL	12	DE	AGOSTO — Aguas claras.

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

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:	Angel Zamora	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST		

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

PROMYM-KA consorcio

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO:	Salones			UBICACION:	ENGATIVA
ACTIVIDAD:	Cortes PVC- Regatas			SERIE:	DEWALT
				MARCA:	DEWALT
SEMANA DEL	8	AL	12	DE	A60570 FERIAS

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

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:	Angel Zamora
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSULTORES

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 15 al 18 Mes Agosto	PROYECTO	salones
GRUPO DE TRABAJO:	Fenos.		

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

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

OBSERVACIONES

Edgar Zamora	Fabian Triana	Fabian Triana
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONCRETO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 08 al 13 Mes agosto	PROYECTO	salones
GRUPO DE TRABAJO:	Soledad San Jose norte		

NSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

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

OBSERVACIONES

Cristian Zamora.	Angel Gonzalez	Angel Gonzalez
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSULTA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 14 al 20 Mes Agosto	PROYECTO	salones
GRUPO DE TRABAJO:	Soledad		

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

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

OBSERVACIONES

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

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSULTING

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 14 al 20 Mes Agosto	PROYECTO	selenes
GRUPO DE TRABAJO:		Soldadura	

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

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

OBSERVACIONES

Angel Zamora	Fabian Triana	Angel Zamora.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSTRUCTORA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 2 al 2 Mes Agosto	PROYECTO	salones
GRUPO DE TRABAJO:	Aguas Claras.		

NSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

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

OBSERVACIONES

ANEEIO	ANGELO	Adrian Zamora
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSULTORES

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 21 al 23 Mes Agosto	PROYECTO	selones
GRUPO DE TRABAJO:	europa		

NSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

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

OBSERVACIONES

Nixon Javier Martinez	Nixon Javier Martinez	Angel Zamora
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONTRATISTA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 21 al 27 Mes Agosto	PROYECTO	salones
GRUPO DE TRABAJO:	Cotedal		

NSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

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

OBSERVACIONES

Fabian Triana	Fabian Triana	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSTRUCTO

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 20 al 23 Mes Sept	PROYECTO	sabanas
GRUPO DE TRABAJO:	Soledad		

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

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

OBSERVACIONES

Fabian Triana	Fabian Triana	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

PROMYM-KA CONSTRUCTORA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIONES PRE OPERACIONAL TALADRO

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 4 al 10 Mes Octubre	PROYECTO	sabanas
GRUPO DE TRABAJO:		Aguas claras	

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO

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

OBSERVACIONES

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

Powered by CamScanner

ANEXO N°4

ATS

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS ANALISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD - APA	
PROMYMEKA		Versión: 2

Fecha de Inicio de la actividad:	Hora de Inicio de actividades a diario	Proyecto donde se realiza la actividad:	Responsable de la actividad:
8-08-2023	8:30 am	Soledad	Angy Zamora
Fecha de Finalizacion de la actividad	**Hora de Finalizacion de actividades a diario.**	**Zona o lugar donde se realiza la actividad:**	**Nombre y Firma de quien Diligencia el Formato:**
12-08-2023	4:00 Pm	Egativa – Bogotá.	Angy Zamora

Descripcion de la actividad a desarrollar:
Pintura de Fachada.

Herramientas/ Equipos proteccion Contra caidas a utilizar en la actividad:
Kit Alturas. andamio, Plataforma.

Informacion trabajadores que intervienen en la actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Angel Zamora	1033707402	Ayudante.	Angel Z.
Brayan Ortega	1000805478	Ayudante	Brayan Ortega.

Analisis de la Tarea a Realizar

PASOS BASICOS DE LA TAREA	PELIGROS POTENCIALES	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL A APLICAR
Alistamiento e inspeccion del sitio de trabajo	Riesgo fisico	Golpes Caidas.	Uso EPP's.
Carga y descarga. de materiales equipos	Sobre carga caida a Nivel	golpes.	Esfuerzo. inadecuado
Trabajo en Alturas Trabajo en Caliente	Heridas Riesgo fisico	muerte Quemaduras Fracturar.	orden Aseo charla.
Limpieza de Area de trabajo	Proyeccion de Particulas.	Fracturas corte.	Uso EPP's
retiro de lugar de trabajo.	Riesgo fisico.	Golpes Caidas.	Higiene Postural

Aprobado ATS o APA	SI	X	Firma del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	Angy Zamora.
	NO		Nombre del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS ANALISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD - APA	
		Versión: 2

Fecha de Inicio de la actividad:	Hora de Inicio de actividades a diario	Proyecto donde se realiza la actividad:	Responsable de la actividad:
08-08-2023	8:30 am	Europa.	Angy Zamora
Fecha de Finalizacion de la actividad	**Hora de Finalizacion de actividades a diario.**	**Zona o lugar donde se realiza la actividad:**	**Nombre y firma de quien Diligencia el Formato:**
12-08-2023	4:00 Pm	Bogota - Gigetwa.	Angy Zamora

Descripcion de la actividad a desarrollar:
Instalacion estructura techo PVC.

Herramientas/ Equipos proteccion Contra caidas a utilizar en la actividad:
Kit Alturas, andamio

Informacion trabajadores que intervienen en la actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Jorge Zapata.	10132873	Ayudante	
Oscar Sabogal	79498702	Ayudante	

Analisis de la Tarea a Realizar

PASOS BASICOS DE LA TAREA	PELIGROS POTENCIALES	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL A APLICAR
Alistamiento e inspección del sitio de trabajo	Riesgo físico	golpes. Caidas	Uso EPP'S.
Carga y descarga de materiales empaques y herramientas.	Sobre esfuerzo Caida a Nivel	golpes	Charlas.
Trabajo en Alturas	Caidas. Heridas golpes	Muertes Fracturas	orden aseo. Charla Uso EPP
Limpieza de area de Trabajo.	Proyeccion de Particulas	Fracturas Corte.	USU EPP's
Retiro de lugar de trabajo.	Riesgo fisico	golpes caidas	Higiene Postural

Aprobado ATS o APA	SI	X	Firma del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	Angy Zamora.
	NO		Nombre del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS ANALISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD - APA	
PROMYMEKA		Versión: 2

Fecha de Inicio de la actividad:	Hora de Inicio de actividades o diario	Proyecto donde se realiza la actividad:	Responsable de la actividad:
08-08-2023	8:30am	las Leñas	Angy Zamora
Fecha de Finalizacion de la actividad	**Hora de Finalizacion de actividades o diario.**	**Zona o lugar donde se realiza la actividad:**	**Nombre y firma de quien Diligencia el Formato:**
12-08-2023	4:00 pm	Bogota - Engativa	Angy Zamora

Descripcion de la actividad a desarrollar:
remates techo PVC.

