	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: SG- SST: F 01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	INFORME SSTA	FECHA: SEPTIEMBRE 2023

FECHA REPORTE								PROYECTO	INFORME N°
	DD	MM	AA		DD	MM	AA		
DESDE	1	10	2023	HASTA	31	10	2023	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES DE LA DIRECCION DE EDUCACION POLICIAL DE LA POLICIA NACIONAL Y ESCUELAS ADSCRITAS LA MISMA. SEDE: ESCUELA DE CARABINEROS EDUARDO CUEVAS - ESECU	2

RESPONSABLE INFORME			
NOMBRES Y APELLIDOS	SOLANYI VIVIANA FERNANDEZ	CARGO	PROFESIONAL SST

INFORME ENVIADO A:	
NOMBRE DE LA EMPRESA	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA - DIRECCION DE EDUCACION POLICIAL

INTRODUCCION

El consorcio AVA INGENIEROS en cumplimiento de su política de Seguridad y Salud en el Trabajo y donde se desarrollan diferentes actividades como parte del proceso productivo de la ejecución de la obra, las cuales son registradas en función del sistema de Gestión de Seguridad y Salud En el Trabajo permitiendo optimizar las acciones preventivas durante la jornada laboral.

Así también, como parte de los procesos constructivos de la obra en los que se presentan impactos ambientales de diversas magnitudes para el lugar donde se desarrollan los procesos de ejecución de obra, los cuales el consorcio evaluara y mitigara para contrarrestar los posibles impactos potenciales negativos previsibles durante las etapas de la ejecución de la obra.
El consorcio Ava Ingenieros, dentro de su marco de Actividades se dedica a la edificación de obras civiles. El presente informe se realiza con el fin de dar a conocer, la gestión realizada durante el periodo correspondiente en materia de seguridad y salud en el trabajo, las cuales son registradas, en función al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, permitiendo optimizar las acciones preventivas durante la jornada laboral. siendo estas actividades operacionales y laborales, realizadas en la Escuela de la policia Nacional sede villavicencio.

OBJETIVO:

Se presenta el Informe # 2, de las actividades desarrolladas en seguridad y salud en el trabajo, de la obra de Mantenimiento preventivo y correctivo y/o mejoras locativas de las instalaciones policiales de la direccion de educacion policia Nacional.

Objetivo Especifico:
- Dar cumplimiento a los criterios establecidos en el contrato en cuanto a SST.
- Cumplir con la meta establrcida dentro del SG- SST, de CERO INCIDENTES, ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES, mediante la identificacion, reduccion y control de los riesgos, a efecto de minimizar la ocurrencia de aquellos. Para lo cual y por medion de capacitaciones e incentivos y de mas propiciamos y motivamos a cada trabajador para que tenga una actitud y un compromiso permanente con la seguridad y salud en el trabajo y medio Ambiente.
- Presentar los soportes de los parametros ejecutados en el desarrollo del cronograma del SG-SST.

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: SG- SST: F 01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	INFORME SSTA	FECHA: SEPTIEMBRE 2023

RESUMEN EJECUTIVO SSTA

Este documento contiene la informacion correspondiente al informe SSTA, del consorcio AVA INGENIEROS, del mes de Octbre de 2023, el cual se registra un resumen del seguimiento a las actividades contratadas y las eventualidades que se presentaron durante el periodo anteriormente mencionado, en el desarrolllo del contrato de obra. Dando cumplimiento con las actividades relacionadas al tema de SST y Ambientales, con el fin de implementar y mantener las condiciones de seguridad de todos los trabajadores, la Gestión HSE fue consolidada mediante reportes fotograficos diarios de las actividades diarias de mantenimiento que se ejecutan en el establecimiento Escuela de Carabineros Eduardo Cuevas - ESECU. Esta información muestra el comportamiento de la Gestión SST realizada durante las diferentes fases y la implementación de acciones preventivas y correctivas. Dutante el presente perido no se presento ningun tipo de incidente o accidente de trabajo Incapacitantes. Se continua con la meta de CERO ACCIDENTES INCAPACITANTES. Dando cumplimiento a los lineamientos legales y contractuales.

ACTIVIDADES DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de Octubre del presente año, se han desarrollado actividades que se contemplan en el manual del SG- SST, elaborado para los servicios de la obra, tratando en todo momento de cumplir con los estándares planteados para el presente periodo.
De acuerdo al cronograma de capacitaciones se da estricto cumplimiento al manual del SG- SST, donde el cumplimiento se entiende como el seguimiento y la respectiva ejecución de acciones para el constante mejoramiento de la seguridad y así mismo el acatamiento de los requisitos legales y empresariales actuales.

Durante la ejecución del proyecto, se desarrollaron las siguientes actividades en seguridad y saluden el trabajo;

* Afiliacion al sistema de Seguridad Social y Parafiscales.
* Induccion de SSTA
* Entrega de Dotacion y EPP
* Charlas de seguridad y salud en el trabajo
* Socializacion de analisis de trabajo seguro para actividades de alto riesgo
* Socializacion de actividades a realizar
* Señalizacion y demarcacion de areas de trabajo.
* Inspeccion de equipos y herramienta menor
* Inspeccion de seguridad
* Inspeccion de equipos de primeros auxilios
* Intervencion de actos y condiciones inseguras.

ACTIVIDADES MEDIO AMBIENTE

Durante la ejecución del proyecto. Se desarrollaron las siguientes actividadesen temas de medio ambiente;

* Jornadas de orden y aseo en cada una de las áreas
* Acopio de material de obra.
* Punto ecologico
* Durante la ejecucion de actividades No se presentaron casos de contaminacion.

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: SG- SST: F 01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	INFORME SSTA	FECHA: SEPTIEMBRE 2023

ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante la ejecucion del proyecto, se realiazaron las actividades de seguridad y salud en el trabajo programadas de acuerdo con el cronograma de trabajo. De igual manera se cumplio a cabalidad con la implementacion de los protocolos de bioseguridad establecidos dentro del programa.
Se realiza la respectiva verificacion de parafiscales del personal, donde todo el personal se encuentra afiliado, activo en los diferentes sistemas.

INDICADORES SST

* Previamente al inicio de las actividades, cada una de las personas contratadas directamente por el proyecto o a traves de subcontratistas fueron afiliadas y se encuentran activos en el regimen de seguridad social y parafiscales. Dando asi cumplimiento a la normatividad vigente (ley 100 / 1993) . Los soportes de afiliaciones y pagos se encuentran anexos al presente informe y son previamente verificados por el area de SST.

***REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO**
Durante la ejecucion de la obra en el mes de Octubre, se dio cumplimiento a la implementacion del **SG SST,** ya que no se presento ningun tipo de accidente de trabajo en la obra, se evidendio que las charlas preo peracionales, el uso correcto de los equipos son de alta ayuda para la prevencion de las ausencias, las reubicaciones y accidentalidad.

FECHA	TIEMPO	CAPACITACIONES SST	LUGAR	No. ASISTENTES
Durante el mes de Octubre del Perido (01 al 31 de Octubre) se dio cumplimiento a las charlas diarias de seguridad y salud en el trabajo y ambiente.				
2-oct	10 minutos	Trabajo en caliente - trabajo en alturas	Centro de trabajo	9
3-oct	10 minutos	Riesgo quimico	Centro de trabajo	10
4-oct	15 minutos	Charla de primeros auxilios	Centro de trabajo	10
5-oct	10 minutos	Estilos de vida saludable	Centro de trabajo	9
6-oct	20 minutos	Riesgo fisico - trabajo en alturas	Centro de trabajo	9
9-oct	5 minutos	Trabajo en alturas	Centro de trabajo	9
10-oct	10 minutos	Estilos de vida saludable- trabajo en caliente	Centro de trabajo	10
11-oct	20 minutos	Orden y aseo - riesgo fisico	Centro de trabajo	11
12-oct	20 minutos	Riesgo Biomecanico - manipulacion de cargas	Centro de trabajo	8
13-oct	10 minutos	Manejo de herramientas manuales	Centro de trabajo	6
14-oct	10 minutos	Trabajo en alturas - riesgo mecanico	Centro de trabajo	8
16-oct	20 minutos	Riesgo quimico - tranajpo en alturas	Centro de trabajo	8
17-oct	10 minutos	Riesgo Biomecanico	Centro de trabajo	10

18-oct	15 minutos	Trabajo en alturas - orden y aseo	Centro de trabajo	**12**
19-oct	20 minutos	Uso adecuado de los EPP	Centro de trabajo	**11**
20-oct	10 minutos	Orden y aseo - Trabajo en alturas	Centro de trabajo	**11**
23-oct	15 minutos	Mnejo de adecuado de cargas	Centro de trabajo	**9**
24-oct	10 minutos	Trabajo en altura - riesgo quimico	Centro de trabajo	**11**
25-oct	5 minutos	Trabajo en caliente -	Centro de trabajo	**12**
27-oct	10 minutos	Riesgo quimico - manipulacion de cargas	Centro de trabajo	**8**

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: SG- SST: F 01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	INFORME SSTA	FECHA: SEPTIEMBRE 2023

RECURSOS HUMANOS

La gestion de las actividades durante el mes de Octubre de 2023, estuvo a cargo del siguiente personal:

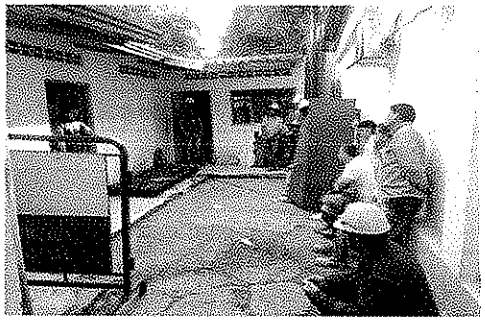
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DISPONIBILIDAD
1	RODRIGO ROJAS CORTEZ	Residente de Obra	100%
2	CARLOS CARVAJAL DAZA	Inspector	100%
3	SOLANYI VIVIANA FERNANDEZ	C. SST	100%
4	JERSI GERMAN GONZALEZ	Aux SST	100%
5	DAIRO HUBERTO GONZALEZ GONZALEZ	Oficial	100%
6	JOSE MARIA VALENCIA RENTERIA	Ayudante o	100%
7	ELVIN ALEXANDER BONILLA	Ayudante o	100%
8	YEISON ALEXANDER MACIAS BURGOS	Ayudante o	100%
9	JESUS HERNANDO VELA HERNANDEZ	Ayudante o	100%
10	JOSE NELSON QUICENO ROMERO	Ayudante o	100%
11	LUIS ALEJANDRO ACOSTA	Ayudante o	100%
12	FREDY OLMOS LOPEZ	Ayudante o	100%
13	CESAR BEDOYA	Ayudante o	100%
14	SEGUNDO PANTALEON CORONADO	Ayudante o	100%
15	DANIEL SANTIAGO BAQUERO	Oficial	100%
16	ROLANDO SERNA MONSALVE	Oficial	100%
17	YEISON ASMED GIRALDO	Ayudante o	100%
18	JHON ARLEY LOZANO	Ayudante o	100%
19	EDUCARDO PINZON	Ayudante o	100%
20	JHONNY GONZALEZ	Ayudante o	100%
21	ELKIN JOHAN JIMENEZ	Ayudante o	100%

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: SG- SST: F 01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	INFORME SSTA	FECHA: SEPTIEMBRE 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES SST







CHARLAS SST	1

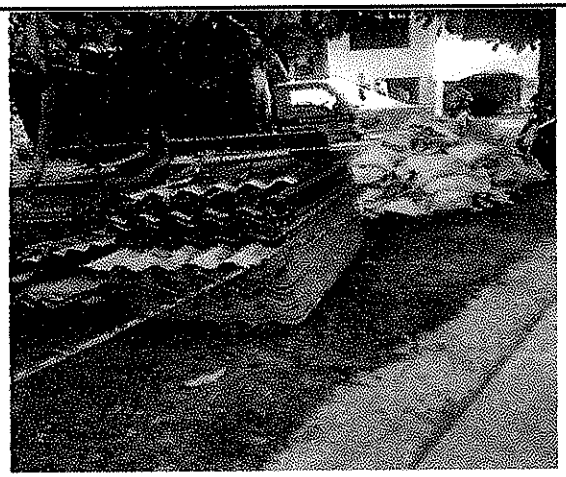


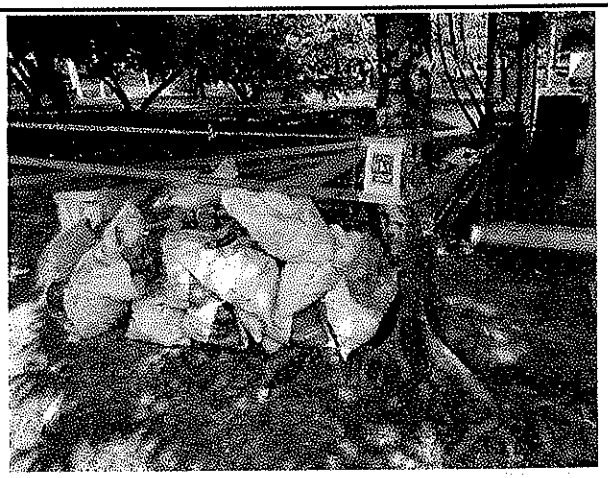
94



SEÑALIZACION Y DEMARCACION DE AREAS





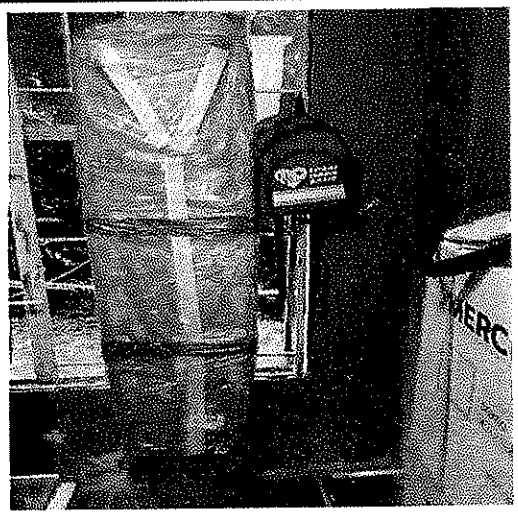


ACOPIO MATERIAL DE OBRA	4



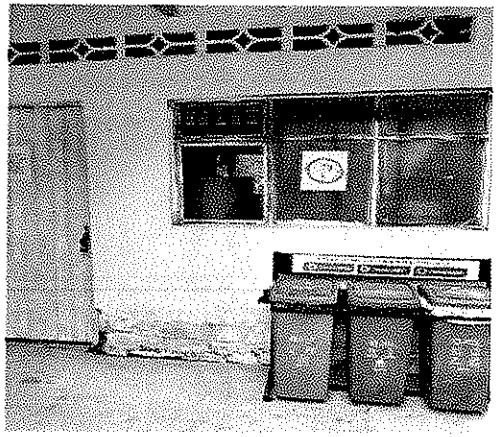






EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: SG- SST: F 01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	INFORME SSTA	FECHA: SEPTIEMBRE 2023