Herramientas/ Equipos proteccion Contra caidas a utilizar en la actividad:
Kit Alturas, Andamio. silicona.

Informacion trabajadores que intervienen en la actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Fabian Triana.	1072197008	Ayudante	Fabian Triana
Brayan Ortega	1000 805 978	Ayudante	Brayan Ortega

Analisis de la Tarea a Realizar

PASOS BASICOS DE LA TAREA	PELIGROS POTENCIALES	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL A APLICAR
Alistamiento e inspeccion del sitio de trabajo.	Riesgo fisico.	golpes caidas	Uso EPP's
Carga y descargo de materiales. equipos.	sobre esfuerzo caida a nivel	golpe.	no tener sobre cargas.
Trabajo en Alturas	Caidas Heridas.	Muerte. Fracturas.	orden #Aseo. charla.
limpieza de area de trabajo	Proyeccion de Particulas	Fracturas Corte	Uso EPP
retiro. de lugar de trabajo.	riesgo fisico	golpes. caidas.	Higiene Postural

Aprobado ATS o APA	SI	X	Firma del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	Angy Zamora
	NO		Nombre del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS ANALISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD - APA	
		Versión: 2

Fecha de Inicio de la actividad:	Hora de Inicio de actividades a diario	Proyecto donde se realiza la actividad:	Responsable de la actividad:
14/08/2023	9:00 am	Soledad - Salones	Angy Zamora
Fecha de Finalizacion de la actividad	**Hora de finalizacion de actividades a diario.**	**Zona o lugar donde se realiza la actividad:**	**Nombre y firma de quien Diligencia el Formato:**
20/08/2023	4:00 Pm	Engativa - Bogotá	Angy Zamora

Descripcion de la actividad a desarrollar:
Instalacion Estructura Metalica

Herramientas/ Equipos proteccion Contra caidas a utilizar en la actividad:
Andamio | Kit Alturas | Taladro | Tornillos.

Informacion trabajadores que intervienen en la actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Orlando Leon Portilla	79183705	Ayudante	
Fabian Tirona	1072192008	Ayudante	Fabian T.

Analisis de la Tarea a Realizar

PASOS BASICOS DE LA TAREA	PELIGROS POTENCIALES	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL A APLICAR
Alistamiento e inspeccion del sitio de trabajo	Riesgo fisico	golpes caidas.	Uso EPPls.
Cargue y descargue de materiales Equipos.	Sobre Esfuerzo. Caida a Nivel	golpes	No tener sobre cargas, charlas
Trabajo en Alturas	Caidas. Heridas. golpes.	Muerte. Fracturas.	Orden Aseo. charla. Uso EPP.S
Limpieza de area de trabajo.	Proyeccion de Particulas.	corte Fracturas.	Uso EPP's
Retiro de lugar de trabajo.	Riesgo fisico	golpes caidas	Higiene Postural

Aprobado ATS o APA	SI	Y	Firma del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	Angy Zamora
	NO		Nombre del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS ANALISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD - APA	Versión: 2

Fecha de inicio de la actividad:	Hora de inicio de actividades a diario	Proyecto donde se realiza la actividad:	Responsable de la actividad:
21/09/2023	8:30 am	Salones - Soledad	Angy Zamora
Fecha de finalizacion de la actividad	**Hora de finalizacion de actividades a diario.**	**Zona o lugar donde se realiza la actividad:**	**Nombre y firma de quien Diligencia el Formato:**
27/09/2023	4:00pm	Engativa - Bogota.	Angy Zamora.

Descripcion de la actividad a desarrollar:
Pintura de fachada

Herramientas/ Equipos proteccion Contra caidas a utilizar en la actividad:
Andamio. Kit Alturas. Pintura Brochas.

Informacion trabajadores que intervienen en la actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Brayan Ortega	1000805478	Ayudante	Brayan Ortega
Angel Gonzalez	1033807402	Ayudante	Angel Gonzalez

Analisis de la Tarea a Realizar

PASOS BASICOS DE LA TAREA	PELIGROS POTENCIALES	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL A APLICAR
Alistamiento e inspeccion del sitio de trabajo.	riesgo Fisico	Fractura	Uso EPI's
Carga y descarga de materiales y Herramienta	sobresfuerzo	golpe:	Charlas
Trabajo en Alturas	Caidas golpes	Fractura Muerte	Orde dseo Uso EPP.
Limpieza de Area de trabajo.	Proyeccion Particulas	Cortes	Uso EPP
Retiro de lugar de trabajo.	Riesgo fisico.	Caidas	Higiene Postural

Aprobado ATS o APA	**SI**	X	**Firma del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados**	Angy Zamora
	NO		**Nombre del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados**	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS
ANALISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD - APA

Versión: 2

Fecha de inicio de la actividad:	Hora de inicio de actividades a diario	Proyecto donde se realiza la actividad:	Responsable de la actividad:
23/08/23	8:30am	Aguas claras	Angel Zumaran
Fecha de Finalizacion de la actividad	**Hora de Finalizacion de actividades a diario.**	**Zona o lugar donde se realiza la actividad:**	**Nombre y Firma de quien Diligencia el Formato:**
26/08/23	4:00 Pm	Engativa - Bogotá	Angel Zumaran

Descripcion de la actividad a desarrollar: Pintura de Fachada - Aguas claras.

Herramientas/ Equipos proteccion Contra caidas a utilizar en la actividad: kit alturas - Andamio - brochas escobas. Pintura.

Informacion trabajadores que intervienen en la actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Jeovany Gutierrez	79721198	Ayudante	
Angelo Jimenez.	24106608	Oficial	Angelo Jimenez

Analisis de la Tarea a Realizar

PASOS BASICOS DE LA TAREA	PELIGROS POTENCIALES	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL A APLICAR
Alistamiento e inspeccion del sitio de trabajo	Riesgo fisico	golpes caidas.	uso EPP's.
cargue y descargue de materiales equipos y herramientas	Sobre esfuerzo caida a Nivel	golpes	charla.
Trabajo en Alturas	caida de objetos golpes	Muerte. Fracturas	orden Aseo charla.
Limpieza de area de trabajo.	Proyeccion de Particulas.	Fracturas corte.	uso EPP's
Retiro de lugar de trabajo	Riesgo fisico	golpes caidas	Higiene Postural

Aprobado ATS o APA	SI	✓	Firma del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	Angel Zumaran.
	NO		Nombre del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

PROMOTORA	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS ANALISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD - APA	Versión: 2

Fecha de Inicio de la actividad:	Hora de inicio de actividades a diario	Proyecto donde se realiza la actividad:	Responsable de la actividad:
30/08/23	8:00 am	Salones – Soledad	Angy Zamora
Fecha de Finalizacion de la actividad	**Hora de finalizacion de actividades a diario.**	**Zona o lugar donde se realiza la actividad:**	**Nombre y firma de quien Diligencia el Formato:**
03/09/2023	4:00 Pm	Fugueiva – Bogotá.	Angy Zamora

Descripcion de la actividad a desarrollar:
Instalacion techo falso PVC - Soledad

Herramientas/ Equipos proteccion Contra caidas a utilizar en la actividad:
Vr Alturas, Andamio. Taladro.