PUNTO ECOLOGICO	7

COORDINADOR HSEQ

ANEXO #1

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-03, 09:42:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 65989425

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 03/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNDANDEZ SOLANYI VIVIANA		
Documento	CC1081152704	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 CL 1 14 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6088387062
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	RIVERA	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1081152704	SOLANYI VIVIANA FERNANDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 500	$ 359.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-10, 09:20:21 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Numéro Planilla: 66324304

Período Cotización: octubre de 2023 Período Servicio: noviembre de 2023

PAGADO 10/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS		
Documento	NI901747796	Dirección	CR 5 ESTE #90 - 58
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3107697575
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ GONZALEZ JERSI GERMAN	Identificación	CC 1069900199
Total Afiliados	23	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1006823206	DANIEL SANTIAGO BAQUERO MOLINA	01	00	X																0	11	11	11	11	(230201) PROTECCION	$ 425.334	$ 68.100	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 425.334	$ 17.100	6,960	$ 425.334	$ 29.700	(CCF34) COFREM	$ 425.334	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.000
CC 1022940585	PEDRO ALONSO PARDO BARRERA	01	00	X																0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF34) COFREM	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.400
CC 1022956665	DANIEL EDUARDO PARDO BARRERA	01	00	X																0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF34) COFREM	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.400
CC 1033710794	YEISON ALEXANDER MACIAS BURGOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF34) COFREM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1069900249	ELBIN ALEXANDER BONILLA URREGO	01	00	X																0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF34) COFREM	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.400
CC 1079033189	DAIRO HUMBERTO GONZALEZ GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF34) COFREM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1102376879	ELKIN JOHAN JIMENEZ CASTRO	03	00	X																0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 232.000	$ 37.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 232.000	$ 9.300	6,960	$ 232.000	$ 16.200	(CCF34) COFREM	$ 232.000	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000
CC 1121537336	YEISSON ASMED GIRALDO VELASQUEZ	01	00	X																0	4	4	4	4	(25-14) COLPENSIONES	$ 154.667	$ 24.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 154.667	$ 6.200	6,960	$ 154.667	$ 10.800	(CCF34) COFREM	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.000
CC 1121854780	JHONNY FERNANDO GONZALEZ VELA	01	00	X																0	11	11	11	11	(231001) COLFONDOS	$ 425.334	$ 68.100	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 425.334	$ 17.100	6,960	$ 425.334	$ 29.700	(CCF34) COFREM	$ 425.334	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.000
CC 1121873525	GUSTAVO ALEXIS GUEVARA AGUDELO	01	00		X															0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 232.000	$ 37.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 232.000	$ 9.300	6,960	$ 232.000	$ 16.200	(CCF34) COFREM	$ 232.000	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000
CC 1121909497	JHON ARLEY LOZANO HERRERA	01	00	X																0	7	7	7	7	(230301) PORVENIR	$ 270.667	$ 43.400	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 270.667	$ 10.900	6,960	$ 270.667	$ 18.900	(CCF34) COFREM	$ 270.667	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.100
CC 1124825395	LUIS ALEJANDRO ACOSTA OSORIO	01	00	X																0	22	22	22	22	(231001) COLFONDOS	$ 850.667	$ 136.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 850.667	$ 34.100	6,960	$ 850.667	$ 59.300	(CCF34) COFREM	$ 850.667	$ 34.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.700
CC 16945059	JOSE MARIA VALENCIA RENTERIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF34) COFREM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 17319568	JOSE ALVARO PARRADO CAÑON	01	03		X															0	0	14	14	14	(MIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 541.334	$ 21.700	6,960	$ 541.334	$ 37.700	(CCF34) COFREM	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.100
CC 4166393	JESUS HERNANDO VELA HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF34) COFREM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 79466092	SEGUNDO PANTALEON CORONADO BARAJAS	01	00	X																0	11	11	11	11	(25-14) COLPENSIONES	$ 425.334	$ 68.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 425.334	$ 17.100	6,960	$ 425.334	$ 29.700	(CCF34) COFREM	$ 425.334	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.000
CC 79501270	CESAR AUGUSTO BEDOYA OSORIO	01	00	X																0	22	22	22	22	(230301) PORVENIR	$ 850.667	$ 136.200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 850.667	$ 34.100	6,960	$ 850.667	$ 59.300	(CCF34) COFREM	$ 850.667	$ 34.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.700
CC 80051279	FREDY ALONSO OLMOS LOPEZ	01	00	X																0	13	13	13	13	(230301) PORVENIR	$ 502.667	$ 80.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 502.667	$ 20.200	6,960	$ 502.667	$ 35.000	(CCF34) COFREM	$ 502.667	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 155.900
CC 88075040	JOSE NELSON GUICENO ROMERO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF34) COFREM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 10/11/2023 | Empresa NI901747796 GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS | Planilla Nro: 66324304 | Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66966763	JOSE ALVARO CAÑON GUTIERREZ	01	00	X																0	6	6	6	6	(25-14) COLPENSIONES	$ 232.000	$ 37.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 232.000	$ 9.300	6,960	$ 232.000	$ 16.200	(CCF34) COFREM	$ 232.000	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000
CC 66965662	ROLANDO SERNA MONZALVE	01	00	X																0	7	7	7	7	(231001) COLFONDOS	$ 270.667	$ 43.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 270.667	$ 18.900	6,960	$ 270.667	$ 18.900	(CCF34) COFREM	$ 270.667	$ 18.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.100
PT 5041083	JOSE ARMANDO ESCALONA ISTURIZ	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.600	(CCF34) COFREM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600
PT 5044702	JEAN CARLOS COLMENAREA GIL	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.600	(CCF34) COFREM	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 14.036.006	$ 16.897.340	$ 16.897.340	$ 16.897.340	$ 2.246.900	$ 676.800	$ 1.177.500	$ 676.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.778.000	$ 0	$ 4.778.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-08, 02:22:54 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Numéro Planilla: 66817599

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de 2023

PAGADO 08/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO AVA INGENIEROS	Nombre Sucursal	CONTRATO POLICIA	Código Sucursal	3
Documento	NI901738563	Dirección	CL 9 #4 - 19 OF 501		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	8084785621		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	NEIVA	Departamento	HUILA		
Representante Legal	VILLANUEVA TOVAR FRANCISCO JAVIER	Identificación	CC 12370591		
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INS	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069900199	JERSI GERMAN GONZALEZ GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.500.000	$ 60.000	6,960	$ 1.500.000	$ 104.400	(CCF34) COFREM	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 60.000	$ 104.400	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 0	$ 464.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	83232305	CARLOS CARVAJAL DAZA	CL 9 4 19	0000000	daza19771105@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	10/11/2023	72387864	$333.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	8	1.200	0	146.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	8	1.500	0	187.100	1

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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	146.200
Pensión	1	185.600	187.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	333.300

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
CC	83232305	CARLOS CARVAJAL DAZA	CL 9 4 19	0000000	daza19771105@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		HUILA	NEIVA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	10/11/2023	72387854	$333.300	

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	Extranjero	IBC	RET	TDC	TAE	TDP	TAP	VCP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	83232305	CARVAJAL DAZA CARLOS	3	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

100

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

ANEXO #2

AFILIACIONES PERSONAL DE OBRA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/10/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901747796	**Cédula Usuario:**	CC 1069900199
Nombre:	GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS				
Dirección:	CR 5 ESTE 90 - 58 SUR				
Departamento:	META	**Municipio:**	VILLAVICENCIO		
Correo electrónico:	GEELITES12@GMAIL.COM				
Teléfono:	3107697575	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5411201 CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCION DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACION DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1069900199	JERSI GERMAN GONZALEZ GONZALEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	20	20/10/2023	CC 1005823205	VAQUERO MOLINA DANIEL	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

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

IMS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

073E4B8D95479C9401270EA00DDBC960 Certificado impreso el dia 10/19/2023 6:59:21 PM por el portal de empresas Edesk

1 de 1

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

DANIEL SANTIAGO
VAQUERO MOLINA
1005823205

GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS
901747796

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 25/10/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901747796	**Cédula Usuario:**	CC 1069900199
Nombre:	GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS				
Dirección:	CR 5 ESTE 90 - 58 SUR				
Departamento:	META	**Municipio:**	VILLAVICENCIO		
Correo electrónico:	GEELITES12@GMAIL.COM				
Teléfono:	3107697575	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5411201 CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCION DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACION DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1069900199	JERSI GERMAN GONZALEZ GONZALEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	23	26/10/2023	CC 1102376679	JIMENEZ CASTRO ELKIN	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

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

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

7A4FB92FD04C1D9BCABE415D493247EF

Certificado impreso el día 10/25/2023 1:48:27 PM por el portal de empresas Edesk

2023

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

ELKIN JOHAN
JIMENEZ CASTRO
1102376679

GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS
901747796

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 23/10/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901747796	**Cédula Usuario:**	CC 1069900199
Nombre:	GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS				
Dirección:	CR 5 ESTE 90 - 58 SUR				
Departamento:	META	**Municipio:**	VILLAVICENCIO		
Correo electrónico:	GEELITES12@GMAIL.COM				
Teléfono:	3107697575	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5411201 CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCION DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACION DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1069900199	JERSI GERMAN GONZALEZ GONZALEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	22	24/10/2023	CC 1121909497	LOZANO HERRERA JHON	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

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

M5_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

198F7F90FCB468AEDA7B5107FB6EC7B1 Certificado impreso el día 10/23/2023 8:53:00 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JHON ARLEY
LOZANO HERRERA
1121909497

GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS
901747796

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 23/10/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901747796	**Cédula Usuario:**	CC 1069900199
Nombre:	GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS				
Dirección:	CR 5 ESTE 90 - 58 SUR				
Departamento:	META	**Municipio:**	VILLAVICENCIO		
Correo electrónico:	GEELITES12@GMAIL.COM				
Teléfono:	3107697575	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5411201 CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCION DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACION DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1069900199	JERSI GERMAN GONZALEZ GONZALEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 21	24/10/2023	CC 86088862	SERNA MONZALVE ROLANDO	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

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

WS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

198F7F90FCB468AEDA7B5107FB6EC7B1 Certificado impreso el día 10/23/2023 8:48:16 PM por el portal de empresas Edesk

2023

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

ROLANDO
SERNA MONZALVE
86068862

GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS
901747796

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 26/10/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901747796	**Cédula Usuario:**	CC 1069900199
Nombre:	GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS				
Dirección:	CR 5 ESTE 90 - 58 SUR				
Departamento:	META	**Municipio:**	VILLAVICENCIO		
Correo electrónico:	GEELITES12@GMAIL.COM				
Teléfono:	3107697575	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5411201 CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCION DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACION DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1069900199	JERSI GERMAN GONZALEZ GONZALEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	24	27/10/2023	CC 1121837336	GIRALDO VELASQUEZ YEISSON	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

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

RMS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

EE94121A0C0A2FBEA970394D660D09AA

Certificado impreso el día 10/26/2023 7:00:37 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

YEISSON ASMED
GIRALDO VELASQUEZ
1121837336

GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS
901747796

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/10/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901747796	**Cédula Usuario:**	CC 1069900199
Nombre:	GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS				
Dirección:	CR 5 ESTE 90 - 58 SUR				
Departamento:	META	**Municipio:**	VILLAVICENCIO		
Correo electrónico:	GEELITES12@GMAIL.COM				
Teléfono:	3107697575	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5411201 CONSTRUCCION DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCION DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACION DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1069900199	JERSI GERMAN GONZALEZ GONZALEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 19	20/10/2023	CC 1121854780	GONZALEZ VELA JHONNY	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

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

R85_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

073E4B8D95479C9401270EA00DDBC960 Certificado impreso el día 10/19/2023 6:55:54 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JHONNY FERNANDO
GONZALEZ VELA
1121854780

GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS
901747796

ANEXO #3

REGISTRO DE CHARLAS SST

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F. CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Bodega Materiales | Fecha: 02/10/2023 | Hora Inicio: 7:00 AM | Hora Final: 7:30

Dirigido a: Todo el personal de obra.

Objetivo: Indicar de ficha Riesgo en los sitios de trabajo

Temas: Trabajo en caliente Trabajo en altura

NOMBRE	CARGO	FIRMA
JOSE QUICENO	OF	Jose Quiceno
Jesus H Vela	OF	Jesus H Vela
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Jose Alvaro parrado	Maestro	
Juan Carlos	ayudante	Juan
Jose Escobar	Soldador	
Angel David Zamora	Instalador	
Pedro Pablo Barrera	Instalador	
Pedro H Gonzalez	Contratista	Pedro H G

HHC HORAS HOMBRE CAPACITACION

TC TIEMPO DE CAPACITACIÓN 30 minutos

NP NUMERO DE PERSONAS 4

Firma Instructor: Jesus G

Nombre instructor: Jesus Germin Gonzalez

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29-08-2023

Lugar:	Fecha:	Hora Inicio:
Bodega de Materiales	31/10/2023	7:00 AM
		Hora Final: 7:30

Dirigido a:
Todo el personal de la obra

Objetivo:
Aclarar dudas para prevenir accidentes laborales

Temas:
Riesgo Quimico, P. Por exposición a agentes quimicos

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jose Alvaro Parrado Cañon	Maestro	
Jesús H Vela	oF	Jesús H Vela
Jose Escalona	Soldador	
Juan Carlos	ayudante	Juan
Jose Quicano	oF	Jose Quicano
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Yeison Marin	oF	Yeison
Juan Pablo	OF	
Pedro A Pardo	oF	
Duiro H Gonzalez	Maestro	Duiro H G.