Informacion trabajadores que intervienen en la actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Brayan Ortega	1 000 805 478	Auxiliante	Brayan Ortega
Fabian Tarazona	1072 192 008	Ayudante	Fabian Tarazona

Analisis de la Tarea a Realizar

PASOS BASICOS DE LA TAREA	PELIGROS POTENCIALES	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL A APLICAR
Alistamiento e inspeccion del sitio de trabajo	Riesgo fisico.	golpes caidas.	USO EPP's.
Carga y descarga de Materiales equipos y herramientas.	Sobre. esfuerzo Caida a Nivel	golpe.	No tener sobre cargas choques.
Trabajo en Alturas.	Caidas heridas. golpes.	Muerte. Fracturas	Orden Aseo Charla.
Limpieza de area. de trabajo.	Proyeccion de Particulas.	Fracturas corte.	USO EPP's.
retiro de lugar del trabajo.	Riesgo fisico.	golpes. caidas.	Higiene Postural

Aprobado ATS o APA	**SI**	X	**Firma del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados**	Angy Zamora
	NO		**Nombre del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados**	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

PROMOTORA	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS ANALISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD - APA	Versión: 2

Fecha de Inicio de la actividad:	Hora de Inicio de actividades a diario	Proyecto donde se realiza la actividad:	Responsable de la actividad:
29/08/2023	8:30 am	Salones - la Europa	Angy Zamora
Fecha de Finalizacion de la actividad	**Hora de Finalizacion de actividades a diario.**	**Zona o lugar donde se realiza la actividad:**	**Nombre y Firma de quien Diligencia el Formato:**
03/09/2023	4:00 pm	Engativa - Bogotá	Angy Zamora

Descripcion de la actividad a desarrollar:
Instalación Techo PVC - la Europa

Herramientas/ Equipos proteccion Contra caidas a utilizar en la actividad:
Andamio - taladro - Kit alturas.

Informacion trabajadores que intervienen en la actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Jorge Zapata	10132873	Ayudante	
Oscar Saboyal	79498762	Ayudante	

Analisis de la Tarea a Realizar

PASOS BASICOS DE LA TAREA	PELIGROS POTENCIALES	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL A APLICAR
Alistamiento e Inspeccion del Sitio. de trabajo.	Riesgo Locativo	golpes caidas.	Uso EPP's
Carga y descarga de materiales equipos y herramientas.	sobre esfuerzo caida a Nivel	golpes.	No tener sobre cargas cargas
Trabajo en Alturas.	caidas. Heridas.	Muerte Fracturas.	Orden Aseo charla. Uso EPP's
Limpieza de area de Trabajo.	Proyeccion de Particulas.	Fracturas Corte	Uso EPP's
Retiro de lugar de trabajo.	Riesgo Quimico	golpe caidas	Higiene Postural

Aprobado ATS o APA	**SI**	X	**Firma del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados**	Angy Zamora.
	NO		**Nombre del coordinador de Alturas o responsable de la actividad, Supervisor para trabajos en espacios confinados**	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ANEXO N°5

TRABAJO EN ALTURAS

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PROMYM-KA CONSTRUCCIONES

FECHA LISTA DE CHEQUEO	PROYECTO / OBRA	NOMBRE LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO
14/08/2023	Salones / Bogotá	Angel Jaimes

	TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA PROM. (mts)	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
—	Metalica	5.4 Mts.	Hospital Engativa.	9:00 am	4:00 pm

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR

Instalacion de estructura Metalica

EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	FIRMA
Orlando Ibon	79783355	Positiva	Famisanar	Ayudante	
Tatiana Triana.	1032192008	Positiva	Famisanar	Ayudante	

VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONCEPTO A ANALIZAR	SI	NO	NA
Los Equipos Utilizados se encuentran Certificados y Vigentes	X		
Se cuenta con la OT expedida por el cliente para la labor	X		
Las condiciones físicas y ecológicas del personal son optimas	X		
Se realizo la charla de seguridad inicial del trabajo	X		
El área o equipo está libre debidamente señalizada.	X		
Se cuenta con el AST / correctamente diligenciado	X		

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

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

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

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

LINEAS DE CONEXIÓN Y SUJECIÓN

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

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

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

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

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

ARNES DE SEGURIDAD

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

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

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

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

MOSQUETON	B	MD	MA
Desgaste excesivo, deformaciones			
Picaduras, grietas			
Resortes con fallas			
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			
Deterioro general			
Corrosión			

ARRESTADOR DE CAIDAS	B	MD	MA
Desgaste excesivo, deformaciones			
Picaduras, grietas			
Resortes con fallas			
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			
Deterioro general			
Corrosión			

LINEA DE VIDA	B	MD	MA
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachados			
Desgaste excesivo/ligero			
Deterioro General			
Estiramiento o elongación excesiva			
Corrosión			

GANCHO DE LINEA DE VIDA	B	MD	MA
Desgaste excesivo, deformaciones			
Picaduras, grietas			
Resortes con fallas			
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			
Deterioro general			
Corrosión			

ESLINGA DE DETENCIÓN Y/O EN "Y"	B	MD	MA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachados, destrenzados			
Desgaste, deformación o dragarro			
Estiramiento o elongación excesivos			
Corrosión			
Quemaduras			
Desgaste o deformación en Ramachez			
Corrosión en Ramaches			

HEBILLAS	B	MD	MA
Desgaste Excesivo o Deformaciones			
Picaduras, Grietas			
Deterioro General			
Defecto de Funcionamiento			
Corrosión			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD	B	MD	MA
Desgaste Excesivo			
Sucio			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			

TAFILETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD	B	MD	MA
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			

ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD	B	MD	MA
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			

BARBUQUEJO	B	MD	MA
Ganchos de conexión al casco en mal estado			
Desgaste excesivo			
Defecto en funcionamiento de hebilla			

GAFAS DE SEGURIDAD	B	MD	MA
Sucias			
Opacas			
Sin sistema de sujeción			
Desgaste excesivo			

GUANTES INDUSTRIALES	B	MD	MA
Material Externo Cortado, Desgastado			
Costuras, cortes o rotura del tejido			
Grietas			
Húmedos			

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PROMYM-KA CONSULTING

FECHA LISTA DE CHEQUEO	PROYECTO / CLIENTE	NOMBRE LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO
06/09/2023	Soldores - Angostura	Angel Ramos -

	TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA PROM. (MTS)	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA PROG. ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
—	Andamio Metálico	4,10	Hospital Engativá	8:00 am	4:00 pm

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR

Remate de Techo PVC

EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	FIRMA
Fabian Tamayo	1072147558	Positiva	Famisanar	Arnesante	Fabian T
Brandon Ortega	1000 805 436	Positiva	Nueva EPS	Ayudante	Brandon Ortega

VERIFICACION DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCION DEL TRABAJO

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

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

Escalera Extensible ☐	Escalera Tijera ☐	Silla ☐	Linea de Vida Vertical ☐	Punto de Anclaje Fijo ☐	
Escalera Tipo Gato ☐	Andamio ☒	Carro Canasta ☐	Linea de Vida Horizontal ☐	Banda de Anclaje Portátil ☐	

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

LINEAS DE CONEXIÓN Y SUJECIÓN	SI	NO	NA
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO			
Cortes o rotura del tejido o correas, deshilachados, destrenzados			X
Desgaste, deformación o desgarro			X
Estiramiento o elongación excesivos			X
Corrosión			X
Quemaduras			X
Desgaste o deformación en Ramaches			X
Corrosión en Ramaches			X
GANCHOS DE LA ESLINGA			
Desgaste excesivo, deformaciones			X
Picaduras, grietas			X
Resortes con fallas			X
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			X
Deterioro general			X
Corrosión			X
CONECTOR O TERCER PRETAL			
Cortes o rotura del tejido o correas, deshilachados, destrenzados			X
Desgaste, deformación o desgarro			X
Estiramiento o elongación excesivos			X
Corrosión			X
Quemaduras			X
ARGOLLAS DEL TERCER PRETAL O CONECTOR			
Desgaste Excesivo o Deformaciones			X
Picaduras, Grietas			X
Deterioro General			X
Corrosión			X

GANCHOS DE LA ESLINGA	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones			X
Picaduras, grietas			X
Resortes con fallas			X
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			X
Deterioro general			X
Corrosión			X
ARNES DE SEGURIDAD			
CONDICION DE TEJIDOS Y CORREAS			
Fibras Externas Cortadas, Desgastadas			X
Costuras, cortes o rotura del tejido			X
Grietas			X
Estiramiento			X
Deterioro General			X
Corrosión por exposición a ácidos u otros químicos			X
Quemaduras			X
PIEZAS MECANICAS Y REMACHES			
Desgaste Excesivo o Deformados			X
Picaduras, Grietas			X
Deterioro General			X
Corrosión			X
ARGOLLAS O ANILLOS			
Desgaste Excesivo o Deformaciones			X
Picaduras, Grietas			X
Deterioro General			X
Corrosión			X

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

MOSQUETON	B	MB	NA
Desgaste excesivo, deformaciones			
Picaduras, grietas			
Resortes con fallas			
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			
Deterioro general			
Corrosión			

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

LINEA DE VIDA	B	MB	NA
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro General			
Estiramiento o elongación excesiva			
Corrosión			

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

ESLINGA DE DETENCIÓN Y/O EN "Y"	B	MB	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas			
Desgaste, deformación o desgarro			
Estiramiento o elongación excesivos			
Corrosión			
Quemaduras			
Desgaste o deformación en Ramaches			
Corrosión en Ramaches			

HEBILLAS	B	MB	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones			
Picaduras, Grietas			
Deterioro General			
Defecto de Funcionamiento			
Corrosión			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD	B	MB	NA
Desgaste Excesivo			
Sucio			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
TAFILETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD	B	MB	NA
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD	B	MB	NA
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
BARBUQUEJO	B	MB	NA
Ganchos de conexión al casco en mal estado			
Desgaste excesivo			
Defecto en funcionamiento de hebilla			
GAFAS DE SEGURIDAD	B	MB	NA
Sucias			
Opacas			
Sin sistema de sujeción			
Desgaste excesivo			
GUANTES INDUSTRIALES	B	MB	NA
Material Externo Cortado, Desgastado			
Costuras, cortes o rotura del tejido			
Grietas			
Húmedos			

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PROMYM-KA CONSULTING

FECHA LISTA DE CHEQUEO	PROYECTO / OBRA	NOMBRE LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO
06 / 06 / 2022	Salones - Engativá	Angel Romero

	TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA / PISOS (MTS)	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
—	Metalica.	600 Mt	Hospital Engativa	8:30 am	4:00 pm

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR

Pintura de fachada.

EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	FIRMA
Angel Gonzalez	1033704454	Positiva	Capital Salud	Ayudante	
Brayan Ortega	1000809479	Positiva	Nueva EPS	Ayudante	Brayan Ortega

VERIFICACION DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCION DEL TRABAJO

CONCEPTO A ANALIZAR	SI	NO	NA
Los Equipos Utilizados se encuentran Certificados y Vigentes	X		
Se cuenta con la OT expedida por el cliente para la labor	X		
La condiciones físicas y ctológicas del personal son optimas	X		
Se realiza la charla de seguridad inicial del trabajo	X		
El área e equipo está libre debidamente Señalizado.	X		
Se cuenta con el AST / correctamente diligenciado	X		

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

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

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

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

LINEAS DE CONEXIÓN Y SUJECIÓN

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachados, destrenzados			
Desgaste, deformación o desgarro			
Estiramiento o elongación excesivos			
Corrosión			
Quemaduras			
Desgaste o deformación en Ramaches			
Corrosión en Ramaches			

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

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

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

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

ARNES DE SEGURIDAD

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

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

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

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

MOSQUETON

- Desgaste excesivo, deformaciones
- Picaduras, grietas
- Resortes con fallas
- Defecto de Funcionamiento, no ajusta
- Deterioro general
- Corrosión

ARRESTADOR DE CAIDAS

- Desgaste excesivo, deformaciones
- Picaduras, grietas
- Resortes con fallas
- Defecto de Funcionamiento, no ajusta
- Deterioro general
- Corrosión

LINEA DE VIDA

- Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas
- Desgaste excesivo/desgarre
- Deterioro General
- Estiramiento o elongación excesiva
- Corrosión

GANCHO DE LINEA DE VIDA

- Desgaste excesivo, deformaciones
- Picaduras, grietas
- Resortes con fallas
- Defecto de Funcionamiento, no ajusta
- Deterioro general
- Corrosión

ESLINGA DE DETENCIÓN Y/O EN "Y"

- Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, deshilvanadas
- Desgaste, deformación o desgarro
- Estiramiento o elongación excesivos
- Corrosión
- Quemaduras
- Desgaste o deformación en Remaches
- Corrosión en Remaches

HEBILLAS

- Desgaste Excesivo o Deformaciones
- Picaduras, Grietas
- Deterioro General
- Defecto de Funcionamiento
- Corrosión

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD

- Desgaste Excesivo
- Sudo
- Deterioroso
- Perforación
- Húmedo

TAFILETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD

- Deteriorado
- Perforación
- Húmedo

ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD

- Deteriorado
- Perforación
- Húmedo

BARBUQUEJO

- Ganchos de corrección al casco en mal estado
- Desgaste excesivo
- Defecto en funcionamiento de hebilla

GAFAS DE SEGURIDAD

- Sucias
- Opacas
- Sin sistema de sujeción
- Desgaste excesivo

GUANTES INDUSTRIALES

- Material Externo Cortado, Desgastado
- Costuras, cortes o rotura del tejido
- Grietas
- Húmedos

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PROMYM-KA CONSORCIO

FECHA LISTA DE CHEQUEO	PROYECTO / CIUDAD	NOMBRE LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO
22 / 08 / 22	Salones - Bogotá	Angie Jaimes

	TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA PROM. (Mts)	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
	Metalica	5.80 Mts	Hospital Bosa-Brasil	8:00 am	4:00 pm

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR

Pintura de Fachada - Aguas duras.