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION
TC: TEMPO DE CAPACITACIÓN 30 minutos
NP: NUMERO DE PERSONAS 10

Jose Carlos Gonzalez
Nombre instructor

Jesús G
Firma instructor

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar:	Fecha:	Hora Inicio:	7:00 AM
Escuela de combateros Eduardo Cuva3	4/10/2023	Hora Final:	2:15. PM

Dirigido a:
Todo el personal de obra

Objetivo:
Capacitar al personal para actuar en caso de una emergencia.

Temas:
Primeros auxilios para reaccionar en caso de una hemorragia.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jesús H Vela	OF	Jesús H Vela
José Alvaro Parrado cañón	Maestro	
Jose Quiceno	OF	Jose Quiceno
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Jair Cadena	Soldador	
Jean Carlos	ayudante	Jean
Yeison IA Orejuela	OF	
Pedro A Pardo	OF	Pedro Pardo
Manuel Jesús Pareja	OF	Manuel Jesús

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION
TC: TIEMPO DE CAPACITACION 30 minutos
NP: NUMERO DE PERSONAS 10 personas

Jesús Guevara Gonzalez
Nombre instructor

Jesús G
Firma instructor

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29-08-2023

Lugar: Bodega Habitacional | Fecha: 05/10/2023 | Hora Inicio: 7:10 AM | Hora Final: 7:40 AM

Dirigido a: Todo el personal de obra

Objetivo: Capacitar para el autocuidado al realizar labores de alto riesgo

Temas: Riesgo Quimico, Lesiones de labio cortante, Trabajos

NOMBRE	CARGO	FIRMA
José Quiceno	OF	José Quiceno
Jose mario Valencia	OF	Jose valencia
Jair H Vela	OF	Jair H Vela
David Gonzalez	Contratista	David Gonzalez
José Hurlo Portado carón	Maestro	
Juan Pablo Colmenares	Ayudante	
Jose Fernando Escalante	Soldador	
Carlos A Mejia	1033710394	
Pedro A Prado	1022946585	

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION

TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN 2 Horas

NP: NUMERO DE PERSONAS 6

Firma Instructor: Ing. Carmen Giraldo Nombre instructor

	CONSORCIO AVA INGENIEROS **NIT: 901.738.563-1**	CODIGO: F. CC 01 VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Bodega Materiales | Fecha: 6/9/2023 | Hora Inicio: 7:00 AM | Hora Final: 7:20 AM

Dirigido a:

Objetivo: Concientizar al personal de obra a los peligros que estan expuestos

Temas: Trabajo en alturas, Riesgo físico, R. Ch.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jose Armando Escalona	Soldador	
Juan Carlos Colmenarez	ayudante	
Jesus H Vela	OF	Jesus H Vela
Jose Quicano	OF	Jose Quicano
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Roger A Figueroa	OF	
Pedro R Pardo	OF	
Manuel Paulo Bueno	OF	
Dario H Gonzalez	Maestro	Dario H G.

HHC. HORAS HOMBRE CAPACITACION TC. TIEMPO DE CAPACITACIÓN NP. NUMERO DE PERSONAS	20 Minutos	Jersi German Gonzalez
Firma Instructor:		Nombre instructor

	CONSORCIO AVA INGENIEROS **NIT: 901.738.563-1**	**CODIGO: F: CC 01**
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	**FECHA: 29 -08 -2023**

Lugar: Bodega de Materiales	**Fecha:** 9/10/2023	**Hora Inicio:** 7:00 AM	
		Hora Final: 7:30 AM	

Dirigido A: Todo el personal de obra

Objetivo: Tratar temas de SST condiciones de seguridad; trabajo en alturas

Temas:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jesus H Vela	OF	Jesus H Vela
Jeremias Valencia	OF	Jose Valencia
Jose Quiceno	OF	Josy Quiceno
Yuniel Rivas Ramirez	OF	
Alejandro Mesa	OF.	
Cesar Bedoya	Ayt	Cesar Bedoya
Pedro Pardo	OF	Pedro Pardo
Juan Carlos	Ayt.	Juan
José Posada	Soldador	

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION	
TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN	30 Minutos
NP: NUMERO DE PERSONAS	10
Jesus Germán González G	
Firma Instructor: Jesus G	Nombre Instructor

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29-08-2023

Lugar:	Fecha:	Hora Inicio:
Bodega de Materiales	10/10/2023	7:20 AM
Dirigido a: Todo el personal de obra		Hora Final: 7:36 AM

Objetivo:
Concientizar a los trabajadores a todos los peligros que estan expuestos

Temas:
Trabajo en altura, Caida y estilos de Vida Saludable.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Cesar Bedoya	AYT	Cesar Bedoya
Jesus H Vela	OF	Jesus H Vela
Leonardo Acosta Ossio	OF	
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Jose Quiceno	OF	Jose Quiceno
Juan Cortes	A.S.T.	Juan

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION
TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN 30 Minutos
NP: NUMERO DE PERSONAS 10

Firma Instructor	Nombre instructor
Jesi G.	Jesi Cesmon Gonzalez G.

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 28 -08 -2023

Lugar: Bodega de Materiales | Fecha: 11/10/2023 | Hora Inicio: 7:00 AM | Hora Final: 7:20 AM

Dirigido a: Todo el personal de obra

Objetivo: Recomendaciones, Orden y aseo

Temas: Riesgo físico, Orden y aseo, Trabajo en altura.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Yeison Rincon	Of	Yeison.
Antonio Acosta	Ay	
Jesus H Vela	Of	Jesus H Vela
Jose a. ceno	Of	Jose a. ceno
Jose mario Valencia		Jose Valencia
Jean Carlos Galvis Marquez	Ayt	Jean
Jose Fernando Escalona	Soldador	Jose Escalona
Cesar Bedoya	Ayt	Cesar Bedoya
Miguel Jesus Perez	Ay.	
Jesus H Cano	Of	
Jesus H Gonzalez	Maestro	Jesus H G.

HHC HORAS HOMBRE CAPACITACION
TC TIEMPO DE CAPACITACION
HE HORAS DE EMERGENCIAS

Firma Instructor

Jesus Carmen Gonzalez G.
Nombre Instructor

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar:	Fecha:	Hora Inicio:	7:00. AM
Cabaña de materiales	12/10/2023	Hora Final:	7:20. AM

Dirigido/a:
Todo el personal de obra.

Objetivo:
Identificacion de peligros en las tareas de trabajo

Temas:
Riesgo fisico, Manejo de cargas

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Edison Marin	OF	Edison
Yimer Pinto Parra	OF	
Dario Gonzalez	Contratista	Dario Gonzalez
Alexander Bonilla	OF	Alexander Bonilla
Jdermain Valencia	OF	Jose Valencia
Jose Quiceno	OF	Jose Quiceno
Cesar Badoya	Ayt.	Cesar Badoya
Dairo H Gonzalez	Ayudante	Dairo H G

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION
TC: TEMPO DE CAPACITACIÓN 2a 40min
NP: NUMERO DE PERSONAS 7 personas

Firma Instructor: Jesi

Nombre instructor: Jesi Germán Gonzalez

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F; CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Bodega de materiales | Fecha: 13/10/2023 | Hora Inicio: 7:00 AM | Hora Final: 7:20 AM

Dirigido/a: Todo el personal de obra

Objetivo: Identificar los Peligro en el Puesto de trabajo.

Temas: Manejo manual de herramientas

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Cesar Bedoya	Adt	Cesar B.
Jesus H Vela	OF	Jesus H Vela
Jeremias Valencia	OF	Jose Valencia
Juan Carlos	A.Y.t	Juan
Jose Quiceno	OF	Jose quiceno
Alejandro Acosta	OF	
Alexander Bonilla	OF	Alexander Bonilla
Dairo Gonzalez	Contratista	Dairo Gonzalez
Nelson M Palomino	Ot	Nelson

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION 20 Minutos

TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN

NP: NUMERO DE PERSONAS 9

Firma Instructor:

Nombre instructor: Jesi German Gonzalez

	CONSORCIO AVA INGENIEROS **NIT: 901.738.563-1**	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Bodega Materiales	Fecha: 7/10/2023	Hora Inicio: 7:20 AM	
		Hora Final: 7:50 AM	

Dirigido a:
Todo el personal de obra

Objetivo:
Concientizar a los trabajadores a los riesgos existentes en el trabajo

Temas:
R. Condiciones de seguridad. P. Mecanico. T. Alturas

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Nancy Pineda Barrera	Trabajadora	
Pedro A Pardo B	1022965285	Pedro Pardo
Alexander Bonilla	OP	Alexander Bonilla
Yeison Moreno	OP	Yeison
Duro H G.	Contratista	Duro H G.
Yeison Alexander M	Oficial	Yeison M

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION
TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN 1 hora
NP: NUMERO DE PERSONAS

Firma Instructor:	Nombre instructor
Jesi G	Jesi German Gonzalez G

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Badoza Natural

Fecha: 16/10/2023 Hora Inicio: 7:00 AM Hora Final: 7:20 AM

Dirigido a: Todo el personal de obra

Objetivo: Concientizar al personal de obra al cuidado para evitar accidentes laborales

Temas: Trabajo en caliente, alturas y exposicion al asbesto

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Alexander Bonilla	OF	Alexander Bonilla
Josgmaria Valencia	OF	Josgmaria Valencia
Fredy Olmos Lopez		
Jesus H Vela	OF	Jesus H Vela
Cesar Badoza	Ayt.	Cesar Badoza
Jose Quiceno	OF	Jose Quiceno
Alejandro Acosta	OF	
Dairo Gonzalez	Contratista	Dairo H G

MHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION

TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN 20 minutos

NP: NUMERO DE PERSONAS

Firma Instructor: Jesus G

Nombre instructor: Jesus Cesar Gonzalez G

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F. CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Bodega Materiales | Fecha: 27/10/2023 | Hora Inicio: 7:00 AM | Hora Final: 7:30 AM

Dirigido a: Todo el personal de obra

Objetivo: Ofrecer temas para la identificacion de los peligros en la obra.

Temas: Trabajos Biomecanicos, Condiciones de Seguridad ...

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jose Quiceno	OF	Jose Quiceno
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Freddy Olmos Lopez	Ayudante	
Luis Alejandro Acosta Osorio	OF	
Alexandri Bonilla	OF	
Cesar Bedoya	Ayt.	Cesar Bedoya.
Josue H Ucha	OF	Josue H Ucha
Johnny Gonzalez	AY	
Santiago Bogquero	AY	Bogquero
Yeison Mejias	OF	Yeison

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION
TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN 30 Minutos
NP: NUMERO DE PERSONAS 10

Firma Instructor: Jesi

Nombre instructor: Jesi Germun Gonzalez G

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Base : materiales

Fecha: 18/10/2023 | Hora Inicio: 7:15 AM | Hora Final: 7:30 AM

Dirigido a: Todo el personal de obra.

Objetivo: Concientizar a todo el Personal de los riesgos y Peligros

Temas: Orden y aseo, Trabajo en altura

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jesús H Vela	OF	Jesus H Vela
Cesar Bedoya	Ayt	Cesar Bedoya
Luis Alejandro Acosta osorio	OF	
Fredy Omar Lopez	Ayt	
Jose quiceno	OF	Jose quiceno
Dosemario Valencia	OF	Jose Valencia
Thonny Gonzalez	AY	
Daniel Ramirez	Ay	
Geisen Ramos	Of	
Alexander Bonilla	OF	
Sargento Personal	Oficial	Estructuras
Edwardo Pinzon	Soldados	ESTRUCTURAS

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION 7

TC: TEMPO DE CAPACITACIÓN 15 Minutos

NP: NUMERO DE PERSONAS 11

Firma Instructor: Jesi G

Nombre instructor: Jesi German Gonzalez G

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar:	Fecha:	Hora Inicio:	Hora Final:
Bodega Plataforma	04/10/2023	7:00 AM	7:20 AM

Dirigido a:
Todo el personal de obra.

Objetivo:
Concientizar a los trabajadores de todos los peligros en el sitio de trabajo

Temas:
Trabajo en alturas, trabajo en caliente uso EPP

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Cesar Bedoya	Axf	Cesar Bedoya
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Fredy Olmos Lopez	Ayf	
Jesus H Vela	OF	Jesus H Vela
Nelson Navas	OF	Nelson
Alejandro Acosta osorio	OF	
Manuel Baquero	OF	
Thomas Gonzalez	OF	
Jose Quiceno	OF	Jose Quiceno
Alexander Bonilla	OF	
Dairo H Gonzalez	Contratista	Dairo H G

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION
TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN
NP: NUMERO DE PERSONAS

Firma Instructor:
Jersi G.

Jersi German Gonzalez G
Nombre instructor

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Bodega Materiales | Fecha: 20/10/2023 | Hora Inicio: 7:00 AM | Hora Final: 7:30 AM

Dirigido a: Todo el Personal de obra

Objetivo: Concientizar al personal a todos los Peligros expuestos en el sitio de trabajo

Temas: Orden y aseo, Estilos de Vida Saludable

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Dairo Gonzalez	Contratista	Dairo G
Alexander Bonilla	OF	
Daniel Bayona	Ay	
Jesus H Vera	OF	Jesus H Vera
Luis Alexandro Acosta Ochoa	OF	
Fredy Olmos Lopez	Ay	
Jhonny gonzalez	Ay	
Yelson Maya	OF	Yelson
Cesar Badoya	Ayt.	Cesar Badoya
Jose Quiceno	OF	Jose Quiceno
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION

TC: TIEMPO DE CAPACITACION 30 Minutos

NP: NUMERO DE PERSONAS 11

Firma Instructor: Jesi Nombre Instructor: Jesi Yerman Gonzalez G.

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.736.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Sitio de trabajo

Fecha: 23/10/2023

Hora inicio: 7:00 AM

Hora Final: 7:15 AM

Dirigido a: Todo el personal de obra

Objetivo: Identificar el peligro en los sitios de trabajo

Temas: Manejo de cargas, estilos de vida Saludables, Altura.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jesus H Vela	OF	Jesus H Vela
Jose Quicho	OF	Jose Quicho
Fredy Olmos Lopez	AyT	
Cesar Bedoya	Ayt.	Cesar Bedoya
Luis Alejandro Alasta Osorio	OF	
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Jhonny gonzalez	oy	
Jhon A.Lt Lozano Herrera	Pintor	Jhon Lozano.
Rolando serna	maestro	Rolando Serna

H-H: HORAS HOMBRE CAPACITACION

TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN 7C Horas

NP: NUMERO DE PERSONAS 9

Firma Instructor

Jersi Gonzalez

Jersi German Gonzalez Q.

Nombre instructor

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Bodega Materiales | Fecha: 24/10/2023 | Hora Inicio: 7:00 AM | Hora Final: 7:10. AM

Dirigido a: Todo el Personal de obra

Objetivo: Concientizar al personal de obra a todos los peligro en el sitio de trabajo

Temas: Trabajos en Caliente, Riesgo Mecanico

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luis Alejandro Acosta Osorio	Oficial	
Cesar Bedoya	Ayt.	
Freddy Olmos Lopez	Ayt	
Yeison Urrego	ot	
Elkin Dario Jimenez Castro		Elkin Jimenez
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Johnny Gonzalez	Ay	
Alexander Benitez	OF	
Dario H Gonzalez	Contratista	Dario H G.

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION

TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN 30 Minutos

NP: NUMERO DE PERSONAS

Firma Instructor: Jesi

Nombre instructor: Jesi Dario Gonzalez G

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 29 -08 -2023

Lugar: Bodega de Materiales | Fecha: 25/10/2023 | Hora Inicio: 7:00 PM | Hora Final: 7:75 AM

Dirigido A: Todo el personal de obra.

Objetivo: Identificar los peligros en los sitios de trabajo

Temas: Trabajo en caliente — Trabajo en alturas

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Alexander Bonilla	OF	
Fernando Alcosta Garcia	OF	
Jose Quiceno	OF	Jose quiceno
Elkin Jimenez Costa		Elkin Jimenez
Jesse H Vela	OF	Jesse H Vela
Fredy Olmos Lopez	Ay	
Rolando Serna	Aydetro	Rolando
Daniel Santiago Barquero	Ay	
Yelson Monas	OF	Yelson
Jose Ernesto Valencia	OF	Jose Valencia
Dairo Gonzalez	Contratista	Dairo H G.

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION
TC: TIEMPO DE CAPACITACION 7s minutos
NP: NUMERO DE PERSONAS 11

Firma Instructor

Jesse Cristian Gonzalez
Nombre Instructor

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	CODIGO: F: CC 01
		VERSION: 01
	CONTROL DE CAPACITACION Y CHARLAS SST	FECHA: 20-08-2023

Lugar: Sitio de trabajo | Fecha: 27/10/2023 | Hora Inicio: 7:00 AM | Hora Final: 7:20 AM

Dirigido a: personal de obra

Objetivo: Concientizar al autocuidado en el trabajo

Tema: Riesgo Quimico, fisico, manipulacion de cargas.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Alexander Bonilla	OF	
Yelson Mayer	OF	Yelson
Jesus H Vela	OF	Jesus H Vela
Josemaria Valencia	OF	Jose Valencia
Jose Quiceno	OF	Jose Quiceno
Cesar Bedoya	AYT	Cesar Bedoya
Daniel Angel	OF	DAG
Dario Gonzalez	Contratista	Dario H.G

HHC: HORAS HOMBRE CAPACITACION

TC: TIEMPO DE CAPACITACIÓN 20 minutos

NP: NUMERO DE PERSONAS 8

Firma Instructor: Jersi

Nombre instructor: Jersi Cerron Gonzalez

ANEXO #4

REGISTRO ENTREGA EPP.

	CONSORCIO AVA INGENIEROS	901.736.983-1	NIT:	Código: F-SST-02
				Versión: 1
	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)			Fecha: 29-06-2023

CONTRATO:

OBJETO: Evitar que los trabajadores tengan contacto directo con los peligros- riesgos los cuales pueden generar lesiones y enfermedades al trabajador.

FECHA: 10/06/2023

NOMBRE	CC	CARGO	Casco de seguridad	Gafas de seguridad	Careta Soldador	Visor C/Barra	Protector auditivo copa	Protector auditivo incrustación	Mascarilla contra polvo	Arnés	Peto reflectivo	Chaleco	Camisa manga larga	pantalón largo (Jean)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Gafas Oculares Transparentes Industriales	Conjunto impermeable	
Jesús H Velo	4766397	OF											X	X							Jesus V
José Quiceno	86075040	OF											X	X							Jose Q
Cesar Badaya	79601220	AYT											X	X							Cesar B
Alejandro Acosta	1124825376	OF							X				X	X			X				Alejandro A
Elmin Alexander Jimenez	1103376179	AYU		X									X	X							Elmin J
Josemaria Valencia	1694059	OF											X	X	X		X				Jose M
Fredy Olmos Lopez	86031279	AI											X	X			X				Fredy O
Rocky Santiago Tejada	1006823784	OF							X				X	X							Rocky S
Yasson A Gualdo V.	1121837326	OF											X	X							Yasson G
Yeison Arcos	1023101994	OF							X				X	X							Yeison A
Rolando Monsalvo	85085768	maestro	X										X	X							Rolando M

ANEXO #5

REGISTRO DE INSPECCIONES DE AREAS

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo	F: INS 07
	FORMATO PARA INSPECCIONES DE AREAS	Version	1
		Fecha	29/08/2023

Fecha Inspección: 04/10/2023	Area de Inspeccion	Persona que Inspecciona: Activos fijos-area administrativa	Sede: Escuela Carabineros Eduardo Cuevas
HORA: 8:00 AM		Persona responsable del área: Jersi Gonzalez	

		CARACTERÍSTICA A INSPECCIONAR	OBSERVACIONES	OPCIONES			VALORACIÓN			
				SI	NO	N/A	A	B	C	D
CONDICIÓN DE SEGURIDAD LOCATIVA	1	Los materiales son almacenados en lugares específicos para ello		X						
	2	Las áreas de almacenamiento están delimitadas y señalizadas		X						
	3	El piso es resistente, horizontal y homogéneo		X						
	4	Los elementos lineales almacenados en el piso disponen de medios de estabilidad y sujeción (separadores, cadenas, calzos) y sus extremos están protegidos		X						
	5	La estantería está anclada o asegurada a la pared								
	6	La estantería está protegida contra choques que puedan ocasionar los equipos de manejo de materiales								
	7	Los materiales están bien ubicados en los estantes, sin riesgo de caer		X						
	8	El material pesado se almacena en los estantes inferiores y no sobresale de los bordes de la estantería		X						

	9	Se cuenta con medios seguros para acceder a las zonas altas		X								
	10	La carga máxima está marcada en las áreas de almacenamiento en pisos superiores										
	11	Los senderos y vías se mantienen limpias y en buen estado.		X								
	12	Los senderos y pasillos están libres de obstrucciones que puedan causar riesgos		X								
	13	Los senderos y vías están demarcados apropiadamente		X								
	14	El personal cuenta con elementos de protección adecuados		X								
	15	El personal ha sido capacitado en la manipulación correcta de cargas		X								
	16	La iluminación en general es adecuada		X								
	17	La ventilación es adecuada										
	18	Los pisos son regulares y uniformes, libres de puntillas salientes, huecos, astillas, bordes sueltos u otras obstrucciones que causen riesgos		X								
	19	Los pisos se mantienen limpios y secos		X								
	20	Cuando se requiere, se usan señales de advertencia de pisos húmedos		X								
	21	Los pisos se encuentran sin desniveles o con rampas apropiadas		X								
	22	Si existen, las aberturas en el piso están protegidas		X								
	23	Los pasillos y vías permanentes están demarcados apropiadamente		X								
	24	Las zonas de tránsito están libres de obstáculos		X								
	25	Hay espejos instalados en esquinas ciegas			X							

	26	Donde existen instalaciones peligrosas, las zonas de tránsito están protegidas		X										
	27	Existen cubiertas, barreras de protección y/o barandas que protejan al personal de los riesgos de Pozos abiertos												
	28	Existen cubiertas, barreras de protección y/o barandas que protejan al personal de los riesgos de Tanques												
	29	Existen cubiertas, barreras de protección y/o barandas que protejan al personal de los riesgos de Plataformas												
	30	Existen cubiertas, barreras de protección y/o barandas que protejan al personal de los riesgos de Zanjas												
	31	Existen cubiertas, barreras de protección y/o barandas que protejan al personal de otros riesgos similares												
	32	Existe visibilidad adecuada en zonas de paso de vehículos		X										
	33	El nivel de iluminación en los pasillos es adecuado		X										
	34	Donde se usan equipos mecánicos, el espacio libre es suficiente y seguro en pasillos, muelles de carga, puertas y donde quiera que se transite o se requiera efectuar giros		X										
	35	La superficie de trabajo se encuentra libre de obstáculos, tanto en el piso como en altura		X										
	36	Las superficies de trabajo en altura son suficientemente amplias y protegidas con barandas y rodapiés		X										
	37	Existe señalización y demarcación en el piso de la planta		X										
	38	La pintura de la demarcación de áreas y de la señalización horizontal de las vías esta en buen estado, se observa claramente		X										
	39	La señalización es clara y con los colores adecuados												
	40	Las zonas de parqueo están debidamente señalizadas		X										
	41	Las diferentes áreas y espacios están identificados												
	42	Desde cualquier sitio donde se ubique, identifica una señal que indique la ruta de evacuación y el punto de encuentro		X										

	43	(Otros)										
CONDICIÓN DE SEGURIDAD MECÁNICA	44	Las herramientas (martillos, alicates, destornilladores. saca ganchos, bisturí, guillotina) están en buen estado y adecuadas para la tarea		x								
	45	El uso de cinturones porta herramientas (cuando los hay) es el adecuado		x								
	46	El uso de herramientas de trabajo según la tarea desarrollada es el adecuado y ergonómico		x								
	47	Existen sitios específicos en buen estado para guardar o colgar las herramientas		x								
	48	Los trabajadores se encuentran capacitados en la utilización de herramientas		x								
	49	Los EPP son los adecuado para la tarea		x								
	50	Ausencia de herramientas modificadas indebidamente										
	51	Los colaboradores cumplen las normas generales de seguridad para trabajo con equipo en movimiento (cabello largo recogido, ropa ajustada, cuerpo libre de accesorios)		x								
	52	La maquinaria y equipos de transmisión tienen guardas que protegen al trabajador de atrapamiento por partes en movimiento		x								
	53	Hay sistemas de permiso y bloqueo que eviten la operación de las máquinas mientras haya personas en labores de mantenimiento										
	54	Hay micro interruptores de seguridad o dobles comandos en máquinas con riesgo de atrapamiento de manos										
	55	Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con los equipos apagados		x								
	56	Los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, temperatura, se encuentran señalizados		x								
	57	Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar las herramientas y la maquinaria										

	58	Los equipos en movimiento tienen paradas de emergencia al alcance del trabajador											
	59	(Otros)											
CONDICIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA	60	Los EPP para condiciones eléctricas son utilizados adecuadamente		X									
	61	El cableado principal y sus derivaciones, están organizados, empotrados y con canaletas de protección		X									
	62	Las conexiones no pasan por vías de circulación		X	X								
	63	Las conexiones no pasan por zonas expuestas a chispas u otras fuentes de calor			X								
	64	Las conexiones no tienen contacto con agua			X								
	65	El cableado de las computadoras y equipos están organizados		X									
	66	Los enchufes y tomacorrientes están en buenas condiciones	Regulador para cambio										
	67	Los tomacorrientes expuestos a la intemperie o humedad cuentan con la protección para posibles salpicaduras de agua											
	68	Los equipos eléctricos cuentan con conexión a tierra											
	69	Las Extensiones o enchufes se encuentran sin sobrecargas		X									
	70	Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de subestaciones y tableros eléctricos											
	71	Subestaciones y tableros eléctricos están encerrados o con acceso restringido para personal no autorizado		X									
	72	(Otros)											

Nombre: Jesi Germán Gonzalez Cago: Inspector SST Firma del responsable: Jesi G

SEGUIMIENTO A RECOMENDACIONES

HALLAZGO	RECOMENDACIONES	FECHA DE SEGUIMIENTO 02/10/2023	OBSERVACIONES	NOMBRE(*)

ANEXO #6

REGISTRO DE INSPECCIONES DE ANDAMIOS

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE TRABAJO	Codigo: SST: AN 08
	CONSORCIO AVA INGENIEROS	Version : 1
	Formato Inspeccion Andamios	Fecha: 25-08- 2023

1. CALIDAD DEL ANDAMIO	SI	NO	OBSERVACIONES
PRESENTA GRIETAS		X	
SE OBSERVAN NUDOS		X	
ESTÁ PINTADA (SE ADMITE BARNIZ		La pintura esta deteriorada	
POSEE CLAVOS, SUNCHOS U OTROS	X		
SUS DIMENCIONES SON ADECUADAS	X		
SE EFECTUARON PRUEBAS DE RESISTENCIA	X		