GRUPO DE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	FIRMA
Jeremy Gutierrez	79721798	Positiva	Sura	Ayudante	
Angelo Jimenez	1140868508	Positiva	Nueva EPS	Ayudante	

VERIFICACION DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCION DEL TRABAJO

CONCEPTO A ANALIZAR	SI	NO	NA
Los Equipos Utilizados se encuentran Certificados y Vigentes	X		
Se cuenta con la OT expedida por el cliente para la labor	X		
La condiciones físicas y alcoholicas del personal son optimas	X		
Se realizo la charla de seguridad inicial del trabajo	X		
El area o equipo está libre debidamente Señalizado.	X		
Se cuenta con el ART / correctamente diligenciado	X		

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

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

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

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

LINEAS DE CONEXIÓN Y SUJECIÓN

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

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

GANCHOS DE LA ESLINGA

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

CONECTOR O TERCER PRETAL

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

ARGOLLAS DEL TERCER PRETAL O CONECTOR

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

GANCHOS DE LA ESLINGA

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

ARNES DE SEGURIDAD

CONDICION DE TEJIDOS Y CORREAS

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

PIEZAS MECANICAS Y REMACHES

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

ARGOLLAS O ANILLOS

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

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

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

HEBILLAS			
Desgaste Excesivo o Deformaciones			
Picaduras, Grietas			
Deterioro General			
Defecto de Funcionamiento			
Corrosión			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD			
Desgaste Excesivo			
Sucio			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
TAFILETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
BARBUQUEJO			
Ganchos de sujeción al casco en mal estado			
Desgaste excesivo			
Defecto en funcionamiento de hebilla			
GAFAS DE SEGURIDAD			
Sucias			
Opacas			
Sin sistema de sujeción			
Desgaste excesivo			
GUANTES INDUSTRIALES			
Material Externo Cortado, Desgastado			
Costuras, cortes o rotura del tejido			
Grietas			
Húmedos			

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PROMYM-KA CONSTRUCTORA

FECHA LISTA DE CHEQUEO	PROYECTO / CIUDAD	NOMBRE LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO
21 / 08 / 2023	Bogota Salones	Angel Zamora.

TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA PROM. (mts)	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
—	Arquitectura	Hospital Cruz Roja	8:30 am	4:00 pm

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR

Pintura de fachada.

EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	FIRMA
Brayan Ortega	1000801478	Positiva.	Nueva EPS	Andaluz	Brayan Ortega
Angel Gonzalez	1033209402.	Positiva.	Capital Salud	Ayudante.	Angel G.

VERIFICACION DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCION DEL TRABAJO

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

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

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

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

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

LINEAS DE CONEXIÓN Y SUJECIÓN

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

	SI	NO	NA
Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachados, destrenzados		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	
Desgaste o deformación en Ramaches		X	
Corrosión en Ramaches		X	

GANCHOS DE LA ESLINGA

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

CONECTOR O TERCER PRETAL

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

ARGOLLAS DEL TERCER PRETAL O CONECTOR

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

GANCHOS DE LA ESLINGA

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

ARNES DE SEGURIDAD

CONDICION DE TEJIDOS Y CORREAS

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

PIEZAS MECANICAS Y REMACHES

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

ARGOLLAS O ANILLOS

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

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

MOSQUETON	B	MO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajuste		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

ARRESTADOR DE CAIDAS	B	MO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajuste		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

LINEA DE VIDA	B	MO	NA
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		X	
Desgaste excesivo/desgarro		X	
Deterioro General		X	
Estiramiento o elongación excesiva		X	
Corrosión		X	

GANCHO DE LINEA DE VIDA	B	MO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajuste		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	

ESLINGA DE DETENCIÓN Y/O EN "Y"	B	MO	NA
Cortes o rotura del tejido o cornes, deshilachados, destrenzados		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	
Desgaste o deformación en Remaches		X	
Corrosión en Remaches		X	

HEBILLAS	B	MO	NA
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Defecto de Funcionamiento		X	
Corrosión		X	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD	B	MO	NA
Desgaste Excesivo		X	
Sucio		X	
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	

TAPILETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD	B	MO	NA
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo			

ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD	B	MO	NA
Deteriorado		X	
Perforación		X	
Húmedo		X	

BARBUQUEJO	B	MO	NA
Ganchos de conexión al casco en mal estado		X	
Desgaste excesivo		X	
Defecto en funcionamiento de hebilla		X	

GAFAS DE SEGURIDAD	B	MO	NA
Sucias		X	
Opacas		X	
Sin sistema de sujeción		X	
Desgaste excesivo		X	

GUANTES INDUSTRIALES	B	MO	NA
Material Externo Cortado, Desgastado		X	
Costuras, cortes o rotura del tejido		X	
Grietas		X	
Húmedos		X	

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PROMYM-KA

FECHA LISTA DE CHEQUEO	PROYECTO / CIUDAD	RESPONSABLE DEL GRUPO DE TRABAJO
30 / 08 / 2023	Salomas / Bogotá	Hugo Torres

TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA PROM. (mts)	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
Modulares - PVC	5,10 Mt.	Hospital Engativa	9:00 a.m	4:00 Pm

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR

Instalacion Techo PVC- Sdedad San Jose Norte

EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	FIRMA
Fabian Toro Oo. Braian Ortega	1072192008	Positiva	Famisanar	Ayudante.	Fabian T.
	1000805478	Positiva	Nueva EPS	Ayudante	Braian Ortega

VERIFICACION DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCION DEL TRABAJO