2. TUBERIA	SI	NO	
DIÁMETRO ADECUADO PARA ALTURA DEL	X		
ACOPLES EN BUEN ESTADO	X		

3. TERRENO	SI	NO	
NIVELADO		X	
FIRME	X		
NECESITA ZAPATAS DE APOYO		O	
SON ADECUADAS LAS ZAPATAS		X	

4. ANDAMIOS COLGANTES	SI	NO	
ANCLAJE ADECUADO A LA ESTRUCTURA			
CABLES OXIDADOS			
CABLES ENGRASADOS			
CABLES CON HILOS ROTOS			
CABLES CON TALLADURAS			
MAQUINAS DE ELEVACIÓN BIEN			
MAQUINAS CON UÑASDEL TRINQUETE EN			
MAQUINAS CON RESORTES ADECUADOS			
MAQUINAS CON RUEDA DE MANDRIL			
GRAPAS DE SUJECIÓN EN NÚMERO			
GRAPAS DE SUJECIÓN CORRECTAMENTE			

5. LÍNEAS DE VIDA	SI	NO	
BIEN INSTALADAS	X		
EN NÚMERO SUFICIENTE	X		

6. ARNÉS DE SEGURIDAD	SI	NO	
ADECUADOS	X		

EN BUEN ESTADO	Estan	Para revisión	
LOS USAN LOS OPERARIOS			
MOTIVOS QUE TIENE PARA NO USARLOS	Por falta de revisión		

7. PROTECCIÓN DE LAS	SI	NO	
BARANDAS EN LOS CUATRO COSTADOS	X		
BARANDAS INTERNAS		X	
BARANDAS UBICADAS A LA ALTURA	X		
BARANDAS BIEN ASEGURADAS	X		
RODAPIÉS EN LOS CUATRO COSTADOS		X	
RODAPIÉS BIEN ASEGURADOS		X	
PLATAFORMAS PROTEGIDAS CON MALLA ADECUADA	X		

8. GENERALES	SI	NO	
CONEXIONE SBIEN HECHAS Y SEGURAS	X		
PROTECCION PARA EL AREA DE CIRCULACIÓN	X		
TECHOS EN ANDAMIOS, LOS REQUIEREN		X	
TECHOS EN ANDAMIOS, NO LOS REQUIEREN		X	
PERIODICIDAD DE LOS REGISTROS DE INSPECCIÓN	X		

Jesus Carman Gonzalez — Jesus G

Nombre del encargado — **FIRMA**

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	CODIGO	F: PI
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1

PROYECTO:		UBICACION:	Escuela carabineros eduardo cuevas
PROVEEDOR:		SERIE:	05U535
ACTIVIDAD:	Corte Muro concreto	MARCA:	DEWALT
SEMANA DEL	1 AL 7 DE		10/2023

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMI
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)			X										
Estado del interruptor de encendido y su seguro			X										
Estado del accesorio portadiscos				X									
Estado del mango			X										
Estado del cuerpo			X										
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)			X										
Estado general de la guía y la guardia				X									
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)			X										
Condiciones de orden y aseo			X										
OTROS													
INSPECCIONADO POR:	Jose Gonzalez												
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST													

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jose Valencia

ANEXO #7

REGISTRO DE INSPECCION PULIDORA

ANEXO #8

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION 01	FECHA APROBACION 25-08-2023
	FORMATO ATS	CODIGO: F. ATS 01	

Versión de protección

INSTRUCCIONES	1. Indicar la actividad a realizar colocando una descripción de la tarea a ejecutar, identificar la fecha, hora de inicio y de finalización, las herramientas y equipos utilizados y los requerimientos o precondiciones para realizar la actividad 2. Establecer los pasos requeridos para el desarrollo de la actividad, identificando los peligros a los que se encontrará expuesto el trabajador, las consecuencias, los controles requeridos y la persona responsable de la implementación de los controles 3. Indicar los cargos y firma de los trabajadores que participaron en la elaboración del APA 4. Solicitar el visto bueno del encargado de SST quien verificará la identificación de peligros y los controles establecidos, 5. El personal SST con la información recolectada en el APA, verificará la matriz de peligros, evaluación de riesgos y la determinación de controles y la actualizará en caso de ser necesario

Actividad a realizar: Traslado de Desporte de tuberías, Excavación Manual, instalación de tubería PVC, relleno y compactación

Descripción del Trabajo: Desplazamiento de personal al área de trabajo, señalización del área de trabajo. Evaluación del riesgo y proceder a las actividades del desmonte de la tubería en aspecto y estructura existente.

Traslado de cuerda, aplicación pintura.

Herramientas / Equipos:

Requerimientos/Precondiciones:

Fecha de inicio: 26/07/2023

Fecha de finalización:

Hora inicio: 7:00 AM

Hora finalización: 12:00 PM

SECUENCIA ORDENADA DE PASO (Procedimientos)	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
Inspección del lugar de trabajo y señalización	Ergonómico Trabajo en alturas	Cortadas.	Uso Camisa Humectación EPP adecuados	Inspectos SST y Inspector de obra
Verificación de equipos y herramientas	Condiciones de Seguridad Eléctrico	Quemaduras Heridas	Capacitación y Uso adecuado de los EPP	Inspector SST
Realizar actividades de Excavación, aplicación de Pinturas aplicación de estacas, y instalación de PVC	Eléctrico Químico Trabajo en alturas	Heridas, golpes, fracturas Heridas, fracturas Heridas golpes caídas afectación Respiratoria.	Capacitación y Uso adecuado de la EPP adecuados Cuidados previos todo oportunidad	Inspector de obra en compañía del Inspector SST

PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA ELABORA EL APA			
Nombre	Cargo	Firma	Observaciones
Cristian Camilo Duran Cano Humberto Gonzalez Perdomo	Practicante Contratista Trabajador		
VISTO BUENO DEL ADMINISTRADOR Y/O COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS Y PROFESIONAL SST			
Nombre	Cargo	Firma	Fecha de validación
José Germán González G	Inspector SST		

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.583-1	VERSION 01	FECHA APROBACION 25-08-2023
	FORMATO ATS	CODIGO: F ATS 01	

INSTRUCCIONES	1. Indicar la actividad a realizar colocando una descripción de la tarea a ejecutar, identificar la fecha, hora de inicio y de finalización, las herramientas y equipos utilizados y los requerimientos o precondiciones para realizar la actividad 2. Establece: los pasos requeridos para el desarrollo de la actividad, identificando los peligros a los que se encontrará expuesto el trabajador, las consecuencias, los controles requeridos y la persona responsable de la implementación de los controles 3. Indicar los datos y firma de los trabajadores que participaron en la elaboración del APA 4. Solicitar el visto bueno del encargado de SST, quien verificará la identificación de peligros y los controles establecidos, 5. El personal SST, con la información recolectada en el APA, verificará la matriz de peligros, evaluación de riesgos y la determinación de controles y la actualizará en caso de ser necesario.

Actividad a realizar: Desmonte de cubiertas Construccion de alfajia activos fijos — **Fecha de inicio:** 7/7/2023 — **Fecha de finalización:** 7/7/2023

Descripción del Trabajo: Desplazamiento de personal al area de trabajo, señalización del area de trabajo. Evaluacion del riesgo y proceder a las actividades del desmonte de la cubierta en asbesto y estructura existente.
Se realizan actividades en cubierta de activos fijos y del exterior

Hora Inicio 7:00 AM

Hora finalización: 5:00 PM

Herramientas / Equipos:

Requerimientos/Precondiciones:

SECUENCIA ORDENADA DE PASO (Procedimientos)	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
Inspeccion en area de trabajo con los trabajadores	Caida Por Piso Resbalones y Humedo	Perforacion en rodillas. Fracturas	Uso fichas de seguridad y EPP adecuados	Inspector SST y Trabajadores
Verificacion de equipos y herramientas	Condiciones de seguridad. Electrico	Heridas Fracturas	EPP adecuados	Inspector SST y Trabajadores
Construccion de alfajia en cubierta con impermeabilizacion Instalacion de estructura metalica cubierta exterior	Condiciones de Seguridad Trabajo en alturas Caida de objetos	Golpes por caida del mismo nivel fracturas Heridas	Uso EPP adecuados y capacitacion	Trabajadores en compañia del inspector SST.
	Trabajo en alturas. caidas Trabajo en rd.metal	Golpes, Heridas Fracturas	Uso equipos para realizar trabajo en alturas	Trabajadores en compañia del inspector SST

Por soldadura.	Por Soldadura		Uso EPP adecuado y capacitación
	Cambio de distinto N.V.A		

PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA ELABORA EL APA

Nombre	Cargo	Firma	Observaciones
Dairo H Gonzalez	Contratista	Dairo H G	
Carlos Daza	Auxiliar Obra		
Jose Alexis Ramirez	Trabajador	Jose Alexis Ramirez	

VISTO BUENO DEL ADMINISTRADOR Y/O COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS Y PROFESIONAL SST

Nombre	Cargo	Firma	Fecha de validación
Jersi German Gonzalez	Inspector SST	Jersi G	17/10/23

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION 01	FECHA APROBACION 25-08-2023
	FORMATO ATS	CODIGO. F: ATS 01	

Medidas de prevención

INSTRUCCIONES	1. Indicar la actividad a realizar colocando una descripción de la tarea a ejecutar, identificar la fecha, hora de inicio y de finalización, las herramientas y equipos utilizados y los requerimientos o precondiciones para realizar la actividad 2. Establecer los pasos requeridos para el desarrollo de la actividad, identificando los peligros a los que se encontrará expuesto el trabajador, las consecuencias, los controles requeridos y la persona responsable de la implementación de los controles 3. Indicar los datos y firma de los trabajadores que participaron en la elaboración del APA 4. Solicitar el visto bueno del encargado de SST, quien verificará la identificación de peligros y los controles establecidos, 5. El personal SST, con la información recolectada en el APA, verificará la matriz de peligros, evaluación de riesgos y la determinación de controles y la actualizará en caso de ser necesario.

Actividad a realizar:	Desmonte de cubiertas Recorrido cubierta.		Fecha: 6/10/23
Descripción del Trabajo: Desplazamiento de personal al area de trabajo, señalizacion del area de trabajo, Evaluacion del riesgo y proceder a las actividades del desmonte de la cubierta en asbesto y estructura existente. Recorrido de cubierta			**Hora inicio** 8:30 **Hora finalización:**
Herramientas / Equipos:			
Requerimientos/Precondiciones:			

SECUENCIA ORDENADA DE PASO (Procedimientos)	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
Inspeccion y señalizacion del area de trabajo	Biologico por picaduras de insectos	Sarpullido Alergias		Inspectos SST y trabajadores
Verificacion de equipos y herramientas	F. Condiciones de seguridad F. Mecanico.	Machucones heridas	Uso guantes EPP adecuados	Inspectos SST y trabajadores
Recorrido de cubierta en lamina galvanizada impermeabilizada	F. condiciones altura. F. Altura. caida de objetos caidas de diferente nivel	Golpes. Fracturas heridas	Equipos para realizar trabajos en altura Uso EPP. adecuado capacitacion	Trabajadores en compañia del inspector SST.

PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA ELABORA EL APA			
Nombre	Cargo	Firma	Observaciones
Carlos Daza	Maestro V.		
Pedro Gonzalez	Contratista	Pedro Gonzalez	
Jesus Vega	Trabajador	Jesus V	
Yerson A Mendez	Trabajador	Yerson M	

VISTO BUENO DEL ADMINISTRADOR Y/O COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS Y PROFESIONAL SST			
Nombre	Cargo	Firma	Fecha de validación
Jose Gregorio Gonzalez	Inspector SST	Jose G.	05/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION 01	FECHA APROBACION 25-08-2023
	FORMATO ATS	CODIGO: F: ATS 01	

INSTRUCCIONES	1. Indicar la actividad a realizar colocando una descripción de la tarea a ejecutar, identificar la fecha, hora de inicio y de finalización, las herramientas y equipos utilizados y los requerimientos o precondiciones para realizar la actividad 2. Establecer los pasos requeridos para el desarrollo de la actividad, identificando los peligros a los que se encontrará expuesto el trabajador, las consecuencias, los controles requeridos y la persona responsable de la implementación de los controles 3. Indicar los datos y firma de los trabajadores que participaron en la elaboración del APA 4. Solicitar el visto bueno del encargado de SST, quien verificará la identificación de peligros y los controles establecidos. 5. El personal SST, con la información recolectada en el APA, verificará la matriz de peligros, evaluación de riesgos y la determinación de controles y la actualizará en caso de ser necesario

Actividad a realizar: Desmonte de cubiertas Recorrido de cubierta.

Fecha: 12/10/23

Descripción del Trabajo: Desplazamiento de personal al area de trabajo, señalizacion del area de trabajo, Evaluacion del riesgo y proceder a las actividades del desmonte de la cubierta en asbesto y estructura existente

Recorrido de cubierta

Hora Inicio: 8:00. AM

Hora finalización: 12/10/23

Herramientas / Equipos:

Requerimientos/Precondiciones:

SECUENCIA ORDENADA DE PASO (Procedimientos)	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
Inspeccion area de trabajo	Biologico por Picadura de insectos	Sarpullido Alergias	Usar repelente Cartilla Manejo larga y EPP. adecuado	Inspector SST
Verificacion de Epcs y herramientas	Condiciones de Seg. mobil. P. Hacinado	Golpes Heridas	Uso Guantes EPP adecuados	Inspector SST y trabajadores
Instalacion cubierta, instalacion Retirado cubierta Recorrido cubierta	Condiciones de Caidas Trabajo en altura Caida de objetos Caidas de distintos Niveles	Golpes Fracturas Heridas Fracturas	Uso adecuado de los EPP Capacitaciones	Maestros de obra en compañia del inspector de SST.

PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA ELABORA EL APA

Nombre	Cargo	Firma	Observaciones
Carlos Daza (Consultor)	Maestro		
Jairo H. Gonzalez	Contratista		
Jose Maria Renteria	Trabajador		
Yeison Alexander Macias	Trabajador		

VISTO BUENO DEL ADMINISTRADOR Y/O COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS Y PROFESIONAL SST

Nombre	Cargo	Firma	Fecha de validación
Yersi Gomez Gonzalez	Inspector SST		

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.663-1	VERSION 01	FECHA APROBACION 25-08-2023
	FORMATO ATS	CODIGO F: ATS 01	

Medidas de prevención

INSTRUCCIONES	1. Indicar la actividad a realizar colocando una descripción de la tarea a ejecutar, identificar la fecha, hora de inicio y de finalización, las herramientas y equipos utilizados y los requerimientos o precondiciones para realizar la actividad 2. Establecer los pasos requeridos para el desarrollo de la actividad, identificando los peligros a los que se encontrará expuesto el trabajador, las consecuencias, los controles requeridos y la persona responsable de la implementación de los controles 3. Indicar los datos y firma de los trabajadores que participaron en la elaboración del APA 4. Solicitar el visto bueno del encargado de SST, quien verificará la identificación de peligros y los controles establecidos, 5. El personal SST, con la información recolectada en el APA, verificará la matriz de peligros, evaluación de riesgos y la determinación de controles y la actualizará en caso de ser necesario.

Actividad a realizar:	Desmonte de cubiertas	**Fecha de inicio:** 2/10/2023	**Fecha de finalización:** 6/10/23
Descripción del Trabajo: Desplazamiento de personal al area de trabajo, señalizacion del area de trabajo, Evaluacion del riesgo y proceder a las actividades del desmonte de la cubierta en asbesto y estructura existente		**Hora inicio** 7:00 AM	
		Hora finalización: 5:00 PM	
Herramientas / Equipos:			
Requerimientos/Precondiciones:			

SECUENCIA ORDENADA DE PASO (Procedimientos)	PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
Desplazamiento del personal al area de trabajo	Suelo resbaladizo	Golpe	EPP. Adecuados	Inspector SST y personal de Obra
	Caida del Mismo nivel.	Fracturas	Botas de seguridad	
Inspección y señalización al area de trabajo	Caida de objetos	Golpes, Alergias	EPP. Adecuados	Inspector SST y personal de obra.
	P. Biologico Picadura de insectos	Enfermedad, Alergias		
		Enfermedad		
Verificacion de equipos y herramientas.	2. condiciones de seguridad	Cortaduras, machucones	EPP. Adecuados para realizar las actividades	Inspector SST. En compañia del personal.
	2 Mecanico por manipulacion de equipo y herramientas.			

Desmonte de cubierta y armazon de estructura metalica. Montaje de cubierta	P. Quimico. Afectacion Piel Perforaciones Fisico. por ruido	Problemas respiratorios Tencion Postural	Capacitaciones y EPP adecuados para realizar actividades	Maestros en compañia del inspector SST

PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA ELABORA EL APA

Nombre	Cargo	Firma	Observaciones
Carlos Daza Carvajal	RST. Obra		
Dairo Gonzalez	Contratista	Daira H. Gonzalez	
Jose Maria Pesteria	obrero	Jose M Pesteria	
Yeison Alexander Macias	Obrero	Yeison Macias	

VISTO BUENO DEL ADMINISTRADOR Y/O COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS Y PROFESIONAL SST

Nombre	Cargo	Firma	Fecha de validación
Jersi German Gonzalez	Inspector SST	Jersi G	

	CONSORCIO AVA INEGENIEROS NIT: 901.738.563-1	ve sión 01	Fecha de aprobación 25-08-2023	Codigo: F-PT-01
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS			

PERMISO DE TRABAJO

1. Generalidades

INICIO DE LA TAREA				FINALIZACIÓN DE LA TAREA			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
17	10	2023	7:00 AM	21	10	2023	12:00 PM

VIGENCIA DE ESTE PERMISO	Cuatro días a partir del diligenciamiento
NOMBRE DEL PROYECTO	Prácticas lectivas de la escuela de Carabineros Eduardo C.
EMPRESA / CONTRATISTA QUE SOLICITA EL PERMISO	Dario Gonzalez
ALTURA APROXIMADA	De 4 A 5 Metros
TIPO DE TRABAJO	Recorrido de Cubierta – Instalacion de Cubierta
LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO	Area de activos fijos y en el Estero

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:
Se realizan: actividades en cubiertas, instalacion de estructura, lamina Galvanizada y Construccion de alfajia.

2. Tareas de alto riesgo asociadas

TRABAJO ELECTRICO		ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. Nombres de los trabajadores autorizados para el desarrollo de la tarea

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	HORA ENTRADA	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA
1. Jose Quicheno	86075040	7:00	Jose Quicheno	Jose Quicheno
2. Josemaria Valencia	16965059	7:00	Jose Valencia	Jose Valencia
3. Eduardo Pineda P	79466092	8:00 AM		
4. Segundo Burgos	7466092	8:00 AM		
5. Alexander Benitez	1069900299	9:00 AM		

4. Autor reporte condiciones de salud y trabajo

CONDICIÓN A VALIDAR	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5
¿Actualmente consume algún medicamento que le impida realizar la actividad?	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒
¿Al diligenciar el presente permiso de trabajo presenta alguna novedad de salud?	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒

¿Ha tenido charlas anteriores?	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☐
Tiene Ideas o Oportunidad, Sugiere prevención antes	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☐

4. Elementos de protección personal

Casco con barbiquejo	✓	Protección Auditiva	✓	Careta con visor		Careta para soldar	✓
Gafas de Seguridad	✓	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Otro	
Botas de Seguridad	✓	Overol - Ropa de trabajo		Protector facial			

Nota de Seguridad: *Recuerde que la protección respiratoria debe estar acorde a los contaminantes presentes y su riesgo*

5. Mediciones ambientales

Condición	Valores	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA
Concentración Oxigeno Max	<23.5%										
Concentración Oxigeno Min	>19.5%										
Inflamabilidad	<10% LEL/LIE										
H2S (Sulfuro de Hidrogeno)	<10 ppm										
Tóxico (especificar)											
CL2 (Cloro Diatomico)	<0.5 ppm										
CO (Monoxido de Carbono)	<35ppm										
OTRO											

7. Equipos y herramientas a utilizar

Herramienta manu		Pulidora	✓	Alicates	✓	Voltimetro	
Herram. Electricas		Taladro	✓	Pinzas	✓	Amperimetro	
Herram. Neumaticas		Rotomotor		Destornilladores	✓	Ventiladores	
Herram. Hidraulicas		Compresor	✓	E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otras							

8. Sistemas de acceso

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera	✓	Andamio	✓	Man Lift	
Escalera tipo Arbol		Escalera tipo Gato	✓	Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con		Pretales		Montacargas		Otro. Cual?	

9. Medidas de prevención

Línea de advertencia	✓	Procedimientos específicos		Sistemas de restricción					
Aislación del personal		Barandas	✓	T. suspensión					
Señalización del área	✓	Control de acceso		Sistema de posicionamiento	✓				
Observadores		Control de superficies		Evaluación persona calificada	✓				
Control de acceso	✓	Manejo Desniveles	✓	Validación administrador programa					

¿La empresa cuenta con una matriz de identificación de peligros y evaluación de los riesgos? SI ✓ NO

10. Medidas de prevención y control

Identificación de Peligros y Evaluación de riesgos	✓	Respiradores de acuerdo con el tipo de peligro		Equipos o sistemas de iluminación					
		SCBA (Autocontenido)							

Equipos para medición de la atmósfera		Suministro externo de aire respirable y máscara full face		Equipos de comunicación				
				Otros				
Equipos de ventilación.		Equipo de escape de aire respirable						
11. Requerimientos de seguridad a verificar						**SI**	**NO**	**N/A**
Los trabajadores cuentan con certificado de formación vigente						Y		
Se cuenta con un procedimiento donde se describa como se realiza la actividad						Y		
¿Se realizó el Análisis de Peligro por Actividad? (APA)						Y		
¿El Análisis de Peligros Asociados fue socializado con los trabajadores ? - Verificar peligros identificados en el APA						Y		
Se identificaron las Condiciones de trabajo - Verificar APA						Y		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea						Y		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea						Y		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente						Y		
El equipo de protección personal fue inspeccionado						Y		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente						Y		
Se implemento el control de acceso para evitar el paso de vehículos o personas						Y		
Se verificaron otros permisos para tareas de alto riesgo asociadas y se cumple con los requerimientos de éstos								
Se cuenta con los controles para manipulación de sustancias químicas						Y		
Las actividades a realizar cuentan con un procedimiento de trabajo						Y		
Los procedimientos es socializaron a los trabajadores involucrados en la tarea?						Y		
Cuentan con un ayudante de seguridad						Y		
El sistema de protección contra caídas fue inspeccionado						Y		
Se cuenta con equipos y sistemas para trabajar en alturas						Y		
Cuentan con un coordinador de trabajo en alturas						Y		
Cuentan con puntos de anclaje certificados								
Se estableció el requerimiento de claridad						Y		
12. Requerimientos de emergencias								
Existe trabajador capacitado y entrenado para que active el plan de emergencias en caso de ser necesario						Y		
El personal conoce el procedimiento de Evacuación						Y		
El personal conoce el procedimiento de atención de emergencias y rescate								
Se cuenta con el equipo de rescate en Espacios Confinados y de alturas de acuerdo a la configuración del Espacio?								
El personal rescatista cuenta con el entrenamiento para rescate								
13. Autorización de trabajo								
Persona que autoriza el trabajo: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.				**Coordinador de trabajo en alturas:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.				

13. Autorización de trabajo

Persona que autoriza el trabajo: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.

Nombre: Carlos Daza
Cédula: 85232305
Firma:
Cargo: Maestro Residente de obra

Coordinador de trabajo en alturas: He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.

Nombre: José Germán González G.
Cédula: 10.694.900.199
Firma: José G.
Cargo: Inspector SST

Ayudante de seguridad designado: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.

Nombre:
Cédula:
Firma:
Cargo:

Persona responsable de la activación del plan de emergencias

Nombre:
Cédula:
Firma:
Cargo:

14. Observaciones

15. Cierre del permiso / cancelación

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN
José Germán González G.	Inspector SST	01/10/21	12:00	Cierre de actividades fin de semana.

	CONSORCIO AVA INEGENIEROS NIT: 901.738.563-1 FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	versión 01	Fecha de aprobación 25-08-2023	Codigo: F: PT 01

PERMISO DE TRABAJO

1. Generalidades

INICIO DE LA TAREA				FINALIZACIÓN DE LA TAREA			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
09	10	2023	10:00 AM	13	10	2023	5:00. PM

VIGENCIA DE ESTE PERMISO	5 días habiles a partir de su diligenciamiento
NOMBRE DEL PROYECTO	Arreglos locativos escuela de carabineros Eduardo Cuevas
EMPRESA / CONTRATISTA QUE SOLICITA EL PERMISO	Raul Gonzalez
ALTURA APROXIMADA	2 metros
TIPO DE TRABAJO	Impermeabilizacion de cubierta - instalacion cubierta
LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO	Casino y pasc area administrativa - estero y activos fijos

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:
Se realizan impermeabilizacion cubierta del area educativa - casino instalacion de cubierta estero Recorridos cubierta activos fijos - area administrativa.

2. Tareas de alto riesgo asociadas

Trabajo en alturas	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE	X	TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. Nombres de los trabajadores autorizados para el desarrollo de la tarea

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	HORA ENTRADA	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA
1. Jasemania Valencia	3134699265	8:00	Jose Valencia	Jose Valencia
2. Jose Quiceno	86075040	8:00	Jose Quiceno	Jose Quiceno
3. José Armando	5041063	0.700		
4. Jean carlos Cabrera	30575992	7:00	Jean	Jean
5.				

4. Autor reporte condiciones de salud y trabajo

CONDICIÓN A VALIDAR	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5
¿Actualmente consume algún medicamento que le impida realizar la actividad?	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐
¿Al diligenciar el presente permiso de trabajo presenta alguna novedad de salud?	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐

¿Ha tenido cirugías recientes?	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐ NO ☐
Tiene fobia a: Oscuridad, lugares pequeños, alturas	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☒	SI ☐	NO ☑	SI ☐	NO ☑	SI ☐ NO ☐

6. Elementos de protección personal

Casco con barboquejo	✓	Protección Auditiva	✓	Careta con visor		Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	✓	Protección Respiratoria	✓	Pelo - Delantal		Otro	
Botas de Seguridad	✓	Overol - Ropa de trabajo	✓	Protector facial			

Nota de Seguridad: Recuerde que la protección respiratoria debe estar acorde a los contaminantes presentes y su riesgo

7. Mediciones ambientales

Condición	Valores	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA
Concentración Oxigeno- Max	<23,5%										
Concentración Oxigeno- Min	>19,5%										
Inflamabilidad	<10% LEL/LF										
H2S (Sulfuro de Hidrogeno)	<10 ppm										
Tóxico (especifique)											
CL2 (Cloro Diatomico)	<0,5 ppm										
CO (Monoxido de Carbono)	<35ppm										
OTRO											

8. Equipos y herramientas a utilizar

Herramienta manu	✓	Pulidora	✓		Alicates	✓	Voltímetro
Herram. Electricas	✓	Taladro	✓		Pinzas		Amperímetro
Herram. Neumáticas		Rotomotor			Destornilladores	✓	Ventiladores
Herram. Hidráulicas		Compresor		✓	E. Soldadura / oxicorte	✓	Extractores
Otros							

9. Elementos de acceso

Escalera de Extensión	✓	Escalera tipo Tijera	✓		Andamio	✓	Man Lift
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato			Grúa Canasta		Elevador de personas
Escalera Silla con	✓	Pretales		✓	Montacargas		Otro, Cual?

10. Medidas de prevención

Línea de advertencia		Procedimientos específicos		Sistemas de restricción					
Rotación del personal	✓	Barandas	✓	T. suspensión					
Señalización de área	✓	Control de acceso		Sistema de posicionamiento					
Delimitación		Control de superficies		Evaluación persona calificada	✓				
Control de acceso	✓	Manejo Desniveles		Validación administrador programa					
¿La empresa cuenta con una matriz de identificación de peligros y evaluación de los riesgos?				SI	✓	NO			

11. Medidas de protección y control

Identificación de Peligros y Evaluación de riesgos	✓	Respiradores de acuerdo con el tipo de peligro		Equipos o sistemas de iluminación			
		ATEX (Antiexplosivo)					

Equipos para medición de la atmósfera		Suministro externo de aire respirable y máscara full face		Equipos de comunicación				
				Otros				
Equipos de ventilación.		Equipo de escape de aire respirable						
[illegible]								
Los trabajadores cuentan con certificado de formación vigente						X		
Se cuenta con un procedimiento donde se describe como se realiza la actividad						X		
¿Se realizó el Análisis de Peligro por Actividad? (APA)						X		
¿El Análisis de Peligros Asociados fue socializado con los trabajadores ? - Verificar peligros identificados en el APA						X		
Se identificaron las Condiciones de trabajo - Verificar APA						X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea						X		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea						X		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Arp - Afp) vigente						X		
El equipo de protección personal fue inspeccionado						X		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente						X		
Se implementó el control de acceso para evitar el paso de vehículos o personas						X		
Se verificaron cómo permisos para tareas de alto riesgo asociadas y se cumple con los requerimientos de estos								
Se cuenta con los controles para manipulación de sustancias químicas						X		
Las actividades a realizar cuentan con un procedimiento de trabajo						X		
Los procedimientos es socializaron a los trabajadores involucrados en la tarea?						X		
Cuentan con un ayudante de seguridad						X		
El sistema de protección contra caídas fue inspeccionado						X		
Se cuenta con equipos y sistemas para trabajar en alturas						X		
Cuentan con un coordinador de trabajo en alturas						X		
Cuentan con puntos de anclaje certificados								
Se estableció el requerimiento de claridad						X		
[illegible]								
Existe trabajador capacitado y entrenado para que active el plan de emergencias en caso de ser necesario						X		
El personal conoce el procedimiento de Evacuación						X		
El personal conoce el procedimiento de atención de emergencias y rescate								
Se cuenta con el equipo de rescate en Espacios Confinados y de alturas de acuerdo a la configuración del Espacio?								
El personal rescatista cuenta con el entrenamiento para rescate								

[illegible]

Personal que autoriza el trabajo: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este

Coordinador de trabajo en alturas: He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlo al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo

13. Autorización de trabajo

Persona que autoriza el trabajo: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.	**Coordinador de trabajo en alturas:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.
Nombre: [illegible]	Nombre: Jersi German Gonzalez G.
Cédula 83232305	Cédula 1064900199
Firma:	Firma: Jersi G
Cargo: Residente obra	Cargo: Inspectos SST

Ayudante de seguridad designado: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.	**Persona responsable de la activación del plan de emergencias**
Nombre:	Nombre:
Cédula	Cédula
Firma:	Firma:
Cargo:	Cargo:

14. Observaciones

15. Cierre del permiso / cancelación

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN
Jersi German Gonzalez	Inspector SST	13/10/23	5:00 PM	Cierre semana

	CONSORCIO AVA INEGENIEROS NIT: 901.738.563-1	ve sión 01	Fecha de aprobación 25-08-2023	Codigo: F PT 01
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS			

Modalidad

PERMISO DE TRABAJO

1. Generalidades

INICIO DE LA TAREA				FINALIZACIÓN DE LA TAREA			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
2	10	2023	7:00 AM	6	10	2023	5:00 PM

VIGENCIA DE ESTE PERMISO	5 dias habiles a partir de su diligenciamiento
NOMBRE DEL PROYECTO	Predios logativos Eduardo Cuervo barcia.
EMPRESA / CONTRATISTA QUE SOLICITA EL PERMISO	Dairo Gonzalez
ALTURA APROXIMADA	De 4-A-5 Metros
TIPO DE TRABAJO	Desmonte y montaje de cubierta
LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO	Activos fijos — Area administrativa.
DESCRIPCION DEL TRABAJO:	

2. Tareas de alto riesgo asociadas

		ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. Nombres de los trabajadores autorizados para el desarrollo de la tarea

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	HORA ENTRADA	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA
1. Jose Vicente	86075040	7:00	Jose Vicente	
2. Jose mario Valencia	1694659	7:00	Jose Valencia	
3. Jean Carlos	30.575992	7:00	Jean	
4. Jose Escobar	5041063	7:00		
5.				

4. Autor reporte condiciones de salud y trabajo

CONDICIÓN A VALIDAR	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5
¿Actualmente consume algún medicamento que le impida realizar la actividad?	SI ☐ NO [X]	SI ☐ NO [X]	SI ☐ NO [X]	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
¿Al diligenciar el presente permiso de trabajo presenta alguna novedad de salud?	SI ☐ NO [X]	SI ☐ NO [X]	SI ☐ NO [X]	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐

¿Ha tenido cirugías recientes?	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Tiene fobia a: Oscuridad, lugares pequeños, altura	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐

6. Elementos de protección personal

Casco con barbuquejo		Protección Auditiva		Careta con visor		Careta para soldar	
Gafas de Seguridad		Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Otro	
Botas de Seguridad		Overol - Ropa de trabajo		Protector facial			
Nota de Seguridad: Recuerde que la protección respiratoria debe estar acorde a los contaminantes presentes y su riesgo							

8. Mediciones atmosféricas

Condición	Valores	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA
Concentración Oxigeno- Max	<23,5%										
Concentración Oxigeno- Min	>19,5%										
Inflamabilidad	<10% LEL/ILF										
H2S (Sulfuro de Hidrógeno)	<10.ppm										
Toxico (especifique)											
CL2 (Cloro Diatomico)	<0,5 ppm.										
CO (Monóxido de Carbono)	<35ppm										
OTRO											

7. Equipos y herramientas a utilizar

Herramienta mano	X	Pulidora	X		Alicates	X	Voltimetro	
Herram. Eléctricas		Taladro	X		Pinzas		Amperimetro	
Herram. Neumáticas		Rotomotor			Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor			E. Soldadura / oxicorte	X	Extractores	
Otros:								

9. Sistemas de acceso

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera	X	Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con	X	Pretales	X	Montacargas		Otro, Cual?	

9. Medidas de prevención

Línea de advertencia		Procedimientos especificos	X	Sistemas de restriccion			
Rotación del personal.	X	Barandas		T. suspensión			
Señalización del área.	X	Control de acceso		Sistema de posicionamiento			
Delimitacion		Control de superficies		Evaluación persona calificada			
Control de acceso	X	Manejo Desniveles		Validación administrador programa			
¿La empresa cuenta con una matriz de identificación de peligros y evaluación de los riesgos?				SI		NO	

10. Medidas de proteccion y control

Identificación de Peligros y Evaluación de riesgos	X	Respiradores de acuerdo con el tipo de peligro	X	Equipos o sistemas de iluminación			
		SCBA (Autocontenido)					

Equipos para medición de la atmósfera		Suministro externo de aire respirable y máscara full face		Equipos de comunicación				
				Otros				
Equipos de ventilación.		Equipo de escape de aire respirable						

11. Requerimientos de seguridad a verificar	SI	NO	N/A
Los trabajadores cuentan con certificado de formación vigente	X		
Se cuenta con un procedimiento donde se describa como se realiza la actividad	X		
¿Se realizó el Análisis de Peligro por Actividad? (APA)	X		
¿El Análisis de Peligros Asociados fue socializado con los trabajadores ? - Verificar peligros identificados en el APA	X		
Se identificaron las Condiciones de trabajo - Verificar APA	X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea	X		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	X		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	X		
El equipo de protección personal fue inspeccionado	X		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente	X		
Se implemento el control de acceso para evitar el paso de vehículos o personas	X		
Se verificaron otros permisos para tareas de alto riesgo asociadas y se cumple con los requerimientos de éstos			
Se cuenta con los controles para manipulación de sustancias químicas	X		
Las actividades a realizar cuentan con un procedimiento de trabajo	X		
Los procedimientos es socializaron a los trabajadores involucrados en la tarea?	X		
Cuentan con un ayudante de seguridad	X		
El sistema de protección contra caidas fue inspeccionado	X		
Se cuenta con equipos y sistemas para trabajar en alturas	X		
Cuentan con un coordinador de trabajo en alturas	X		
Cuentan con puntos de anclaje certificados		X	
Se estableció el requerimiento de claridad	X		

12. Requerimientos de emergencias			
Existe trabajador capacitado y entrenado para que active el plan de emergencias en caso de ser necesario	X		
El personal conoce el procedimiento de Evacuación	X		
El personal conoce el procedimiento de atención de emergencias y rescate			
Se cuenta con el equipo de rescate en Espacios Confinados y de alturas de acuerdo a la configuración del Espacio?			
El personal rescatista cuenta con el entrenamiento para rescate			

13. Autorización de trabajo

Persona que autoriza el trabajo: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.	**Coordinador de trabajo en alturas:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.

13. Autorización de trabajo

Persona que autoriza el trabajo: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.	**Coordinador de trabajo en alturas:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.
Nombre: Carlos Gonzalez	Nombre: Jersi Geiron Gonzalez
Cédula: 5302305	Cédula: 1069900799
Firma:	Firma: Jersi G
Cargo: Residente de obra	Cargo:

Ayudante de seguridad designado: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.	**Persona responsable de la activación del plan de emergencias**
Nombre:	Nombre:
Cédula:	Cédula:
Firma:	Firma:
Cargo:	Cargo:

14. Observaciones

15. Cierre del permiso / cancelación

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN
Jersi Gonzalez	Inspector SST	6/10/2022	5:00 PM	Terminacion de actividades

	CONSORCIO AVA INEGENIEROS NIT: 901.738.563-1	versión 01	Fecha de aprobación 25-08-2023	Codigo: F: PT 01
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS			

Medidas de

PERMISO DE TRABAJO

1. Generalidades

INICIO DE LA TAREA				FINALIZACIÓN DE LA TAREA			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
05	10	2023	7:00 AM	07	10	2023	12:00 PM

VIGENCIA DE ESTE PERMISO	2 dias a partir de su diligenciamiento
NOMBRE DEL PROYECTO	Hojalas Ingenieria Eduardo Cuevas Garcia.
EMPRESA / CONTRATISTA QUE SOLICITA EL PERMISO	Dairo Gonzalez
ALTURA APROXIMADA	1 metros
TIPO DE TRABAJO	Recorrido (caminata, labores de oficina)
LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO	Cuarto - 2 piso zona administrativa.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

2. Tareas de alto riesgo asociadas

		ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. Nombres de los trabajadores autorizados para el desarrollo de la tarea

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	HORA ENTRADA	FIRMA ENTRADA	FIRMA SALIDA
1. Josemaria Valencia	16945649	8:00	Jose Valencia	
2. Dairo Gonzalez	1079033189	08:00	Dairo Gonzalez	
3. Jose Quicano	80075040	7:00	Jose Quicano	
4.				
5.				

4. Aptor reporte condiciones de salud y trabajo

CONDICIÓN A VALIDAR	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5
¿Actualmente consume algún medicamento que le impida realizar la actividad?	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒
¿Al diligenciar el presente permiso de trabajo presenta alguna novedad de salud?	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒

¿Ha tenido cirugías recientes?	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Tiene fobia a: Oscuridad, lugares pequeños, altura	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐

5. Elementos de protección personal

Casco con barbuquejo	X	Protección Auditiva		Careta con visor		Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	X	Protección Respiratoria	X	Peto - Delantal		Otro	
Botas de Seguridad	X	Overol - Ropa de trabajo	X	Protector facial			

Nota de Seguridad: Recuerde que la protección respiratoria debe estar acorde a los contaminantes presentes y su riesgo

6. Mediciones atmosféricas

Condición	Valores	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA	Resultado	HORA
Concentración Oxigeno- Max	<23.5%										
Concentración Oxigeno- Min	>19.5%										
Inflamabilidad	<10% LEL/LF										
H2S (Sulfuro de Hidrógeno)	<10 ppm										
Tóxicos Especifique											
CL2 (Cloro Diatomico)	<0.5 ppm										
CO (Monoxido de Carbono)	<35ppm										
OTRO											

7. Equipos y herramientas a utilizar

Herramienta manc		Pulidora		Alicates	X	Voltímetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperímetro	
Herram. Neumáticas		Rotomotor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otros							

8. Sistemas de acceso

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio		Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con		Pretales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. Medidas de prevención

Línea de advertencia		Procedimientos específicos		Sistemas de restricción			
Rotación del personal		Barandas	X	T. suspensión			
Señalización del área	X	Control de acceso		Sistema de posicionamiento			
Delimitación	X	Control de superficies		Evaluación persona calificada	✓		
Control de acceso	X	Manejo Desniveles	X	Validación administrador programa			
¿La empresa cuenta con una matriz de identificación de peligros y evaluación de los riesgos?			SI	✓	NO		

10. Medidas de protección y control

Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos	X	Respiradores de acuerdo con el tipo de peligro	X	Equipos o sistemas de iluminación			
		SCBA (Autocontenido)					

Equipos para medición de la atmósfera		Suministro externo de aire respirable y máscara full face		Equipos de comunicación				
				Otros				
Equipos de ventilación.		Equipo de escape de aire respirable						

11. Requerimientos de seguridad a verificar	SI	NO	NA
Los trabajadores cuentan con certificado de formación vigente	X		
Se cuenta con un procedimiento donde se describa como se realiza la actividad	X		
¿Se realizó el Análisis de Peligro por Actividad? (APA)	X		
¿El Análisis de Peligros Asociados fue socializado con los trabajadores ? - Verificar peligros identificados en el APA	X		
Se identificaron las Condiciones de trabajo - Verificar APA	X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea	X		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	X		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	X		
El equipo de protección personal fue inspeccionado	X		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente	X		
Se implemento el control de acceso para evitar el paso de vehiculos o personas	X		
Se verificaron otros permisos para tareas de alto riesgo asociadas y se cumple con los requerimientos de éstos	-		
Se cuenta con los controles para manipulación de sustancias químicas	X		
Las actividades a realizar cuentan con un procedimiento de trabajo	X		
Los procedimientos es socializaron a los trabajadores involucrados en la tarea?	X		
Cuentan con un ayudante de seguridad	X		
El sistema de protección contra caídas fue inspeccionado	X		
Se cuenta con equipos y sistemas para trabajar en alturas	X		
Cuentan con un coordinador de trabajo en alturas	X		
Cuentan con puntos de anclaje certificados			
Se estableció el requerimiento de claridad	X		
12. Requerimientos de emergencias			
Existe trabajador capacitado y entrenado para que active el plan de emergencias en caso de ser necesario	X		
El personal conoce el procedimiento de Evacuación	X		
El personal conoce el procedimiento de atención de emergencias y rescate			
Se cuenta con el equipo de rescate en Espacios Confinados y de alturas de acuerdo a la configuración del Espacio?			
El personal rescatista cuenta con el entrenamiento para rescate			

13. Autorización de trabajo

Persona que autoriza el trabajo: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.