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

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

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

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

LINEAS DE CONEXIÓN Y SUJECIÓN

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

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

GANCHOS DE LA ESLINGA

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

CONECTOR O TERCER PRETAL

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

ARGOLLAS DEL TERCER PRETAL O CONECTOR

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

GANCHOS DE LA ESLINGA

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

ARNES DE SEGURIDAD

CONDICION DE TEJIDOS Y CORREAS

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

PIEZAS MECANICAS Y REMACHES

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

ARGOLLAS O ANILLOS

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

Powered by CamScanner

PROMYM-KA

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

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

HEBILLAS			
Desgaste Excesivo o Deformaciones			
Picaduras, Grietas			
Deterioro General			
Defecto de Funcionamiento			
Corrosión			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD			
Desgaste Excesivo			
Ajuste			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
TAFILETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
BARBUQUEJO			
Ganchos de sujeción al casco en mal estado			
Desgaste excesivo			
Defecto en funcionamiento de hebilla			
GAFAS DE SEGURIDAD			
Sucias			
Opacas			
Sin sistema de sujecion			
Desgaste excesivo			
GUANTES INDUSTRIALES			
Material Externo Cortado, Desgastado			
Costuras, cortes o rotura del tejido			
Grietas			
Húmedos			

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PROMYM-KA

FECHA LISTA DE CHEQUEO	PROYECTO / OBRA	NOMBRE LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO
24 / 03 / 2023	Solanes - Bogotá	Arch Tomas

	TIPO DE ESTRUCTURA	ALTURA PISO (m)	CENTRO ASISTENCIAL CERCANO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA FINAL ACTIVIDAD
—	Metálica - PVC	6:30 mt	Hospital Cayetano	9:00 am	4:00 Pm

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR

Instalacion Techo PVC - la Europa.

GRUPO DE TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	ARL	EPS	CARGO DEL TRABAJADOR	FIRMA
Jorge Zapata	1013286738	Positiva	Salud total	Ayudante	
Oscar Salgado	99498102	Positiva	Famisanar	Ayudante	

VERIFICACION DE LOS EQUIPOS NECESARIOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

VERIFICACIONES PREVIAS A LA EJECUCION DEL TRABAJO

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

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

Escalera Extensible ☐	Escalera Tijera ☐	Silla ☐	Linea de Vida Vertical ☐	Punto de Anclaje Fijo ☐
Escalera Tipo Gato ☐	Andamio ☑	Carro Canastilla ☐	Linea de Vida Horizontal ☐	Banda de Anclaje Portátil ☐

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

LINEAS DE CONEXIÓN Y SUJECIÓN	SI	NO	NA
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO			
Cortes o rotura del tejido o correa, desflechados, destrenzados		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	
Desgaste o deformación en Remaches		X	
Corrosión en Remaches		X	
GANCHOS DE LA ESLINGA			
Desgaste excesivo, deformaciones		X	
Picaduras, grietas		X	
Resortes con fallas		X	
Defecto de Funcionamiento, no ajusta		X	
Deterioro general		X	
Corrosión		X	
CONECTOR O TERCER PRETAL			
Cortes o rotura del tejido o correa, desflechados, destrenzados		X	
Desgaste, deformación o desgarro		X	
Estiramiento o elongación excesivos		X	
Corrosión		X	
Quemaduras		X	
ARGOLLAS DEL TERCER PRETAL O CONECTOR			
Desgaste Excesivo o Deformaciones		X	
Picaduras, Grietas		X	
Deterioro General		X	
Corrosión		X	

GANCHOS DE LA ESLINGA	SI	NO	NA
Desgaste excesivo, deformaciones			X
Picaduras, grietas			X
Resortes con fallas			X
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			X
Deterioro general			X
Corrosión			X
ARNES DE SEGURIDAD			
CONDICION DE TEJIDOS Y CORREAS			
Fibras Externas Cortadas, Desgastadas			X
Costuras, cortes o rotura del tejido			X
Grietas			X
Estiramiento			X
Deterioro General			X
Corrosión por exposición a álcalos u otros químicos			X
Quemaduras			X
PIEZAS MECANICAS Y REMACHES			
Desgaste Excesivo o Deformados			X
Picaduras, Grietas			X
Deterioro General			X
Corrosión			X
ARGOLLAS O ANILLOS			
Desgaste Excesivo o Deformaciones			X
Picaduras, Grietas			X
Deterioro General			X
Corrosión			X

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO - TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

BOSQUETON			
Desgaste excesivo, deformaciones			
Picaduras, grietas			
Resortes con fallas			
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			
Deterioro general			
Corrosión			
ARRESTADOR DE CAIDAS			
Desgaste excesivo, deformaciones			
Picaduras, grietas			
Resortes con fallas			
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			
Deterioro general			
Corrosión			
LINEA DE VIDA			
Fibras cortadas o desgastada, cortes, destrechadas			
Desgaste excesivo/integere			
Deterioro General			
Estiramiento o elongación excesiva			
Corrosión			
GANCHO DE LINEA DE VIDA			
Desgaste excesivo, deformaciones			
Picaduras, grietas			
Resortes con fallas			
Defecto de Funcionamiento, no ajusta			
Deterioro general			
Corrosión			
ESLINGA DE DETENCIÓN Y/O EN "Y"			
Cortes o rotura del tejido o correa, destrechadas, destrozadas			
Desgaste, deformación o dogarro			
Estiramiento o elongación excesivas			
Corrosión			
Quemaduras			
Desgaste o deformación en Ramachas			
Corrosión en Ramachas			

HEBILLAS			
Desgaste Excesivo o Deformaciones			
Picaduras, Grietas			
Deterioro General			
Defecto de Funcionamiento			
Corrosión			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
CASQUETE - CASCO DE SEGURIDAD			
Desgaste Excesivo			
Roto			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
TAPALETE Y RACHET - CASCO DE SEGURIDAD			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
ARAÑA - CASCO DE SEGURIDAD			
Deteriorado			
Perforación			
Húmedo			
BARBUQUEJO			
Ganchos de corrección al casco en mal estado			
Desgaste excesivo			
Defecto en funcionamiento de hebilla			
GAFAS DE SEGURIDAD			
Rotas			
Opacas			
Sin sistema de sujeción			
Desgaste excesivo			
GUANTES INDUSTRIALES			
Material Externo Cortado, Desgastado			
Costuras, cortes o rotura del tejido			
Grietas			
Húmedos			

Powered by CamScanner

ANEXO N°6

REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO

Proyecto:	OBJETO: “EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE”.		
Periodo:	agosto - septiembre	**Área:**	AMBIENTAL



Foto No.:	aguas claras	**Foto No.:**	la estrada
Descripción:	demolicion de piso	**Descripción:**	orden aseo y limpieza



Foto No.:	colsubsidio	**Foto No.:**	soledad
Descripción:	pintura de fachada	**Descripción:**	pintura de fachada

REGISTRO FOTOGRAFICO

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



Foto No.:	la estrada
Descripción:	instalacion de pvc



Foto No.:	la europa
Descripción:	instalacion de estructura



Foto No.:	aguas claras
Descripción:	pañete de muro



Foto No.:	aguas clatas
Descripción:	pañete de muro

REGISTRO FOTOGRAFICO

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



Foto No.:	soledad
Descripción:	instalacion de cubierta



Foto No.:	tabora
Descripción:	pintura de fachada



Foto No.:	san jose de la granja
Descripción:	pintura de puertas



Foto No.:	tabora
Descripción:	pintura de puertas

REGISTRO FOTOGRAFICO

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

soledad



Foto No.:	soledad
Descripción:	estructura de techo



Foto No.:	tabora
Descripción:	pintura de fachada



Foto No.:	tabora
Descripción:	pintura de fachada



Foto No.:	tabora
Descripción:	pintura perlines

REGISTRO FOTOGRAFICO

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



Foto No.:	aguas claras
Descripción:	instalacion de piso



Foto No.:	estrada
Descripción:	resane de paredes



Foto No.:	aguas claras
Descripción:	pintura de fachada



Foto No.:	aguas claras
Descripción:	pintura de fachada

REGISTRO FOTOGRAFICO

Proyecto:	OBJETO: “EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE”.		
Periodo:	agosto - septiembre	**Área:**	AMBIENTAL



Foto No.:	la estrada
Descripción:	instalacion de puertas



Foto No.:	la estrada
Descripción:	instalacion de ventanas



Foto No.:	soledad
Descripción:	instalacion luminarias



Foto No.:	la estrada
Descripción:	instalacion del porton

REGISTRO FOTOGRAFICO

Proyecto:	OBJETO: “EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE”.		
Periodo:	agosto - septiembre	**Área:**	AMBIENTAL



Foto No.:	la europa
Descripción:	pulida de piso



Foto No.:	la europa
Descripción:	instalaciones hidraulicas



Foto No.:	la estrada
Descripción:	limpieza



Foto No.:	la europa
Descripción:	pintura de ventanas

ANEXO N°7

CERTIFICACIONES

PREDIO CHIJUA

SITIO DE ADECUACION Y/O RESTAURACION DE SUELOS CON FINES AGRICOLAS AUTORIZADO POR LA CAR MEDIANTE RESOLUCION DGEN No. 20227000057 DE 4 DE FEBRERO DE 2022

CERTIFICA QUE

La empresa **CONSORCIO PROMYM-KA** identificada con NIT: **900.881.807-0**, ingreso al sitio de adecuación y/o restauración de suelos *Predio Chijua*, durante el periodo comprendido del mes de julio de 2023, un total de **4** viajes de volqueta equivalente a **28 M3** relacionados a continuación, provenientes de la obra: **PROMYM-KA, Objeto del contrato: "Ejecutar el mejoramiento y/o adecuaciones y/o reparaciones locativas de los salones comunales ubicados en la localidad de Engativá Bogotá D.C. Por la modalidad de precios unitarios fijos sin formula de reajuste a monto agotable". PIN SDA No.: 22621**

TIPO DE MATERIAL	Sencilla		Doble Troque		Tracto Camión		Totales	
	Cant.	Vol.	Cant.	Vol.	Cant.	Vol.	Cant.	Vol.
EXCAVACION	4	7					4	28
TIERRA NEGRA								
DESCAPOTE								
ARCILLA								
LIMOS								

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día **22** de septiembre de 2023.

PREDIO CHIJUA
ADECUACIÓN Y RESTAURACIÓN DE SUELOS CON FINES DE AGRICOLAS
APROBACIÓN CAR. RESOLUCIÓN NO.20227000057
DEL 4 DE FEBRERO DE 2022

CARLOS SAMACA.
Director de proyecto

Nota: El volumen calculado es un estimado de acuerdo con volqueta sencilla 7 m3, volqueta doble troque 15 m3 y mula 22 m3. Para la verificación ajustes o cambios del certificado se tendrá una fecha máxima de 30 días calendario a partir de la fecha de entrega.

TRATAMIENTOS Y RELLENOS AMBIENTALES DE COLOMBIA SAS ESP
NIT: 900.962.813-3

CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 625162986764512101686

La empresa **KA S.A.S** identificado con NIT No. **830141859** - **5** de la sede CONSORCIO PROMYM-KA, por intermedio de **TRATAMIENTOS Y RELLENOS AMBIENTALES DE COLOMBIA SAS ESP** quien realizo la recolección y transporte, identificado con NIT No. **900962813** - **3**, entrego a TRACOL S.A.S ESP los siguientes residuos para su respectiva disposición final en celda de seguridad de acuerdo a los siguientes datos:

Solicitud No.	Nombre Tecnico	Fecha Disposición	Peso Kg	Nombre Declarado	Pretratamiento	Corriente Y	Corriente A
TRA39016	TEJAS DE ASBESTO	11/09/2023	426,90	TEJAS DE ASBESTO		Y36 Asbesto (polvo y fibras)	

El material se trató de acuerdo con la licencia ambiental otorgada por la CAR:

1. Resolución 989 de 26 de mayo de 2015 Otorgada a VALCO CONSTRUCTORES LTDA. para: Almacenamiento, tratamiento y disposición final celda de desechos peligrosos.
2. Licencia Ambiental Cedida totalmente por medio de la Resolución 1821 de Julio 2017 a TRACOL SAS ESP Nit.900962813-3.

La presente certificación se expide a los (27) días del mes (Septiembre) de 2023. Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones de TRACOL SAS ESP.

Cordialmente,

Jonathan Rodríguez
GERENTE

TRATAMIENTOS Y RELLENOS AMBIENTALES DE COLOMBIA SAS ESP
NIT: 900.962.813-3

CERTIFICADO DE TRATAMIENTO NO. 40775877046914355289949 9

La empresa **KA S.A.S** identificado con NIT No. **830141859** - **5** de la sede **CONSORCIO PROMYM-KA**, por intermedio de **TRATAMIENTOS Y RELLENOS AMBIENTALES DE COLOMBIA SAS ESP** quien realizo la recolección y transporte, identificado con NIT No. **900962813** - **3**, entrego a TRACOL S.A.S ESP los siguientes residuos para su respectiva disposición final en celda de seguridad de acuerdo a los siguientes datos:

Solicitud No.	Nombre Tecnico	Fecha Disposición	Peso Kg	Nombre Declarado	Pretratamiento	Corriente Y	Corriente A
TRA37750	TEJAS DE ASBESTO	10/08/2023	3.340,00	TEJAS DE ASBESTO		Y36 Asbesto (polvo y fibras)	

El material se trató de acuerdo con la licencia ambiental otorgada por la CAR:

1. Resolución 989 de 26 de mayo de 2015 Otorgada a VALCO CONSTRUCTORES LTDA. para: Almacenamiento, tratamiento y disposición final celda de desechos peligrosos.
2. Licencia Ambiental Cedida totalmente por medio de la Resolución 1821 de Julio 2017 a TRACOL SAS ESP Nit.900962813-3.

La presente certificación se expide a los (31) días del mes (Agosto) de 2023. Cualquier información adicional relacionada con este certificado, se encuentra disponible para su consulta en las instalaciones de TRACOL SAS ESP.

Cordialmente,

Jonathan Rodríguez
GERENTE

ANEXO N°8

RETIROS

PROMYM-KA
consorcio

Bogotá D.C., 04 de septiembre 2023

Señora
Angel Estiverson Gonzalez Correa
C.C. 1.033.707.402

Respetado señor

Por medio de la presente le comunicamos que la labor para la que fue contratada culmina el día 04 de septiembre de 2023, debido a que el contrato para el cual se requería, se encuentra en su etapa final.

En consecuencia, su relación laboral con la empresa se da por concluida el día lunes 04 de septiembre 2023 y se procede a efectuar la liquidación correspondiente, una vez se encuentre a paz y salvo con el Consorcio PROMYM-KA, en todas las áreas (almacén, SST, administrativa, entre otras).

Igualmente, se le informa que usted tiene derecho a realizarse el examen médico de retiro el cual debe realizarse en el menor tiempo posible después de recibir esta notificación.

Le agradecemos la colaboración que brindo a la empresa durante el tiempo que laboro con nosotros y le deseamos éxitos en sus actividades futuras.

Sin otro particular.

Angel G.
1033707402

Cordialmente,

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante legal

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
CONSORCIO

Señor:

Angel Estiverson Gonzalez Correa

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

Asunto: Examen médico de egreso

Fecha: 04 de Septiembre de 2023

Reciba de parte de Consorcio PROMYM-KA un caluroso saludo,

Conforme a lo establecido por la legislación colombiana, todo el personal que se retira por cualquier motivo del CONSORCIO PROMYM-KA debe hacerse el examen de **EGRESO,** con el fin de saber su estado de salud actual, éste es un derecho del trabajador y puede serle útil para una nueva vinculación o como resumen de su estado de salud para la entidad de salud que lo continuará atendiendo.

Por lo anterior se le notifica que tiene (5) cinco dias habiles a partir de la fecha para realizarse el examen en CLINISUR IPS, ubicada en la calle 27 sur #19 – 07 barrio Olaya en el horario de 7 a.m. a 12 m

En caso de no desear realizarse el examen, le solicitamos llenar el siguiente registro:

Nombre completo: Angel G.

Firma: Angel G.

Numero de cedula: 1033707402

Cargo: Ayudante

Atentamente

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante Legal

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
CONSORCIO

Bogotá D.C., 26 de agosto 2023

Señora
Cristian Camilo Gutierrez Pardo
C.C. 1.007.403.311

Respetado señor

Por medio de la presente le comunicamos que la labor para la que fue contratada culmina el día 26 de agosto de 2023, debido a que el contrato para el cual se requería, se encuentra en su etapa final.

En consecuencia, su relación laboral con la empresa se da por concluida el día lunes 26 de agosto 2023 y se procede a efectuar la liquidación correspondiente, una vez se encuentre a paz y salvo con el Consorcio PROMYM-KA, en todas las áreas (almacén, SST, administrativa, entre otras).

Igualmente, se le informa que usted tiene derecho a realizarse el examen médico de retiro el cual debe realizarse en el menor tiempo posible después de recibir esta notificación.

Le agradecemos la colaboración que brindo a la empresa durante el tiempo que laboro con nosotros y le deseamos éxitos en sus actividades futuras.

Sin otro particular.

Cordialmente

Cristian Gutierrez
1007403311

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante legal

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
consorcio

Señor:

Cristian Camilo Gutierrez Pardo

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

Asunto: Examen médico de egreso

Fecha: 26 de Agosto de 2023

Reciba de parte de Consorcio PROMYM-KA un caluroso saludo,

Conforme a lo establecido por la legislación colombiana, todo el personal que se retira por cualquier motivo del CONSORCIO PROMYM-KA debe hacerse el examen de **EGRESO,** con el fin de saber su estado de salud actual, éste es un derecho del trabajador y puede serle útil para una nueva vinculación o como resumen de su estado de salud para la entidad de salud que lo continuará atendiendo.

Por lo anterior se le notifica que tiene (5) cinco dias habiles a partir de la fecha para realizarse el examen en CLINISUR IPS, ubicada en la calle 27 sur #19 – 07 barrio Olaya en el horario de 7 a.m. a 12 m

En caso de no desear realizarse el examen, le solicitamos llenar el siguiente registro:

Nombre completo: CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ

Firma: 1007403311

Numero de cedula: CRISTIAN GUTIERREZ

Cargo: Ayudante

Atentamente

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante Legal

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
consorcio

Bogotá D.C., 12 de agosto 2023

Señora
Eduard Sanchez Herrera
C.C. 16.989.923

Respetado señor

Por medio de la presente le comunicamos que la labor para la que fue contratada culmina el día 29 de junio de 2023, debido a que el contrato para el cual se requería, se encuentra en su etapa final.

En consecuencia, su relación laboral con la empresa se da por concluida el día sabado 12 de agosto 2023 y se procede a efectuar la liquidación correspondiente, una vez se encuentre a paz y salvo con el Consorcio PROMYM-KA, en todas las áreas (almacén, SST, administrativa, entre otras).

Igualmente, se le informa que usted tiene derecho a realizarse el examen médico de retiro el cual debe realizarse en el menor tiempo posible después de recibir esta notificación.

Le agradecemos la colaboración que brindo a la empresa durante el tiempo que laboro con nosotros y le deseamos éxitos en sus actividades futuras.

Sin otro particular.

Cordialmente,

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante legal

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
consorcio

Señor:

Eduard Sanchez Herrera

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

Asunto: Examen médico de egreso

Fecha: 12 de agosto de 2023

Reciba de parte de Consorcio PROMYM-KA un caluroso saludo,

Conforme a lo establecido por la legislación colombiana, todo el personal que se retira por cualquier motivo del CONSORCIO PROMYM-KA debe hacerse el examen de **EGRESO,** con el fin de saber su estado de salud actual, éste es un derecho del trabajador y puede serle útil para una nueva vinculación o como resumen de su estado de salud para la entidad de salud que lo continuará atendiendo.

Por lo anterior se le notifica que tiene (5) cinco dias habiles a partir de la fecha para realizarse el examen en CLINISUR IPS, ubicada en la calle 27 sur #19 – 07 barrio Olaya en el horario de 7 a.m. a 12 m

En caso de no desear realizarse el examen, le solicitamos llenar el siguiente registro:

Nombre completo: Eduard Sanchez

Firma:

Numero de cedula: 16.989.923

Cargo: soldador

Atentamente

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante Legal

Powered by CamScanner