Coordinador de trabajo en alturas: He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.

13. Autorización del trabajo

Persona que autoriza el trabajo: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este.	**Coordinador de trabajo en alturas:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.
Nombre: Carlos Duque	Nombre: Jersi German Gonzalez G.
Cédula 83232305	Cédula 1069900199
Firma:	Firma: Jersi G
Cargo: Maestro, Residente de obra	Cargo: Inspector SST

Ayudante de seguridad designado: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución de este	**Persona responsable de la activación del plan de emergencias**
Nombre:	Nombre:
Cédula	Cédula
Firma:	Firma:
Cargo:	Cargo:

14. Observaciones

15. Cierre del permiso / cancelación

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN
Jersi German Gonzalez G	Inspector SST	02/10/2025	12:00 PM	Terminacion de labores

27/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBAC 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCIO	

	Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
		Alexander Bonilla	1069900249	
		Wilson Macias	1033710794	
		Jesús H Vela	4766393	Jesús H Vela
		Josemaria Valencia	16941059	
		Jose Quicheno	86075040	Jose Quicheno
		Cesar Badoya	79601270	Cesar Badoya
		Daniel Santiago Ospina	1006887206	

25/10/2023

CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

	Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
		Alexander Bonilla	1069900249	B
		Luis Alejandro Acosta Osorio	1129825396	
		Jose Quicano	86075040	Jose Quicano
		Elkin Dahon Jimenez Castro	1102376679	Elkin Jimenez
		Jesus M Vela	4766593	Jesus M Vela
		Freddy Olmos Lopez	86051279	
		Carlos Leonardo Mora	83232305	
		Rolando Serna	80888 GR	Rolando
		Daniel Santiago Burgos	1006823206	
		Yolson Rocio	1033107994	Yolson
		Josemaria Valencia	16945059	Jose Valencia

24/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	Luis Alejandro Acosta Osorio	1124875396	
	Cesar Badaya	99.601.290	Cesar Badaya
	Fredy Olmos Lopez	86051279	
	Yeison Mendoza	1033107011	Yeison
	Elkin Johan Jimenez Castro	1102376679	Elkin Jimenez
	Dosemario Valencia	86945059	
	Jhonny Gonzalez	1124854780	
	Alexander Bonilla	1069900249	
	~~Josedenia~~ Valencia		

23/10/2023

CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : E: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

	N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
		Jesús H Vela	4.760.292	Jesús H Vela
		José Quiceno	9601501-0	José Quiceno
		Fredy Olmos Lopez	8605172-9	
		Cesar Badaya	79.601.270	Cesar Badaya
		Jeseniaro Valencia	1.691.169	Jose Valencia
		Luis Alexandro Acosta Cossio	1124825.726	
		Henry Montalez	1121851770	
		Jhon Alex Lozano Herrera	1121901497	Jhon Alex Lozano
		Rolando Sequeda	8608805-3	Rolando Sequeda

20/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

	Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
		Dairo Gonzalez	1079033189	Dairo Gonzalez
		Alexander Bonilla	1069900249	B
		Daniel Santiago Burgos	1006 983 706	Daniel Burgos
		Jesus H Vela	4766 393	Jesus H Vela
		Luis Alejandro Acosta osorio	1124875776	
		Fredy Olmos lopez	86051279	
		Jhonny gonzalez	1118547780	
		Yeison Alcazar	1037107914	
		Cesar Bedoya	79.601.270	
		Jose Quiceno	86075040	Jose Quiceno
		Josemaria Valencia	16925059	Jose Valencia

7/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	Cesar Badoya	79.601290	Cesar Badoya
	Jeremias Valencia	16945059	Jose Valencia.
	Fredy Olmos Lopez	86057279	
	Jesus H Vera	4766393	Jesus H Vera
	Jesus Mojica	1.233.[illegible]4944	
	Luis Alejandro Acosta [illegible]	[illegible]	
	Daniel Santiago Romero	1006 823 306	
	Jhonny gonzalez	1111854780	
	Jose Quicheo	80750140	Jose Quicheo
	Alexander Bonilla	1069900249	
	Dairo H Gonzalez	1078133189	Dairo H G.

18/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	Jesus H Vela	4766393	JesusHVela
	Cesar Bedoya	79601270	Cesar B.
	Luis Alejandro Acosta Osorio	1098[illegible]396	
	Fredy Olmos Lopez	86057299	
	Jose Quiceno	86075040	JoseQuiceno
	Josemaria Valencia	16945059	Jose Valencia
	David Santiago Baquero	1006823206	David Baquero
	Johnny gonzalez	1129[illegible]	
	Yeison Mateo	1037710794	Yeiso
	Alexander Bonilla	1069903249	B)
	Segundo Coronado	79466092	
	Eduardo pinzon Rincon	10018378	Eduardo

17/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

	Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
		JOSE Quicheno	86075040	Jose quicheno
		Josemaria Valencia	16945059	Jose Valencia
		Fredy Olmos Lopez	86051279	
		Luis Alexander Acosta osorio	1048275396	
		Alexander Bonilla	1069900249	BJ
		Cesar Bedoya	79601270	Cesar B.
		Jesus H Vela	4766593	Jesus H Vela
		Yelson valencia	C03371079	Yelson
		Anthony gonzalez	1121854780	
		Santiago baquero	1006823206	Santiago

16/10/2021

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

	N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
		Alexandra Bonilla	1069900249	A B
		Jesenia Upegui	1694505 59	Jose Valencia
		Fredy Olmos Lopez	86051279	
		Jesus H Vela	4766 393	Jesus H Vela
		Cesar Bedoya	99.601270	Cesar. B.
		Jose Vicente	86075040	Jose Vicente
		Luis Alejandro Acosta asore	1.124825396	

14/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

	Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
		Yuneth Pardo Bayona	40229685[illegible]	
		Pedro A Pardo B	1022916585	
		Alexander Bonilla	1069900249	Alexander Bonilla
		Yeison Mayo >	1033710794	Yeison
		Duro Gonzalez		Duro # 6.

13/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	Cesar Bedoya	79.601.270	
	Jesus H Vela	4766393	Jesus H Vela
	Jasemaxio Valencia	1.0 [illegible]	Jose Valencia
	Juan Carlos Colmenares	30.575.992	
	Jose Quiceno	86075040	Jose quiceno
	Luis Alfonso Acosta Osorio	1124825376	
	Alexander Bonilla	1069900249	Alexander Bonilla
	Dairo Gonzalez	1019033189	Dairo Gonzalez
	Edson Mosquera	1033710994	Edson

12 - 10 - 2023

CONSORCIO AVA INGENIEROS
NIT: 901.739.961-1

VERSION : 01 | FECHA DE: 25-0

REGISTRO DE FIRMAS

CODIGO : F; FA: 02

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	Yelson Mariaca	1033710794	
	Luis Alejandro Acosta osorio	1124875396	
	Jesús H. Vela	4766392	
	José quijada	86075040	
	Josemaria Valencia	16945059	
	Juan carlos Palmenares	30575992	
	Jose Armando Escalona	5041063	
	Cesar Bedoya	79601270	
	Alejandro Bonilla	1069906649	
	[illegible] Pinedo Romero	1022946585	
	Pedro A Pacheco B		

12/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	Alexander Bonilla	1069900799	Alexander Bonilla
	Duvan H Gonzalez	7079.	Duvan H G
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	1694504	Jose Valencia
	Jose Quiceno	8607540	Jose Quiceno
	Cesar Bedoya	71601770	[illegible]

10/10/2023

	CONOCIENDO AVVA MANTENIMIENTOS		VERSIÓN: 00	FECHA DE:
	REGISTRO DE FIRMAS			CÓDIGO: F-TA-02
Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO		FIRMA
	Cesar Bedoya	79.601.270		
	Jessica Vela	U76 593		Jessica Vela
	Leonardo Rueda Cano	1.124.854.376		
	Bernardina Valencia	1.124.860.649		Jose Valencia
	Jose Oyuelo	96035040		Jose Oyuelo
	Juan Carlos Echeverry	3.057.892		Juan

9/10/2023

REGISTRO DE FIRMAS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA
	Juan Gonzalez	1079033189	Juan Gonzalez
	Cesar Bedoya	79.601.230	Cesar Bedoya
	Luis Oswaldo Rincon Cano	11.625.396	
	Jesus H Vela	4.764.592	Jesus H Vela
	Jeimmy Valencia	1.69[illegible].9	Jeimmy Valencia
	Jose Quiceno	8[illegible]	Jose Quiceno
	Daniel E Jaramillo Correa	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	
	Flandes Colmenares	[illegible]	Flandes
	[illegible]	[illegible]	

6/10/2023

CONSORCIO AVA INGENIEROS
NIT: 901.736.963-1

VERSION: 01

FECHA DE
25-0

REGISTRO DE FIRMAS

CODIGO: F: PA: 02

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	José Lunardo Escalona	5041063	
	Jean Carlos Colmenares	30.575.991	
	Jesus H Vera	U760392	
	Jose Quicano	86075040	
	Josemaria Valencia	16945059	
	[illegible]	1037610724	
	[illegible]	1007946583	
	Daniel Ruiz Bareu	1002908665	
	Duvis Gonzalez		

5/10/2023

CONSORCIO AVA INGENIEROS
NIT: 901.736.202-1

VERSION : 05

REGISTRO DE FIRMAS

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	Jose Aviceno	86075040	Jose aviceno
	Josemaria valencia	1694[illegible]9	Jose Valencia
	Jesus Ureña	4766393	Jesus Ureña
	Dario Gonzalez	1079038189	Dario Gonzal
	Jose Alvaro Estrada Conde	1E319568	
	Juan Carlos Cabrera	30576992	Juan
	Jose Armando Escalona	5097063	
	Edison Arango	1033707914	
	Pedro A Pardo	1022946585	

4/10/2023

CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.736.563-1	VERSION : 01	FECHA DE 25-4
REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F; PA: 02	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	Jesús H Vela	4766393	Jesús H Vela
	José Alvaro parrado cañon	1T319968.	
	Jose Quicano	86035040	Jose Quicano
	Josemari Valencia	16945059	Jose Valencia
	Jose Escalona	5041063	
	Jeancarlos Colmenarez	30.575992	Jean
	Yeison A Vargas	1033710794	
	Pedro A Pardo	1022946585	
	Manuel Pinto Barrera	4029468665	

3/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE A 25-0
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: HA: 02 MEDIDAS DE PREVE	

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	José Alvaro Parrado Cañón	17319868	[illegible]
	Jesús H Vela	4766393	Jesús H Vela
	Jose Armando Escabna	5041063	[illegible]
	Jean Carlos Colmenarez	30.575992	Jean
	Josemaria Valencia	16945059	Jose Valencia
	Jose quiceno	86075040	Jose quiceno
	Jeison Moyano	1033710794	Jeison
	[illegible]	1014968665	[illegible]
	Pedro A Pardo B.	1027946585	[illegible]
	Dairo H Gonzalez	1090331789	Dairo HG

ANEXO #9

INSPECCION DE EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS

01/10/2023

	CONSORCIO AVA INGENIEROS NIT: 901.738.563-1	VERSION : 01	FECHA DE APROBACION 25-08-2023
	REGISTRO DE FIRMAS	CODIGO : F: PA: 02 MEDIDAS DE PREVENCION	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	FIRMA
	Jose Quiceno	80750 MO	Jose Quiceno
	Jesus H Vela	4766393	Jesus H Vela
	Josemaria Valencia	16945459	Jose Valencia
	José Alvaro Payrato Cañon	1731968	
	Jean Carlos Colmenares	30.575.992	Jean
	José Armando Escalona	5041063	
	Daniel Pardo Barrera	1022968665	
	Pedro A Pardo Barrera	1022946585	
	Duvo H Gonzalez	1079033789	Duvo H G

CONSORCIO AVA INGENIEROS
NIT: 901.738.563-1
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO INSPECCIÒN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Codigo: FIA-...
Version: 1
Fecha: 26-...
Pagina: 1 de ...

Fecha de Inspección: 30/10/2023	**Hora:** 9:00 AM	**Área / Unidad operativa:** O.P. Bodega de materiales	Cod:
Inspección realizada por: Jesi German Gonzalez		**Nombre responsable unidad:** Carlos Carvajal Duque	

FORMATO DE INSPECCIÒN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple SI	Cumple NO	Observaciones
Gasas limpias paquete	6	3		10/27	x		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	1	1			x		
Bajalenguas	20	1			x		
Guantes de látex para examen	2	1		4/27	x		
Venda elástica 2 x 5 yardas						x	
Venda elástica 3 x 5 yardas	1	1		01/28	x		
Venda elástica 5 x 5 yardas						x	
Venda de algodón 3 x 5 yardas	1	1		06/28	x		
Venda de algodón 5 x 5 yardas						x	
Yodopovidona (jabón quirúrgico)						x	
Solución salina 250 cc ó 500 cc	1	1		28/25	x		
Termómetro de mercurio ó digital						x	
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	1	1		20/24	x		
INSPECCION DE LA CAMILLA							
Se encuentra en un lugar visible.?					x		
Cuenta con correas de seguridad?					x		
Cuenta con sujetadores para agarre?					x		
Cuenta con juegos de inmovilizadores					x		

CONDICIONES GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
¿El estuche o caja de Botiquín y la camilla se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	x		
¿El botiquín y la camilla están de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?	x		

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa