

28 ABR 2023

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20236100197003



Bogotá D.C. 21-04-2023

PARA: CAMILO ERNESTO QUIROGA MORA
Subdirección de la Contratación

DE: AREA ADMINISTRACIÓN DE ESCENARIOS

ASUNTO: Documentación Informe mensual No.5 Contrato de Obra No.2664-2022
Expediente Virtual 2022800701602884E

De manera atenta, me permito remitir la siguiente documentación correspondiente a Informe mensual No.5 Contrato de Obra No.2664-2022-Belzcon SAS. Lo anterior, para que dicha información repose en la carpeta del contrato, de lo cual se anexa:

Documentación Informe mensual No.5 Contrato de Obra No.2664-2022-675 Folios

Cordialmente,

ARQ. OLGALUCIA SILVA GUTIÉRREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 11

Anexos: Documentación Informe mensual No.5 Contrato de Obra No.2664-2022- Belzcon SAS. Seiscientos setenta y cinco (675) folios.

Copia: N/A

Elaboró: Arq.Liliana Barbosa. Cto.237-2023

Proyectó: Arq.Liliana Barbosa. Cto.237-2023

Revisó: Arq.Olgalucía Silva Gutiérrez. Profesional Especializado Grado 11

Aprobó: Arq.Olgalucía Silva Gutiérrez. Profesional Especializado Grado 11

End IDRD. N. 20232100131682
12/09/23

BELZCON SAS

M. 20236100197003
29/04/23

**CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A
MONTA AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO,
ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE
INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES**



**CONTRATO DE OBRA
2664 DE 2022
GRUPO 4**

INFORME TÉCNICO DE OBRA No. 05

PERIODO DE EJECUCIÓN:

01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2023.

**VERSIÓN 0
VOLUMEN 1 DE 1
ORIGINAL**

LISTA DE DISTRIBUCIÓN

El original del presente documento será entregado a la dependencia y entidad correspondiente, según se indica a continuación:

DEPENDENCIA

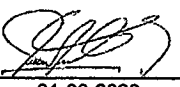
Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD
Biblioteca del Proyecto

No. DE COPIAS

Original
1

ESTADO DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

Titulo Documento	INFORME TÉCNICO DE OBRA No. 5
------------------	-------------------------------

REVISIÓN		0	1	2
RESPONSABLE ELABORACIÓN	Nombre	Ing. Jorge Toncel		
	Firma			
	Fecha	30-03-2023		
RESPONSABLE REVISIÓN	Nombre	Ing. Olmer Uriel Sánchez		
	Firma			
	Fecha	30-03-2023		
RESPONSABLE APROBACIÓN	Nombre	Ing. Jairo Guevara		
	Firma			
	Fecha	31-03-2023		

Contenido

1. INTRODUCCIÓN.....	5
2. OBJETIVOS	6
2.1. Objetivo General	6
2.2. Objetivos específicos	6
3. GENERALIDADES DEL PROYECTO	7
3.1. LOCALIZACIÓN.....	7
4. DESCRIPCIÓN CONTRATO DE OBRA.....	8
4.1. CONDICIONES CONTRATO DE OBRA	8
4.2. PÓLIZAS ACTUALIZADAS CONTRATO DE OBRA	9
4.3. PERSONAL PROFESIONAL CONTRATO DE OBRA	9
5. LISTADO PARQUES PRIORIZADOS	10
6. CONDICIONES ACTUALES PARA INTERVENIR.....	11
7. ACTIVIDADES PARA EJECUTAR Y ALCANCE.....	11
8. ANÁLISIS DE AVANCE CONTRATO DE OBRA.....	13
8.1. AVANCE FINANCIERO	13
8.2. AVANCE FÍSICO.....	14
9. ACTIVIDADES EJECUTADAS – PERIODO MARZO	14
9.1. DIFICULTADES PRESENTADAS	18
9.2. REUNIONES EFECTUADAS.....	18
9.3. COMPROMISOS	19
10. REGISTRO FOTOGRÁFICO	20
11. CRONOGRAMA.....	29
12. CUADRILLAS DE TRABAJO.....	30
CONCLUSIONES.....	31

Tabla de Ilustraciones

<i>Ilustración 1. Localización del proyecto.</i>	8
<i>Ilustración 2. Reprogramación G4 V, parque Timiza.</i>	29

Tabla de tablas

<i>Tabla 1. Información del contrato</i>	9
<i>Tabla 2. Información de pólizas Belzcon SAS</i>	9
<i>Tabla 3. Personal profesional Belzcon SAS</i>	10
<i>Tabla 4. Listado de parques priorizados</i>	11
<i>Tabla 5. Avance financiero</i>	13
<i>Tabla 6. Avance físico</i>	14
<i>Tabla 7. Frentes de obra iniciados el 22 de marzo</i>	14
<i>Tabla 8. Recorrido de diagnóstico canchas sintéticas</i>	15
<i>Tabla 10. Registro comités de obra</i>	19
<i>Tabla 11. Compromisos mes de marzo</i>	19
<i>Tabla 12. Registro fotográfico</i>	27

1. INTRODUCCIÓN

El proyecto a desarrollar pretende atender de manera oportuna las labores de mantenimiento, adecuación, mejoramiento integral, recuperación de la infraestructura física, el suministro, desmonte e instalación de las piezas, y/o partes del mobiliario urbano, módulos de juegos infantiles y estructuras deportivas de los parques de la Red de Proximidad del Sistema Distrital de Parques del IDRD - GRUPO No. 4 intervenciones que en los parques se realizará a monto agotable y de conformidad con la priorización realizada por el IDRD, donde el alcance del concepto está relacionado con la revisión del cumplimiento de los lineamientos técnicos definidos por el IDRD.

El grupo No. 4 se encuentra integrado por los parques de la Red de Proximidad ubicados en las localidades de Bosa, Kennedy y Tunjuelito, el cual en la ejecución puede variar en mayor o menor proporción en concordancia con las intervenciones que satisfacen las necesidades de cada parque.

El presente documento corresponde al Informe Técnico Mensual No. 05, en el cual se detallan las actividades realizadas en el período comprendido entre el 01 a 31 de marzo de 2023, por parte del Contratista BELZCON S.A.S, en la ejecución del Contrato No. 2664 de 2022, detallando las actividades realizadas en los aspectos técnicos, administrativos y financieros.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

- ❖ Ejecutar actividades necesarias, mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable, para el mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación de la infraestructura de los parques de la Red de Proximidad que integran el Sistema Distrital de Parques.

2.2. Objetivos específicos

- ✓ Realizar un diagnóstico acertado de las necesidades reales de cada parque.
- ✓ Priorizar aquellos parques que requieren de una atención inmediata.
- ✓ Establecer una ruta crítica de atención, para optimizar el tiempo y las necesidades.
- ✓ Calcular y cuantificar cantidades de obra para poder generar un presupuesto acorde al contractual.
- ✓ Generar una programación que se ajuste al tiempo contractual, de acuerdo a las cantidades y presupuesto, cumpliendo con las actividades requeridas según el diagnóstico inicial.
- ✓ Realizar acta de inicio en cada parque y acta de recibo final por parte de la Interventoría y el IDRD, para que pasen a manos de la entidad y cobijados bajo su responsabilidad.
- ✓ Ejecutar las actividades constructivas priorizadas en los diagnósticos en cada uno de los parques, cumpliendo con las especificaciones técnicas y normatividad vigente.

3. GENERALIDADES DEL PROYECTO

Belzcon S.A.S. se registró al presupuesto general del proyecto compuesto por el presupuesto asignado a cada uno de los parques priorizados, que incluye los costos directos e indirectos; lo anterior, con base al resultado de los diagnósticos que se realizarán a medida de la priorización por parte del Instituto Distrital de Recreación y Deporte.

En cumplimiento del objeto descrito, se considera necesario el desarrollo de los siguientes capítulos que contienen las actividades pertinentes a cada uno de estos en el presupuesto, por lo tanto, efectuará los siguientes:

- Elaboración de diagnósticos de los parques priorizados por el IDRD.
- Mobiliario urbano.
- Dotación y mantenimientos.
- Señalética.
- Módulos y juegos infantiles.
- Biosaludables.
- Obras civiles complementarias.
- Reverdecimiento y paisajismo.
- Estructuras deportivas.
- Zonas duras.
- Rellenos.
- Pinturas y demarcaciones
- Asfaltos y geotextiles.
- Instalaciones hidráulicas, sanitarias y aparatos.

La prioridad fundamental para el IDRD, es contar con los parques en estado óptimo de uso para los efectos de garantizar el derecho que tiene la comunidad en general del goce y disfrute del tiempo libre en actividades deportivas, recreativas, culturales y de ocio en espacios al aire libre adecuados, armónicos, cómodos y placenteros; lo que realmente se merecen los usuarios.

3.1. LOCALIZACIÓN

La localización del proyecto corresponde a la zona sur occidental del Distrito Capital, integrado por los parques de la Red de Proximidad ubicados en las localidades de Bosa, Kennedy y Tunjuelito, tal y como se muestra a continuación

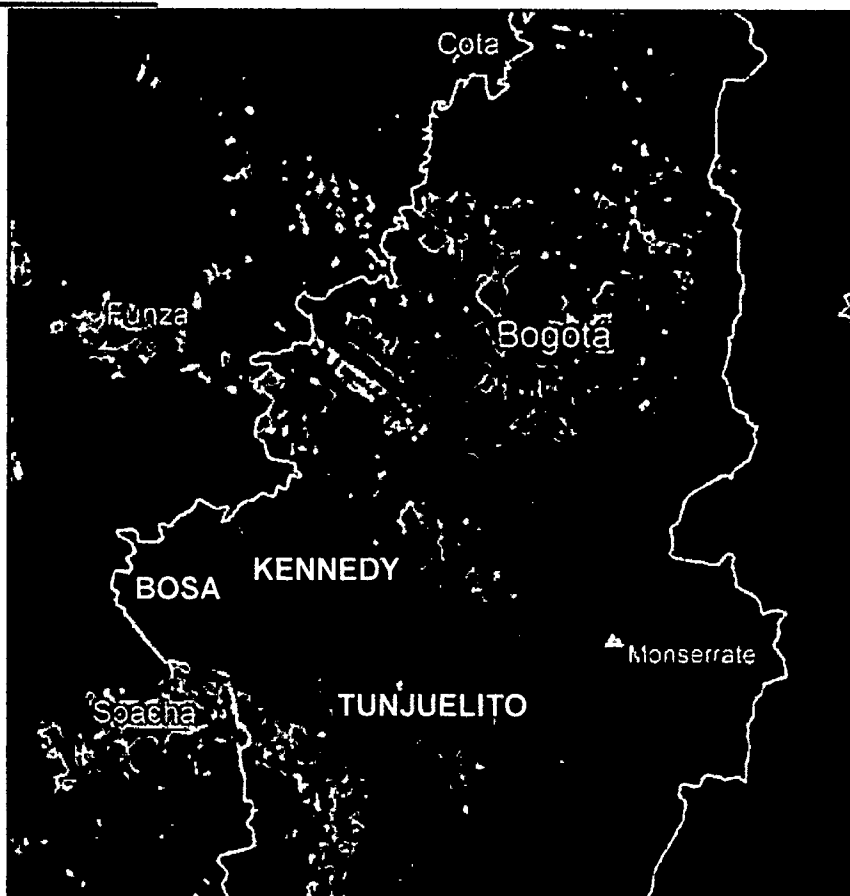


Ilustración 1. Localización del proyecto.

4. DESCRIPCIÓN CONTRATO DE OBRA

4.1. CONDICIONES CONTRATO DE OBRA

A continuación, se relaciona la información del contrato de obra No. 2664 de 2022.

Objeto	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES
No. Contrato	2664 de 2022
Contratista	BELZCON S.A.S.
NIT	901.252.860-7
Representante legal	WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR

Calle 105 No. 46-26 Piso 2 (Bogotá)

Teléfono: (1) 7689259 Bogotá D.C. - email: informacion.bzc@gmail.com - web site: www.belzcon.com.co

Plazo inicial	Siete (07) meses
Fecha de inicio	09 de noviembre de 2022
Fecha de finalización	08 de junio de 2023
Valor total contrato	\$ 7.032.156.195,00

Tabla 1. Información del contrato

4.2. PÓLIZAS ACTUALIZADAS CONTRATO DE OBRA

INFORMACIÓN DE PÓLIZAS BELZCON S.A.S.			
ASEGURADORA	AMPARO	VIGENCIA (Desde-Hasta)	VALOR
Equidad Seguros	Cumplimiento del contrato	09/11/2022 – 08/10/2023	\$2.109.646.858,50
Equidad Seguros	Buen manejo y correcta inversión del anticipo	09/11/2022 – 08/10/2023	\$2.812.862.478,00
Equidad Seguros	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laboral	09/11/2022 – 08/06/2026	\$703.215.619,50
Equidad Seguros	Estabilidad y calidad de obra	08/06/2023 – 08/06/2025	\$1.406.431.239,00
Equidad Seguros	Responsabilidad civil extracontractual	09/11/2022 – 08/06/2023	\$500.000.000,00

Tabla 2. Información de pólizas Belzcon SAS

4.3. PERSONAL PROFESIONAL CONTRATO DE OBRA

Durante el desarrollo del contrato de obra se contará con el talento humano que se relaciona a continuación:

NOMBRE	CARGO
Olmer Uriel Sánchez	Director de obra
Sebastián Rodríguez	Inspector de obra
David Ortiz sabogal	Inspector de obra
Jorge Bernardo Toncel Arévalo	Residente de Obra
Sergio Yair Salgado Andrade	Residente de Obra
Viviana Paulina García	Profesional social
Angelica María Cuervo	Profesional SST
Johanna Marcela Ricaurte	Profesional ambiental
John Portilla Hernández	Profesional en sistema de Calidad
Néstor Orlando Bautista	Profesional para Presupuesto y Programación
Rodrigo Mosquera Ibáñez	Topógrafo
Rodrigo Mosquera Garzón	Cadenero 1

Calle 105 No. 46-26 Piso 2 (Bogotá)

Teléfono: (1) 7689259 Bogotá D.C. - email: informacion.bzc@gmail.com - web site: www.belzcon.com.co

Ervin Arturo Rodríguez Duarte	Cadenero 2
Daniel Orlando Cruz	Ingeniero de tránsito
Manuel Arsenio Moreno	Ingeniero electricista
Andrés Mauricio Tavera	Ingeniero hidráulico
Nubia Moreno Garzón	Contadora
Miguel Francisco De la Espriella	Abogado
María Camila Jojoa Hernández	Secretaria

Tabla 3. Personal profesional Belzcon SAS

5. LISTADO PARQUES PRIORIZADOS

De acuerdo a los ajustes presentados por la supervisión del Instituto Distrital de Recreación y Deportes (IDRD) y de los datos proporcionados por el Fondo de Desarrollo Local de Bosa (FDLB) y el Fondo de Desarrollo Local de Kennedy (FDLK), el Grupo 4 a la fecha cuenta con un listado actualizado de 15 parques priorizados que se relacionan a continuación.

Las actividades indicadas en la intervención a los parques de la Red de Proximidad que se prioricen, pueden variar en mayor o menor proporción, en concordancia con las intervenciones que satisfacen las necesidades de cada parque.

No	CÓDIGO PARQUE	LOCALIDAD	NOMBRE DEL PARQUE
1	07-195	BOSA	URBANIZACIÓN LA ESPERANZA
2	07-049	BOSA	DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS
3	07-072	BOSA	DESARROLLO EL LLANO DE BOSA SAN EDUARDO
4	07-080	BOSA	DESARROLLO GRAN COLOMBIANO I SECTOR
5	07-038	BOSA	DESARROLLO VILLA SUAITA
6	08-136	KENNEDY	BERTHA HERNÁNDEZ DE OSPINA
7	08-319	KENNEDY	URBANIZACIÓN TIMIZA CÉLULA B TONOLI
8	08-025	KENNEDY	SAN ANDRÉS 2 SECTOR
9	08-013	KENNEDY	URBANIZACIÓN EL PROGRESO
10	08-522	KENNEDY	SAN ANDRÉS I SECTOR
11	08-045	KENNEDY	PASTRANITA II SECTOR
12	08-014	KENNEDY	CARVAJAL

13	06-003	TUNJUELITO	URBANIZACIÓN LA LAGUNA
14	06-004	TUNJUELITO	EL CLARET
15	06-005	TUNJUELITO	URBANIZACIÓN LA LAGUNETA

Tabla 4. Listado de parques priorizados

6. CONDICIONES ACTUALES PARA INTERVENIR

Para la ejecución del contrato y la definición de los parques de la Red de Proximidad a intervenir en las localidades correspondientes al Grupo No. 4, el contratista deberá tener en cuenta los siguientes aspectos:

- ❖ Requerimientos de la ciudadanía, visitas preliminares realizadas por el Instituto Distrital de Recreación y Deportes (IDRD) a las diferentes UPZ, filtro de parques intervenidos por las alcaldías locales y demás entidades públicas y privadas.
- ❖ Que cumplan con la titularidad del predio a favor del Distrito.
- ❖ El listado final de las UPZ preseleccionados con el tipo de intervención sugerida, así como el orden de intervención de los parques de proximidad, definidos por el Instituto Distrital de Recreación y Deportes (IDRD).
- ❖ El contratista deberá verificar si algunos de los parques priorizados son o van hacer objeto de intervención por medio de otro contrato de obra celebrado por otra entidad (Fondo de Desarrollo Local o cualquier otra entidad pública del Distrito Capital o si tienen vigentes pólizas de estabilidad de obra), situación que impediría la intervención de los parques.

7. ACTIVIDADES PARA EJECUTAR Y ALCANCE

De acuerdo, con lo contenido en la descripción del proyecto en el anexo técnico se tiene previsto desarrollar y atender de manera oportuna las labores de mantenimiento, adecuación, mejoramiento integral, recuperación de la infraestructura física, el suministro, desmonte e instalación de las piezas, y/o partes del mobiliario urbano, módulos de juegos infantiles y estructuras deportivas de los parques priorizados por el Instituto Distrital de Recreación y Deportes (IDRD).

El Contratista deberá adelantar las diferentes actividades y acciones necesarias que conlleven al cumplimiento de las obligaciones contractuales y demás que formen parte integral del presente proceso. El Contratista deberá garantizar el adecuado proceso de las actividades que ejecute. Las acciones estarán centradas en la realización del mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación

de la infraestructura de los parques de la red de proximidad que integran el sistema distrital de parques del IDRD, para la recuperación y consolidación de espacios.

Entre otras actividades se deben realizar:

- ✓ Mantenimiento de la infraestructura existente de equipos, redes eléctricas, redes hidráulicas y redes de aguas lluvias.
- ✓ Mantenimiento, adecuación y/o recuperación, así como el desmonte e instalación de piezas y/o partes de mobiliario urbano, juegos infantiles, módulos y estructuras deportivas.
- ✓ Mantenimientos preventivo y correctivo de canchas sintéticas y su infraestructura existente.
- ✓ Mantenimientos preventivo y correctivo de canchas (mixtas, basquetbol, futbol) y su infraestructura existente (mallas contra impacto, cerramientos perimetrales, demarcación, cambio carpeta asfáltica, marcos antivandálicos, entre otros) con el propósito de evitar o mitigar consecuencias de diferentes fallos o deterioros que puedan presentar.
- ✓ Mantenimiento preventivo y correctivo de zonas duras como accesos, andenes perimetrales senderos peatonales, pisos (asfalto, tabletas o adoquín) y todas sus obras complementarias.
- ✓ Mantenimiento preventivo y correctivo del mobiliario (banacas, canecas, señalética entre otros) existente y suministro e instalación de este.
- ✓ Mantenimiento preventivo y correctivo de zona de juegos (mobiliario, pisos de caucho, cerramientos perimetrales, módulos complemento), y suministro e instalación de este, para contar con infraestructura propicia y segura destinadas recreación, deporte y actividad física de niños niñas adolescentes.
- ✓ Mantenimiento preventivo y correctivo de gimnasios al aire libre, ruta de vida, nuevas tendencias, así como suministro e instalación de estos.
- ✓ Mantenimiento general (soldadura, pintura, reemplazo de mallas y tubos entre otros) que garanticen el buen funcionamiento, evitando fallas, averías, deterioro por el uso permanente de la infraestructura.
- ✓ Mantenimiento preventivo y correctivo de pistas de patinaje y pistas de atletismo.
- ✓ Solicitud ante las empresas prestadoras de servicios públicos para el correcto funcionamiento del parque si es necesario (Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos – UAESP, CODENSA y Jardín Botánico de Bogotá - JBB, entre otros) con el fin de mejorar las condiciones de seguridad del parque a intervenir.
- ✓ Solicitud de permisos correspondientes por parte de las autoridades competentes (PMT – Secretaría Distrital de Movilidad).

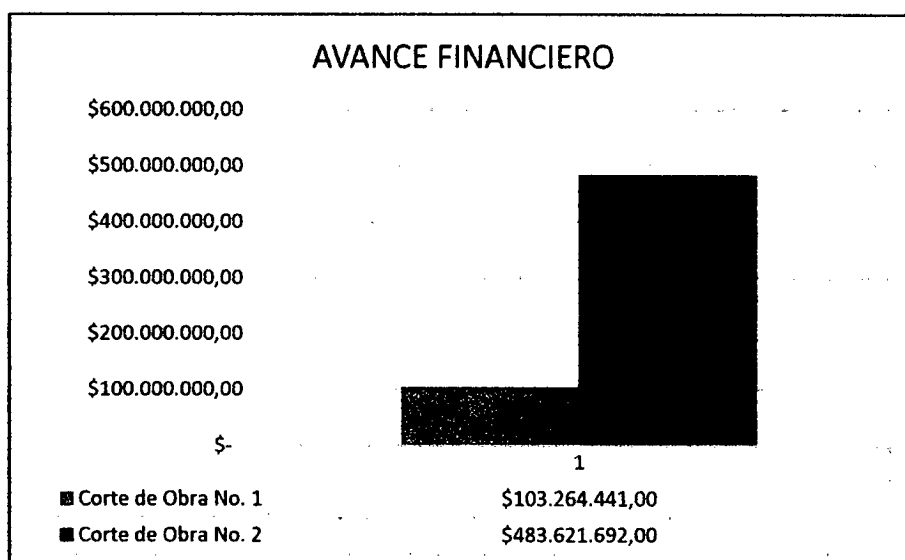
Las actividades que se desarrollan en cada proceso mencionado se describen y desglosan en cada ítem contractual que hace parte del presupuesto oficial del proceso contractual y a su vez en el Análisis de Precios Unitarios (APU). De igual manera, dentro de los componentes puntuales a realizar se encuentra la intervención de las canchas sintéticas que se encuentren recibidas por el Instituto Distrital de Recreación y Deportes (IDRD) para su administración, con posterioridad a la suscripción del(os) contrato(s) que se deriven del proceso de selección que se adelante y que necesiten de mantenimiento o adecuación o reparación o recuperación.

8. ANÁLISIS DE AVANCE CONTRATO DE OBRA

8.1. AVANCE FINANCIERO

Descripción	%	Valor Inicial
Valor total contrato	100%	\$7.032.156.195,00
Corte de Obra No. 1	1,47%	\$103.264.441,00
Corte de Obra No. 2	6,88%	\$483.621.692,00

Tabla 5. Avance financiero



8.2. AVANCE FÍSICO

De acuerdo a la programación radicada, revisada y aprobada se tiene un avance físico con corte a 31 de marzo de 2023 como se muestra a continuación:

Descripción	%	Valor ejecutado
Avance Físico	8.35 %	\$586.886.133,00

Tabla 6. Avance físico

9. ACTIVIDADES EJECUTADAS – PERIODO MARZO

Teniendo en cuenta el reporte de actividades del mes anterior, se registra para el inicio del mes de marzo un total de 9 parques en intervención. Con la aprobación de los presupuestos y programación de los parques priorizados en su versión No. 10, se da inicio el día 22 de marzo de 2023 a las actividades constructivas en 6 frentes de obra simultáneos de la siguiente manera:

No	CÓDIGO	LOCALIDAD	NOMBRE DEL PARQUE
1	07-080	BOSA	DESARROLLO GRAN COLOMBIANO I SECTOR
2	07-038	BOSA	DESARROLLO VILLA SUAITA
3	08-522	KENNEDY	SAN ANDRÉS I SECTOR
4	08-045	KENNEDY	PASTRANITA II SECTOR
5	08-014	KENNEDY	CARVAJAL
6	06-005	TUNJUELITO	URBANIZACIÓN LA LAGUNETA

Tabla 7. Frentes de obra iniciados el 22 de marzo.

Para estos frentes de obra se da inicio con actividades preliminares como lo son: Cerramientos perimetrales, demoliciones de placas y pavimento, desmonte de juegos infantiles y mobiliario como se evidencia en el registro fotográfico adjunto.

Así mismo, cabe resaltar que durante el periodo del presente informe se realizó recorrido de diagnóstico y viabilidad el día 09 de marzo en los siguientes parques.

No	CÓDIGO PARQUE	LOCALIDAD	NOMBRE DEL PARQUE
1	07-292	BOSA	URBANIZACIÓN CHICALÁ
2	07-321	BOSA	URBANIZACIÓN SANTIAGO DE ATALAYAS

3	07-403	BOSA	URBANIZACIÓN PORTAL DEL SOL
4	08-040	KENNEDY	CARVAJAL
5	08-127	KENNEDY	LAS AMÉRICAS OCCIDENTAL IV ETAPA
6	08-180	KENNEDY	VILLA DE LOS SAUCES
7	08-533	KENNEDY	LAS LUCES Y VILLA RICA
8	08-568	KENNEDY	LA ALEJANDRA
9	08-626	KENNEDY	LAGO TIMIZA I ETAPA
10	08-770	KENNEDY	URBANIZACIÓN PRIMAVERA
11	06-005	TUNJUELITO	URBANIZACIÓN LA LAGUNETA
12	06-006	TUNJUELITO	URBANIZACIÓN LA LAGUNA

Tabla 8. Recorrido de diagnóstico canchas sintéticas.

De acuerdo al recorrido anterior se realizó el estudio y propuesta de intervención para las canchas sintéticas presentes en los parques en mención y el día 13 de marzo se hace su respectivo envío a interventoría para su conocimiento y aprobación.

Finalmente, dando cumplimiento a la última programación aprobada, se relacionan las actividades ejecutadas en cada uno de los parques en intervención:

PARQUE DESARROLLO LLANO DE BOSA 07-072

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
ESTRUCTURAS DEPORTIVAS Y BIOSALUDABLES		
Desmonte estruc de microfútbol + cargue y retiro	JGO	1.00
DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACION - MOBILIARIO URBANO		
OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS		
Excavación manual con retiro suelo blando	M3	211,9
ESTRUCTURAS DEPORTIVAS		
PRELIMINARES		
Cerramiento lona h=2.20 mts(Exc) **	ML	206,5
DEMOLICIONES Y RETIROS		
Demol pav asfáltico e=0.1 (sin corte+carg+retiro	M2	262,4
Demolición carcamo equipo inclu. Cargue y retiro	ML	54
RELLENOS Y MOVIMIENTOS DE TIERRAS		
Releño compactado Subbase granular tipo IDRD	M3	109,5
Releño compactado Base granular tipo IDRD **	M3	13,7
ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES		
Bordillo prefabricado A-80(0.35x0.2x0.80m)ZV-conAtr	ML	33,9
PISOS		

Suministro e instalación Geotextil T-2400**	M2	615,8
PLACAS Y ANDENES		
Placa contrapiso 0.10m 3000 psi+mallá 4mm **	M2	121,1

PARQUE DESARROLLO GRAN COLOMBIANO 07-049

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
TABLEROS Y REDES		
Desmante mallá protección contra impacto **	M2	66,00
DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACION - MOBILIARIO URBANO		
OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS		
Excavación manual con retiro suelo blando	M3	42,90
ESTRUCTURAS DEPORTIVAS		
PRELIMINARES		
Cerramiento lona h=2.20 mts(Exc) **	ML	177,60
RELLENOS Y MOVIMIENTOS DE TIERRAS		
Relleño compactado Subbase granular tipo IDRD	M3	20,60
Relleño compactado Base granular tipo IDRD **	M3	9,80
ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES		
Bordillo prefabricado A-80(0.35x0.2x0.80m)ZV-conAtr	ML	155,70
ACABADOS		
Recubrimiento sintético Acrílico campos deportivos	M2	450,00
PISOS		
Suministro e instalación Geotextil T-2400**	M2	241,10
PLACAS Y ANDENES		
Placa contrapiso 0.10m 3000 psi+mallá 4mm **	M2	262,7
BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA		
Cerramiento contra impacto IDRD h= 5 **	M2	18,60

PARQUE BERTHA HERNÁNDEZ DE OSPINA 08-136

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACION - MOBILIARIO URBANO		
OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS		
Excavación manual con retiro suelo blando	M3	185,10
ESTRUCTURAS DEPORTIVAS		
PRELIMINARES		
Cerramiento lona h=2.20 mts(Exc) **	ML	15,10
RELLENOS Y MOVIMIENTOS DE TIERRAS		
Relleño compactado Subbase granular tipo IDRD	M3	123,80
Relleño compactado Base granular tipo IDRD **	M3	119,30
ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES		
Bordillo prefabricado A-80(0.35x0.2x0.80m)ZV-conAtr	ML	43,00

PISOS		
Suministro e instalación Geotextil T-2400**	M2	731,60
PLACAS Y ANDENES		
Placa contrapiso 0.10m 3000 psi+mallá 4mm **	M2	90,00
BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA		
Cerramiento contra impacto IDRD h= 5 **	M2	15,00

PARQUE URBANIZACIÓN TIMIZA CÉLULA B TONOLI 08-319

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
ESTRUCTURAS DEPORTIVAS		
PRELIMINARES		
Cerramiento lona h=2.20 mts(Exc) **	ML	116,50
DEMOLICIONES Y RETIROS		
Demol pav asfáltico e=0.1 (sin corte+carg+retiro	M2	563,50
BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA		
Cerramiento contra impacto IDRD h= 5 **	M2	15,00

PARQUE URBANIZACIÓN EL PROGRESO 08-013

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACION - MOBILIARIO URBANO		
OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS		
Excavación manual con retiro suelo blando	M3	179,70
RELLENOS Y MOVIMIENTOS DE TIERRAS		
Relleno compactado Subbase granular tipo IDRD	M3	79,20
PISOS		
Suministro e instalación Geotextil T-2400**	M2	425,30
PLACAS Y ANDENES		
Placa contrapiso 0.10m 3000 psi+mallá 4mm **	M2	315,90

PARQUE SAN ANDRÉS 2 SECTOR 08-025

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
RELLENO Y MOVIMIENTO DE TIERRAS		
Relleno en tierra negra (Suministro + Transporte)	M2	55,30
EMPRADIZACIÓN		
Empradización zonas verdes a recuperar (5cmTierra)	M2	1382,70

PARQUE URBANIZACIÓN LA LAGUNA 06-003

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS		
Banca M-31 (desmonte) STPM **	UND	5,00
DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACION - MOBILIARIO URBANO		
OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS		
Demolicion placa de contrapiso incl.cargue+retiro	M3	2,70
Excavación manual con retiro suelo blando	M3	182,10
RELLENOS Y MOVIMIENTOS DE TIERRAS		
Relleno compactado Subbase granular tipo IDRD	M3	104,00
Relleno compactado Base granular tipo IDRD **	M3	96,40
PISOS		
Suministro e instalación Geotextil T-2400**	M2	587,90

PARQUE CARVAJAL 08-014

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
ESTRUCTURAS DEPORTIVAS		
PRELIMINARES		
Descapote Manual y Retiro (e=10-15Cm).	M2	2437,50
Cerramiento lona h=2.20 mts(Exc) **	ML	239,00

9.1. DIFICULTADES PRESENTADAS

- En los recorridos realizados en conjunto con Contratista, Interventoría y Supervisión se han realizado una serie de ajustes a las actividades inicialmente pactadas de acuerdo a la necesidad e intervención integral de los parques de acuerdo a directrices del IDRD, aunque si bien es cierto se han atendido esta solicitudes de manera oportuna y estas actividades se realizaran dentro del contrato, es importante aclarar que, estos cambios generan unos retrasos y reprocesos en cuanto a presupuesto de obra, contratación de proveedores y logística de ejecución.

9.2. REUNIONES EFECTUADAS

En este periodo se efectuaron comités de seguimiento y visitas de obra las cuales se enumeran a continuación.

ACTA No.	OBJETO DE LA REUNIÓN	FECHA
12	Acta de comité – Recorrido frentes de obra	07/03/2023
05	Acta de comité – Recorrido diagnostico	09/03/2023
13	Acta de comité – Recorrido frentes de obra	15/03/2023
14	Acta de comité -IDRD	21/03/2023
15	Acta de comité – Virtual	30/03/2023

Tabla 9. Registro comités de obra

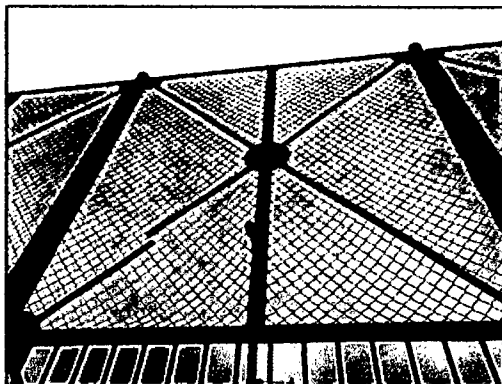
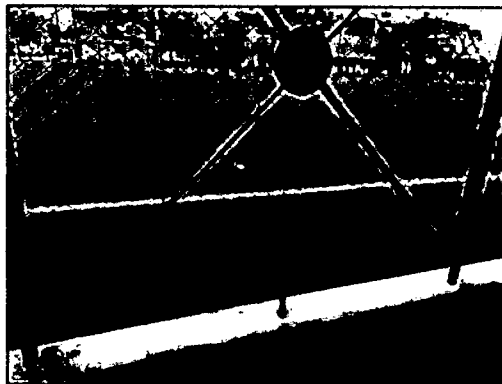
9.3. COMPROMISOS

En conjunto con la supervisión y la interventoría se identificaron las necesidades de cada uno de los parques para el correspondiente diagnóstico, tal como se evidencia en el acta de Recorrido, se relaciona a continuación compromisos:

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
Entrega de programación mantenimiento rutinario de canchas sintéticas	Contratista	07 de marzo de 2023
Entrega de programaciones parques nuevos (6)	Contratista	15 de marzo de 2023
Entrega de NP's con observaciones subsanadas en formatos Excel y PDF	Contratista	30 de marzo de 2023

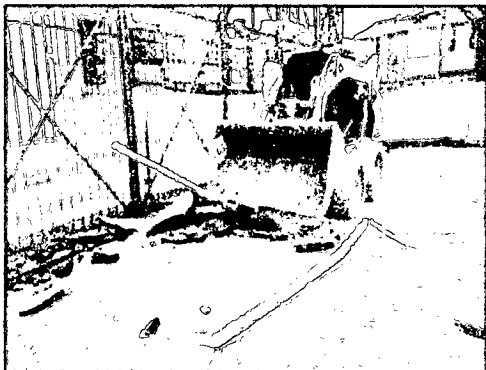
Tabla 10. Compromisos mes de marzo

10. REGISTRO FOTOGRÁFICO

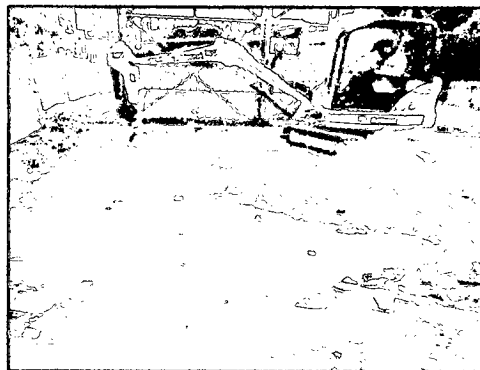
RECORRIDO DE IDENTIFICACIÓN CANCHAS SINTÉTICAS	
<p>Urbanización La Laguneta</p> 	<p>Urbanización Chicala</p> 
<p>Urbanización La Laguna</p> 	<p>La Alejandra</p> 
<p>Lago Timiza I Etapa</p> 	<p>Las Luces y Villa Rica</p> 

ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARQUE LLANO DE BOSA 07-072

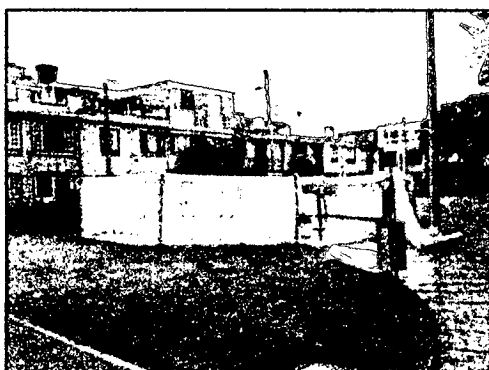
Desmante estructura de microfútbol



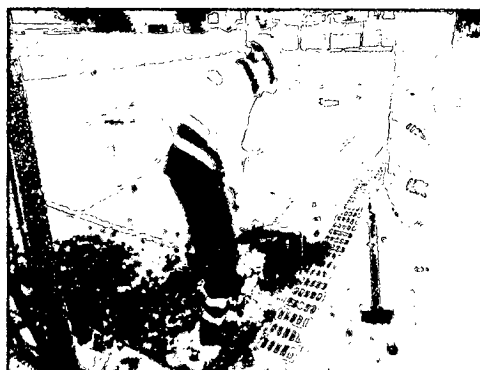
Excavación manual con retiro suelo blando



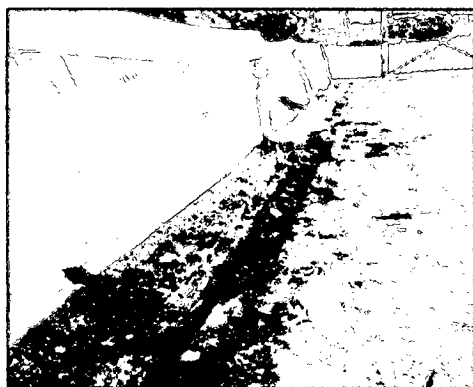
Cerramiento en lona



Demolicion de pavimento asfaltico



Demolicion de carcamo



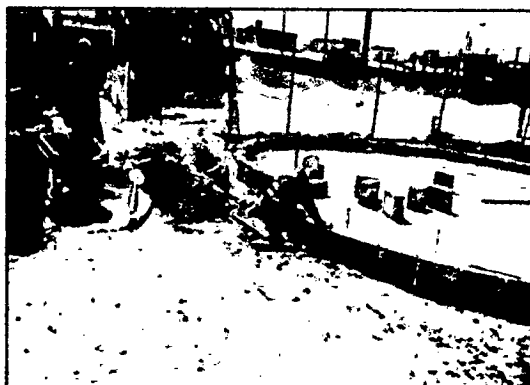
Relleno compactado subbase granular



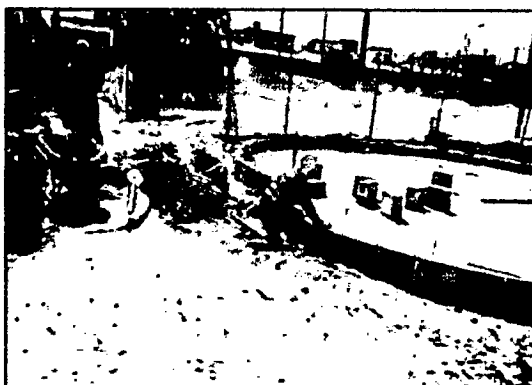
Relleno compacto base granular



Instalación de bordillo prefabricado A-80



Suministro e instalación de geotextil T-2400



25

ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARQUE GRAN COLOMBIANO 07-049

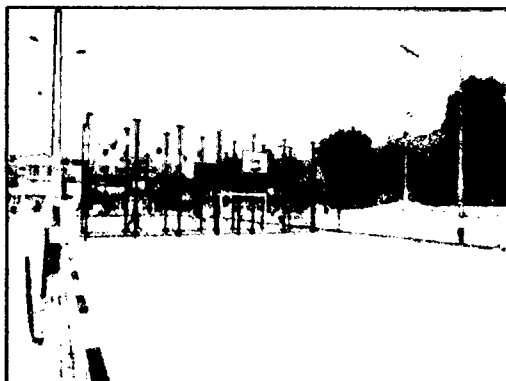
Desmonte malla protección contra impacto



Excavación manual con retiro suelo blando



Cerramiento en lona



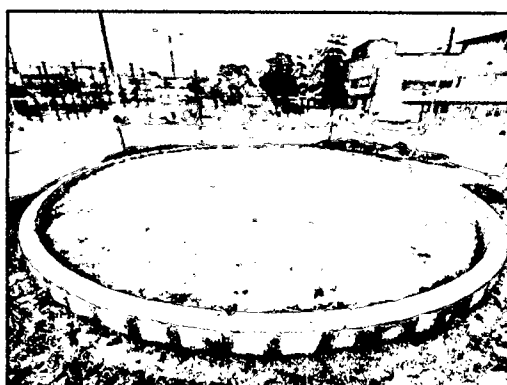
Relleno compactado en subbase granular



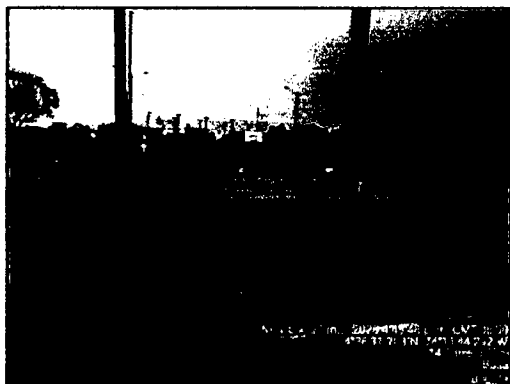
Relleno compactado en base granular



Instalación bordillo prefabricado A-80



Recubrimiento sintético - Base



Instalación geotextil T-2400



Instalación de malla contra impacto



28

ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARQUE BERTHA HERNÁNDEZ DE OSPINA 08-136

Excavación manual



Cerramiento en lona



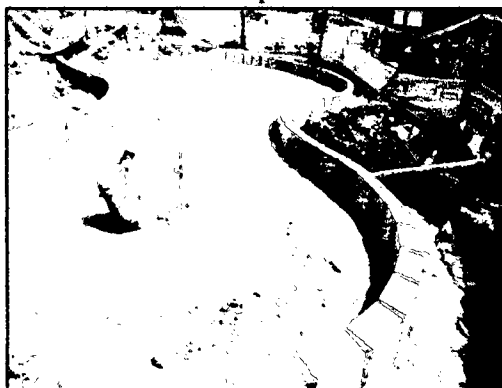
Relleno subbase granular



Relleno base granular



Instalacion bordillo prefabricado A-80



Instalacion de geotextil T-2400



28

ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARQUE TIMIZA CÉLULA B TONOLI 08-319

Cerramiento en lona



Demolición pavimento asfáltico



ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARQUE EL PROGRESO 08-013

Excavación manual



Relleno subbase granular

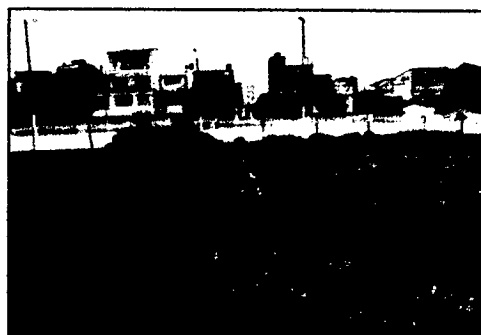


ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARQUE SAN ANDRÉS 08-025

Relleno en tierra negra



Empradización



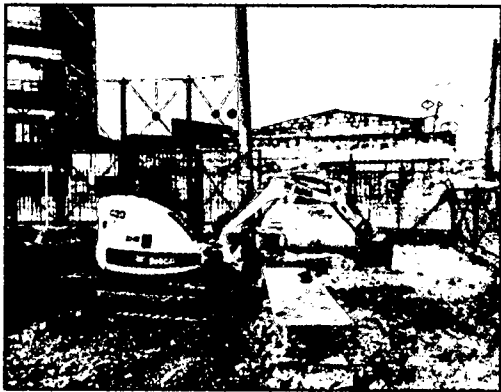
ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARQUE LA LAGUNA 06-003	
Demolición y retiro de banca m-31 	Demolición placa contrapiso 
Excavación manual 	Relleno compactado subbase granular 
Relleno compactado base granular 	Instalación geotextil T-2400 

Tabla 11. Registro fotográfico

ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARQUE CARVAJAL 06-003

Descapote manual



Cerramiento en lona



11. CRONOGRAMA

De acuerdo a los compromisos adquiridos en el comité de obra #12, se realiza el envío de la reprogramación G4 v3, la cual incluye los 9 parques que se encuentran en intervención. Este documento cuenta con una cuantificación de actividades más aterrizada con sus respectivos valores equivalentes a estas necesidades. Esto con el fin de proporcionar una programación detallada y que permita darle un mayor orden y manejo a los recursos del proyecto.

Posterior a esta reprogramación y teniendo como referencia los nuevos parques priorizados en el presupuesto V10, se hace un segundo envío de la programación de los siguientes 6 parques priorizados por intervención.

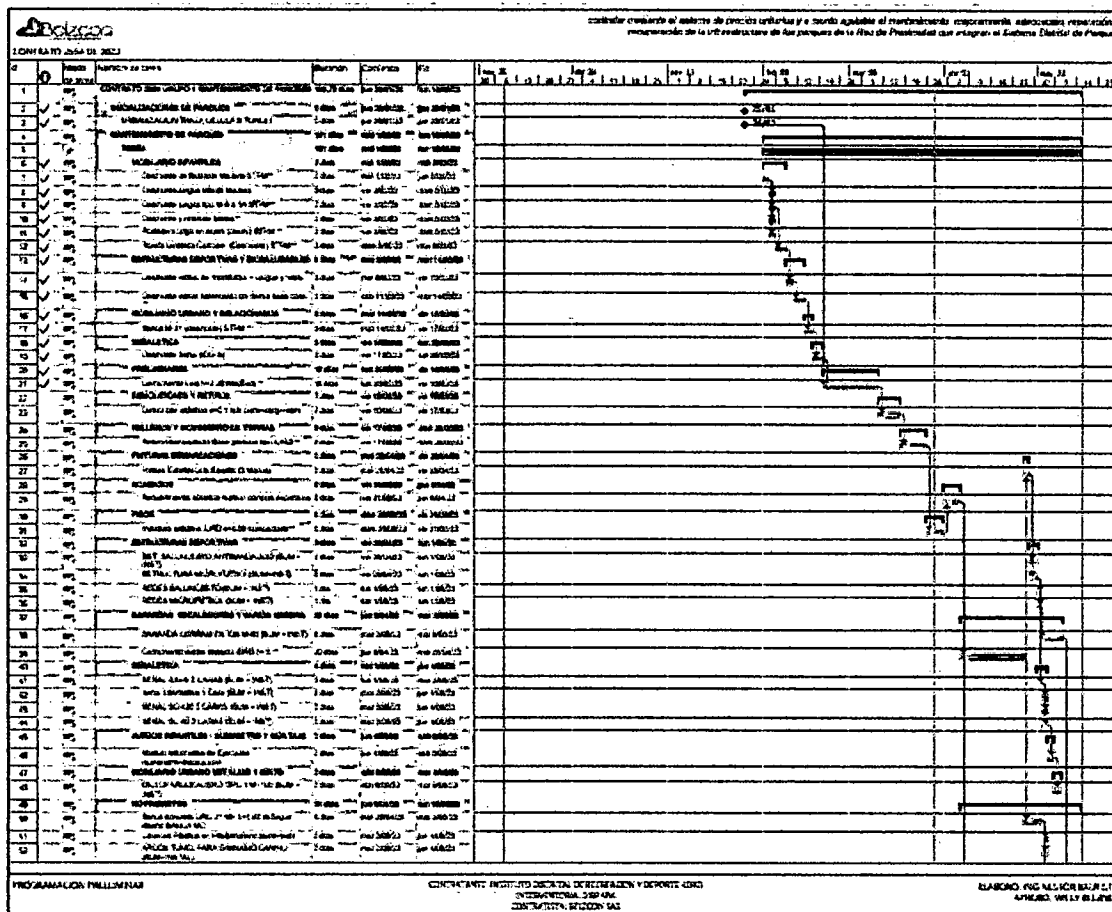


Ilustración 2. Reprogramación G4 V3, parque Timiza.

12. CUADRILLAS DE TRABAJO

Las cuadrillas ejecutaran las actividades que hacen parte del objeto del contrato y estarán conformadas generalmente por un oficial y un ayudante. Este equipo deberá estar capacitado en cada una de las labores o actividades propias a desarrollar en los diferentes frentes de trabajo, utilización adecuada de equipos, herramientas e insumos de mantenimiento y seguridad industrial, en este sentido se deben garantizar las cuadrillas técnicas para los diferentes frentes de obra, así:

- ✓ Cuadrilla de albañilería general.
- ✓ Cuadrilla de albañilería y acabados.
- ✓ Cuadrilla de instalaciones eléctricas.
- ✓ Cuadrilla de instalaciones hidráulicas y sanitarias.
- ✓ Cuadrilla de instalaciones mecánicas.
- ✓ Cuadrilla de carpintería metálica.
- ✓ Cuadrilla de carpintería en madera.
- ✓ Cuadrilla de trabajos en altura.
- ✓ Cuadrilla de mantenimiento de canchas sintéticas.
- ✓ Cuadrilla de mantenimiento de mobiliario urbano.
- ✓ Cuadrilla de mantenimiento de juegos infantiles.

CONCLUSIONES

- ❖ Teniendo en cuenta la entrega de información a interventoría con respecto a los presupuestos actualizados, incluyendo la intervención y/o mantenimiento pendiente de canchas sintéticas; se está a la espera que estas intervenciones sean definidas por parte del IDRD con el fin de iniciar los respectivos tramites y gestiones para dar apertura a los nuevos frentes de trabajo.
- ❖ De acuerdo a los diferentes recorridos realizados por los frentes de obra que se encuentran en intervención, se ha solicitado por parte del IDRD una serie de actividades con el fin de brindar una integralidad de intervención en cada uno de los sectores, sin embargo, es pertinente aclarar que estos cambios generan unos atrasos y reprocesos dentro de la programación y logística de las actividades constructivas.
- ❖ BELZCON SAS ha atendido todas las solicitudes y recomendaciones impartidas por la interventoría CONSORCIO DISPARK esto con el fin de dar cumplimiento a las cláusulas y especificaciones del contrato de obra

Anexo 1. Reprogramación de obra G4 V3

CONTRATO 2664 DE 2022

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Costo	nov '22	dic '22	ene '23	feb '23	mar '23	abr '23	may '23	jun '23																				
1		CONTRATO 2664 GRUPO 4 MANTENIMIENTO DE PARQUES	193,25 días	mié 9/11/22	mié 24/05/23	\$ 4.133.711,318	23	30	6	13	20	27	4	11	18	25	1	8	15	22	29	5	12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28
2		ACTA DE INICIO	0 días	mié 9/11/22	mié 9/11/22	\$ 0		9/11																										
3		DIAGNOSTICO Y ANALISIS DE OBRA	78 días	mié 9/11/22	mar 24/01/23	\$ 0																												
4		SOCIALIZACIONES DE PARQUES	5 días	mié 25/01/23	lun 30/01/23	\$ 0																												
14		MANTENIMIENTO DE PARQUES	110,75 días	mié 1/02/23	mié 24/05/23	\$ 4.133.711,318																												
15		DESARROLLO EL LLANO DE BOSA SAN EDUARDO	107 días	mié 1/02/23	dom 21/05/23	\$ 538.088,886																												
16	✓	MOBILIARIO INFANTILES	1 día	mié 1/02/23	jue 2/02/23	\$ 993,243																												
18	✓	ESTRUCTURAS DEPORTIVAS Y BIOSALUDABLES	1 día	jue 2/02/23	vie 3/02/23	\$ 118,309																												
20	✓	MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS	3 días	vie 3/02/23	lun 6/02/23	\$ 976,314																												
24	✓	SEÑALÉTICA	1 día	lun 6/02/23	mar 7/02/23	\$ 70,842																												
27	✓	OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS	34 días	mar 7/02/23	mar 14/03/23	\$ 14.609,887																												
30	✓	PRELIMINARES	35 días	mié 1/02/23	mié 8/03/23	\$ 3.060,985																												
32	✓	DEMOLICIONES Y RETIROS	6 días	mié 8/03/23	mié 15/03/23	\$ 9.748,581																												
36	✓	RELLENOS Y MOVIMIENTO DE TIERRAS	6 días	mié 22/03/23	mar 28/03/23	\$ 21.869,255																												
39	✓	PINTURAS DEMARCAACIONES	11 días	sáb 1/04/23	mié 12/04/23	\$ 4.000,177																												
43	✓	ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES	7 días	mar 28/03/23	mar 4/04/23	\$ 7.115,831																												
46	✓	ACABADOS	8 días	vie 7/04/23	sáb 15/04/23	\$ 41.482,409																												
48	✓	PISOS	38 días	mar 14/03/23	vie 21/04/23	\$ 69.617,847																												
52	✓	INSTALACIONES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y APARATOS	5 días	sáb 1/04/23	jue 6/04/23	\$ 2.024,268																												
54	✓	PLACAS Y ANDENES	8 días	vie 7/04/23	sáb 15/04/23	\$ 8.600,287																												
56	✓	ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	6 días	sáb 15/04/23	vie 21/04/23	\$ 3.386,247																												
60	✓	BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	6 días	mar 25/04/23	mar 2/05/23	\$ 18.454,993																												
62	✓	SEÑALÉTICA	6 días	jue 4/05/23	mié 10/05/23	\$ 1.202,107																												
66	✓	JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	6 días	vie 28/04/23	jue 4/05/23	\$ 93.538,426																												
70	✓	MOBILIARIO URBANO METÁLICO Y MIXTO	3 días	mar 25/04/23	vie 28/04/23	\$ 1.344,600																												
72	✓	NO PREVISTOS	38 días	mié 12/04/23	dom 21/05/23	\$ 113.722,587																												
88	✓	AU 25,1%	107 días	mié 1/02/23	dom 21/05/23	\$ 120.802,875																												
89	✓	GRAN COLOMBIANO	108 días	mié 1/02/23	lun 22/05/23	\$ 886.227,851																												
90	✓	MOBILIARIO INFANTILES	5 días	jue 9/02/23	mar 14/03/23	\$ 1.390,725																												
93	✓	MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS	6 días	mar 14/02/23	lun 20/02/23	\$ 1.306,522																												
97	✓	TABLEROS Y REDES	2 días	lun 20/02/23	mié 22/02/23	\$ 2.632,700																												
99	✓	SEÑALÉTICA	1 día	mié 22/02/23	jue 23/02/23	\$ 47,678																												
101	✓	OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS	8 días	mié 1/02/23	jue 9/02/23	\$ 877,504																												
103	✓	PRELIMINARES	8 días	jue 9/02/23	vie 17/02/23	\$ 6.709,887																												
105	✓	DEMOLICIONES Y RETIROS	10 días	vie 17/02/23	lun 27/02/23	\$ 5.269,127																												
109	✓	PINTURAS DEMARCAACIONES	13 días	vie 7/04/23	jue 20/04/23	\$ 6.324,875																												
114	✓	ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES	13 días	mar 28/02/23	mié 15/03/23	\$ 12.042,319																												
116	✓	ACABADOS	6 días	jue 20/04/23	mié 28/04/23	\$ 50.655,848																												
118	✓	PISOS	6 días	lun 3/04/23	dom 9/04/23	\$ 95.902,876																												
121	✓	INSTALACIONES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y APARATOS	3 días	mié 28/04/23	sáb 29/04/23	\$ 2.393,280																												
123	✓	PLACAS Y ANDENES	9 días	jue 30/03/23	sáb 8/04/23	\$ 13.401,926																												
126	✓	ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	4 días	vie 14/04/23	mar 18/04/23	\$ 400,948																												
129	✓	BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	29 días	sáb 8/04/23	lun 8/05/23	\$ 63.574,482																												
132	✓	SEÑALÉTICA	6 días	lun 17/04/23	sáb 22/04/23	\$ 1.202,107																												
136	✓	JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	8 días	vie 14/04/23	sáb 22/04/23	\$ 127.778,712																												
141	✓	NO PREVISTOS	67 días	mié 15/03/23	lun 22/05/23	\$ 294.555,219																												
159	✓	AU 25,1%	108 días	mié 1/02/23	lun 22/05/23	\$ 199.761,616																												
160	✓	BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA	101 días	mié 1/02/23	lun 15/05/23	\$ 633.224,414																												
161	✓	MOBILIARIO INFANTILES	6 días	mié 1/02/23	mar 7/02/23	\$ 418,233																												
165	✓	ESTRUCTURAS DEPORTIVAS Y BIOSALUDABLES	4 días	mar 7/02/23	vie 10/02/23	\$ 667,613																												
168	✓	MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS	2 días	sáb 11/02/23	lun 13/02/23	\$ 979,716																												
170	✓	TABLEROS Y REDES	4 días	lun 13/02/23	vie 17/02/23	\$ 976,100																												
172	✓	SEÑALÉTICA	2 días	vie 17/02/23	dom 19/02/23	\$ 47,678																												
174	✓	HIERRO, FIBRA DE VIDRIO Y CONCRETO	4 días	dom 19/02/23	jue 23/02/23	\$ 719,417																												
176	✓	OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS	16 días	vie 3/03/23	lun 20/03/23	\$ 18.446,827																												
179	✓	PRELIMINARES	8 días	jue 23/02/23	vie 3/03/23	\$ 4.468,220																												

PROGRAMACION PREELIMINAR

 CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE -IDRD
 INTERVENTORIA: DISPAK
 CONTRATISTA: BELZCON SAS

 ELABORO: ING NESTOR BAUTISTA
 APROBO: WILLY BELZNER

33

CONTRATO 2664 DE 2022

	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Costo	nov '22	dic '22	ene '23	feb '23	mar '23	abr '23	may '23	jun '23
181		DEMOLICIONES Y RETIROS	6 días	mié 8/03/23	mar 14/03/23	\$ 9.299.567								
183		RELLENOS Y MOVIMIENTO DE TIERRAS	32 días	lun 20/03/23	vie 21/04/23	\$ 29.628.371								
187		PINTURAS DEMARCAACIONES	8 días	jue 13/04/23	vie 21/04/23	\$ 1.283.299								
190		ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES	5 días	mié 28/03/23	lun 3/04/23	\$ 17.875.596								
192		ACABADOS	4 días	dom 9/04/23	jue 13/04/23	\$ 25.327.924								
194		PISOS	31 días	lun 20/03/23	jue 20/04/23	\$ 89.365.911								
198		INSTALACIONES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y APARATOS	5 días	mar 18/04/23	dom 23/04/23	\$ 2.024.268								
200		EMPLADIZACIÓN	4 días	vie 21/04/23	mar 25/04/23	\$ 4.749.096								
202		PLACAS Y ANDENES	21 días	jue 13/04/23	jue 4/05/23	\$ 15.533.746								
206		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	6 días	jue 4/05/23	mié 10/05/23	\$ 7.586.802								
211		BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	23 días	lun 24/04/23	lun 15/05/23	\$ 42.336.662								
214		SEÑALÉTICA	4 días	vie 5/05/23	mar 9/05/23	\$ 1.810.739								
219		JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	4 días	vie 5/05/23	mar 9/05/23	\$ 126.071.538								
223		MOBILIARIO URBANO METÁLICO Y MIXTO	2 días	vie 5/05/23	lun 8/05/23	\$ 896.400								
225		PREFABRICADOS EN CONCRETO Y HIERRO	3 días	lun 8/05/23	mar 9/05/23	\$ 2.093.940								
227		NO PREVISTOS	21 días	lun 24/04/23	lun 15/05/23	\$ 89.499.750								
241		AU 29.1%	101 días	mié 1/02/23	lun 15/05/23	\$ 142.733.001								
242		EL CLAREY	46 días	jue 2/03/23	mar 18/04/23	\$ 74.760.454								
243		PRELIMINARES	8 días	jue 2/03/23	vie 10/03/23	\$ 1.015.050								
245		BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	16 días	vie 10/03/23	lun 27/03/23	\$ 8.660.250								
247		JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	2 días	lun 10/04/23	mié 12/04/23	\$ 1.707.174								
249		NO PREVISTOS	22 días	lun 27/03/23	mar 18/04/23	\$ 46.526.476								
260		AU 29.1%	46 días	jue 2/03/23	mar 18/04/23	\$ 16.851.504								
261		TIMIZA	101 días	mié 1/02/23	lun 15/05/23	\$ 436.593.637								
262		MOBILIARIO INFANTILES	7 días	mié 1/02/23	mié 8/02/23	\$ 1.319.859								
269		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS Y BIOSALUDABLES	6 días	mié 8/02/23	mar 14/02/23	\$ 467.613								
272		MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS	3 días	mar 14/02/23	vie 17/02/23	\$ 698.288								
274		SEÑALÉTICA	2 días	vie 17/02/23	lun 20/02/23	\$ 47.878								
276		PRELIMINARES	18 días	lun 20/02/23	vie 10/03/23	\$ 3.857.190								
278		DEMOLICIONES Y RETIROS	7 días	vie 10/03/23	vie 17/03/23	\$ 15.219.600								
280		RELLENOS Y MOVIMIENTO DE TIERRAS	8 días	vie 17/03/23	dom 26/03/23	\$ 5.555.295								
282		PINTURAS DEMARCAACIONES	2 días	mié 28/04/23	vie 28/04/23	\$ 335.199								
284		ACABADOS	5 días	vie 31/03/23	jue 6/04/23	\$ 50.635.848								
286		PISOS	6 días	dom 26/03/23	vie 31/03/23	\$ 45.377.100								
288		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	3 días	vie 28/04/23	lun 1/05/23	\$ 11.851.065								
293		BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	33 días	jue 6/04/23	mar 9/05/23	\$ 46.344.000								
296		SEÑALÉTICA	4 días	lun 3/05/23	jue 4/05/23	\$ 1.810.739								
301		JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	2 días	jue 4/05/23	sáb 6/05/23	\$ 1.707.174								
303		MOBILIARIO URBANO METÁLICO Y MIXTO	2 días	sáb 6/05/23	mar 9/05/23	\$ 896.400								
305		NO PREVISTOS	38 días	jue 6/04/23	lun 15/05/23	\$ 163.089.704								
321		AU 29.1%	101 días	mié 1/02/23	lun 15/05/23	\$ 101.566.785								
322		LA ESPERANZA	46,13 días	jue 2/03/23	mar 18/04/23	\$ 109.649.699								
323		PRELIMINARES	8 días	jue 2/03/23	vie 10/03/23	\$ 1.015.050								
325		BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	16 días	vie 10/03/23	lun 27/03/23	\$ 8.660.250								
327		JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	2 días	lun 10/04/23	mié 12/04/23	\$ 1.707.174								
329		NO PREVISTOS	22 días	lun 27/03/23	mar 18/04/23	\$ 46.526.476								
340		AU 29.1%	46 días	jue 2/03/23	mar 18/04/23	\$ 16.851.504								
341		PRELIMINARES	1 día	jue 2/03/23	jue 2/03/23	\$ 1.015.050								
343		JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	1 día	jue 2/03/23	jue 2/03/23	\$ 1.707.174								
345		NO PREVISTOS	31 días	vie 3/03/23	mar 4/04/23	\$ 24.225.283								
354		AU 29.1%	26 días	jue 2/03/23	dom 26/03/23	\$ 7.841.729								
355		SAN ANDRES	58 días	mié 15/02/23	dom 18/04/23	\$ 236.744.686								
356		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS Y BIOSALUDABLES	1 día	vie 24/02/23	vie 24/02/23	\$ 226.461								
358		TABLEROS Y REDES	4 días	vie 24/02/23	mar 28/02/23	\$ 4.272.496								
360		PRELIMINARES	26 días	mié 15/02/23	lun 13/03/23	\$ 13.693.783								
363		RELLENOS Y MOVIMIENTO DE TIERRAS	5 días	lun 13/03/23	sáb 18/03/23	\$ 4.594.257								

PROGRAMACION PREELIMINAR

CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE -IDRD
INTERVENTORIA: DISPAK
CONTRATISTA: BELZCON SAS

ELABORO: ING NESTOR BAUTISTA
APROBO: WILLY BELZNER

30

CONTRATO 2664 DE 2022

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Costo	nov '22	dic '22	ene '23	feb '23	mar '23	abr '23	may '23	jun '23
365		EMPRACIZACIÓN	15 días	sáb 18/03/23	lun 3/04/23	\$ 24,973,787								
367		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	2 días	lun 3/04/23	mié 5/04/23	\$ 4,921,298								
370		BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	25 días	lun 13/03/23	vie 7/04/23	\$ 73,387,500								
372		MOBILIARIO URBANO METÁLICO Y MIXTO	1 día	mié 5/04/23	mié 5/04/23	\$ 898,400								
374		NO PREVISTOS	13 días	lun 3/04/23	dom 18/04/23	\$ 54,327,877								
379		AIU 29.1%	59 días	mié 15/02/23	dom 18/04/23	\$ 53,363,829								
380		LA LAGUNA	88 días	mié 15/02/23	lun 15/05/23	\$ 221,892,486								
381		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS Y BIOSALUDABLES	2 días	dom 19/02/23	mar 21/02/23	\$ 118,303								
383		MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS	2 días	mar 21/02/23	jue 23/02/23	\$ 373,716								
385		SEÑALETICA	2 días	jue 23/02/23	vie 24/02/23	\$ 47,678								
387		OBRA CIVILES COMPLEMENTARIAS	17 días	sáb 25/02/23	mar 14/03/23	\$ 14,244,383								
390		PRELIMINARES	4 días	mié 15/02/23	dom 19/02/23	\$ 1,794,608								
392		DEMOLICIONES Y RETIROS	14 días	jue 2/03/23	jue 18/03/23	\$ 5,852,317								
395		RELLENOS Y MOVIMIENTO DE TIERRAS	16 días	mar 21/03/23	mié 5/04/23	\$ 21,576,840								
398		PINTURAS DEMARCAIONES	14 días	mié 19/04/23	mié 3/05/23	\$ 5,132,687								
403		ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES	10 días	mar 14/03/23	vie 24/03/23	\$ 7,498,353								
405		ACABADOS	8 días	vie 14/04/23	vie 21/04/23	\$ 19,126,523								
407		PISOS	30 días	mar 14/03/23	jue 13/04/23	\$ 22,207,173								
410		INSTALACIONES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y APARATOS	4 días	vie 14/04/23	mar 18/04/23	\$ 2,024,268								
412		PINTURA MOBILIARIO	5 días	vie 14/04/23	mié 19/04/23	\$ 847,728								
414		CARPINTERIA METALICA	16 días	dom 23/04/23	mar 9/05/23	\$ 2,416,981								
417		PLACAS Y ANDENES	9 días	vie 14/04/23	dom 23/04/23	\$ 9,231,889								
420		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	6 días	mar 9/05/23	lun 15/05/23	\$ 3,388,247								
424		SEÑALETICA	2 días	lun 8/05/23	mar 9/05/23	\$ 443,349								
426		JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	4 días	vie 9/05/23	mar 9/05/23	\$ 2,973,635								
429		MOBILIARIO URBANO METÁLICO Y MIXTO	2 días	mié 3/05/23	vie 5/05/23	\$ 448,200								
431		NO PREVISTOS	12 días	dom 23/04/23	vie 5/05/23	\$ 52,124,711								
438		AIU 29.1%	87 días	mié 15/02/23	lun 15/05/23	\$ 50,016,047								
439		EL PROGRESO	97 días	mié 15/02/23	mié 24/05/23	\$ 984,631,514								
440		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS Y BIOSALUDABLES	14 días	mié 19/02/23	mié 1/03/23	\$ 1,757,596								
448		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS Y BIOSALUDABLES	4 días	dom 19/02/23	jue 23/02/23	\$ 487,613								
451		MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS	2 días	mié 1/03/23	vie 3/03/23	\$ 1,133,890								
454		OBRA CIVILES COMPLEMENTARIAS	7 días	lun 13/03/23	lun 20/03/23	\$ 12,609,830								
456		PRELIMINARES	2 días	vie 3/03/23	dom 5/03/23	\$ 3,687,341								
458		DEMOLICIONES Y RETIROS	17 días	dom 5/03/23	mié 22/03/23	\$ 12,065,883								
463		RELLENOS Y MOVIMIENTO DE TIERRAS	12 días	mar 21/03/23	sáb 1/04/23	\$ 20,293,644								
466		PINTURAS DEMARCAIONES	4 días	jue 9/04/23	mar 11/04/23	\$ 4,841,076								
469		ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES	5 días	dom 2/04/23	jue 9/04/23	\$ 8,278,060								
471		ACABADOS	4 días	vie 14/04/23	mié 19/04/23	\$ 47,616,497								
473		PISOS	45 días	mar 21/03/23	vie 5/05/23	\$ 233,346,263								
477		PINTURA MOBILIARIO	3 días	mié 19/04/23	vie 21/04/23	\$ 1,208,740								
479		CARPINTERIA METALICA	17 días	sáb 22/04/23	mar 9/05/23	\$ 23,659,040								
483		PLACAS Y ANDENES	10 días	jue 27/04/23	dom 7/05/23	\$ 28,328,627								
486		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	2 días	mar 18/05/23	mié 17/05/23	\$ 7,598,802								
491		BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	4 días	jue 11/05/23	lun 19/05/23	\$ 8,660,250								
493		SEÑALETICA	4 días	mar 18/05/23	sáb 20/05/23	\$ 2,662,720								
498		JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	4 días	vie 12/05/23	mar 18/05/23	\$ 41,031,568								
501		MOBILIARIO URBANO METÁLICO Y MIXTO	1 día	jue 11/05/23	vie 12/05/23	\$ 1,792,800								
503		NO PREVISTOS	47 días	jue 9/04/23	mié 24/05/23	\$ 301,289,783								
522		AIU 29.1%	97 días	mié 15/02/23	mié 24/05/23	\$ 221,842,502								

PROGRAMACION PREELIMINAR

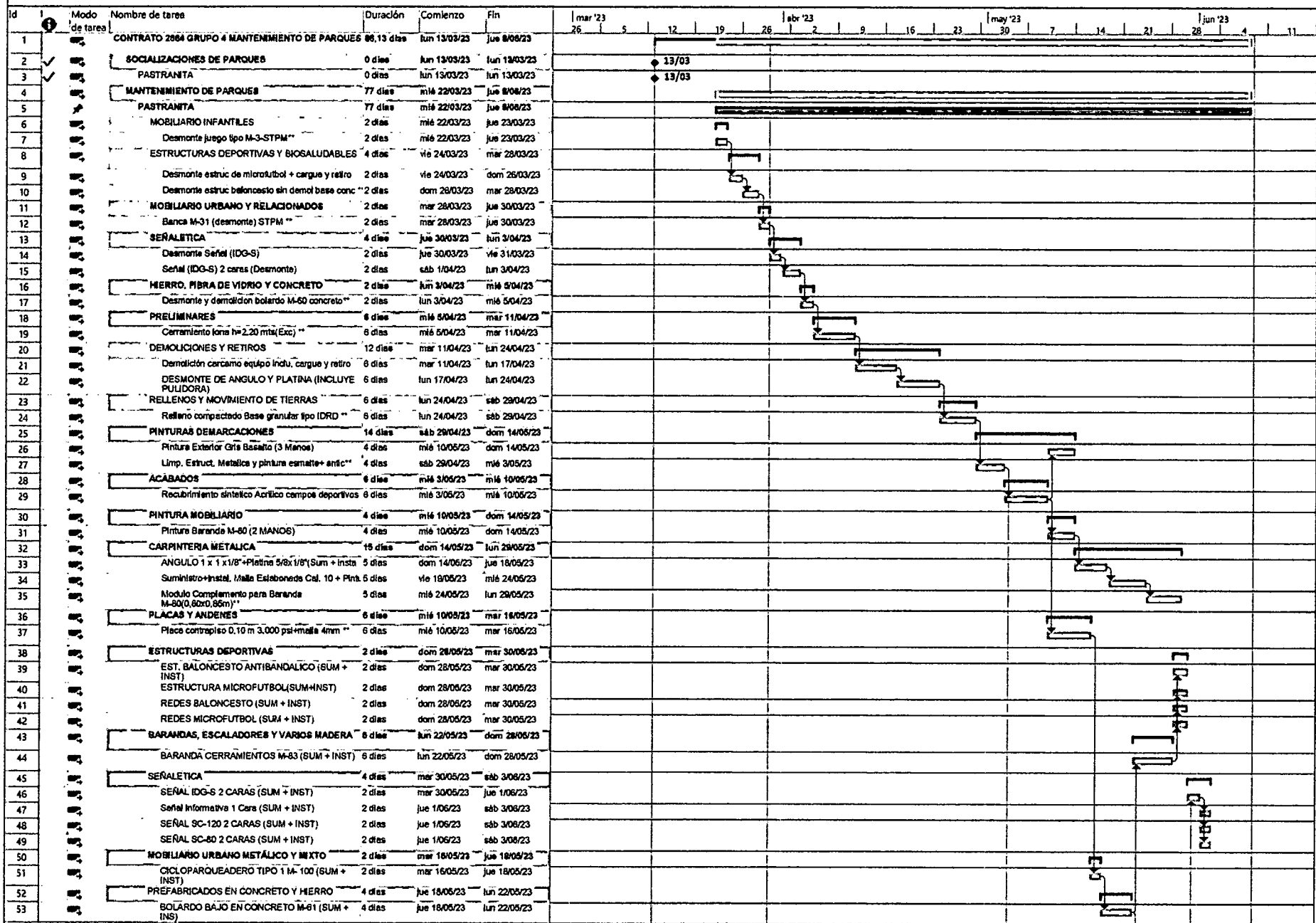
CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE -IDRD
INTERVENTORIA: DISPARK
CONTRATISTA: BELZCON SAS

ELABORO: ING NESTOR BAUTISTA
APROBO: WILLY BELZNER

35

26

Anexo 2. Programación de obra nuevos parques priorizados



CONTRATO 2664 DE 2022

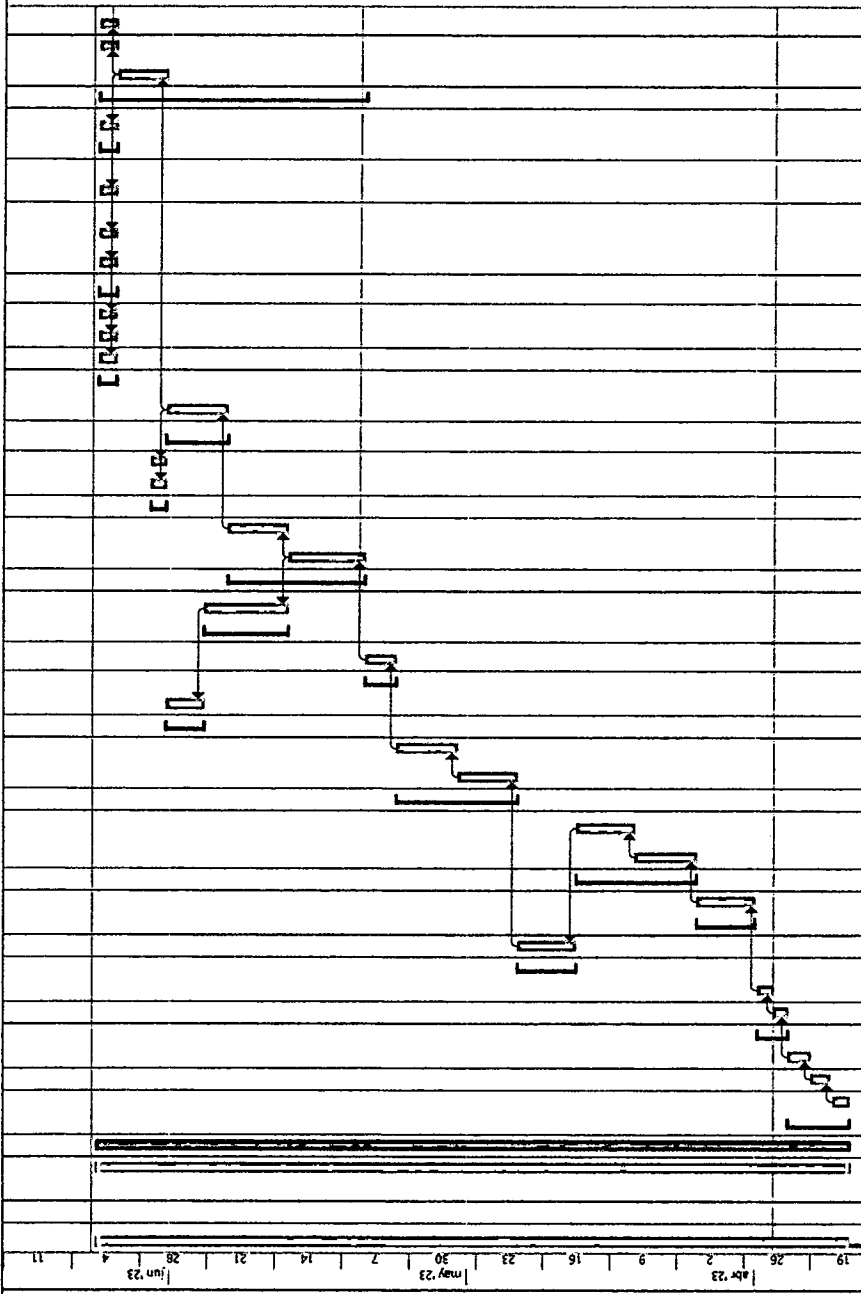
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	mar '23	abr '23	may '23	jun '23												
54		NO PREVISTOS	30 días	mié 3/05/23	jue 8/05/23	25	5	12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28	4	11
55		Banco concreto GRC 21 MP L=1.93 m Según diseño BANCA MC	6 días	lun 22/05/23	dom 28/05/23																
56		Canecas Plásticas en Prolpropileno (sum+inst)	2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																
57		ARCOS TUNEL PARA GIMNASIO CANINO (SUM+ 2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																	
58		AROS DE SALTO PARA GIMNASIO CANINO (SUM 2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																	
59		PLATAFORMA DE SALTO PARA GIMNASIO CANI 2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																	
60		SALTO GRADUABLE PARA GIMNASIO CANINO (12 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																	
61		SUBE Y BAJA PARA GIMNASIO CANINO (SUM+INSTAL)	2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																
62		ZIG ZAG PARA GIMNASIO CANINO (SUM+INSTAL)	2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																
63		Señado de fisuras y juntas con Emulsión Asfáltica	4 días	mié 3/05/23	lun 8/05/23																
64		recalce en gradería sillae campín A=0.1545m2 **	8 días	lun 22/05/23	mar 30/05/23																
65		MODULO EN CONCRETO MESA DE 2 OCUPACI 2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																	
66		MODULO EN CONCRETO MESA DE 4 OCUPACI 2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																	
67		JUEGO TORRE TRES DESLIZADERO PANELES (2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																	
68		CESTA SANECAN SICILIA (suministro+instalacion) 2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																	
69		FACHADAS VERDES VEGETALES PARA ESCENARIOS IDRO	2 días	mar 8/05/23	jue 8/05/23																
70		Desmonte CerramMalla eslabonada **	3 días	mar 30/05/23	vie 2/06/23																
71		DESMONTE, PINTURA GENERAL Y ARREGLO, REPOSICION PIEZAS BIOSALUDABLES	4 días	vie 2/06/23	mar 6/06/23																
72		AIU 28.10%	77 días	mié 22/03/23	jue 8/06/23																

PROGRAMACION PREELIMINAR

CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE -IDRD
INTERVENTORIA: DISPAK
CONTRATISTA: BELZCON SAS

ELABORO. ING NESTOR BAUTISTA
APROBO. WILLY BELZNER

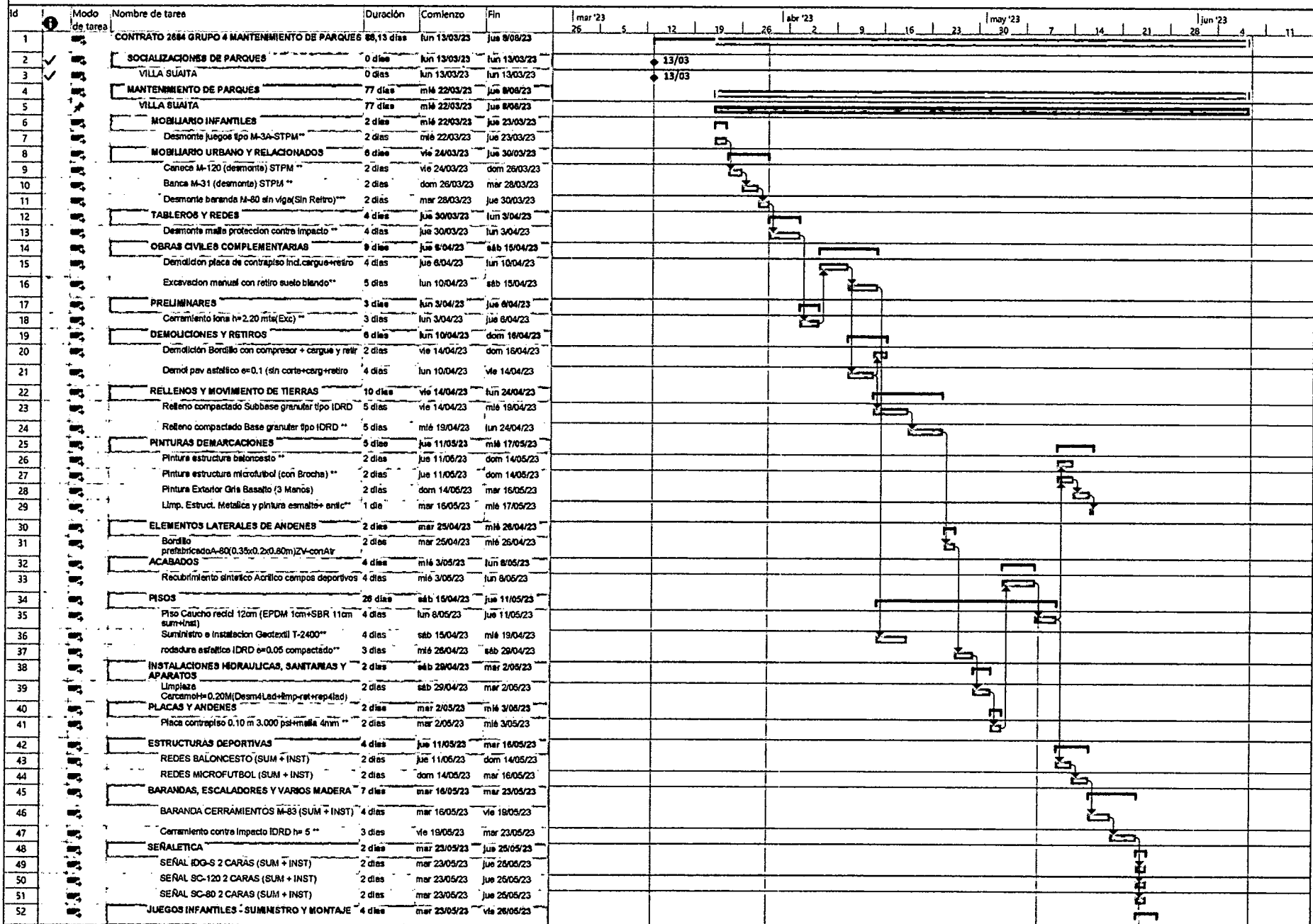
Id	Modo de ejecución	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	PROGRAMACION PRELIMINAR	
						CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE - IDAR	CONTRATISTA: BELZCON SAS
1		CONTRATO 2664 GRUPO A MANTENIMIENTO DE PARQUES 88,13 días		Jun 13/23	Jun 8/23		
2		SOCIALIZACIONES DE PARQUES	0 días	Jun 13/23	Jun 13/23		
3		SAN ANDRES I SECTOR	0 días	Jun 13/23	Jun 13/23		
4		MANTENIMIENTO DE PARQUES	77 días	Jun 13/23	Jun 8/23		
5		SAN ANDRES I SECTOR	77 días	Jun 13/23	Jun 8/23		
6		MOBILIARIO INFANTILES	8 días	Jun 22/23	Mar 28/23		
7		Desmonte Juego tipo M-3-STPM	2 días	Jun 22/23	Dom 28/23		
8		Desmonte Juego tipo M-5 o S-5-STPM	2 días	Jun 24/23	Dom 28/23		
9		Rodadero largo en acero (desm.) STPM	2 días	Dom 28/23	Mar 28/23		
10		MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS	4 días	Mar 28/23	Jun 30/23		
11		Barra M-31 (desmonte) STPM	2 días	Mar 28/23	Jun 30/23		
12		Desmonte Baranda M-80 en Acero (desm.)	2 días	Jun 30/23	Jun 30/23		
13		OBRA CIVILES COMPLEMENTARIAS	6 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
14		Excavación manual con retro suelo blando	6 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
15		PRELIMINARES	6 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
16		Corrimiento Iones h=2.20 m(h=Exo)	6 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
17		DEMOLICIONES Y RETIROS	12 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
18		Demolición Bordillo con compresor + cargue y relleno	6 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
19		Demolición Pav. asfáltico e=0.1 (sin corte+carg+relleno)	6 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
20		RELLENOS Y MOVIMIENTO DE TIERRAS	12 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
21		Relevo compactado Subbase granular tipo DCRD	6 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
22		PINTURAS DEMARCACIONES	4 días	Dom 28/23	Jun 18/23		
23		Pintura Exterior Gris Básico (3 Litros)	4 días	Dom 28/23	Jun 18/23		
24		ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES	4 días	Jun 18/23	Jun 18/23		
25		Bordillo	4 días	Jun 18/23	Jun 18/23		
26		Piso	8 días	Dom 28/23	Jun 18/23		
27		Piso	8 días	Dom 28/23	Jun 18/23		
28		Piso	8 días	Dom 28/23	Jun 18/23		
29		PLACAS Y ANDENES	14 días	Jun 18/23	Jun 18/23		
30		Placa contrapiso 0.10 m 3,000 psf-hmillo 4mm	6 días	Jun 18/23	Jun 18/23		
31		ADOPCIÓN CONCRETO 6 cm	6 días	Jun 18/23	Jun 18/23		
32		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
33		REDES BALANCESTO (SUM + INST)	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
34		REDES MICROFUTBOL (SUM + INST)	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
35		BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	8 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
36		BARANDAS CERRAMIENTOS M-43 (SUM + INST)	8 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
37		GERALITICA	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
38		SEAL DOG 2 CARAS (SUM + INST)	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
39		SEAL DOG 2 CARAS (SUM + INST)	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
40		SEAL DOG 2 CARAS (SUM + INST)	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
41		JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
42		Modulo Informativo de Estadísticas	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
43		Juego Torre desestruendo muro escolar tubo y red	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
44		Juego Mural Incluyente Xilofono	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
45		MOBILIARIO URBANO METALICO Y MANTO	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
46		CICLOPARQUEADERO TIPO 1 h=100 (SUM + INST)	2 días	Mar 28/23	Jun 18/23		
47		NO PREVISTOS	27 días	Jun 11/23	Jun 8/23		
48		Banca conveo GRC 21 MP L=1.93 m Segun	6 días	Jun 11/23	Jun 8/23		
49		ARCOS TUNEL PARA GIMNASIO CAMINO	2 días	Mar 28/23	Jun 8/23		
50		(SUM+INSTAL)	2 días	Mar 28/23	Jun 8/23		



[illegible]

ELABORO. ING NESTOR BAUTISTA
APROBO. WILLY BELZNER

CONTRATO 2664 DE 2022



PROGRAMACION PRELIMINAR

CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE -IDRD
INTERVENTORIA: DISPAK
CONTRATISTA: BELZCON SAS

ELABORO: ING NESTOR BAUTISTA
APROBO: WILLY BELZNER

17

17

ID	Modo de tarea	Nombre de tareas	Duración	Comienzo	Fin	mar '23 26 5 12 19 26	abr '23 2 9 16 23 30	may '23 7 14 21 28	jun '23 4 11
53		Modulo Informativo de Ejercicios (suministro+instalacion)	2 días	mar 23/05/23	jue 25/05/23				
54		Juego Torre deslizador muro escaler tubo y red (suministro+instalacion) 3-12 años Cap 20 niños	2 días	jue 25/05/23	vie 26/05/23				
55		MOBILIARIO URBANO METÁLICO Y MIXTO	2 días	sáb 27/05/23	lun 29/05/23				
56		CICLOPARQUEADERO TIPO 1 M- 100 (SUM + INST)	2 días	sáb 27/05/23	lun 29/05/23				
57		NO PREVISTOS	31 días	lun 8/05/23	jue 8/08/23				
58		Banco concreto GRC 21 MP L=1.93 m Segun diseño BANCA MC	4 días	lun 29/05/23	vie 2/06/23				
59		Canecotes Plasticos en Prolipropileno (sum+inst)	2 días	vie 2/06/23	dom 4/06/23				
60		JUEGO PANEL MUSICAL PIANO EDAD 1-7 AÑOS	2 días	vie 2/06/23	dom 4/06/23				
61		Sellado de fisuras y juntas con Emulsión Asfáltica	6 días	lun 8/05/23	dom 14/05/23				
62		MODULO EN CONCRETO MESA DE 2 OCUPACIÓ	2 días	vie 2/06/23	dom 4/06/23				
63		MODULO EN CONCRETO MESA DE 4 OCUPACIÓ	2 días	vie 2/06/23	dom 4/06/23				
64		CESTA SANECAN SICILIA (suministro+instalacion)	2 días	vie 2/06/23	dom 4/06/23				
65		FACHADAS VERDES VEGETALES PARA ESCENARIOS IDRD	6 días	vie 2/06/23	jue 8/08/23				
66		DESMONTE, PINTURA GENERAL Y ARREGLO, REPOSICION PIEZAS BIOSALUDABLES	4 días	dom 14/05/23	jue 18/05/23				
67		AJU 28, 10%	77 días	mié 22/03/23	jue 8/08/23				

ELABORO. ING NESTOR BAUTISTA
APROBO. WILLY BELZNER

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	nov '22	dici '22	ene '23	feb '23	mar '23	abr '23	may '23	jun '23
						30 6 13 20 27 4 11 18 25	1 8 15 22 29 5 12 19	26 3 10 17 24 31	7 14 21 28 4 11	18 25 1 8 15 22 29 5 12 19	26 3 10 17 24 31	7 14 21 28 4 11	18 25 1 8 15 22 29 5 12 19
1		CONTRATO 2884 GRUPO 4 MANTENIMIENTO DE PARQUES	88,13 días	jue 13/03/23	jue 8/06/23								
2		SOCIALIZACIONES DE PARQUES	0 días	jue 13/03/23	jue 13/03/23								
3		CARVAJAL	0 días	jue 13/03/23	jue 13/03/23								
4		MANTENIMIENTO DE PARQUES	77 días	mie 22/03/23	jue 8/06/23								
5		MANTENIMIENTO DE PARQUES	77 días	mie 22/03/23	jue 8/06/23								
6		CARVAJAL	77 días	mie 22/03/23	jue 8/06/23								
7		MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS	2 días	mie 22/03/23	jue 23/03/23								
8		Banco M-31 (desmonte) STPM **	2 días	mie 22/03/23	jue 23/03/23								
9		TABLEROS Y REDES	2 días	vie 24/03/23	dom 26/03/23								
10		Desmonte malla protección contra impacto **	2 días	vie 24/03/23	dom 26/03/23								
11		OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS	8 días	mie 5/04/23	jue 13/04/23								
12		Excavación manual con retiro suelo blando**	8 días	mie 5/04/23	jue 13/04/23								
13		PRELIMINARES	10 días	dom 26/03/23	mie 5/04/23								
14		Descapote Manual y Retiro (e=10-15Cm)	8 días	jue 30/03/23	mie 5/04/23								
15		Cerramiento lona h=2.20 mt(Exc) **	4 días	dom 26/03/23	jue 30/03/23								
16		PINTURAS DEMARCACIONES	4 días	jue 13/04/23	lun 17/04/23								
17		Pintura Exterior Gris Baseito (3 Manos)	4 días	jue 13/04/23	lun 17/04/23								
18		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	4 días	dom 4/06/23	jue 8/06/23								
19		PORTERIA ESTRUCTURA MARCO FUTBOL (SUM + INST)	2 días	dom 4/06/23	mar 6/06/23								
20		REDES DE FUTBOL (SUM + INST)	2 días	mar 6/06/23	jue 8/06/23								
21		BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	35 días	lun 17/04/23	mar 23/05/23								
22		Cerramiento contra impacto IDR D h= 5 "	35 días	lun 17/04/23	mar 23/05/23								
23		MOBILIARIO URBANO METÁLICO Y MIXTO	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
24		CICLOPARQUEADERO TIPO 1 M- 100 (SUM + INST)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
25		NO PREVISTOS	53 días	jue 13/04/23	mar 6/06/23								
26		Banco concreto GRC 21 MP L= 1.93 m Según diseño BANCA MC	8 días	mar 23/05/23	mie 31/05/23								
27		Cercas Plásticas en Polipropileno (sum+inst)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
28		ARCOS TUNEL PARA GIMNASIO CANINO (SUM+INSTAL)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
29		ARCOS DE SALTO PARA GIMNASIO CANINO (SUM+INSTAL)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
30		PLATAFORMA DE SALTO PARA GIMNASIO CANINO (SUM+INST)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
31		SALTO GRADUABLE PARA GIMNASIO CANINO (SUM+INSTAL)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
32		SUBE Y BAJA PARA GIMNASIO CANINO (SUM+INSTAL)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
33		ZIG ZAG PARA GIMNASIO CANINO (SUM+INSTAL)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
34		MODULO EN CONCRETO MESA DE 2 OCUPACIONES (suministro+instalacion)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
35		MODULO EN CONCRETO MESA DE 4 OCUPACIONES (suministro+instalacion)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								
36		CESTA SANITARIA SICCILIA (suministro+instalacion)	2 días	mie 31/05/23	vie 2/06/23								

ELABORO. ING NESTOR BAUTISTA
APROBO. WILLY BELZNER



CONTRATO 2664 DE 2022

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	mar '23	12	19	26	abr '23	3	9	16	23	may '23	30	7	14	21	28	jun '23	4	11
1		CONTRATO 2664 GRUPO 4 MANTENIMIENTO DE PARQUES	83,88 días	mié 15/03/23	jue 8/04/23																		
2	✓	SOCIALIZACIONES DE PARQUES	0 días	mié 15/03/23	mié 15/03/23																		
3	✓	GRAN COLOMBIANO I	0 días	mié 15/03/23	mié 15/03/23																		
4		MANTENIMIENTO DE PARQUES	77 días	mié 22/03/23	jue 8/04/23																		
5		GRAN COLOMBIANO I	77 días	mié 22/03/23	jue 8/04/23																		
6		MOBILIARIO INFANTILES	4 días	mié 22/03/23	dom 26/03/23																		
7		Desmonte Juego tipo M-3-STPM**	2 días	mié 22/03/23	jue 23/03/23																		
8		Desmonte Juegos tipo M-6 o 5A-STPM**	2 días	vie 24/03/23	dom 26/03/23																		
9		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS Y BIOSALUDABLES	2 días	dom 28/03/23	mar 28/03/23																		
10		DESMONTE EQUIPOS BIOSALUDABLES (Demolic+retiro)	2 días	dom 26/03/23	mar 28/03/23																		
11		MOBILIARIO URBANO Y RELACIONADOS	6 días	mar 28/03/23	lun 3/04/23																		
12		Ceneca M-120 (desmonte) STPM **	2 días	mar 28/03/23	jue 30/03/23																		
13		Banca M-31 (desmonte) STPM **	2 días	jue 30/03/23	vie 31/03/23																		
14		Desmonte baranda M-80 sin viga (sin Retiro)**	2 días	sáb 1/04/23	lun 3/04/23																		
15		SEÑALÉTICA	2 días	lun 3/04/23	mié 5/04/23																		
16		Desmonte Señal (IDG-S)	2 días	lun 3/04/23	mié 5/04/23																		
17		OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS	4 días	sáb 15/04/23	mié 18/04/23																		
18		Excavación manual con retiro suelo blando**	4 días	sáb 15/04/23	mié 18/04/23																		
19		PRELIMINARES	4 días	mié 5/04/23	dom 8/04/23																		
20		Cerramiento lona h=2.20 mts(Exc) **	4 días	mié 5/04/23	dom 8/04/23																		
21		DEMOLICIONES Y RETIROS	6 días	dom 8/04/23	sáb 15/04/23																		
22		Demolición Bordillo con compresor + cargue y retir	2 días	dom 8/04/23	mar 11/04/23																		
23		Demol pav estático e=0.1 (sin corte+carg+retiro)	2 días	mar 11/04/23	jue 13/04/23																		
24		Demolición carcamo equipo Indu. cargue y retiro	2 días	jue 13/04/23	sáb 15/04/23																		
25		RELLENOS Y MOVIMIENTO DE TIERRAS	12 días	mié 18/04/23	mar 2/05/23																		
26		Releño compactado Subbase granular tipo IDRD	6 días	mié 19/04/23	mar 25/04/23																		
27		Releño compactado Base granular tipo IDRD **	6 días	mar 25/04/23	mar 2/05/23																		
28		PINTURAS DEMARCACIONES	12 días	mié 10/05/23	lun 22/05/23																		
29		Pintura estructura baloncesto **	3 días	mié 10/05/23	vie 12/05/23																		
30		Pintura estructura microfútbol (con Brocha) **	3 días	vie 12/05/23	mar 16/05/23																		
31		Pintura Exterior Gris Básalto (3 Manos)	3 días	mar 16/05/23	jue 18/05/23																		
32		Limp. Estruct. Metálica y pintura esmalte+ antic**	3 días	vie 19/05/23	lun 22/05/23																		
33		ELEMENTOS LATERALES DE ANDENES	4 días	mar 2/05/23	vie 5/05/23																		
34		Bordillo prefabricadoA-80(0.35x0.2x0.80m)2V-conAir	4 días	mar 2/05/23	vie 5/05/23																		
35		ACABADOS	8 días	mar 2/05/23	mié 10/05/23																		
36		Recubrimiento sintético Acrílico campos deportivos	6 días	mar 2/05/23	mié 10/05/23																		
37		PISOS	8 días	mié 10/05/23	jue 18/05/23																		
38		Piso Caucho radial 7cm (EPDM 1cm+SBR 6cm surr	8 días	mié 10/05/23	jue 18/05/23																		
39		PLACAS Y ANDENES	8 días	mar 2/05/23	mié 10/05/23																		
40		Placa contrapiso 0.10 m 3.000 psi+masa 4mm **	6 días	mar 2/05/23	mié 10/05/23																		
41		ESTRUCTURAS DEPORTIVAS	2 días	jue 18/05/23	vie 19/05/23																		
42		REDES BALONCESTO (SUM + INST)	2 días	jue 18/05/23	vie 19/05/23																		
43		REDES MICROFUTBOL (SUM + INST)	2 días	jue 18/05/23	vie 19/05/23																		
44		BARANDAS, ESCALADORES Y VARIOS MADERA	6 días	vie 19/05/23	vie 26/05/23																		
45		BARANDA CERRAMIENTOS M-83 (SUM + INST)	6 días	vie 19/05/23	vie 26/05/23																		
46		SEÑALÉTICA	4 días	vie 26/05/23	mar 30/05/23																		
47		SEÑAL IDG-S 2 CARAS (SUM + INST)	2 días	vie 26/05/23	dom 28/05/23																		
48		SEÑAL SC-120 2 CARAS (SUM + INST)	2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																		
49		SEÑAL SC-80 2 CARAS (SUM + INST)	2 días	dom 28/05/23	mar 30/05/23																		
50		JUEGOS INFANTILES - SUMINISTRO Y MONTAJE	4 días	mar 30/05/23	sáb 3/06/23																		
51		Modulo Informativo de Ejercidos (suministro+instale	2 días	mar 30/05/23	jue 1/06/23																		
52		Juego Torre deslizador muro escalas tubo y red (m	2 días	jue 1/06/23	sáb 3/06/23																		

PROGRAMACION PREELIMINAR

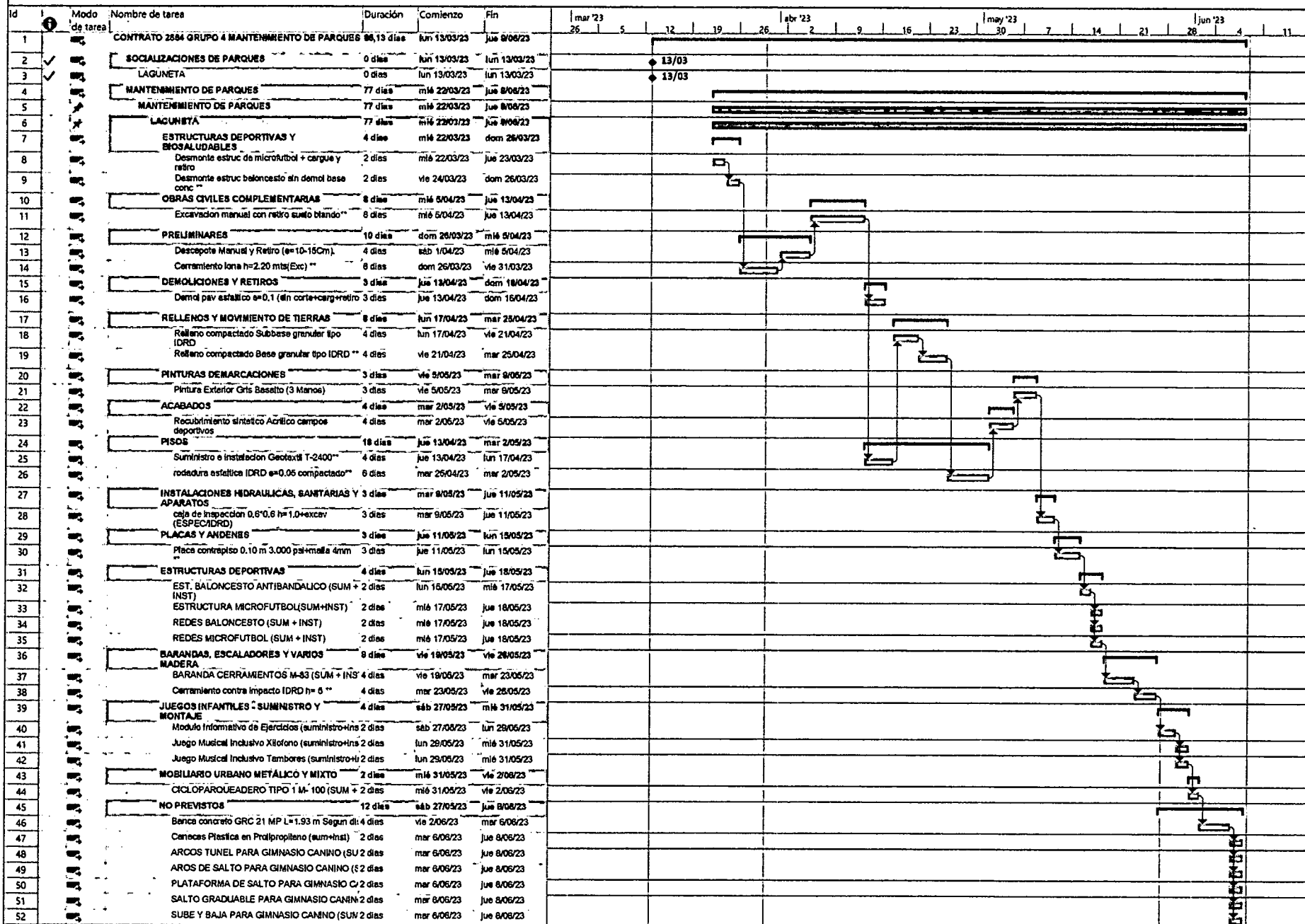
CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE -IDRD
INTERVENTORIA: DISPARK
CONTRATISTA: BELZCON SAS

ELABORO: ING NESTOR BAUTISTA
APROBO: WILLY BELZNER

146

[illegible]

ELABORO. ING NESTOR BAUTISTA
APROBO. WILLY BELZNER



PROGRAMACION PREELIMINAR

CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE -IDRD
INTERVENTORIA: DISPAK
CONTRATISTA: BELZCON SAS

ELABORO: ING NESTOR BAUTISTA
APROBO: WILLY BELZNER

CONTRATO 2664 DE 2022

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	mar '23				abr '23				may '23				jun '23			
						26	5	12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28	4	11
53		ZIG ZAG PARA GIMNASIO CANINO (SUM+INS 2 días	2 días	mar 8/08/23	jue 8/08/23																
54		MODULO EN CONCRETO MESA DE 2 OCUPA 2 días	2 días	mar 8/08/23	jue 8/09/23																
55		MODULO EN CONCRETO MESA DE 4 OCUPA 2 días	2 días	mar 8/08/23	jue 8/09/23																
56		CESTA SANECAN SICIJA (suministro+Instalad 2 días	2 días	mar 8/08/23	jue 8/09/23																
57		FACHADAS VERDES VEGETALES PARA ESCI 8 días	8 días	sáb 27/08/23	dom 4/09/23																
58		AIU 29,10%	77 días	mié 22/03/23	jue 8/08/23																

PROGRAMACION PREELIMINAR

CONTRATANTE: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE -IDRD
INTERVENTORIA: DISPARK
CONTRATISTA: BELZCON SAS

ELABORO: ING NESTOR BAUTISTA
APROBO: WILLY BELZNER

47

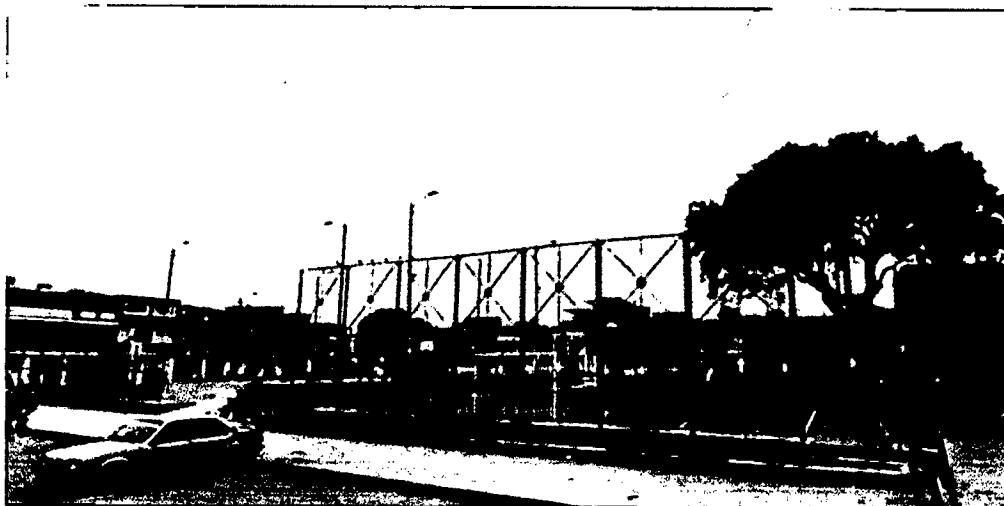
69

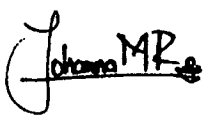
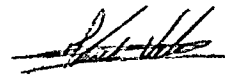
BELZCON SAS

INFORME AMBIENTAL N°5

CONTRATO DE OBRA No. 2664 de 2022

PERIODO: 1 AL 31 DE MARZO DE 2023



Elaborado:	Revisado:	Aprobado por:
PROFESIONAL AMBIENTAL	DIRECTOR DE OBRA	PROFESIONAL AMBIENTAL DE INTERVENTORÍA
Firma: 	Firma: 	Firma: 

CONTROL DE VERSIONES		
VERSIÓN	FECHA	DETALLE
1	5-04-2023	Ajustes solicitados por Interventoría Ambiental mediante correo electrónico 29-03-2023

Tabla de contenido

Índice

1.	INTRODUCCION	4
2.	OBJETIVO GENERAL	4
2.1.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
3.	DESCRIPCION DEL PROYECTO	5
3.1.	LOCALIZACIÓN	5
4.	INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	6
4.1.	ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARA EJECUTAR	7
4.2.	ORGANIGRAMA CONTRATO 2664	7
5.	GESTIÓN AMBIENTAL	8
5.1.	LICENCIAS AMBIENTALES	8
5.2.	MANEJOS DE MATERIALES E INSUMOS	9
5.3.	MANEJO DE RESIDUOS CONVENCIONALES	12
5.4.	MANEJO DE RCD	13
6.	MANEJO DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	15
7.	MANEJO ADECUADO Y USO EFICIENTE DEL AGUA	16
8.	MANEJO DE FAUNA, VEGETACIÓN Y PAISAJE	16
9.	CAPACITACIONES AMBIENTALES	16
10.	ORDEN Y ASEO	17
11.	CONCLUSIONES	19

Índice de Tablas

Tabla 1. Listado de parques aprobados por supervisión IDRD	5
Tabla 2. Información del Contrato IDRD No.2664 – 2022- Contratista.....	6
Tabla 3. Información del Contrato 2928 de 2022- Interventoría.	6
Tabla 4. Listado permisos, licencias ambientales.	8
Tabla 5. Materiales usados en el mes de febrero de 2023.....	11
Tabla 6. Gran consolidado RCD de obra mes febrero de 2023.....	14
Tabla 7. Listado de los gestores de RCD inscritos en la jurisdicción CAR.	14
Tabla 8. Listado de volquetas.	15

Índice de Figuras

Figura 1. Organigrama	7
-----------------------------	---

Índice de Anexos

Anexo 1. Certificado limpieza y disposición residuos líquidos y sólidos baterías sanitarias.	10
Anexo 2. Informe RCD -SDA mes febrero de 2023.....	13
Anexo 3. Formato de capacitaciones y cronograma.	16

1. INTRODUCCION

BELZCON SAS, fue contratado para llevar a cabo el contrato de obra No. 2664: "MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES – GRUPO 4" para lo cual formuló el Plan de Manejo Ambiental con el fin de obtener todos los prerequisites que exige el IDRD.

2. OBJETIVO GENERAL

Dar a conocer por medio de este informe todas las actividades realizadas durante la fase constructiva, correspondientes al componente ambiental para la ejecución del contrato de obra IDRD No. 2664 de 2022.

2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evidenciar las medidas de manejo ambiental para ser implementadas durante la ejecución del proyecto.
- Mostrar en cada uno de los componentes la gestión realizada desde el área ambiental.

3. DESCRIPCION DEL PROYECTO

3.1. LOCALIZACIÓN

Durante el mes objeto del presente informe, se adicionaron por autorización de la Supervisión Técnica del IDRD la intervención de cinco (5) nuevos parques para un total de 14:

Tabla 1. Listado de parques aprobados por supervisión IDRD

No	ID PARQUE	LOCALIDAD	NOMBRE DEL PARQUE	ESCALA	DIRECCION
1	07-049	BOSA	DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS	BOLSILLO	CARRERA 80 Q CALLE 71 F SUR
2	07-072	BOSA	DESARROLLO EL LLANO DE BOSA SAN EDUARDO	BOLSILLO	CARRERA 78 B CALLE 69 C BIS SUR
3	08-136	KENNEDY	BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA	VECINAL	CALLE 53 B SUR CARRERA 78 L
4	08-319	KENNEDY	URBANIZACION TIMIZA CELULA B TONOLI	VECINAL	CARRERA 74 DG 40 B SUR
5	07-195	BOSA	URBANIZACION LA ESPERANZA	BOLSILLO	CARRERA 78 C DIAG 78 BIS SUR
6	06-003	TUNJUELITO	URBANIZACION LA LAGUNA	BOLSILLO	Dg. 52a Sur #53-97, Bogotá
7	06-004	TUNJUELITO	EL CLARET	BOLSILLO	CALLE 48 A SUR CARRERA 27
8	08-013	KENNEDY	URBANIZACION EL PROGESO	BOLSILLO	CARRERA 72 B # 43 SUR
9	08-025	KENNEDY	SAN ANDRES	VECINAL	ZONA CENTRAL DE LA MANZANA COMPRENDIDA ENTRE LA CALLE 42C SUR Y CALLE 42F SUR CON CARRERA 60 BIS Y DIAGONAL 42C SUR
10	07-038	BOSA	DESARROLLO VILLA SUAITA	VECINAL	CARRERA 91 A BIS B CON CALLE 65 SUR – DIAGONAL 66 SUR ENTRE CARRERA 91 A Y 91 F
11	08-045	KENNEDY	PASTRANITA II SECTOR	VECINAL	CARRERA 80 C CON CALLE 45 SUR
12	08-014	KENNEDY	CARVAJAL	VECINAL	CARRERA 72 N CON CALLE 35 B SUR
13	06-005	TUNJUELITO	URBANIZACION LA LAGUNETA	VECINAL	DIAGONAL 51 SUR # 55 A 08
14	07-080	BOSA	DESARROLLO GRANCOLOMBIANO I SECTOR URBANIZACION CIUADELA ROBERTO PACHON	VECINAL	AV CALLE 45 SUR AVENIDA CIUDAD DE CALI CON CARRERA 88 A BIS COSTADO NORORIENTAL

Fuente: BELZCON SAS CTO IDRD 2664 DE 2022.

4. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO.

A continuación, se describe toda la información de BELZCON SAS, bajo contrato de obra 2664 de 2022:

Tabla 2. Información del Contrato IDRD No.2664 – 2022- Contratista.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	BELZCON SAS
NIT	901.252.860-7
DIRECCION	CALLE 105 NO. 46-26
TELEFONO	6017689259
E MAIL	correo.bzc@gmail.com
DATOS DEL PROYECTO	
OBJETO DEL CONTRATO	"MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES – GRUPO 4"
CONTRATO IDRD N°	2664 de 2022
FIRMA ACTA DE INICIO	09 de noviembre de 2022
PLAZO DE EJECUCION	7 meses

Fuente: BELZCON SAS. CTO IDRD 2664 de 2022

Tabla 3. Información del Contrato 2928 de 2022- Interventoría.

DATOS DE LA INTERVENTORIA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO DISPARK
NIT	901.645.276-2
CONTRATO IDRD N°	2928 de 2022
OBJETO DEL CONTRATO	"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, CONTABLE/FINANCIERA Y JURÍDICA DEL CONTRATO RESULTANTE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA CUYO OBJETO ES: CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES" GRUPO 4
E MAIL	dispark@ingeplan.com , disparkg4@ingeplan.co
DIRECCION	Calle 77 # 11-19/ Oficina 602
TELEFONO	3128942194

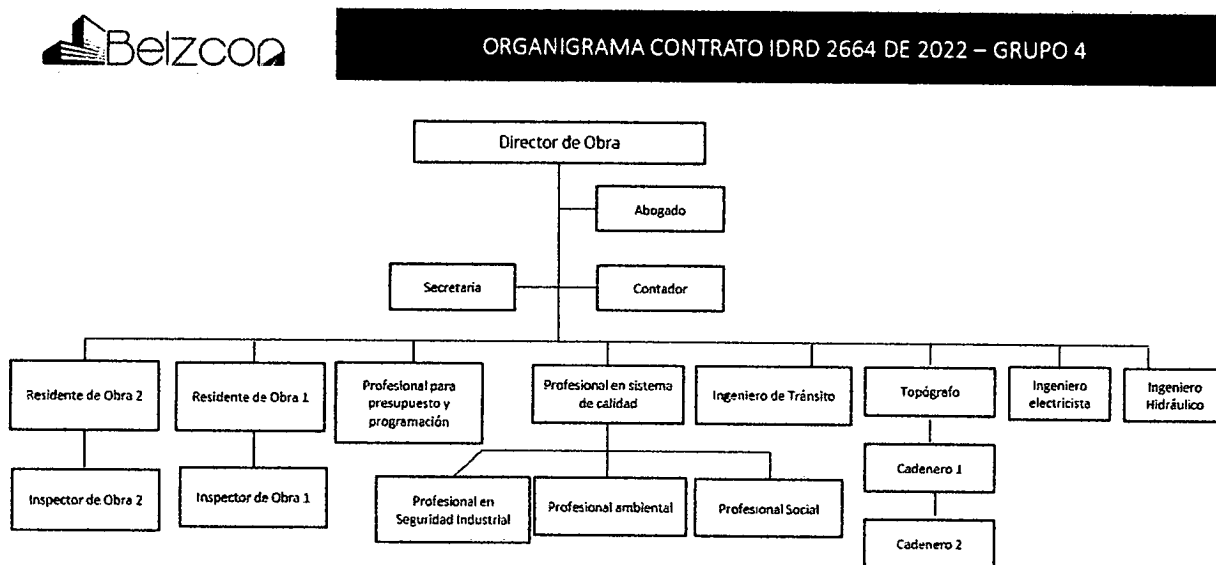
Fuente: Interventoría. Contrato IDRD 2928 de 2022.

4.1. ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS PARA EJECUTAR

De acuerdo a tabla 1. Listado de parques aprobados por supervisión IDRD, cada uno de ellos serán objeto de manteamientos (pinturas), mejoramientos (cambios de juegos infantiles), adecuaciones y reparaciones de mobiliarios, canchas y cerramientos.

4.2. ORGANIGRAMA CONTRATO 2664

Figura 1. Organigrama



Fuente: BELZCON SAS. Cto IDRD 2664 de 2022.

5. GESTIÓN AMBIENTAL

Corresponde a la implementación del Plan de Manejo Ambiental (PMA), definidos en el contrato IDRD 2664 de 2022. Con el fin de implementar los programas para la prevención, y mitigación de los impactos ambientales generados, sobre cada uno de los componentes ambientales: aire, agua, suelo y vegetación, en los parques donde se desarrolla el proyecto.

5.1. LICENCIAS AMBIENTALES

Se relaciona tabla a nivel de permisos, licencias ambientales, PMA, a nivel de proveedores durante el mes del informe:

Tabla 4. Listado permisos, licencias ambientales.

Permiso ambiental	Nombre	Material
DIRECTORIO IDU VIGENTE- REGISTRO IDU N°511- 2019, PERMISO AMBIENTAL PRONUNCIAMIENTO AUTORIDAD COMUNICADO NO. 20222074277DEL 28/09/2022 CAR. VIGENCIA HASTA EL 27-09-2023	RECICLADOS INDUSTRIALES DE COLOMBIA SAS	RCD APROVECHAMIENTO Y TRANSFORMACIÓN DE ESTOS Y
INSCRIPCIÓN IDU 421/2015- PLAN DE MANEJO Y RECUPERACIÓN AMBIENTAL DE LA MINA LAS MANAS Y SANTA INÉS EN EL ÁREA DEL CONTRATO CONCESIÓN MINERA 8151 A NOMBRE DE LA EMPRESA HOLCIM COLOMBIA S.A (PERDIL O-O SECTOR NOR-ESTE), TUNJUELITO- BOGOTÁ	MAQUINAS AMARILLAS SAS - MARILLAS SAS	RCD
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL CAR NRO. 9162109219 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2016 Y LA SECRETARÍA AGROPECUARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO ECONÓMICO (SAMADE) DEL MUNICIPIO DE COTA RI NRO. C015712 DEL 12 DE JUNIO DE 2017 MEDIANTE EL INFORME TECNICO 01939 DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE EXPEDIDO EL 10 DE DICIEMBRE DE 2020	GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO S.A.S	RCD APROVECHAMIENTO Y TRANSFORMACIÓN DE ESTOS Y

5.2. MANEJOS DE MATERIALES E INSUMOS

- **Manejo ambiental de campamentos fijos y/o temporales y centros de acopio**

Se cuenta con siete (7), frentes de obra activos con su debido cerramiento perimetral con malla combinada y postes, adicionalmente según anexo técnico del área social, no se requiere punto fijo de atención ciudadana.



Cerramiento perimetral parque Llano del Bosa

Frentes activos parques:

- 1) Llano de Bosa.
- 2) Gran Colombiano.
- 3) Bertha Hernández.
- 4) Timiza
- 5) El progreso.
- 6) San Andrés.
- 7) Laguna

En los frentes de obras activos se cuenta con un (1) punto ecológico para la disposición adecuada de los residuos que se generan, a nivel de manejo y disposición -RESPEL, el proyecto por su alcance que es mantenimiento de parques, dentro de sus procesos no se generara residuos peligros, pero si se llegara a generar esta clase de residuos, se hará entrega a empresas

especializadas y autorizadas por la Autoridad Ambiental competente en la disposición final de estos.

Se efectúan jornadas de aseo a los frentes de obra con una periodicidad de dos veces por semana, para mantener en óptimas condiciones ambientales y sanitarias el proyecto.

El proyecto cuenta con tres baños portátiles de la empresa Septeclean ubicados en los parques: Timiza, el Progreso y Laguna, en aprobación y concertación con la Interventoría SST.



- ✦ Los frentes de obra se encuentran dotado con botiquín de primeros auxilios y con la señalización necesaria para caso de emergencia.

- **Indicadores de Gestión**

- ✓ **No. Frentes de obra adecuadamente manejados/ No. Frentes de obra implementados.**

$$(7/7) * 100\% = 100\%$$

- ✓ **No. de baños requeridos/ No. baños implementados**

$$(3/3) * 100\% = 100\%$$

Anexo 1. Certificado limpieza y disposición residuos líquidos y solidos baterías sanitarias.

F-PMA -02. Manejo de materiales de construcción

Se establecen e implementan medidas y procedimientos de manejo ambiental para minimizar los impactos ambientales ocasionados por el manejo de materiales pétreos, y diferentes materiales que se emplearán para el cumplimiento de los procesos constructivos del proyecto. A la fecha de este informe, se realizó adquisición de materiales pétreos, se ejecutó actividades de demolición de canchas de basquetbol o zonas infantiles de juegos generando RCD,



Excavaciones – Parque Bertha Hernández.



Demolición cancha basquetbol – Parque Timiza.

Demanda Ambiental

Tabla 5. Materiales usados en el mes de febrero de 2023.

Material	Cantidad m3 aproximadamente	Toneladas aproximadamente
Sub base	400	680
Base	200	340
Bordillo	13	22.1
Cemento – Argos	2	3.4
Total	615	1045.5

Nota: Certificaciones en proceso por área técnica.

Indicadores de Gestión

- ✓ No. Acopios adecuadamente manejados/ No. Acopios implementados

$$(0/2) * 100\% = 0\%$$

Los acopios no se cubrieron adecuadamente.

5.3. MANEJO DE RESIDUOS CONVENCIONALES

Se establecen las medidas para el manejo adecuado de escombros (RCD), material reciclable, material reutilizable y desechos que son generados durante los procesos constructivos y de mantenimientos del proyecto, para lo cual se realizaron las siguientes actividades:

Residuos solidos

Para el Manejo Integral de los Residuos se cuenta con un (1) punto Ecológico en los frentes de obra (parques en intervención), el cual consta de tres canecas identificadas por colores para la segregación de los residuos, los trabajadores tienen entre sus funciones, realizar la limpieza de cada frente de obra, y los residuos resultantes se dispondrán en bolsas para luego ser entregado a la empresa de Servicio público del sector, si hay residuos aprovechables se llevan a la bodega que tiene el contratista para posterior entrega al correspondiente gestor.

El código de colores que se empleara es el siguiente:

- Bolsa blanca: disposición de material reciclable por ejemplo (metal, cartón, papel, madera, señalización, malla traslucida, trozos de colombinas)
- Bolsa Verde: Residuos orgánicos (comida).
- Bolsa negra: residuos como barrido, empaques de comida.

Los residuos no reutilizables (bolsa negra y verde) son entregados a LIME- Limpieza Metropolitana SA ESP, empresa que presta los servicios de recolección de residuos, corte de césped, en los parques que son objeto de mantenimientos, los días lunes, miércoles y viernes.



5.4. MANEJO DE RCD

De acuerdo a lo que se consignó en el PMA para dar cumplimiento a la Resolución 1115 de 2012, el contratista le fue asignado el PIN Ambiental 22336 otorgado por la SDA – Secretaria de Ambiente. Durante el mes del informe marzo de 2023, se realizó la actividad demoliciones y extensión de materiales en los parques : Llanos de Bosa, Gran Colombiano, Bertha Hernández, El Progreso y Laguna.

A nivel de RCD generados están siendo entregados a las siguientes escombreras: Reciclados Industriales de Colombia SAS, Maquinas Amarillas, Cemex y el Greco las cuales se encuentra en listado IDU Vigente , CAR y SDA , la gestión de certificados y formatos de la SDA a nivel de RCD, mes de marzo serán entregados mes vencido siguiendo directrices por parte de la Supervisión Ambiental del IDRD.

Es por ello que se hace entrega de informe de RCD a nivel de formatos de la Secretaria de Ambiente mes de febrero de 2023 **Ver Anexo 1. Informe RCD mes Febrero el cual contiene:**

1. Certificado por escombreras mes de febrero 2023: Maquinas amarillas, el Greco, Reciclados industriales.
2. Licencias y permisos de escombreras.
3. Formato control de escombros mes febrero 2023.
4. Formatos SDA mes de febrero de 2023

Anexo 2. Informe RCD -SDA mes febrero de 2023.

Tabla 6. Gran consolidado RCD de obra mes febrero de 2023.

MES	ESCOMBRERA	ASFALTO (m3)	ASFALTO TONELADAS (Ton)	RCD (m3)	RCD TONELADAS (Ton)	TOTAL m3	TOTAL Ton
FEBRERO	GRECO	289	368.92	15	19.2	304	387.12
	RECICLADOS INDUSTRIALES	15	18.64	80	77.58	75	37.22
	MAQUINARIAS AMARILLAS			80	102	80	102
					GRAN TOTAL	439	588.34

Fuente: Contrato IDRD 2664 de 2022.

Tabla 7. Listado de los gestores de RCD inscritos en la jurisdicción CAR.

GESTORES - PLANTAS DE APROVECHAMIENTO DE RCD INSCRITOS EN LA CAR EN EL MARCO DE LAS RESOLUCIONES MADS No. 0472 DE 2017 y 1257 DE 2021			
No registro	Nombre razón social	Municipio	Predio localización
21	RECICLADOS INDUSTRIALES DE COLOMBIA	MOSQUERA	Predio Finca Las Juntas Lote 10/ Vereda San José
237	CEMEX	BOGOTA	Reversa la Fiscala
421	MAQUINAS AMARILLAS	BOGOTA	Tunjuelito – Mina las Manas
467	GRANULARES RECICLADOS DE COLOMBIA EL GRECO	COTA	Cota- Puente de Guadua vereda Grande

6. MANEJO DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

Mediante este programa se establecen las medidas de manejo que permitan controlar y mitigar la generación de emisiones atmosféricas como son gases y material particulado al igual que la generación de ruido.

Medidas de manejo

- ✓ Para el control de las emisiones atmosféricas se mantiene en perfectas condiciones de funcionamiento y mantenimiento la maquinaria.
- ✓ Las volquetas de la obra, una vez cargadas se carpan para evitar la dispersión de material particulado a la atmósfera e impedir derrames de material durante los recorridos de las volquetas.
- ✓ La velocidad de las volquetas y maquinaria no supera los 20km /hr con el fin de disminuir las emisiones fugitivas en el área de influencia directa. Todos los vehículos cuentan con la alarma de reversa.
- ✓ Durante el periodo se emplearon los siguientes vehículos para transporte de RCD'S:

Tabla 8. Listado de volquetas.

#	Placa de volqueta	Pin ambiental - SDA
1	USC504	21848
2	SPV659	4034
3	SOP192	13319

7. MANEJO ADECUADO Y USO EFICIENTE DEL AGUA

Mediante este programa se establecen las medidas mínimas que se deben seguir para el adecuado manejo de aguas superficiales y redes de alcantarillado. En el desarrollo de la obra en el mantenimiento a los parques no se ha intervenido zonas de drenaje o cárcamos.

8. MANEJO DE FAUNA, VEGETACIÓN Y PAISAJE

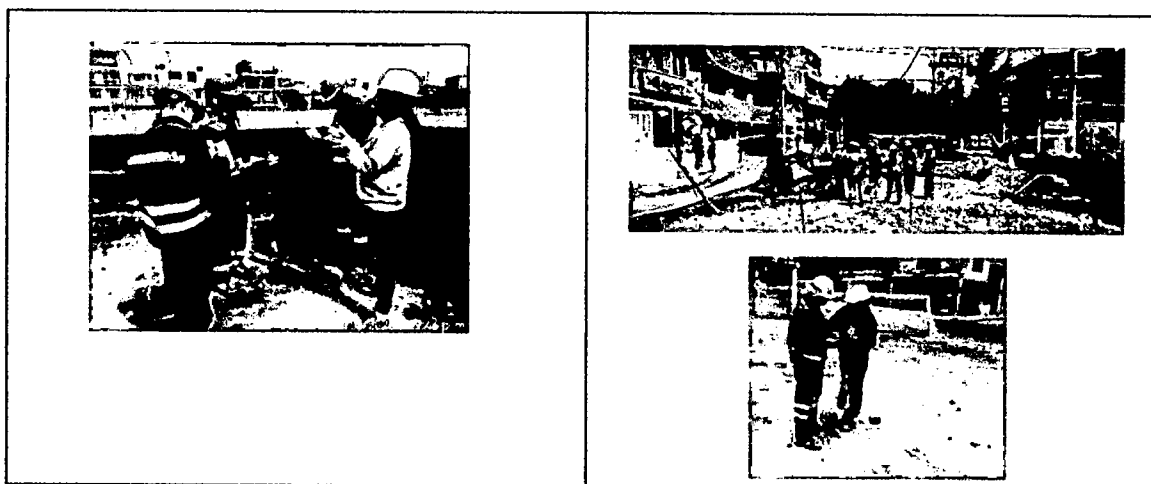
Este programa tiene como fin establecer las acciones para el manejo de la vegetación que podría ser afectada por las obras del proyecto de manera que se prevengan, minimicen y controlen los impactos producidos sobre la vegetación. Durante el presente informe las zonas de intervención y actividades de mantenimiento se encuentran bastante alejados de individuos arbóreos.

En el parque Llano de Bosa se encuentra todavía el palomar instalado por la comunidad y solicitado por esta misma que se retire, a la fecha de este informe el subcontratistas se encuentra en proceso de adquisición de andamios certificados y personal con permiso en trabajo de alturas.

9. CAPACITACIONES AMBIENTALES

Durante el presente informe se efectuó capacitación al personal de obra en el mes de marzo de 2023 abordando el siguiente tema:

- Componente B2: Manejo de Materiales de Construcción.



Anexo 3. Formato de capacitaciones y cronograma.

67

10. ORDEN Y ASEO

En los frentes de obra, se realiza jornadas de orden y aseo según lo establecido en el PMA, a la fecha del informe, las zonas o parques objeto de mantenimiento se encuentran debidamente encerrados:



Jornada de aseo y limpieza de campamento fijo de obra.



Barrido y limpieza de senderos peatonales.



65

Mantenimiento de cerramiento por vandalismo en la zona.

Recolección de escombros



Acopio de materiales pétreos dentro de obra protegiendo material y cubriendo este con plástico.

Acopio temporal de materiales a dos cintas. La comunidad o personas ajenas de esta vandaliza o daña los cerramientos de obra. El material se encuentra por fuera por razones de espacio tan reducidos y procesos constructivos de excavación e instalación de otros materiales.



Limpieza de zonas verdes por RCD.

Mantenimiento de vallas informativas en cada uno de los parques. En zonas que son de propiedad del IDRD.

11. CONCLUSIONES

- El proyecto cuenta con PIN Ambiental 22336.
- Se da inicio de implementación de PMA por componente de acuerdo avance de obras de mantenimiento.
- Se realiza entrega de certificados de disposición adecuada de RCD a escombreras certificadas y avaladas por la Autoridad Ambiental Competente mes de febrero de 2023.
- La capacitación ambiental concientiza y educa a subcontratista para el buen manejo ambiental en obra.
- Siguiendo directrices por la Supervisión Ambiental de IDRD los certificados a nivel de gestión de RCD se entregarán mes vencidos, ya que el corte de obra de este contrato se da inicio el día 20 de cada mes y para evitar traslapos y confusiones con la entidad SDA – Secretaria de Ambiente, las certificaciones de RCD y materiales serán de carácter mensual.

 BOGOTÁ nstituto Distrital de Recreación y Deporte	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	 Belzcon Construcción Propositiva
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

CONTRATO DE OBRA No IDRD 2664-2022



**INFORME SOCIAL No. 5
VERSIÓN 2**

BELZCON S.A.S.

BOGOTÁ, MARZO DE 2023

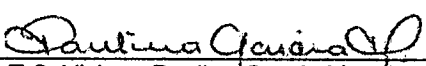
71

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN	FOLIOS
1	21-03-2023	Documento original	217
2	31-03-2023	Ajustes según comunicado DPK-2928-G4-087-2023	241

CONTROL DE APROBACIONES

Elaborado por:	Revisado Por:
 T.S. Viviana Paulina García Mancipe T.P. 116635212-R Residente Social Contratista	 Ing. Olmer Sánchez Castro T.P. 2520279919 CND Director de Obra Contratista

Validado Por:	Aprobado Por:
 T.S. Marcela Marín T.P. 238505223-1 Residente Social de Interventoría	 Ing. Jairo Guevara Rincón T.P. 25202-29798 CND Director de Interventoría

Revisado Por	Aprobado por:
Ps. Luz Legarda	Arq. Liliana Barbosa
Apoyo a la Supervisión del Componente Social	Supervisión Área Técnica

72

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	6
2. ALCANCE	7
3. MARCO JURIDICO	8
4.OBJETIVOS DEL INFORME DE GESTION SOCIAL	11
4.1. Objetivo General.....	11
4.2. Objetivos Específicos	11
5. GENERALIDADES DEL PROYECTO	12
6. INFORMACIÓN DEL PROYECTO	13
7. UBICACIÓN DEL PROYECTO	15
8. PROGRAMAS DE GESTIÓN SOCIAL	18
8.1 PROGRAMA DE INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN	18
a. Reunión de Inicio.....	18
b. Reunión de Finalización de La Obra.....	21
c. Reuniones adicionales y/o extraordinarias.....	22
d. Volantes de Información	23
e. Valla Informativa.....	23
f. Convocatorias.....	24
8.2 PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD	25
8.3 PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS	27
a. Levantamiento de Actas de Vecindad de Inicio y Cierre	28
b. Levantamiento actas de inspección preliminar e inventario de elementos existentes	28
8.4 PROGRAMA DE CONTROL SOCIAL Y COMITES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	29
a. Comités de Participación Ciudadana	29
b. Capacitación Comité de Participación Ciudadana	29
8.5 PROGRAMA DE APOYO A LA CONTRATACIÓN DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA	30
Contratación de mano de obra no calificada y población vulnerable:	30
8.6 PROGRAMA DE SOSTENIBILIDAD SOCIAL, ECONÓMICA Y AMBIENTAL	33
Entrega pedagógica uso, mantenimiento y conservación:	34
Aplicación, tabulación y análisis de encuestas de satisfacción:	34
Talleres de prevención violencia de género:.....	34

73

	<p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p>	<p>INFORME SOCIAL No. 5</p>	
	<p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p>		

9. PROGRAMA DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	36
a. Evaluación	36
b. Seguimiento.....	37
c. Informe Mensual	36
d. Informe Final.....	37
10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1 Marco Jurídico	8
Tabla 2. Información del Contrato	13
Tabla 3. Parques Incluidos en el Contrato	15
Tabla 4. Parques priorizados marzo 2023.....	16
Tabla 5. Reuniones de inicio	19
Tabla 6. Indicador de cumplimiento Reunión de Inicio	21
Tabla 7. Indicador de cumplimiento de Reunión de Finalización	21
Tabla 8. Reuniones adicionales	22
Tabla 9. Indicador de cumplimiento de Reunión Extraordinaria	22
Tabla 10. Volantes de Convocatoria	24
Tabla 11. Indicador de cumplimiento de Convocatoria.....	25
Tabla 12. Información atención a la comunidad	26
Tabla 13. Atenciones Ciudadanas	26
Tabla 14. Indicadores de cumplimiento Atención al Ciudadano	27
Tabla 17. Indicador de cumplimiento Acompañamiento Social a las Actividades Técnicas	28
Tabla 18 Indicador de cumplimiento Participación y Atención Ciudadana	29
Tabla 19. Listado de personal vinculado	30
Tabla 20. Indicador de cumplimiento Contratación de Mano de Obra	33
Tabla 21. Indicador de cumplimiento Sostenibilidad Social, Económica y Ambiental	34
Tabla 22. Trazabilidad Informes Mensuales.....	36
Tabla 23. Trazabilidad Plan de Gestión Social.....	37

71

74

	<p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p>	<p>INFORME SOCIAL No. 5</p>	
	<p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p>		

LISTADO DE ANEXOS

Anexo 1. Trazabilidad programación y presentaciones de reuniones de inicio.....	19
Anexo 2. Soportes reuniones de inicio.....	20
Anexo 3. Soportes reuniones adicionales	22
Anexo 4. Volantes y soportes de entrega.....	25
Anexo 5. Soportes de atenciones ciudadanas recepcionadas en el mes	27
Anexo 6. Consolidado y planillas de inscripción comités de participación	29
Anexo 7. Soportes de gestión de contratación.....	32
Anexo 8. Copia de correspondencia enviada y recibida.....	37

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento de gestión, describe las actividades desarrolladas por parte del componente social, presentando de manera específica la implementación de actividades del componente desde una perspectiva de responsabilidad social, en cumplimiento del contrato No. 2664 de 2022, cuyo objeto es CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES.

Este Informe de Gestión Social, presenta el desarrollo de los siete programas principales de acción ejecutados por Belzcon S.A.S. apoyados en el anexo técnico. Su objetivo principal consiste reportar el cumplimiento de lo propuesto en el Plan de Gestión Social, encaminado a prevenir, controlar y/o mitigar los impactos que se pudiesen generar por las obras de manera oportuna y eficiente.

Desde esta perspectiva, el presente informe reporta la implementación de los siguientes programas para el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de marzo de 2023:

- Programa de Información y Divulgación
- Programa de Atención a la Comunidad
- Programa de Acompañamiento a Actividades Técnicas
- Programa de Participación y Control Social
- Programa de Apoyo a la Contratación de Mano de Obra
- Programa de Sostenibilidad Social, Económica y Ambiental
- Programa de Evaluación y Seguimiento

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

2. ALCANCE

El presente informe consolida las acciones adelantadas desde el componente social para garantizar el cumplimiento en lo propuesto desde esta área en el Plan de Gestión, para garantizar la participación ciudadana de las comunidades del área de influencia directa del proyecto. Cabe destacar que el alcance en las actividades a desarrollar desde el componente social, corresponden de manera estricta al desarrollo de las actividades de mantenimiento que se ejecutan en cada uno de los parques priorizados, con base en el diagnóstico avalado por la interventoría y el IDRD.

27

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

3. MARCO JURIDICO

La Carta Magna de Colombia, plantea mecanismos de participación ciudadana para involucrar a las comunidades en la construcción de normatividad, toma de decisiones, rendición de cuentas, y acciones respecto a la afectación de su vida económica, política, administrativa y cultural, es por eso que con el fin de involucrar a las comunidades en el marco del bien colectivo y defensa de los intereses comunes (Ley 99 de 1993 Títulos X y XI, Artículos 69 al 76 y la Ley 134 de 1993) se han generado espacios para permitir relaciones cercanas entre la sociedad y el estado, siendo los ciudadanos interlocutores legítimos para proteger el patrimonio, los derechos comunes y particulares, el espacio, el entorno, la integridad y conservación del medio ambiente.

Tabla 1 Marco Jurídico

REGULACIÓN NORMATIVA	CONTENIDO ESPECÍFICO
Constitución Política de Colombia de 1991 - Asamblea Nacional Constituyente	<p>Los Artículos 1 y 2 de la Constitución Política establecen en el marco del Estado Social Derecho sus principios democráticos, participativos y pluralistas, con prevalencia en el interés general y por tanto la importancia de la participación ciudadana en las decisiones que los afectan a fin de garantizar el cumplimiento y efectividad de los principios, derechos y deberes sociales y del Estado consagrados en la Carta Constitucional.</p> <p>En relación con los derechos colectivos y del ambiente los Artículos 78 y 79 señalan que el Estado garantizará la participación de las organizaciones de consumidores y usuarios en el estudio de las disposiciones que les conciernen, así como la participación de la comunidad en las decisiones que puedan afectarlos, a fin de garantizar el derecho que tienen todas las personas de gozar de un ambiente sano.</p> <p>Artículo 80: Señala que el Estado planificará el manejo y aprovechamiento de los recursos naturales, para garantizar su desarrollo, su sostenibilidad, su conservación, su restauración o sustitución.</p>

	<p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p>	<p>INFORME SOCIAL No. 5</p>	
	<p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p>		

REGULACIÓN NORMATIVA	CONTENIDO ESPECÍFICO
	<p>Artículos 7 y 330 (Parágrafo), indican que la participación ciudadana, entendida como premisa fundamental de índole constitucional, se perfecciona y desarrolla mediante los mecanismos de participación allí establecidos, tales como: Derecho de Petición (Art. 23), Acción de Tutela (Art. 86), Acción de Cumplimiento (Art. 87), Acciones Populares y de Grupo (Art. 88).</p> <p>Artículo 90: establece la responsabilidad patrimonial del Estado por los daños jurídicos que le sean imputables, causados por la acción u omisión de las autoridades públicas.</p>
<p>Ley 134 de 1994 Congreso de Colombia</p>	<p>Normas sobre mecanismos de participación ciudadana</p>
<p>Ley 1955 de 2019</p>	<p>"Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 Pacto por Colombia, pacto por la equidad."</p>
<p>Acuerdo 761 de 2020</p>	<p>"Por medio del cual se adopta el Plan de Desarrollo económico, social, ambiental y de obras públicas del Distrito Capital 2020-2024 "Un nuevo contrato social y ambiental para la Bogotá del siglo XXI"</p>
<p>Ley 134 de 1994</p>	<p>"Por lo cual se establecen los mecanismos de participación ciudadana"</p>
<p>Ley 1755 de 2015</p>	<p>"Por medio del cual se regula el Derecho fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo"</p>
<p>Ley 1757 de 2015</p>	<p>Por el cual se dictan disposiciones en materia de promoción y protección del derecho a la participación democrática".</p>
<p>Decreto 263 de 2003</p>	<p>Por el cual reglamentaran los artículos 6° y 10° del Acuerdo Distrital 078 de 2002 que dicto normas para la administración y Sostenibilidad del sistema Distrital de Parques" señala el objetivo de los comités locales de control social de los parques metropolitanos, zonales y vecinales del sistema distrital de parques."</p>

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

REGULACIÓN NORMATIVA	CONTENIDO ESPECÍFICO
Decreto Distrital 215 de 2005	"Por medio del cual se adopta el Plan Maestro de Espacio Público para Bogotá Distrito Capital y se dictan otras disposiciones" Modificado por el art.23, Decreto Distrital 527 de 2014.
Decreto 308 de 2006	"Por medio del cual se adopta el Plan Maestro de Equipamientos Deportivos y Recreativos para Bogotá, Distrito Capital". Título III Política de Gestión para la sostenibilidad, Capítulo II Estrategia de Gestión Social".
Decreto 448 de 2007	"Por el cual se crea y estructura el Sistema Distrital de Participación Ciudadana".
Decreto 371 de 2010	Por el cual se establecen lineamientos para preservar y fortalecer la transparencia y para la prevención de la corrupción en las entidades y Organismos del Distrito Capital".
Decreto Distrital 503 de 2011	"Por la cual se adopta la política pública de participación incidente para el Distrito Capital".
Decreto 483 de 2018	"Por el cual se modifica el Decreto Distrital 229 de 2015," Por medio del cual se adopta la Política pública de Deporte, Recreación, Actividad Física, Parques y Escenarios para Bogotá, y se dictan otras disposiciones"
Decreto 557 de 2018	"Por medio del cual se adopta el Sistema Distrital de Participación en Deporte, Recreación, actividad Física, Parques, Escenarios y Equipamientos recreativos y deportivos para Bogotá D.C – DRAFE y se dictan otras medidas".
Decreto 197 de 2014	"Por medio del cual se adopta la Política Publica Distrital de servicio a la Ciudadanía en la ciudad de Bogotá D.C"
Directiva 001 2017	Democratización de las oportunidades económicas en el distrito capital y promoción de estrategias para la participación real y efectiva de las personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad
Decreto 332 de 2020	Por medio del cual se establecen medidas afirmativas para promover la participación de las mujeres en la contratación del Distrito Capital

80

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

4.OBJETIVOS DEL INFORME DE GESTION SOCIAL

4.1. Objetivo General

Describir las actividades realizadas por BELZCON S.A.S., encaminadas al cumplimiento de las obligaciones de gestión social para el desarrollo del contrato de obra 2664-2022, según las disposiciones legales vigentes, de acuerdo con los criterios de calidad, oportunidad y veracidad, así como la presentación de los resultados de la ejecución, para el quinto mes comprendido entre el 1 y el 31 de marzo de 2023.

4.2. Objetivos Específicos

- Presentar el avance en el desarrollo de las actividades sociales por parte de BELZCON S.A.S., dando cumplimiento a lo estipulado en el Plan de Gestión Social.
- Evidenciar los procesos de ejecución y seguimiento adelantados desde el contratista, en cumplimiento de cada uno de los programas establecidos por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD para la ejecución de obras de infraestructura urbana.

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

5. GENERALIDADES DEL PROYECTO

El contrato 2664 de 2022 se firmó entre Belzcon S.A.S. y el Instituto de Recreación y Deporte IDRD, con acta de inicio del 9 de noviembre de 2022 y pretende beneficiar a los habitantes de tres localidades del distrito capital, a saber: Tunjuelito, Bosa y Kennedy, teniendo una población aproximada de 2.040.946 personas.

Pretende atender de manera oportuna las labores de mantenimiento, adecuación, mejoramiento integral, recuperación de la infraestructura física, el suministro, desmonte e instalación de las piezas, y/o partes del mobiliario urbano, módulos de juegos infantiles y estructuras deportivas, de los parques de la Red de Proximidad del Sistema Distrital de Parques del IDRD del grupo 4, a monto agotable.

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

6. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

A continuación se menciona la identificación del proyecto, así como los responsables de su ejecución:

Tabla 2. Información del Contrato

CONTRATANTE	
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE	
Supervisión Técnica:	Arq. Liliana Barbosa
Coordinadora Social:	Luz Dary Legarda
INTERVENTORÍA	
Contrato IDRD - 2928 - 2022	
Interventoría:	Consorcio Dispark
Director de Interventoría:	Jairo Guevara
Residente Social:	Marcela Marín
Objeto:	REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL CONTABLE / FINANCIERA Y JURÍDICA DEL CONTRATO RESULTANTE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA CUYO OBJETO ES: CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES" Grupo No. 4
Duración del contrato:	Ocho (8) meses
Fecha de inicio del proyecto:	9 de noviembre de 2022
Fecha de Terminación:	8 de julio de 2023
CONTRATISTA	
Contrato IDRD – 2664 - 2022	

83

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

Contratista:	BELZCON S.A.S.
Director de Obra:	Olmer Sanchez
Residente Social:	Viviana Paulina García Mancipe
Objeto:	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES
Duración del contrato:	Siete (7) meses
Fecha de inicio del proyecto:	9 de noviembre de 2022
Fecha de Terminación:	8 de junio de 2023

88

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

7. UBICACIÓN DEL PROYECTO

De conformidad con la priorización entregada por parte del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, a continuación, se presenta el listado de parques objeto de intervención definido para el presente corte:

Tabla 3. Parques Incluidos en el Contrato

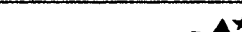
ID PARQUE	LOCALIDAD	NOMBRE DEL PARQUE	ESCALA	DIRECCION	UPZ
06-003	TUNJUELITO	URBANIZACION LA LAGUNA	BOLSILLO	Dg. 52a Sur #53-97, Bogotá	VENECIA
06-004	TUNJUELITO	EL CLARET	BOLSILLO	CALLE 48 A SUR CARRERA 27	VENECIA
08-804	KENNEDY	URBANIZACION PREDIO CARBOQUIMICA CESION PARQUE	BOLSILLO	CALLE 44 SUR TRANSV 68 B	CARVAJAL
08-014	KENNEDY	CARVAJAL	BOLSILLO	CARRERA 72 Q CALLE 37 SUR	CARVAJAL
08-202	KENNEDY	URBANIZACION CARIMAGUA PRIMER SECTOR	BOLSILLO	CARRERA 72 J CALLE 38 D SUR	CARVAJAL
08-397	KENNEDY	URBANIZACION CARIMAGUA PRIMER SECTOR	BOLSILLO	CALLE 38 B BIS SUR CARRERA 72 I	CARVAJAL
08-319	KENNEDY	URBANIZACION TIMIZA CELULA B TONOLI	VECINAL	CARRERA 74 DG 40 B SUR	TIMIZA
08-045	KENNEDY	PASTRANITA II SECTOR	VECINAL	AV PRIMERA DE MAYO CALLE 48 A SUR	TIMIZA
08-136	KENNEDY	BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA	VECINAL	CALLE 53 B SUR CARRERA 78 L	TIMIZA
07-150	BOSA	URBANIZACION JOSE MARIA CARBONELL I Y II ETAPAS	BOLSILLO	TV. 78l & CLL. 69 Sur	BOSA CENTRAL
7-050	BOSA	DESARROLLO PIAMONTE I	BOLSILLO	CRA. 78B & CLL. 69 C BIS	BOSA CENTRAL
07-072	BOSA	DESARROLLO EL LLANO DE BOSA SAN EDUARDO	BOLSILLO	CARRERA 78 B CALLE 69 C BIS SUR	BOSA CENTRAL
07-049	BOSA	DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS	BOLSILLO	CARRERA 80 Q CALLE 71 F SUR	BOSA CENTRAL
07-195	BOSA	URBANIZACION LA ESPERANZA	BOLSILLO	CARRERA 78 C DIAG 78 BIS SUR	BOSA CENTRAL

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

***NOTA:** Si bien estos parques corresponden al listado inicial propuesto para el presente contrato, durante el mes objeto del presente informe, se adicionaron autorizó la intervención de cinco (5) nuevos parques, como se muestra a continuación:

Tabla 4. Parques priorizados marzo 2023

No	ID PARQUE	LOCALIDAD	NOMBRE DEL PARQUE	ESCALA	DIRECCION
1	07-049	BOSA	DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS	BOLSILLO	CARRERA 80 Q CALLE 71 F SUR
2	07-072	BOSA	DESARROLLO EL LLANO DE BOSA SAN EDUARDO	BOLSILLO	CARRERA 78 B CALLE 69 C BIS SUR
3	08-136	KENNEDY	BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA	VECINAL	CALLE 53 B SUR CARRERA 78 L
4	08-319	KENNEDY	URBANIZACION TIMIZA CELULA B TONOLI	VECINAL	CARRERA 74 DG 40 B SUR
5	07-195	BOSA	URBANIZACION LA ESPERANZA	BOLSILLO	CARRERA 78 C DIAG 78 BIS SUR
6	06-003	TUNJUELITO	URBANIZACION LA LAGUNA	BOLSILLO	Dg. 52a Sur #53-97, Bogotá
7	06-004	TUNJUELITO	EL CLARET	BOLSILLO	CALLE 48 A SUR CARRERA 27
8	08-013	KENNEDY	URBANIZACION EL PROGESO	BOLSILLO	CARRERA 72 B # 43 SUR
9	08-025	KENNEDY	SAN ANDRES	VECINAL	ZONA CENTRAL DE LA MANZANA COMPRENDIDA ENTRE LA CALLE 42C SUR Y CALLE 42F SUR CON CARRERA 60 BIS Y DIAGONAL 42C SUR
10	07-038	BOSA	DESARROLLO VILLA SUAITA	VECINAL	CARRERA 91 A BIS B CON CALLE 65 SUR – DIAGONAL 66 SUR ENTRE CARRERA 91 A Y 91 F
11	08-045	KENNEDY	PASTRANITA II SECTOR	VECINAL	CARRERA 80 C CON CALLE 45 SUR

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

12	08-014	KENNEDY	CARVAJAL	VECINAL	CARRERA 72 N CON CALLE 35 B SUR
13	06-005	TUNJUELITO	URBANIZACION LA LAGUNETA	VECINAL	DIAGINAL 51 SUR # 55 A 08
14	07-080	BOSA	DESARROLLO GRANCOLOMBIANO I SECTOR URBANIZACION CIUADELA ROBERTO PACHON	VECINAL	AV CALLE 45 SUR AVENIDA CIUDAD DE CALI CON CARRERA 88 A BIS COSTADO NORORIENTAL

	CONTRATO NO. 2864 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

8. PROGRAMAS DE GESTIÓN SOCIAL

A continuación, se presenta el desarrollo de la gestión social durante el quinto mes de ejecución de contrato a partir de los programas de información y divulgación, atención a la comunidad, acompañamiento a las actividades técnicas de la obra, control social- comités de participación, contratación de mano de obra no calificada y sostenibilidad social, económica y ambiental.

8.1 PROGRAMA DE INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN

A continuación, se presenta lo adelantado el presente mes.

a. Reunión de Inicio

Durante el mes de marzo se celebraron 5 reuniones de inicio, en los nuevos parques autorizados por el IDRD para actividades de mantenimiento: Carvajal, Urbanización La Laguneta, Desarrollo Villa Suaita, Pastranita II Sector y Desarrollo Grancolombiano I Sector Urbanización Ciudadela Roberto Pachón. A continuación, se presenta la trazabilidad para la celebración de las reuniones:

- El día 2 de marzo de 2023 la interventoría remitió el listado de parques priorizado para la fase II de ejecución.
- El día 6 de marzo de 2023, se remitió a interventoría la programación para las reuniones de inicio.
- El día 8 de marzo de 2023 se recibe solicitud de reprogramación de reunión de inicio del parque Desarrollo Grancolombiano I Sector Urbanización Ciudadela Roberto Pachón por parte de interventoría, atendiendo solicitud del IDRD.
- El día 8 de marzo de 2023 se remite reprogramación atendiendo la solicitud.

	<p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p>	<p>INFORME SOCIAL No. 5</p>	
	<p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p>		

- El día 10 de marzo de 2023 se remiten las presentaciones para las reuniones de inicio, para revisión y comentarios.
- El día 10 de marzo de 2023 se reciben observaciones de la profesional social de interventoría, estas se atienden y se remiten el mismo día.
- El día 11 de marzo de 2023 se reciben observaciones de las áreas técnica y social del IDRD.
- El día 12 de marzo de 2023 se da respuesta a las observaciones por parte del contratista.
- El día 12 de marzo de 2023 se recibe correo por parte de la interventoría indicando un error en las observaciones emitidas por la entidad referente al parque Pastranita.
- El día 12 de marzo de 2023, se ajusta la presentación del parque Pastranita y se reenvían nuevamente todas las presentaciones.
- El día 12 de marzo de 2023 se recibe aval por parte de la entidad para proceder con la impresión de las presentaciones para las reuniones de inicio.
- El día 12 de marzo de 2023 la interventoría reitera aval sobre las presentaciones.

Anexo 1. Trazabilidad programación y presentaciones de reuniones de inicio

Con base en esta aprobación, el día 13 de marzo de 2023 se celebran las reuniones de inicio correspondientes a los parques Carvajal, Urbanización La Laguneta, Desarrollo Villa Suaita, Pastranita II Sector.

De acuerdo a la reprogramación solicitada, la reunión de Desarrollo Grancolombiano I Sector Urbanización Ciudadela Roberto Pachón se celebró el día 15 de marzo de 2023.

Tabla 5. Reuniones de inicio

PARQUE	CÓDIGO	LOCALIDAD	FECHA REUNION	HORA
DESARROLLO VILLA SUAITA	07-038	BOSA	13/03/2023	9:30 a.m. - 10:30 a.m.

 BOGOTÁ Instituto Distrital de Recreación y Deporte	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	 Belzcon Construcción Propositiva
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

PASTRANITA II SECTOR	08-045	KENNEDY	13/03/2023	11:00 a.m. - 12:00 m
CARVAJAL	08-014	KENNEDY	13/03/2023	1:00 p.m. - 2:00 p.m.
URBANIZACION LA LAGUNETA	06-005	TUNJUELITO	13/03/2023	3:00 p.m. - 4:00 p.m.
DESARROLLO GRANCOLOMBIANO I SECTOR URBANIZACION CIUDADELA ROBERTO PACHON	07-080	BOSA	15/03/2023	2:00p. m. - 3:00 a.m.

Anexo 2. Soportes reuniones de inicio

Ilustración 1. Reuniones de inicio



90

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		



Reunión de inicio Villa Suaita

Tabla 6. Indicador de cumplimiento Reunión de Inicio

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
<u>Número de Reuniones de inicio celebradas</u> 12 Número de Reunión de inicio programadas 12	100%

b. Reunión de Finalización de La Obra

Teniendo en cuenta que para la fecha de corte del presente informe, se adelantan labores de socializaciones de inicio en los parques priorizados por parte del IDRD, aun no se han programado reuniones de finalización.

Tabla 7. Indicador de cumplimiento de Reunión de Finalización

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
<u>Número de Reuniones de finalización celebradas</u> Número de Reuniones de finalización programadas	N/A

 BOGOTÁ Instituto Distrital de Recreación y Deporte	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	 Belzcon Construcción Propositiva
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

c. Reuniones adicionales y/o extraordinarias

Durante el presente periodo, se celebraron dos reuniones adicionales con las comunidades de los parques La Laguna y Gran Colombiano II Sector Naranjos, en los que se le socializó a los asistentes sobre el avance de las obras realizadas por el contratista.

Tabla 8. Reuniones adicionales

PARQUE	CÓDIGO	LOCALIDAD	FECHA REUNION	HORA
LA LAGUNA	06-003	TUNJUELITO	07/03/2023	7:00 a.m. - 08:30 a.m.
DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS	07-049	BOSA	15/03/2023	3:30 p.m. - 4:40 p.m.

Anexo 3. Soportes reuniones adicionales

Ilustración 2. Reuniones adicionales



Reunión de avance Gran Colombiano II

– Reunión de avance La Laguna

Tabla 9. Indicador de cumplimiento de Reunión Extraordinaria

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
Número de Reuniones adicionales celebradas 2	100%
Número de Reuniones adicionales programadas 2	

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

d. Volantes de Información

Durante el presente periodo, no se distribuyeron volantes informativos.

e. Valla Informativa

Durante el presente periodo, se mantuvieron instaladas las vallas informativas en los parques objeto de intervención del presente contrato de obra. Sin embargo, hacia la mitad del periodo, el pendón correspondiente al parque San Andrés fue hurtado. El contratista gestionó la reposición del pendón.

Ilustración 3. Pendones informativos



Pendón La Laguna

—

Pendón San Andrés II



Pendón El Progreso

—

Pendón Timiza Tonoli

93

 BOGOTÁ Instituto Distrital de Recreación y Deporte	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	 Belzcon Construcción Propositiva
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		



Pendón Bertha Hernández

—

Pendón Llano de Bosa



Pendón Gran Colombiano II

f. Convocatorias

Durante el presente periodo se adelantó la convocatoria a las reuniones de inicio de obra de los parques correspondientes a la segunda fase de ejecución, así como a las dos reuniones adicionales:

Tabla 10. Volantes de Convocatoria

PROGRAMA DE INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN GRUPO 4					
CONVOCATORIAS					
No.	CÓDIGO	LOCALIDAD	PARQUE	FECHA	TOTAL CONVOCADOS
1	06-004	TUNJUELITO	URBANIZACIÓN LA LAGUNA	02/03/2023	9
2	07-080	BOSA	DESARROLLO GRAN COLOMBIANO I SECTOR	10/03/2023	32
3	07-038	BOSA	DESARROLLO VILLA SUAITA	10/03/2023	21

 BOGOTÁ nstituto Distrital de Recreación y Deporte	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	 Belzcon Construcción Propositiva
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

4	08-014	KENNEDY	CARVAJAL	10/03/2023	32
5	06-005	TUNJUELITO	URBABINZACIÓN LA LAGUNETA	10/03/2023	37
6	07-049	BOSA	DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS	11/03/2023	19
7	08-045	KENNEDY	PASTRANITA II SECTOR	11/03/2023	24
TOTAL					174

***NOTA:** Se aclara que la convocatoria correspondiente a la reunión adicional del parque La Laguna, se realizó de manera informal predio a predio en el área de influencia directa del proyecto por solicitud de la entidad, por lo que no se presenta volante de convocatoria.

Anexo 4. Volantes y soportes de entrega

Tabla 11. Indicador de cumplimiento de Convocatoria

INDICADOR	RESPONSABLE
<u>Número de volantes informativos entregados</u> Número de volantes informativos requeridos	N/A
<u>Número de vallas informativas instaladas</u> 7 Número de vallas informativas requeridas 7	100%
<u>Número de volantes de convocatoria entregados</u> 174 Número de volantes de convocatoria requeridos 174	100%

8.2 PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD

A continuación se presentan los canales de atención propuestos por el contratista para la atención virtual a la comunidad.

93

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

Tabla 12. Información atención a la comunidad

LINEAS DE ATENCION AL CIUDADANO		
No. telefónico	Correo electrónico	Horarios de atención
3213897064	gestionsocial2664.22@gmail.com	Lunes, Miércoles y Viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Esta información fue incluida en las piezas de convocatoria elaboradas durante el presente periodo, así como en las reuniones de inicio a socializar con las comunidades de los parques priorizados para ejecución. A la fecha de corte del presente informe, se recibieron cuatro PQRS relacionadas en la tabla siguiente:

Tabla 13. Atenciones Ciudadanas

No.	FECHA	ASUNTO	TRÁMITE	ESTADO
1	06-02-2023	La presidenta de la Junta de Acción Comunal del barrio Gran Colombiano solicita los planos de las obras a ejecutar, así como las actas de las reuniones celebradas con la comunidad.	En reunión de carácter extraordinario celebrada el día 6 de febrero de 2023 se hace entrega de copia de los planos requeridos. Por medio del correo electrónico se remitieron nuevamente los planos, así como el acta de la reunión de inicio.	Cerrada por correo electrónico.
2	06-02-2023	La presidenta de la Junta de Acción Comunal del barrio Llano de Bosa solicitó el cambio en la ubicación del gimnasio canino propuesto para el parque.	En comité de seguimiento al contrato se eleva la solicitud al área técnica del IDRD. Tras revisar en terreno se avala la solicitud.	Cerrada por correo electrónico.
3	01/03/2023	La presidenta de la Junta de Acción Comunal del barrio La Esperanza, solicita la aclaración de algunas inquietudes relacionadas con la intervención del parque de este sector (ubicación de las intervenciones, presupuesto destinado para las obras, tiempo de ejecución de las mismas y actividades a realizar)	Se proyecta respuesta con base en la información del área técnica y se da alcance a la solicitud de la peticionaria.	Cerrada por correo electrónico.
4	28/03/2023	La comunidad residente en el área de influencia directa del	Se da traslado a la solicitud manifestada por la	En seguimiento

93

 BOGOTÁ Instituto Distrital de Recreación y Deporte	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	 Belzcon Construcción Propositiva
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

		parque San Andrés II manifiesta su inconformidad por la habilitación de un campo de futbol en la zona verde del parque.	comunidad a la interventoría y al componente técnico, a fin de que sea tratado en comité de seguimiento.	
5	29/03/2023	El señor Diego Sánchez solicita material residuo de excavación para la adecuación de la Huerta Colectivo Lupines, cercana al parque Timiza - Tinoli	Se da traslado al área ambiental. Se solicita la certificación de pertenencia del área en la que se dispondrá el material. El peticionario indica que se está ala espera de certificación por parte del Jardín Botánico.	En seguimiento
6	29/03/2023	La Junta de Acción Comunal de Pastranita se comunica con la línea de atención al ciudadano, manifestando que no se hizo presencia por parte de sus representantes en la reunión de inicio de mantenimiento en el parque y solicita información del proyecto.	Se informa sobre las generalidades del contrato, objeto, plazo de ejecución y actividades proyectadas. Se remite vía WhatsApp la presentación socializada en la reunión con comunidad.	Cerrada

Anexo 5. Soportes de atenciones ciudadanas recepcionadas en el mes

Tabla 14. Indicadores de cumplimiento Atención al Ciudadano

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
<u>Canales de atención ciudadana habilitados</u> 2 Canales de atención ciudadana requeridos 2	100%
<u>Número de PQRS atendidas</u> 6 Número de PQRS Recibidas 6	100%
<u>Número de PQRS cerradas</u> 4 Número de PQRS Recibidas 6	67%

8.3 PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS

A continuación se presentan las actividades desarrolladas durante el presente periodo.

98

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

a. Levantamiento de Actas de Vecindad de Inicio y Cierre

Durante el presente periodo no se levantaron actas de vecindad. Esta pendiente la entrega de copias de actas de vecindad a los propietarios de los predios, sin embargo, las actas de vecindad radicadas ante la interventoría no han sido devueltas con firmas de aprobación, por lo que esta actividad se realizará el siguiente periodo.

b. Levantamiento actas de inspección preliminar e inventario de elementos existentes

Durante el presente periodo, no se adelantaron actas preliminares.

Tabla 15. Indicador de cumplimiento Acompañamiento Social a las Actividades Técnicas

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
<u>Número de actas de inicio levantadas</u> Número de actas de inicio requeridas	N/A
<u>Número de actas de cierre levantadas</u> Número de cierre requeridas	N/A
<u>Número de actas de inspección preliminar levantadas</u> Número de actas de inspección preliminar registradas	N/A
<u>Número de actas de desmonte de mobiliario levantadas</u> Número de actas de desmonte de mobiliario requeridas	N/A

95

	<p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p>	<p>INFORME SOCIAL No. 5</p>	
	<p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p>		

8.4 PROGRAMA DE CONTROL SOCIAL Y COMITES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

A continuación, se presentan las actividades desarrolladas durante el presente periodo.

a. Comités de Participación Ciudadana

Para el presente periodo se conformaron comités de participación ciudadana en los 5 parques autorizados para inicio de intervención.

Anexo 6. Consolidado y planillas de inscripción comités de participación

Por otro lado, durante el presente periodo se celebraron 2 reuniones adicionales de avance; la primera tuvo lugar en el parque La Laguna y contó con la asistencia de una de las integrantes del comité de participación ciudadana. La segunda se celebró en el Parque Desarrollo Gran Colombiano II Sector Naranjos, y a esta asistieron 5 personas pertenecientes al comité de participación ciudadana conformado en este parque. En las planillas de asistencia a las reuniones incluidas en el anexo 3 se evidencia esta información.

b. Capacitación Comité de Participación Ciudadana

Durante el presente periodo no se realizaron capacitaciones con los comités.

Tabla 16 Indicador de cumplimiento Participación y Atención Ciudadana

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
<p><u>Número de comités de participación conformados</u> 5</p> <p>Número de comités de participación requeridos 5</p>	100%
<p><u>Número de comités de participación capacitados</u></p>	N/A

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

Número de comités de participación conformados	
--	--

8.5 PROGRAMA DE APOYO A LA CONTRATACIÓN DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA

A continuación se presentan las actividades desarrolladas durante el presente periodo.

Contratación de mano de obra no calificada y población vulnerable:

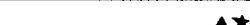
Durante el presente periodo se iniciaron las labores de contratación de personal de obra, para desarrollar las actividades de obra en cada uno de los parques priorizados.

A continuación, se relaciona el personal vinculado con el proyecto durante el presente periodo:

Tabla 17. Listado de personal vinculado

	EMPRESA	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C	CARGO	OBSERVACIONES
1	BELZCON	BAUTISTA CASTELLANOS NESTOR ORLANDO	80.190.955	ING PRESUPUESTO Y CONTROL	ADULTO
2	BELZCON	CIPRIAN CASALLAS GINA PAOLA	1.012.429.637	INSPECTORA DE OBRA	MUJER - JOVEN
3	BELZCON	GARCIA MANCIPE VIVIANA PAULINA	52.990.836	PROFESIONAL SOCIAL	MUJER - ADULTA
4	BELZCON	ORTIZ SABOGAL DAVID ORLANDO	1.012.423.111	INSPECTOR DE OBRA	JOVEN

100

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

5	BELZCON	RICAUARTE RODRIGUEZ JHONNA MARCELA	52.834.631	PROFESIONAL AMBIENTAL	MUJER - ADULTA
6	BELZCON	CUERVO GIL ANGÉLICA MARÍA	52.901.081	PROFESIONAL SST	MUJER - ADULTA
7	INDEPENDIENTE	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	1.016.027.868	ESP. TRANSITO	ADULTO
8	INDEPENDIENTE	PORTILLA HERNANDEZ JONH EDILBERTO	94.532.542	PROFESIONAL DE CALIDAD	ADULTO
9	BELZCON	RODRIGUEZ LLANOS JUAN SEBASTIAN	1.030.661.956	INSP. TECNICO	JOVEN
10	BELZCON	TONCEL ARÉVALO JORGE BERNARDO	1.081.818.022	RESIDENTE DE OBRA	ADULTO
11	HA CIVIL	AREVALO FUENTES ANGEL	3.166.907	AYUDANTE	ADULTO
12	HA CIVIL	GUTIERREZ GAMBA OSWALDO	9.497.790	MAESTRO DE OBRA	ADULTO
13	HA CIVIL	HUERTAS PEDREROS CARLOS JULIO	4.290.921	OFICIAL	ADULTO
14	HA CIVIL	LOZANO MENDOZA ANDERSON ANTONIO	1.024.545.246	BOAL	ADULTO
15	HA CIVIL	NOGUERA JIMENEZ UVER	1.058.787.117	OPERADOR MINI	ADULTO
16	HA CIVIL	HUERTAS PEDREROS BELARMINO	79.708.620	AYUDANTE	ADULTO
17	HA CIVIL	PABON MARTINEZ JOSE ALQUIMEDES	74.339.476	OFICIAL	ADULTO
18	HA CIVIL	VANEGAS GUTIERREZ ELISEO	7.331.961	AYUDANTE	ADULTO

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

19	HA CIVIL	HUERTAS SANCHEZ ALEXANDER	1.112.337.847	CONTRATISTA	ADULTO
20	HA CIVIL	TAMAYO MENDEZ LUIS DAVID	1.010.244.047	AYUDANTE	ADULTO
21	HA CIVIL	OCAMPO QUIÑONES OSCAR DUVAN	1.087.205.329	AYUDANTE	ADULTO
22	HA CIVIL	LOPEZ CASTRO RAMON	19.471.239	OFICIAL	ADULTO
23	HA CIVIL	PAMPLONA VELA JHON FREDY	1.024.512.562	AYUDANTE	JOVEN
24	BELZCON	SALGADO ANDRADE SERGIO YAIR	1.075.654.567	RESIDENTE DE OBRA	ADULTO
25	HA CIVIL	VARGAS MAURO	80.423.491	OPERADOR RETRO	ADULTO
26	HA CIVIL	ROMERO ESPITIA NEVARDO	4.921.107	AYUDANTE	JOVEN
27	HA CIVIL	RAMIREZ MARTIN ANTONIO	1.031.159.117	AYUDANTE	ADULTO
28	BELZCON	OMER URIEL SANCHEZ CASTRO	79.279.044	DIRECTOR DE OBRA	ADULTO
29	HA CIVIL	VERA ISRAEL		AYUDANTE	ADULTO
30	HA CIVIL	DOURAL JESUS		AYUDANTE	ADULTO
31	DFL	LUKE ALEJANDRO		AYUDANTE	ADULTO
32	DFL	VELOZA FABIAN		AYUDANTE	JOVEN

Igualmente se reporta que durante el presente periodo se dio trámite para contratación de personal vulnerable a través de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.

1027

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

Tabla 18. Indicador de cumplimiento Contratación de Mano de Obra

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
<u>Número de mujeres contratadas</u> 4 Número de personas contratadas 32	12.5%
<u>Número de población vulnerable contratada</u> Número de personas contratadas	N/A
<u>Número de personas no calificadas de las localidades contratadas</u> 6 Número de personas no calificadas contratadas 32	19%
<u>Número de jóvenes contratados</u> 6 Número de personas contratadas 32	19%
<u>Número de adultos contratados</u> 26 Número de personas contratadas 32	8.1%

8.6 PROGRAMA DE SOSTENIBILIDAD SOCIAL, ECONÓMICA Y AMBIENTAL

A continuación se presentan las actividades desarrolladas durante el presente periodo.

Entrega de plegables de sostenibilidad:

Teniendo en cuenta que, para la fecha de corte del presente informe, se adelantan labores de obra en los parques priorizados por parte del IDRD, aun no se han distribuido plegables de sostenibilidad.

Aplicación de Encuestas de Satisfacción:

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

Teniendo en cuenta que, para la fecha de corte del presente informe, se adelantan labores de obra en los parques priorizados por parte del IDRD, aun no se han aplicado encuestas de satisfacción.

Entrega pedagógica uso, mantenimiento y conservación:

Teniendo en cuenta que, para la fecha de corte del presente informe, se adelantan labores de obra en los parques priorizados por parte del IDRD, aun no se ha hecho entrega de elementos de pedagogía.

Aplicación, tabulación y análisis de encuestas de satisfacción:

Teniendo en cuenta que, para la fecha de corte del presente informe, se adelantan labores de obra en los parques priorizados por parte del IDRD, aun no se han aplicado encuestas de satisfacción, por lo tanto no se requiere la tabulación y análisis de resultados del ejercicio.

Talleres de prevención violencia de género:

Para la fecha de corte del presente informe, no se han celebrado talleres de prevención.

Tabla 19. Indicador de cumplimiento Sostenibilidad Social, Económica y Ambiental

INDICADOR	CUMPLIMIENTO
<u>Número de plegables entregados</u> Número de plegables requeridos	N/A

	<p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p>	<p>INFORME SOCIAL No. 5</p>	
	<p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p>		

<p><u>Número de capacitaciones celebradas</u> Número de capacitaciones requeridas</p>	<p>N/A</p>
<p><u>Número de encuestas aplicadas</u> Número de encuestas requeridas</p>	<p>N/A</p>

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

9. PROGRAMA DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

De acuerdo al Plan de Gestión Social del IDRD, este programa contempla lo siguiente:

a. Evaluación

Dentro del presente documento se evidencia la aplicación de los indicadores de cumplimiento propuestos para la evaluación del Plan de Gestión Social.

b. Informe Mensual

En cumplimiento de lo requerido por parte del IDRD, el contratista hizo entrega del informe de gestión social, como se muestra a continuación:

Tabla 20. Trazabilidad Informes Mensuales

INFORME MENSUAL	RADICACIÓN BELZCON	RESPUESTA INTERVENTORIA	ESTADO
1	BEL-PGC-ADM-016-22	DPK-2928-G4-011-2022	Observado
1	BEL-PGC-ADM-039-22	Correo electrónico	Aprobado
2	BEL-PGC-ADM-055-22	DPK-2928-G4-025-2022	Observado
2	BEL-PGC-ADM-068-22		Aprobado
3	BEL-PGC-ADM-070-22	DPK-2928-G4-038-2022	Observado
3	BEL-PGC-ADM-091-22		Aprobado
4	BEL-PGC-ADM-108-22	DPK-2928-G4-069-2023	Observado

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

4	BEL-PGC-ADM-115-22		Aprobado
---	--------------------	--	----------

Anexo 8. Copia de correspondencia enviada y recibida

c. Informe Final

Este informe será entregado una vez termine la ejecución del contrato de obra.

d. Productos Entregables

En cumplimiento de lo requerido por parte del IDRD, el contratista hizo entrega del Plan de Gestión Social atendiendo ajustes requeridos por la entidad mediante correo electrónico, como se muestra a continuación:

Tabla 21. Trazabilidad Plan de Gestión Social

DOCUMENTO	RADICACIÓN BELZCON	RESPUESTA INTERVENTORIA	ESTADO
Plan de Gestión Social	BEL-PGC-ADM-017-22	DPK-2928-G4-008-2022	Observado
	BEL-PGC-ADM-025-22	Correo electrónico	Aprobado
	BEL-PGC-ADM-066-22		Aprobado

e. Seguimiento

Para la fecha de corte del presente informe, el contratista asistió a los comités de seguimiento a la gestión social.

107

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Programa de Información y Divulgación: Se celebraron reuniones de inicio en los 5 parques autorizados para la segunda fase de ejecución de mantenimientos: Carvajal, Urbanización La Laguneta, Desarrollo Villa Suaita, Pastranita II Sector y Desarrollo Grancolombiano I Sector Urbanización Ciudadela Roberto Pachón. Se celebraron reuniones adicionales para presentar el avance de las obras en los parques Gran Colombiano II Sector Naranjos y en Urbanización La Laguna. Para las reuniones anteriormente mencionadas, se realizó convocatoria por medio de volantes informativos a excepción del parque La Laguna, en donde se realizó convocatoria informal por directriz de la entidad contratante.
- Programa de Atención a la Comunidad: Se recepcionó una consulta ciudadana, la cual fue atendida y cerrada durante el presente periodo.
- Programa de Acompañamiento a Actividades Técnicas: Se está a la espera de la devolución de las actas de vecindad radicadas ante la interventoría para la entrega de copias a los propietarios de los predios.
- Programa de Control Social y Participación Ciudadana: Se cuenta con la presencia de miembros de los comités de participación en las reuniones adicionales celebradas en los parques Urbanización La Laguna y Desarrollo Gran Colombiano II Sector Naranjos.
- Programa de Apoyo a la Contratación de Mano de Obra No Calificada: Se adelanta la contratación de personal en la medida que se ejecutan las actividades de obra por parte del contratista.
- Programa de Sostenibilidad, Económica y Ambiental: Vincular a la comunidad beneficiaria del proyecto desde el inicio de las obras a través de las convocatorias a las reuniones de inicio, facilita la apropiación de los espacios recreo deportivos.
- Programa de Evaluación y Seguimiento: El registro oportuno, ordenado y sistemático de las actividades desarrolladas desde el componente social, evidencia no solamente el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de Belzcon S.A.S., sino también

 BOGOTÁ nstituto Distrital de Recreación y Deporte	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	 Belzcon Construcción Propositiva
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

evidencia la intencionalidad del IDRD de mantener relaciones de comunicación abierta y efectivas con las comunidades del área de influencia de los parques de la ciudad.

	<p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p>	<p>INFORME SOCIAL No. 5</p>	
	<p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p>		

Anexo No. 1

Trazabilidad programación y presentaciones de reuniones de inicio



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Reuniones de socialización de inicio

Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

2 de marzo de 2023, 12:41

Para: Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>, idrd2664.bzc@gmail.com, Dispark <dispark@ingeplan.co>, Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>, correo.bzc@gmail.com

Cc: claudia.corredor@idrd.gov.co, luz.legarda@idrd.gov.co

Cordial saludo

Respetada Paulina, envío listado de parques nuevos adjudicados al grupo # 4 el día 28 de febrero/2023 en el comité de obra, por favor presentar programación correspondiente para la realización de actividades de reunión de socialización de inicio de mantenimientos (volantes, divulgación de la información y presentaciones para cada parque).

No	ID PARQUE	LOCALIDAD	NOMBRE DEL PARQUE
10	08-045	KENNEDY	PASTRANITA II SECTOR
11	08-014	KENNEDY	CARVAJAL
12	06-005	TUNJUELITO	URBANIZACIÓN LAGUNETA
13	08-522	KENNEDY	SAN ANDRES 1 SECTOR
14	07-080	BOSA	GRAN COLOMBIANO 1 SECTOR
15	07-038	BOSA	VILLA SUAITA

Nota: estas reuniones de socialización de inicio con las diferentes comunidades no pueden pasar del día 11 de marzo/2023.

Atentamente.

Marcela Marín Díaz**Profesional Social****Interventoría Consorcio Dispark**



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Reuniones de socialización de inicio

Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

6 de marzo de 2023, 14:25

Para: Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

Cordial saludo Marcela,

Adjunto remitimos la programación para la segunda fase de ejecución de parques correspondientes a grupo 4.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

[El texto citado está oculto]

—

Paulina García M.
Profesional Social
Belzcon S.A.S.



PROGRAMACION REUNIONES DE INICIO 2 FASE.xlsx
11K



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Instrucción para reuniones parques Gran Colombiano

Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

8 de marzo de 2023, 7:43

Para: Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Cc: Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>

Cordial saludo

Respetada Paulina, según instrucciones de la supervisión del contrato (IDRD) Nro. 2664 de 2022 cuyo objeto es "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable el mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación de la infraestructura de los parques de la red de proximidad que integran el sistema distrital de parques", grupo No. 4.

Se requiere reprogramar la reunión de socialización de inicio del Parque Gran Colombia 1er sector Cód. 07-080 para el día miércoles 15 de marzo a las 2:00 pm, asimismo, programar reunión de avance en el parque Gran Colombiano sector Naranjos Cód. 07-049 promediando la hora de finalización de la reunión anterior.

atentamente.

Marcela Marín Díaz

Profesional Social

Interventoría Consorcio Dispark



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Instrucción para reuniones parques Gran Colombiano

Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

8 de marzo de 2023, 12:19

Para: Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>, Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>

Cc: idrd2664.bzc@gmail.com

Cordial saludo,

En atención a la solicitud realizada desde la supervisión del contrato, adjunto remitimos la reprogramación solicitada, y los volantes de convocatoria ajustados.

Atentamente,

[El texto citado está oculto]

7 adjuntos

-  **24. CONVOCATORIA REUNION DE INICIO VILLA SUAITA.pptx**
881K
-  **27. CONVOCATORIA REUNION DE INICIO LA LAGUNETA.pptx**
619K
-  **23. CONVOCATORIA REUNION DE INICIO GRAN COLOMBIANO I SECTOR.pptx**
929K
-  **25. CONVOCATORIA REUNION DE INICIO PASTRANITA II.pptx**
792K
-  **26. CONVOCATORIA REUNION DE INICIO CARVAJAL.pptx**
1496K
-  **28. CONVOCATORIA REUNION DE AVANCE GRAN COLOMBIANO II SECTOR.pptx**
826K
-  **PROGRAMACION REUNIONES DE INICIO 2 FASE.xlsx**
11K

119



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

10 de marzo de 2023, 11:20

Para: Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>, Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>

Cc: liliana.barbosa@idrd.gov.co, angelica.romero@idrd.gov.co

Cordial saludo,

Adjunto remitimos para su conocimiento y comentarios, las presentaciones de las reuniones de inicio de los siguientes parques:

- Pastranita II Sector
- Carvajal
- Desarrollo Gran Colombiano I Sector
- La Laguneta
- Villa Suaita

Atentamente,

—
Paulina García M.
Profesional Social
Belzcon S.A.S.

5 adjuntos

-  **Presentacion reunión de inicio de obra Pastranita.pptx**
2114K
-  **Presentacion reunión de inicio de obra Villa Suaita.pptx**
2454K
-  **Presentacion reunión de inicio de obra La Laguneta.pptx**
2698K
-  **Presentacion reunión de inicio de obra Gran Colombiano I.pptx**
2030K
-  **Presentacion reunión de inicio de obra Carvajal.pptx**
3441K



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

10 de marzo de 2023, 16:02

Para: Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Cc: Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>, Dispark <dispark@ingeplan.co>

Cordial saludo

Respetada Paulina, surgen las siguientes observaciones:

1. A nivel general en las presentaciones, incluir código de parque en la primera diapositiva.
2. En la presentación del parque Laguneta, verificar en las diapositivas 4 y 5 ajustar el nombre del parque, al igual, modificar en la diapositiva 5 del componente técnico el primer punto "Construcción de cancha múltiple y mantenimiento de arcos"

Atentamente.

Marcela Marín Díaz**Profesional Social****Interventoría Consorcio Dispark**

[El texto citado está oculto]



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

10 de marzo de 2023, 17:03

Para: Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

Cc: Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>, Dispark <dispark@ingeplan.co>, idrd2664.bzc@gmail.com

Cordial saludo,

Adjunto se remiten las presentaciones para las reuniones de inicio, atendiendo los ajustes solicitados.

Atentamente,

[El texto citado está oculto]

5 adjuntos **Presentacion reunión de inicio de obra Carvajal.pptx**
3441K **Presentacion reunión de inicio de obra Gran Colombiano I.pptx**
2030K **Presentacion reunión de inicio de obra Villa Suaita.pptx**
2454K **Presentacion reunión de inicio de obra La Laguneta.pptx**
2698K **Presentacion reunión de inicio de obra Pastranita.pptx**
2114K

116



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

11 de marzo de 2023, 19:20

Para: Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>, idrd2664.bzc@gmail.com, correo.bzc@gmail.com

Cc: Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>, Dispark <dispark@ingeplan.co>

Cordial saludo

Estimada Paulina, por favor proceder con los ajustes requeridos por la supervisión del contrato (IDRD)

Componente técnico:

1. Para todas las presentaciones Javier Suárez es el Supervisor del Contrato de Obra e Interventoría quitar que es el supervisor del área técnica.

2. Presentación Carvajal.

Se encuentra conforme ajustarle el tema del supervisor del cto. IdRD.

3. Presentación Gran Colombiano. *Pintura táctica cancha múltiple *Intervención zona infantil con mobiliario nuevo y piso en caucho *Quitar lo de las fachadas verdes. *Quitar lo del mobiliario en mal estado.

*Quitar lo de construcción de cancha nueva.

4. Presentación Parque Villa Suaita. *Quitar reemplazo de carpeta asfáltico solo poner intervención con pintura táctica canchas. *Quitar lo de la construcción de fachadaa verdes.

*Quitar la foto del juego de madera y poner la de la zona de juegos que esta conformada y en mal estado.

5. Presentación la Laguneta.

*Quitar reemplazo de juegos hurtados no mencionar este tema *Revisar si los arcos de microfútbol y tablero contraimpacto estan en buen estado y solo requieren actividades de mantenimiento o si estan en mal estado realizar el reemplazo de los mismos.

6. Presentación Carvajal.

*Solo es un juego para reemplazo e intervención zona de piso con caucho.

*Poner mantenimiento de gradas *Mantenimiento arco microfútbol y tablero contraimpacto si estan en buen estado

En todas las presentaciones indicar que se ubicara señalética y mobiliario urbano como bancas y canecas.

Componente social:

* debajo de los datos del IDRD, colocar apoyo a la supervisión del contrato Liliana Paola Barbosa Barrera.

*En Punto virtual de atención al ciudadano cambiar por: atención virtual al ciudadano. Ya habíamos dicho que punto no suena bien.

Por favor verificar, ajustar y enviar lo más pronto posible.

Atentamente.

Marcela Marín Díaz
Profesional Social
Interventoría Consorcio Dispark

----- Forwarded message -----

De: Claudia Milena Corredor Mahecha <claudia.corredor@idrd.gov.co>
Date: sáb, 11 mar 2023 a la(s) 18:56
Subject: Fwd: PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4
To: <social.dispark4@gmail.com>

Buenas tardes Marcela.

Solo dos observaciones más:

* en los datos del IDRD, colocar debajo de los datos de Javier, apoyo a la supervisión del contrato Liliana Paola Barbosa Barrera.

*En Punto virtual de atención al ciudadano cambiar por: atención virtual al ciudadano. Ya habíamos dicho que punto no suena bien.

Gracias.

----- Forwarded message -----

De: Claudia Milena Corredor Mahecha <claudia.corredor@idrd.gov.co>
Date: sáb, 11 de mar. de 2023 6:48 p. m.
Subject: Fwd: PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4
To: Dispark <dispark@ingepplan.co>
Cc: Luz Dary Legarda Mena <luz.legarda@idrd.gov.co>, Liliana Paola Barbosa Barrera <liliana.barbosa@idrd.gov.co>

Buenas tardes Marcela.

Solo dos observaciones más:

* debajo de los datos del IDRD, colocar apoyo a la supervisión del contrato Liliana Paola Barbosa Barrera.

*En Punto virtual de atención al ciudadano cambiar por: atención virtual al ciudadano. Ya habíamos dicho que punto no suena bien.

Gracias.

----- Forwarded message -----

De: Luz Dary Legarda Mena <luz.legarda@idrd.gov.co>
Date: sáb, 11 de mar. de 2023 5:36 p. m.
Subject: Fwd: PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4
To: Dispark <dispark@ingepplan.co>
Cc: Claudia Milena Corredor Mahecha <claudia.corredor@idrd.gov.co>, Liliana Paola Barbosa Barrera <liliana.barbosa@idrd.gov.co>, Angelica Maria Romero Hernandez <angelica.romero@idrd.gov.co>

118

Cordial saludo, conforme al envío de las presentaciones para las reuniones sociales del grupo 4 cto. 2664-2022 para revisión y validación adjunto envío las observaciones correspondientes para que sean ajustadas para la aprobación correspondiente.

1. Para todas las presentaciones Javier Suárez es el Supervisor del Contrato de Obra e Interventoría quitar que es el supervisor del área técnica.

2. Presentación Carvajal.

Se encuentra conforme ajustarle el tema del supervisor del cto. ldrd.

3. Presentación Gran Colombiano. *Pintura táctica cancha múltiple *Intervención zona infantil con mobiliario nuevo y piso en caucho *Quitar lo de las fachadas verdes. *Quitar lo del mobiliario en mal estado.

*Quitar lo de construcción de cancha nueva.

4. Presentación Parque Villa Suaita. *Quitar reemplazo de carpeta asfáltico solo poner intervención con pintura táctica canchas. *Quitar lo de la construcción de fachadaa verdes.

*Quitar la foto del juego de madera y poner la de la zona de juegos que esta conformada y en mal estado.

5. Presentación la Laguneta.

*Quitar reemplazo de juegos hurtados no mencionar este tema *Revisar si los arcos de microfútbol y tablero contraimpacto estan en buen estado y solo requieren actividades de mantenimiento o si estan en mal estado realizar el reemplazo de los mismos.

6. Presentación Carvajal.

*Solo es un juego para reemplazo e intervención zona de piso con caucho.

*Poner mantenimiento de gradas *Mantenimiento arco microfútbol y tablero contraimpacto si estan en buen estado

En todas las presentaciones indicar que se ubicara señalética y mobiliario urbano como bancas y canecas.

Gracias

Quedamos atentas.

El vie., 10 mar. 2023, 5:46 p. m., Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com> escribió:

Cordial saludo

Respetadas, adjunto envío presentaciones de reunión de socialización de inicio del grupo 4 para su revisión y aprobación.

Atentamente

Marcela Marín Díaz

Profesional Social

Interventoría Consorcio Dispark

----- Forwarded message -----

De: **Paulina García** <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Date: vie, 10 mar 2023 a la(s) 17:04

Subject: Re: PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

To: Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]



Deja una huella verde, ahorra papel,
energía y agua.

**¡No imprimas
este correo!**



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte
Calle 63 # 59A - 06

AVISO LEGAL

El contenido de este mensaje de correo electrónico institucional y todos los archivos adjuntos a éste contienen información de carácter confidencial y/o uso privativo del INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE, y es para uso privilegiado de sus destinatarios. Al destinatario se le considera custodio de la información implícita y debe velar por su confidencialidad, integridad y privacidad. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. Si usted recibió este mensaje por error, por favor elimínelo y comuníquese con el remitente para informarle de este hecho.



Deja una huella verde, ahorra papel,
energía y agua.

**¡No imprimas
este correo!**



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte
Calle 63 # 59A - 06

AVISO LEGAL

El contenido de este mensaje de correo electrónico institucional y todos los archivos adjuntos a éste contienen información de carácter confidencial y/o uso privativo del INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE, y es para uso privilegiado de sus destinatarios. Al destinatario se le considera custodio de la información implícita y debe velar por su confidencialidad, integridad y privacidad. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. Si usted recibió este mensaje por error, por favor elimínelo y comuníquese con el remitente para informarle de este hecho.

120



Deja una huella verde, ahorra papel,
energía y agua.

**¡No imprimas
este correo!**



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte
Calle 63 # 59A - 06

AVISO LEGAL

El contenido de este mensaje de correo electrónico institucional y todos los archivos adjuntos a éste contienen información de carácter confidencial y/o uso privativo del INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE, y es para uso privilegiado de sus destinatarios. Al destinatario se le considera custodio de la información implícita y debe velar por su confidencialidad, integridad y privacidad. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. Si usted recibió este mensaje por error, por favor elimínelo y comuníquese con el remitente para informarle de este hecho.

121



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

12 de marzo de 2023, 9:48

Para: Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

Cc: idrd2664.bzc@gmail.com, Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>, Dispark <dispark@ingeplan.co>, angelica.romero@idrd.gov.co, liliana.barbosa@idrd.gov.co, luz.legarda@idrd.gov.co

Cordial saludo,

Adjunto se remiten las presentaciones de reuniones de inicio, atendiendo las observaciones de la supervisión.

Atentamente,

[El texto citado está oculto]

5 adjuntos**Presentacion reunión de inicio de obra Carvajal.pptx**

3441K

**Presentacion reunión de inicio de obra Gran Colombiano I.pptx**

2030K

**Presentacion reunión de inicio de obra La Laguneta.pptx**

2698K

**Presentacion reunión de inicio de obra Villa Suaita.pptx**

2331K

**Presentacion reunión de inicio de obra Pastranita.pptx**

2114K



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

12 de marzo de 2023, 11:44

Para: Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Cc: Dispark G4 <disparkg4@ingepian.co>, liliana.barbosa@idrd.gov.co, angelica.romero@idrd.gov.co

Cordial saludo

Paulina, por favor tomar las observaciones del numeral 6 del correo de ajustes enviado el día de ayer y modificar componente técnico en la presentación del Parque Pastranita.

Atentamente.

[El texto citado está oculto]

12/

21



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

12 de marzo de 2023, 19:03

Para: Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

Cc: Dispark G4 <disparkg4@ingepian.co>, liliana.barbosa@idrd.gov.co, angelica.romero@idrd.gov.co

Cordial saludo,

Adjunto se envía lo solicitado.

Atentamente

[El texto citado está oculto]

5 adjuntos

-  **Presentacion reunión de inicio de obra Carvajal.pptx**
3441K
-  **Presentacion reunión de inicio de obra Gran Colombiano I.pptx**
2030K
-  **Presentacion reunión de inicio de obra Villa Suaita.pptx**
2331K
-  **Presentacion reunión de inicio de obra Pastranita.pptx**
2114K
-  **Presentacion reunión de inicio de obra La Laguneta.pptx**
2698K

122

122



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

Liliana Paola Barbosa Barrera <liliana.barbosa@idrd.gov.co>

12 de marzo de 2023, 19:31

Para: Luz Dary Legarda Mena <luz.legarda@idrd.gov.co>, Claudia Milena Corredor Mahecha <claudia.corredor@idrd.gov.co>, Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

Cc: Dispark G4 <disparkg4@ingepan.co>, Angelica Maria Romero Hernandez <angelica.romero@idrd.gov.co>, Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Buenas noches saludos a todos,

Conforme a la revisión de las presentaciones de las reuniones sociales para día de mañana 13 marzo 2023 del g4 cto 2664-2022 Beltzcon Sas, la información se encuentra validada de mi parte y pueden proceder a imprimir.

Cordialmente,

Arq. Liliana Barbosa
Apoyo a la supervision cto 2928-2022
3203409620

El dom., 12 mar. 2023, 7:04 p. m., Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com> escribió:

Cordial saludo,

Adjunto se envía lo solicitado.

Atentamente

El dom, 12 mar 2023 a las 11:44, Social grupo 4 (<social.disparkg4@gmail.com>) escribió:

Cordial saludo

Paulina, por favor tomar las observaciones del numeral 6 del correo de ajustes enviado el día de ayer y modificar componente técnico en la presentación del Parque Pastranita.

Atentamente.

El vie, 10 de mar de 2023, 11:21 a. m., Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com> escribió:

Cordial saludo,

Adjunto remitimos para su conocimiento y comentarios, las presentaciones de las reuniones de inicio de los siguientes parques:

123

123

- Pastranita II Sector
- Carvajal
- Desarrollo Gran Colombiano I Sector
- La Laguneta
- Villa Suaita

Atentamente,

--
Paulina García M.
Profesional Social
Belzcon S.A.S.



Deja una huella verde, ahorra papel,
energía y agua.

**¡No imprimas
este correo!**



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte
Calle 63 # 59A - 06

AVISO LEGAL

El contenido de este mensaje de correo electrónico institucional y todos los archivos adjuntos a éste contienen información de carácter confidencial y/o uso privativo del INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE, y es para uso privilegiado de sus destinatarios. Al destinatario se le considera custodio de la información implícita y debe velar por su confidencialidad, integridad y privacidad. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. Si usted recibió este mensaje por error, por favor elimínelo y comuníquese con el remitente para informarle de este hecho.



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

PRESENTACIONES REUNIONES DE INICIO 2 FASE GRUPO 4

Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>

12 de marzo de 2023, 19:37

Para: Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>, idrd2664.bzc@gmail.com, correo.bzc@gmail.com

Cc: Luz Dary Legarda Mena <luz.legarda@idrd.gov.co>, Claudia Milena Corredor Mahecha <claudia.corredor@idrd.gov.co>, Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>, Dispark <dispark@ingeplan.co>

Cordial saludo

Respetada Paulina se da aprobación por parte de la Interventoría e IDRD a las diferentes presentaciones para las reuniones del día de mañana, por favor proceder con las impresiones.

Atentamente.

[El texto citado está oculto]

125

125

	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

Anexo No. 2

Soportes reuniones de inicio



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO No. 2664 - 2022

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES"

DURACIÓN DEL CONTRATO

Siete (7) meses

FECHA DE INICIO

9 de noviembre de 2022

FECHA DE FINALIZACIÓN

8 de junio de 2023

Belzcon
Asesoría Propositiva



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN DE INICIO DE MANTENIMIENTO

PARQUE DESARROLLO VILLA SUAITA

07-038

IDRD

Subdirección Técnica de Parques



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



BOGOTÁ



2

3

4

5

6

7

8

9

AGENDA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Saludo y Bienvenida

Presentación del Instituto de Recreación y Deporte, Contratista e Interventoría

Generalidades del contrato

Localización del proyecto

Componentes:

Componente Técnico

Componente Ambiental

Componente Seguridad y Salud en el Trabajo

Componente Social

Intervención de la comunidad.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

Supervisor del Contrato de Obra e Interventoría	Javier Orlando Suarez
Apoyo a la supervisión componente técnico	Liliana Paola Barbosa Barrera
Apoyo a la supervisión componente social	Luz Dary Legarda Claudia Corredor.



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

CONTRATISTA BELZCON S.A.S.

Director de Obra	Olmer Sánchez
Residente de obra	Sergio Salgado
Especialista Social	Paulina García

INTERVENTORÍA CONSORCIO DISPARK

Director de Interventoría	Jairo Guevara
Residente de Interventoría	Cristian Barahona
Especialista Social	Marcela Marín



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO



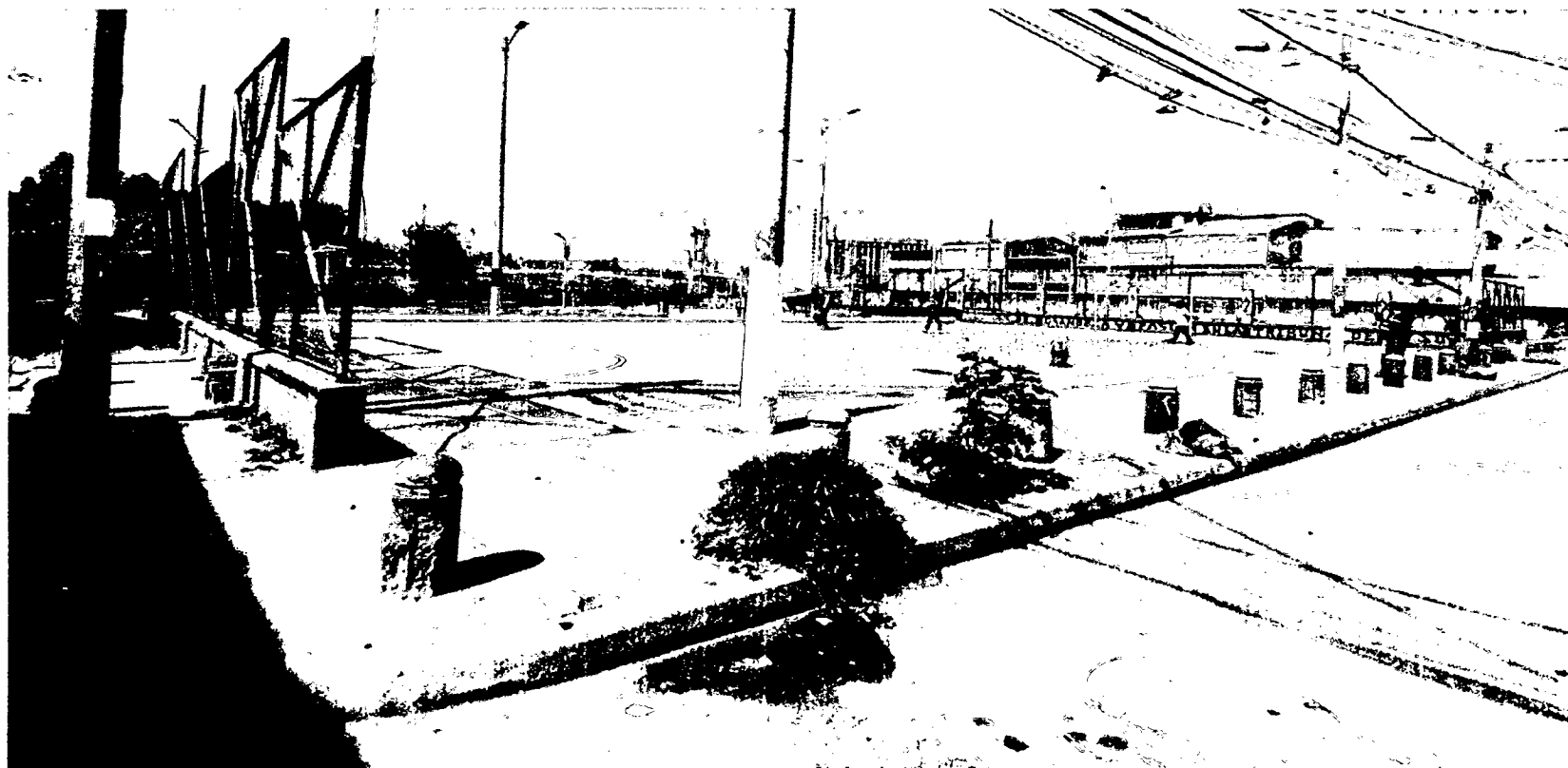
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that this is crucial for ensuring transparency and accountability in the organization's operations.

2. The second part of the document outlines the various methods and tools used to collect and analyze data. It highlights the need for a systematic approach to data collection and the importance of using reliable sources of information.

3. The third part of the document provides a detailed overview of the data analysis process. It describes the steps involved in identifying trends, patterns, and anomalies in the data, and discusses the various statistical techniques used to interpret the results.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

DESARROLLO VILLA SUAITA
07-038

CARRERA 91 A BIS B CON CALLE
65 SUR – DIAGONAL 66 SUR
ENTRE CARRERA 91 A Y 91 F

LOCALIDAD: BOSA

COMPONENTE TÉCNICO

VILLA SUAITA

smonte de juegos y mobiliario urbano

emplazo de mallas contra impacto

ntenimiento de cancha e intervención con
tura táctica

tación e instalación de juegos infantiles
ortados

tación e instalación de mobiliario urbano

ntenimiento a biosaludables



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting system in providing reliable financial information. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting.

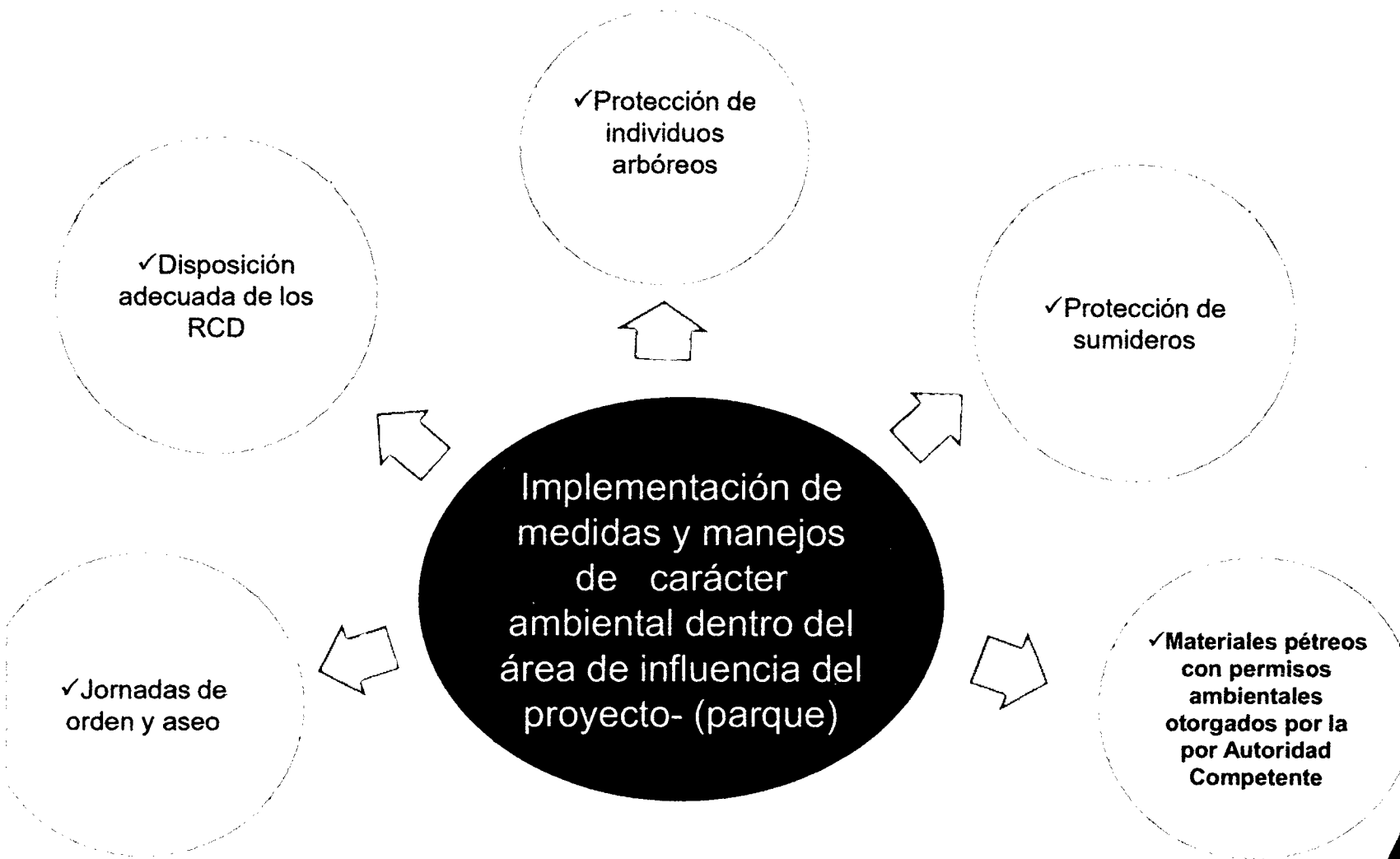
2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze financial data, including the use of statistical techniques and the application of mathematical models. It highlights the importance of using appropriate methods to ensure the accuracy and reliability of the results.

3. The third part of the document discusses the challenges faced by organizations in implementing effective financial management systems. It identifies key factors such as data quality, system integration, and user adoption as critical to the success of these systems.

4. The fourth part of the document provides a detailed overview of the various financial management systems available, including their features, benefits, and limitations. It also discusses the importance of selecting the right system for an organization's specific needs and goals.

5. The fifth part of the document discusses the future of financial management systems, highlighting emerging trends such as cloud-based solutions, artificial intelligence, and data analytics. It also discusses the importance of staying up-to-date with the latest developments in this field.

COMPONENTE AMBIENTAL

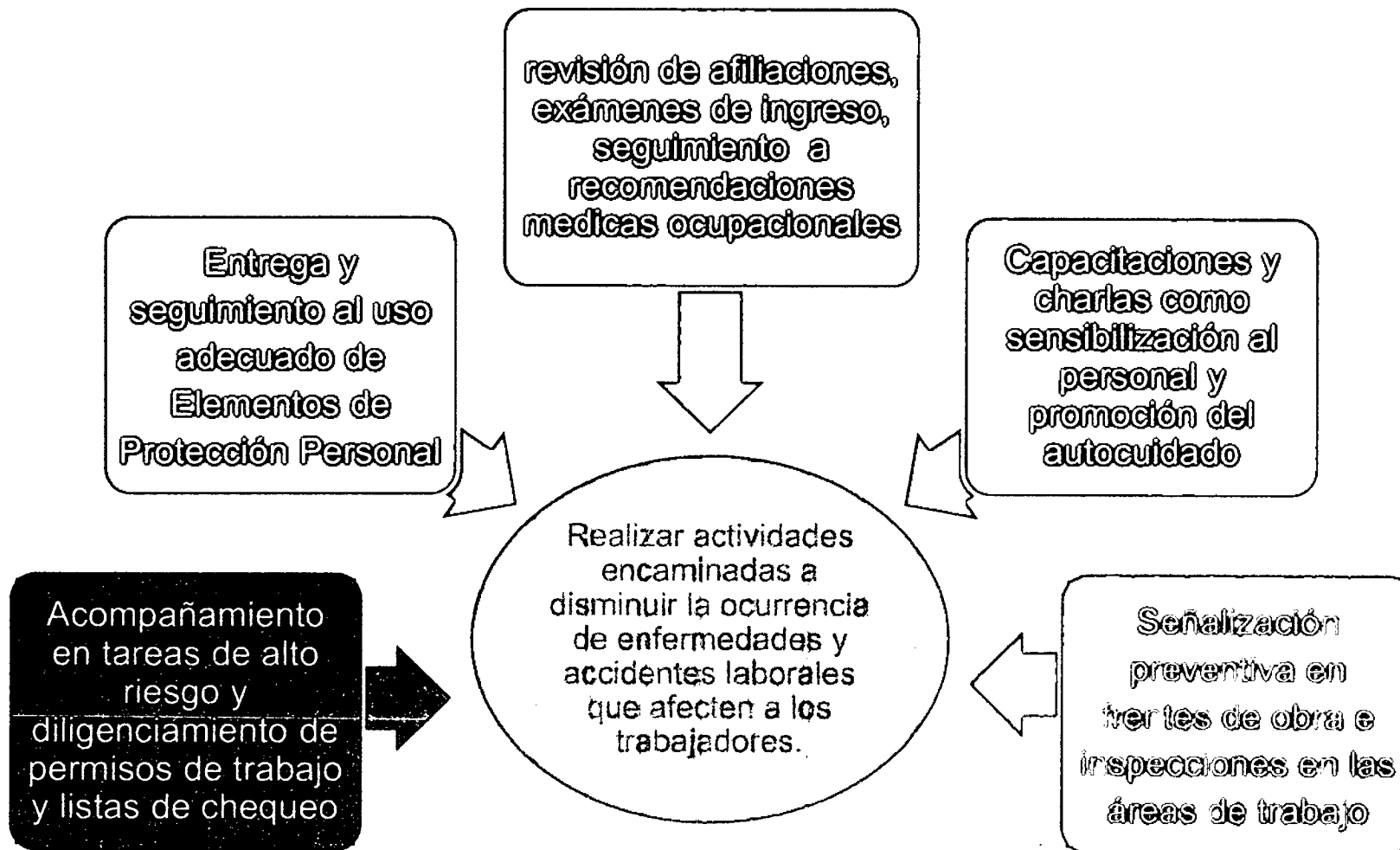


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

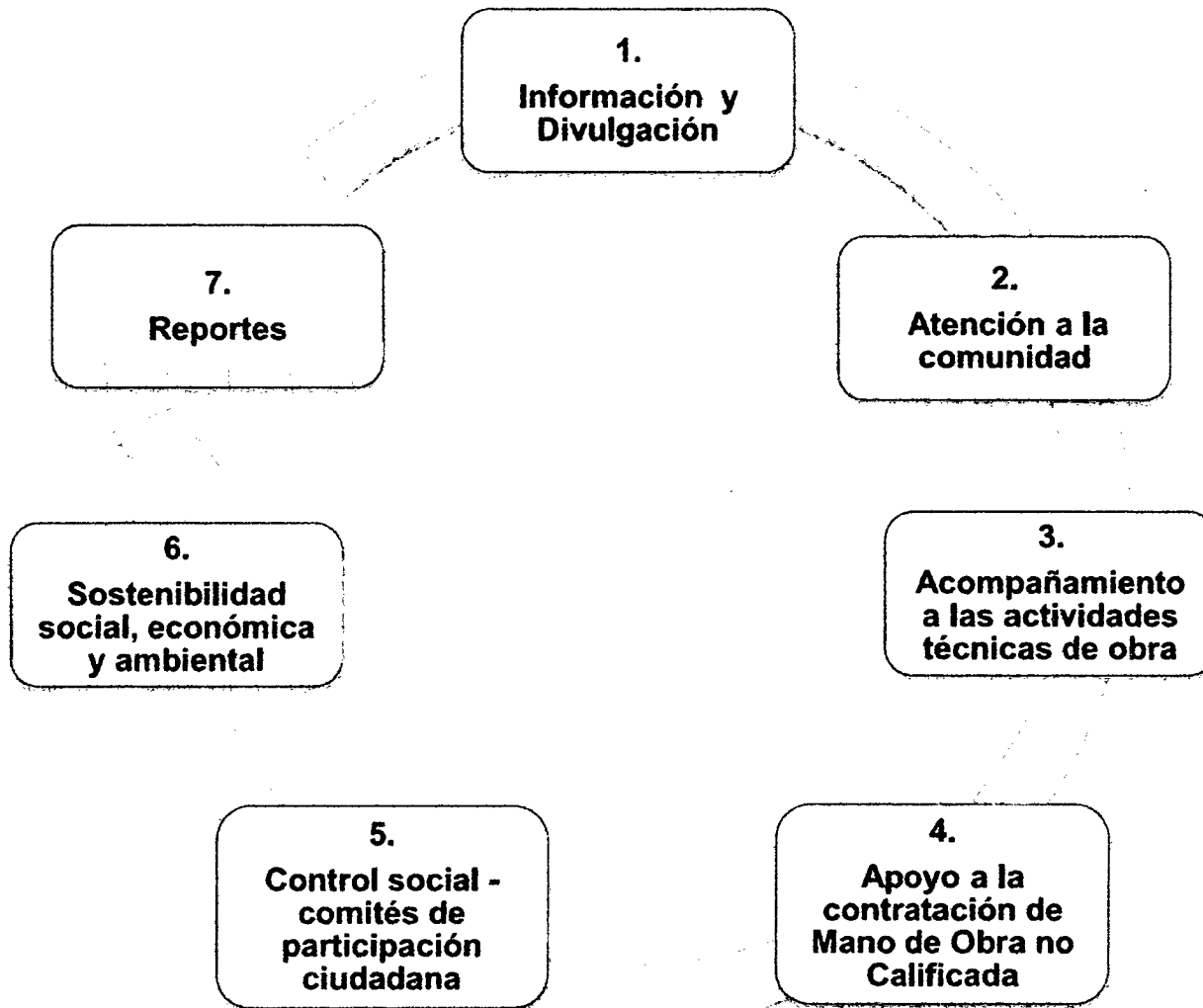
COMPONENTE SST



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



COMPONENTE SOCIAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



COMPONENTE SOCIAL

Atención a la Comunidad:

Azulina García Mancipe

Profesional Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

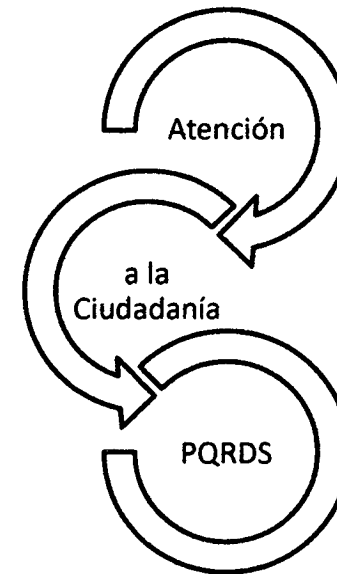
Día y horario de atención: Lunes, Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico: gestionsocial2664.22@gmail.com

Marcela Marín – Línea Whatsapp 3102418377

Profesional Social Interventoría

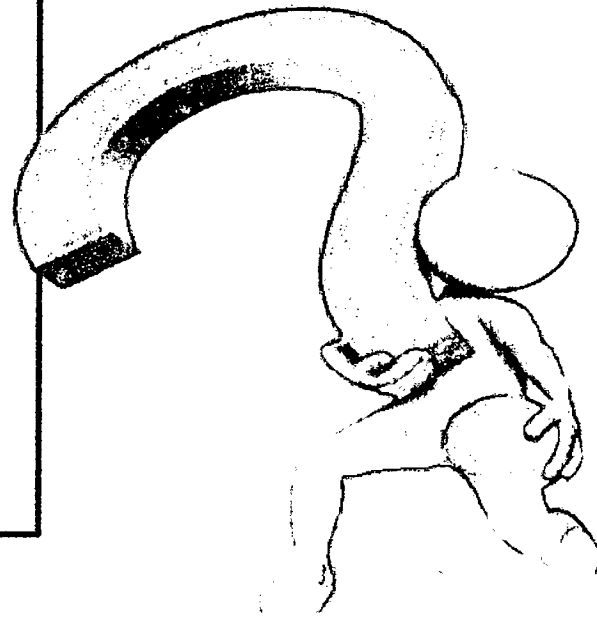


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

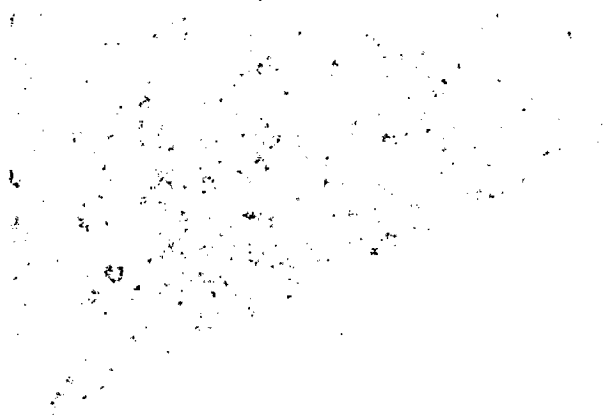
INTERVENCIÓN DE LA COMUNIDAD

**RECUERDE CONSIGNAR SUS
DATOS EN EL REGISTRO DE
ASISTENCIA**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



**!!!GRACIAS POR SU
ASISTENCIA!!**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ

Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

142



Si no maneja consecutivo coloque N.A.		COMITÉ/REUNIÓN: Reunión de inicio - Parque Desarrollo Villa Suaita	DD	MM	AA
ACTA No. 1			13	03	2023

LUGAR:	Parque Desarrollo Villa Suaita	HORA DE INICIO:	9:45 a. m.	HORA FIN:	10:30 a. m.
---------------	--------------------------------	------------------------	------------	------------------	-------------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Liliana Barbosa	Supervisora del Contrato	IDRD
Olmer Sanchez	Inspector de Obra	Belzcon S.A.S.
Paulina García	Profesional Social	Belzcon S.A.S.
Cristian Barahona	Residente de Interventoría	Consorcio Dispark
Marcela Marín	Profesional Social	Consorcio Dispark

ORDEN DEL DIA	
1. Saludo y Bienvenida	4. Localización del proyecto
2. Presentación IDRD, Contratista e Interventoría.	5. Presentación componentes que intervienen en el proyecto.
3. Generalidades del Contrato	6. Intervención de la comunidad

TEMAS TRATADOS
<p>1. Se da inicio a la reunión de socialización de mantenimiento para el Parque Desarrollo Villa Suaita.</p> <p>Se procede a dar lectura a la agenda la cual contiene los siguientes puntos: saludo y bienvenida, presentación de las partes que intervienen en la ejecución del contrato de obra, generalidades del contrato, localización del proyecto, componentes que intervienen en la ejecución del proyecto (técnico ambiental seguridad y salud en el trabajo y componente social) e intervención de la comunidad.</p> <p>2. Se procede a dar inicio a la presentación de las partes que intervienen en el proyecto. En primer lugar y como entidad contratante se presenta la representante de la subdirección de parques del Instituto Distrital de Recreación y Deporte. A continuación se realiza la presentación de la interventoría a cargo del Consorcio Dispark, realiza su presentación el Residente Técnico de la Interventoría, el señor Cristian Barahona, seguida de la profesional social para la Interventoría, la señora Marcela Marín. Se procede a dar la palabra a los profesionales del contratista; en primer lugar se presenta el ingeniero Olmer Sanchez, Director de Obra y la profesional social Paulina García Mancipe, en representación del contratista Belzcon S.A.S.</p> <p>Hacen su presentación un líder social de la localidad y una Concejal manifestando su intención de acompañar el desarrollo del proyecto e insta a la comunidad a hacer buen uso de los espacios del parque.</p> <p>3. En cuanto a las generalidades del contrato se informa a la comunidad sobre el desarrollo del contrato IDRD 2864 de 2022, que tiene como objeto realizar acciones de mantenimiento en diferentes parques ubicados en las localidades Tunjuelito, Bosa y Kennedy, teniendo una un plazo de ejecución de siete meses los cuales iniciaron el día 9 de noviembre de 2022 y terminaran el día 8 de junio de 2023. Se explica a los asistentes que una vez firmada el acta de inicio del proyecto se procedió a adelantar actividades de reconocimiento y diagnóstico de los parques priorizados, con el fin de determinar sus condiciones actuales y proponer las actividades de mantenimiento a desarrollar, las cuales fueron revisadas y avaladas por Interventoría y en IDRD y que con base en estas aprobaciones se da inicio a las actividades de obra, razón por la cual el día de hoy se realiza el primer acercamiento con la comunidad informando del inicio de ejecución de actividades en campo.</p> <p>4. Se realiza la presentación de la localización del proyecto, reconociendo el polígono que compone el Parque Desarrollo Villa Suaita, identificado con el código 07-038, el cual se encuentra localizado en la Carrera 91 A Bis B con Calle 65 Sur – Diagonal 66 Sur entre Carrera 91 A y 91 F.</p> <p>A continuación se da paso al componente técnico quien realiza la presentación de las actividades a ejecutar en este parque.</p> <p>5. Se inicia informando que de acuerdo al diagnóstico elaborado, existen varias áreas del parque que presentan deterioro, por lo cual el contratista propuso el mejoramiento de las siguientes áreas las cuales fueron aprobadas por la Interventoría y el IDRD: el desmonte de juegos y mobiliario urbano, el remplazo de las mallas contra impacto, mantenimiento de cancha e intervención con pintura táctica, dotación e instalación de juegos infantiles importados, instalación de mobiliario urbano y mantenimiento de biosaludables.</p>

141

143

TEMAS TRATADOS

Se realiza la presentación de las áreas de apoyo que intervendrán para mitigar el impacto de la ejecución de las obras sobre la comunidad usuaria del parque.

Desde el componente ambiental se manifiesta que se hará disposición adecuada de los residuos de construcción y demolición (RCD), que se protegerán los sumideros ubicados en el área de influencia y se realizará la protección de los individuos arbóreos ubicados en el parque. Se realizarán jornadas de aseo para mantener el área intervención en óptimas condiciones. Lo que se busca es evitar que las demás áreas del que no serán intervenidas, cuenten con material disperso que pueda entorpecer el uso libre de las demás áreas del parque.

Desde el componente de seguridad y salud en el trabajo se habla de la entrega y seguimiento al uso adecuado elementos de protección personal. Se informa que todo el personal que labore con Belzon S.A.S. estará identificado con sus correspondientes overoles o chalecos y estarán cametizados y que de acuerdo a las actividades de obra, no se tiene proyectado el ingreso de personal a las viviendas. Esto con el fin de generar condiciones de seguridad y confianza con la comunidad. Se adelantará el acompañamiento en las tareas que se realicen diariamente para minimizar el riesgo de incidentes o accidentes. El personal que labora en el proyecto contará con sus afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social. Se realizarán charlas y capacitaciones al personal de obra para la promoción del autocuidado y se instalará señalización preventiva en las áreas de obra, para indicar a la comunidad que no debe ingresar a las áreas que se encuentren delimitadas con polisombra. Como recomendación, se pide a la comunidad abstenerse de abrir créditos a los trabajadores de obra por alimentos o materiales, pues Belzon S.A.S. no será responsable por las deudas que queden sin cancelar una vez el personal se retire del área. Igualmente se solicita a la comunidad no establecer contratos para realizar actividades al interior de los predios con el personal de obra, pues en caso tal de que se generen afectaciones por estas actividades, el contratista no se hará responsable de este tipo de situaciones.

Finalmente, el componente social se indica los programas que se ejecutarán con el fin de establecer enlaces entre la comunidad y la entidad. Desde el programa de información y divulgación se indica que se realizarán reuniones a fin de informar a la comunidad sobre el inicio y finalización de las actividades de obra. Toda actividad que se realice desde el proyecto será informada a la comunidad por medio de volantes informativos distribuidos predio a predio. Desde el programa de atención a la ciudadanía se habla de los canales habilitados por Belzon S.A.S. para la atención de inquietudes reclamaciones quejas o peticiones que se deriven de la ejecución del proyecto. Por el programa de acompañamiento actividades técnicas se informa que se realizará el levantamiento de actas preliminares, en las que se determinen las condiciones actuales del parque, con el fin de contar con un registro inicial del área intervenir. Igualmente se realizará un registro de las vías y espacio público aledaño y de presentarse alguna afectación a los mismos este servirá como soporte comparativo para establecer la responsabilidad del contratista. Para el levantamiento de estos registros se requerirá el acompañamiento de la junta de acción comunal o líderes del sector. Desde el programa de control y participación ciudadana se invita a los participantes a la reunión de inicio, a conformar un comité social de control y participación, con el cual se desarrollarán reuniones periódicas en las que se informará sobre el avance del proyecto, a fin de que esta información sea multiplicada a la comunidad por medio de sus líderes. Se solicita a las personas interesadas en participar, que finalizando la reunión se acerquen al equipo de gestión social con el fin de brindar sus datos para la inscripción. Desde el programa de sostenibilidad social económica y ambiental el contratista realizará la entrega de herramientas que sirvan a la comunidad para el cuidado de los elementos entregados con el fin de prolongar su vida útil y poder disfrutar de estos espacios por más tiempo. Finalmente se solicita a la comunidad su colaboración con el componente social en cuanto a la firma de registros en campo de las diferentes actividades que se desarrollan, dado que estas sirven como soporte para evidenciar los diferentes ejercicios adelantados con la comunidad beneficiaria del proyecto.

A continuación se socializan las líneas de atención al ciudadano: en primer lugar la línea telefónica número 321-389-7064 y el correo electrónico gestionsocial2664.22@gmail.com, los cuales corresponden a las líneas de atención dispuestas por el contratista para la atención de la comunidad. Por parte de la Interventoría, la profesional Marcela Marín cuenta con la línea de atención 310 241 8377, a la cual también se podrá comunicar la comunidad para reportar sus inquietudes frente a la ejecución del proyecto. Se indica a la comunidad que en el parque se instalará un pendón con los datos generales del contrato y las líneas de atención.

INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD

Las intervenciones por parte de la comunidad se enfocaron en los siguientes puntos e inquietudes:

1. La comunidad solicita a los representantes de la policía que hacen presencia en la reunión, informar cómo se manejará la seguridad una vez inicien las obras en el parque.

En atención a la pregunta, desde el contratista se indica que se instalará un cerramiento con malla traslúcida que permita visibilidad de las áreas encerradas y no se pretende cerrar todo el parque. Por parte de la policía se invita al contratista a hacer coordinación con la policía del cuadrante para organizar el patrullaje. Esta solicitud igualmente se puede realizar por parte de la Junta De Acción Comunal o de parte de un particular.

2. A qué altura quedará la malla contra impactos?

Se indica que la malla quedará a 5 mts de altura.

3. La comunidad solicita la reubicación de las canecas para evitar la disposición de residuos frente a los predios.

Se revisará la solicitud para evitar afectar a los residentes del sector, aunque es claro que el parque no se puede dejar sin canecas y que el tema de la disposición de residuos corresponde a la cultura ciudadana. La comunidad solicita un contenedor de basura, por lo que se aclara que esto está fuera del alcance del contrato.

4. La comunidad solicita la intervención de la vía aledaña al parque.

Se aclara que el alcance del contrato llega hasta el límite del área del parque y que no contempla la intervención de malla vial.

5. La comunidad desea saber para que edades se instalarán los juegos infantiles.

Se informa que aunque se tienen algunas proyecciones, lo que se espera es que todas las áreas sean incluyentes para ampliar el beneficio de las obras sobre la comunidad.

6. Se mantendrá el uso actual de las canchas?

Se informa a los asistentes que se planea acondicionar canchas múltiples, por lo que también se podría habilitar la cancha para voleibol. El objeto es mejorarlas dos canchas ubicadas en el parque.

7. Cuánto tardarán las obras?

Se espera iniciar las labores preliminares de obra para dar inicio a las obras prontop y terminar para el 8 de junio de 2023.

8. Se plantarán más árboles?

El contrato comprende la protección de los árboles existentes pero no se plantarán nuevos. Esta solicitud se debe hacer ante el Jardín Botánico o a la Secretaría de Ambiente, quienes tienen en cuenta las consideraciones especiales del entorno por tratarse de una ronda de río.

Se reitera la invitación a conformar el comité de participación y se da cierre a la reunión.

GESTIÓN DOCUMENTAL - V.2

142

144

COMPROMISOS			
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN	

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN			
¿Se logró el objetivo?		SI	☒ NO
Observaciones			

Siendo las 10:30 am se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA	<i>Paulina García M.</i>	FIRMA	
NOMBRE	Paulina García M.	NOMBRE	
CARGO	Profesional Social	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Paulina Garcia Mancipe
---	------------------------

ENTO: Reunión Socialización de Inicio
 RA INICIAL 9:30 am HORA FINAL 10:30 am

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

FECHA: 13 - 03 - 2023

LUGAR: Parque Villa de Sirita

NOTA: los grupos étnicos son:
 indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal

		MARQUE CON UNA X								NOTA: los grupos étnicos son: Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal			
		Se identifica como:			Tiene discapacidad		Pertenece a un grupo étnico						
		Hombre	Mujer	Otro	SI	NO	SI	NO					
NOMBRE	EDAD								ENTIDAD / COMUNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
Aurora Manzano.	76		X		X			X	Vecina.	No utiliza.	42904 61.		
Víctor Julio Clango	73 A	X				X		X	Vecina	No utiliza.	9290461		
Alfonzo González.	72	X				X		X	Vecina	alfonzgonzalez@gmail.com	340579602		
Maria Leticia Castillo	74		X			X		X	Vecina.	No utiliza.	3133333103		
Claudia Patricia Vargas	52		X			X		X	Vecina	No utiliza	3134700905		
Jazmín Brito	37		X			X		X	Vecina	No utiliza	3508205965		
Elevisa Díaz	63		X		X			X	Vecina	No tiene	3102828141		
Dora. Alicia Tequia	63		X			X		X	J. A. C.	No se acuerda	3105596440		
Ana Cecilia Ramos	59		X			X		X	Organización Siria Entre paréntesis	oncevaz@gmail.com	3183994962		
Doris Figueroa	61		X			X		X	Vecina	dorisfigueroa55@gmail.com	3146236316		
Maria Esperanza Cortés	52		X			X		X	J. A. C.	daty619@hotmail.com	3119227232		
Camilo Pérez	68	X				X		X	comunidad	No utiliza	3156919146		
César Peña	57	X				X		X	comunidad	adribe@gmail.com	3212569392		
Fernando López Avila	66	X							Comunidad	fernandolopezavila@hotmail.com	3115159112		
Yenny Ortiz	49		X			X		X	Presidencia de J. A. C.	yennyortiz100@gmail.com	3112531018		
Lorena Quiroga	40		X			X		X	Secretaría de J. A. C.	lorenaqueiroga@gmail.com	3127382549		
Domènica Cardoso	63		X			X		X	comunidad.	No utiliza	3133982466		
Elizabeth Beltrán	43		X			X		X	comunidad	Elizabethbeltran10@gmail.com	3024639725		
Alexander Romero Rojas	42	X				X		X	comunidad	alexanderromero20@gmail.com	3006509423		
Liliana P. Barbosa	44		X			X		X	PEOP / PEP	liliana.barbosa.e.ird.gov.co	3109409620		
ESTHER SANCHEZ	42	X				X		X	INTER.	ESTHER SANCHEZ	3109409620		
Oliver Sánchez	60	X				X		X	Comunidad	oliver.sanchez.421@gmail.com	3137669112		

144

145

Reunión socialización de inicio

LAJ 9:30am HORA FINAL 10:30am

LUGAR Parque Villa Santa

FECHA: 13- 03- 2023.

NOTA: los grupos étnicos son:
Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal

[illegible]

a suscripción del presente formulario, autorizo al IORD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IORD: <https://www.iord.gov.co/politicas-y-seguridad-y-proteccion-datos>

ADMINISTRACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PARQUES Y ESCENARIOS. V.1

REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN DE INICIO DE MANTENIMIENTO

PARQUE PASTRANITA II SECTOR

08-045

IDRD

Subdirección Técnica de Parques



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



Handwritten text in the top left corner, possibly a date or page number.

Vertical handwritten text in the center of the page.

Vertical handwritten text on the right side of the page.

AGENDA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Saludo y Bienvenida

Presentación del Instituto de Recreación y Deporte, Contratista e Interventoría

Generalidades del contrato

Localización del proyecto

Componentes:

Componente Técnico

Componente Ambiental

Componente Seguridad y Salud en el Trabajo

Componente Social

Intervención de la comunidad.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

Supervisor del Contrato de Obra e Interventoría	Javier Orlando Suarez
Apoyo a la supervisión componente técnico	Liliana Paola Barbosa Barrera
Apoyo a la supervisión componente social	Luz Dary Legarda Claudia Corredor



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

871

149

CONTRATISTA BELZCON S.A.S.

Director de Obra	Olmer Sánchez
Residente de obra	Sergio Salgado
Especialista Social	Paulina García

INTERVENTORÍA CONSORCIO DISPARK

Director de Interventoría	Jairo Guevara
Residente de Interventoría	Cristian Barahona
Especialista Social	Marcela Marín



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO No. 2664 - 2022

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL
MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN
EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES"

DURACIÓN DEL CONTRATO

Siete (7) meses

FECHA DE INICIO

9 de noviembre de 2022

FECHA DE FINALIZACIÓN

8 de junio de 2023

belzcon
Asesoría Propositiva



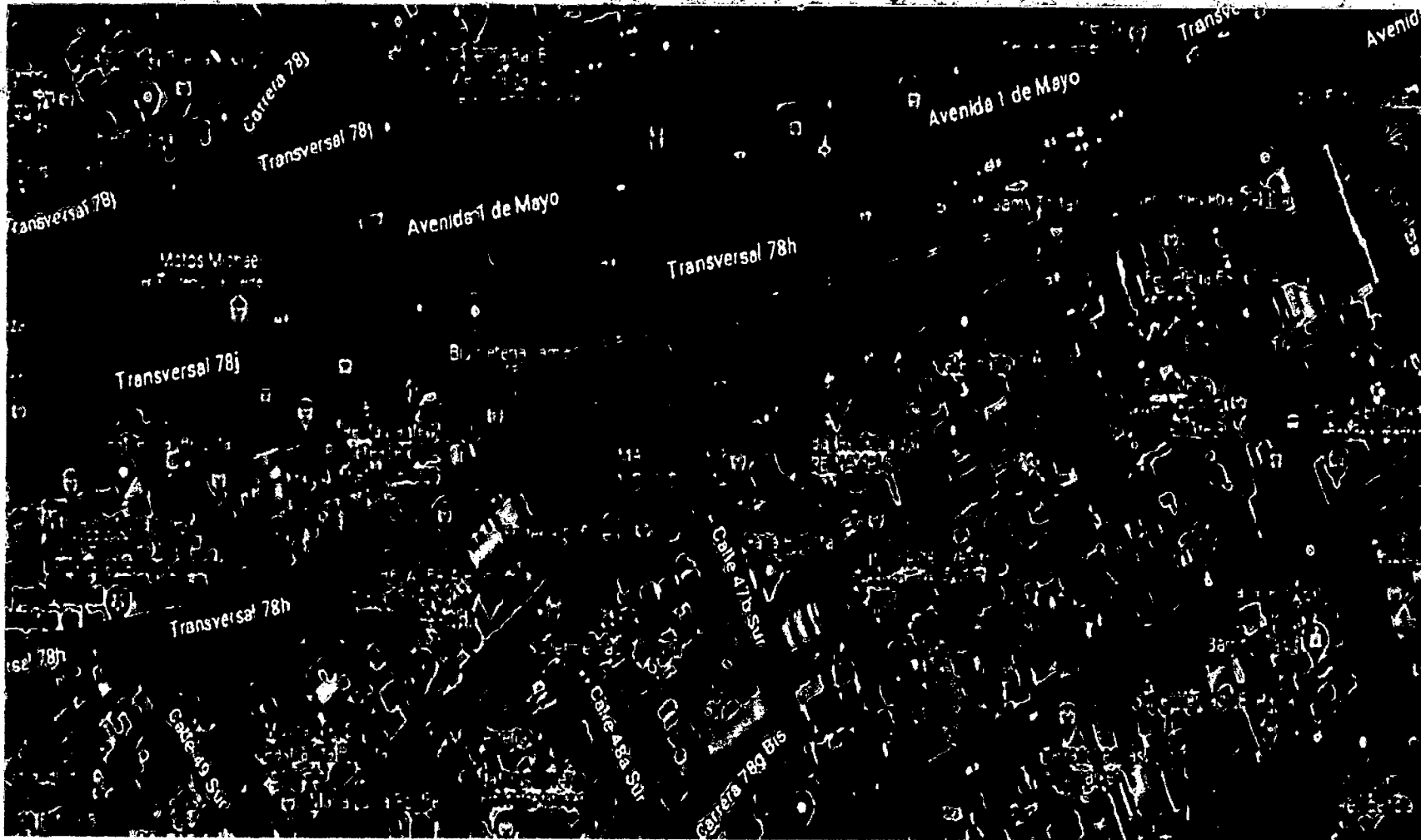
INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



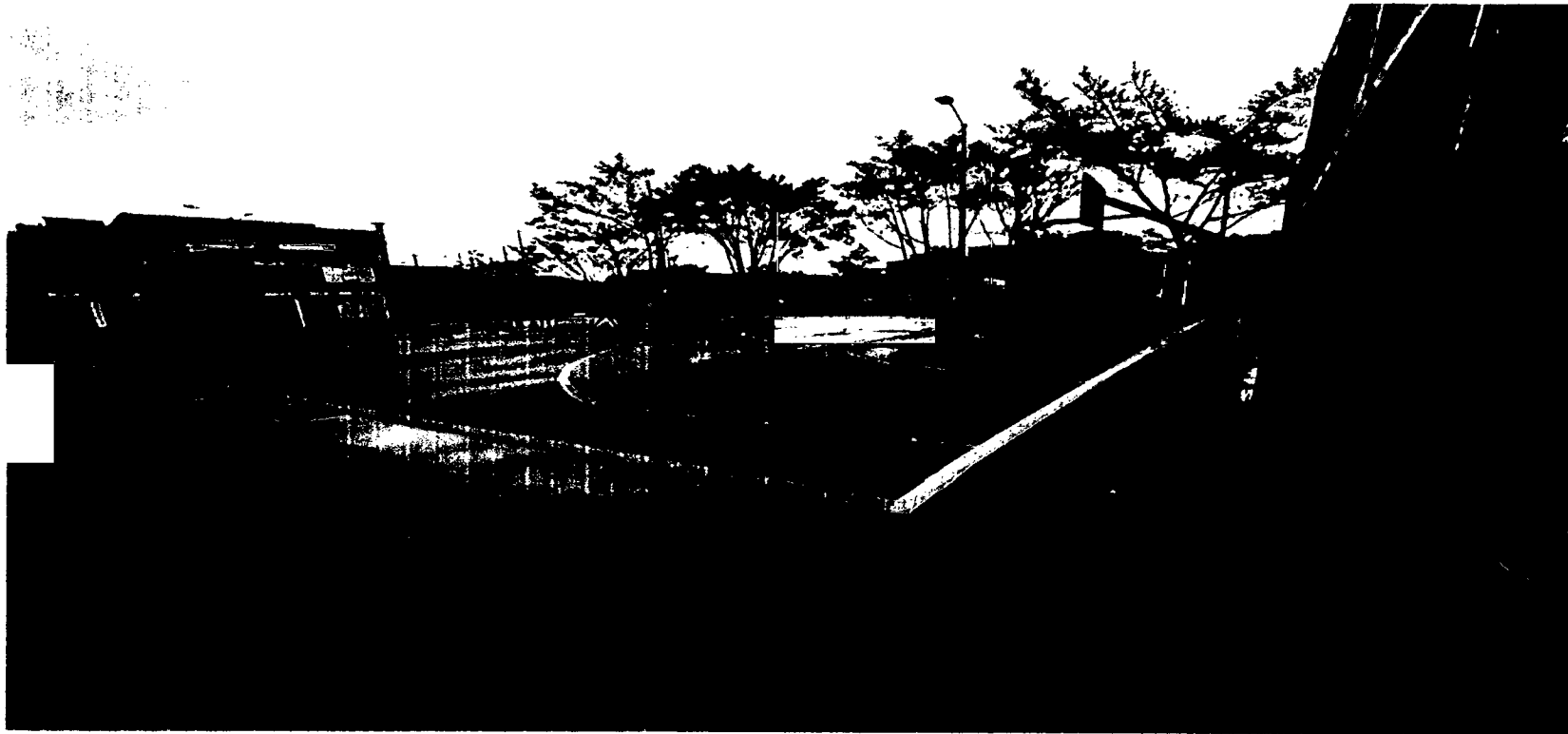
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



**PASTRANITA II SECTOR
08-045**

**CARRERA 80 C CON CALLE 45
SUR**

LOCALIDAD: KENNEDY



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

COMPONENTE TÉCNICO

PASTRANITA II SECTOR

emplazo de juego infantil y mejoramiento
piso en caucho

antenimiento de gradas

ntura táctica de cancha múltiple

antenimiento de arcos y tablero

otación e instalación de gimnasio canino

stalación de bancas, canecas y señalética

antenimiento a biosaludables

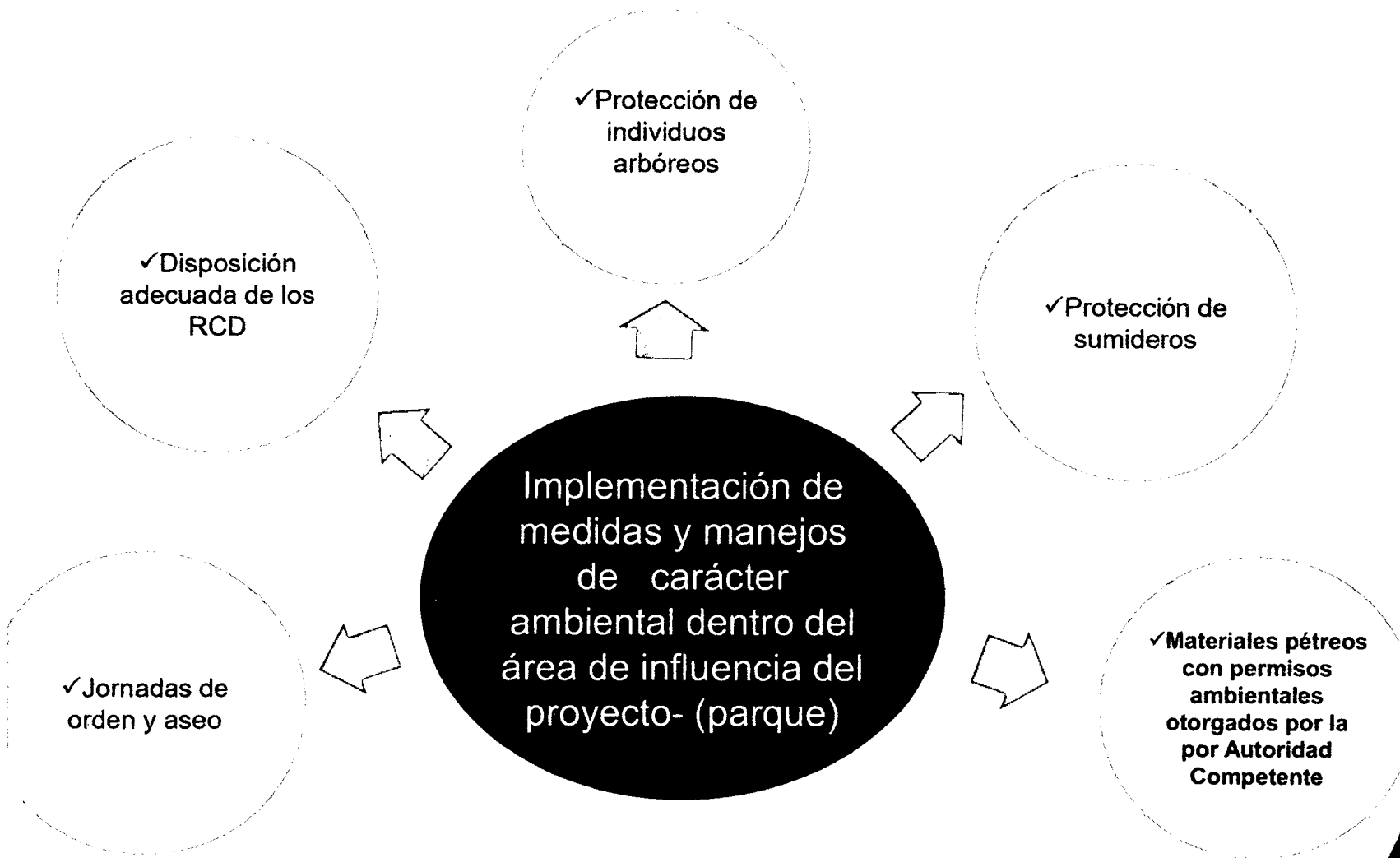


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

COMPONENTE AMBIENTAL

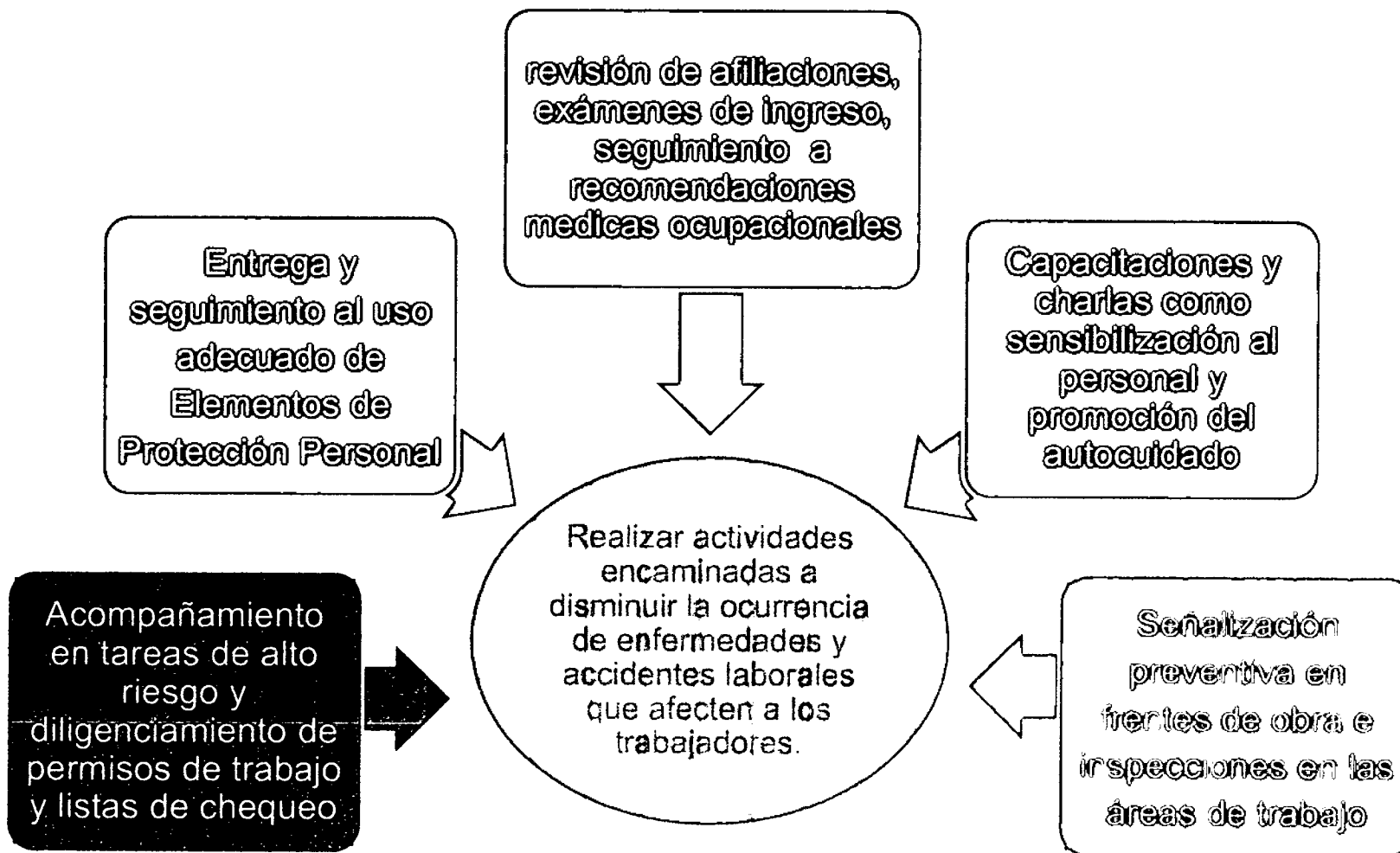


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

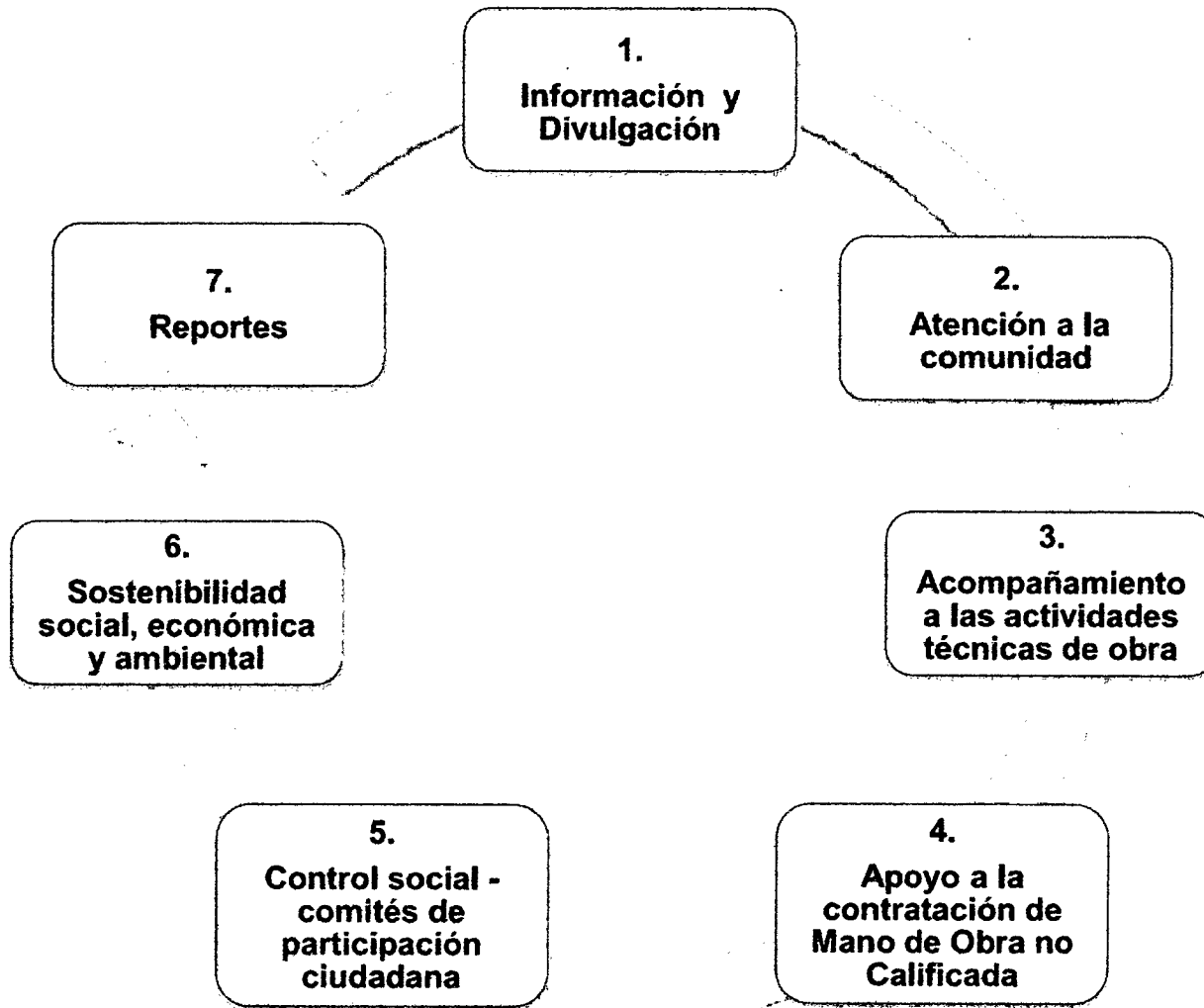
COMPONENTE SST



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



COMPONENTE SOCIAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



100

100

100

100

100

COMPONENTE SOCIAL

Atención a la Comunidad:

Juliana García Mancipe

Profesional Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

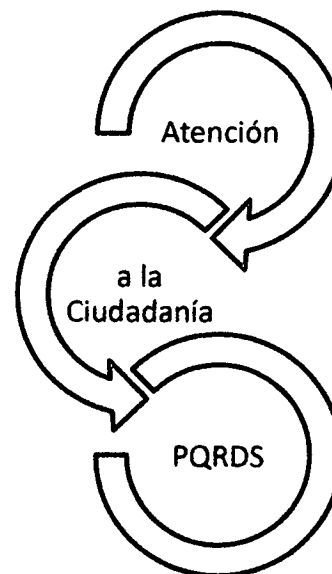
Día y horario de atención: Lunes, Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico: gestionsocial2664.22@gmail.com

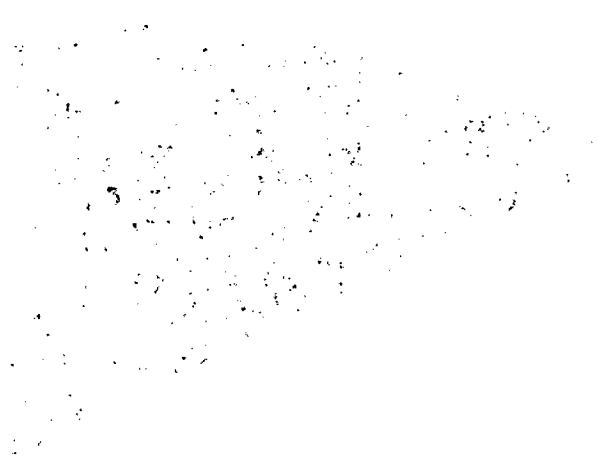
Marcela Marín – Línea Whatsapp 3102418377

Profesional Social Interventoría



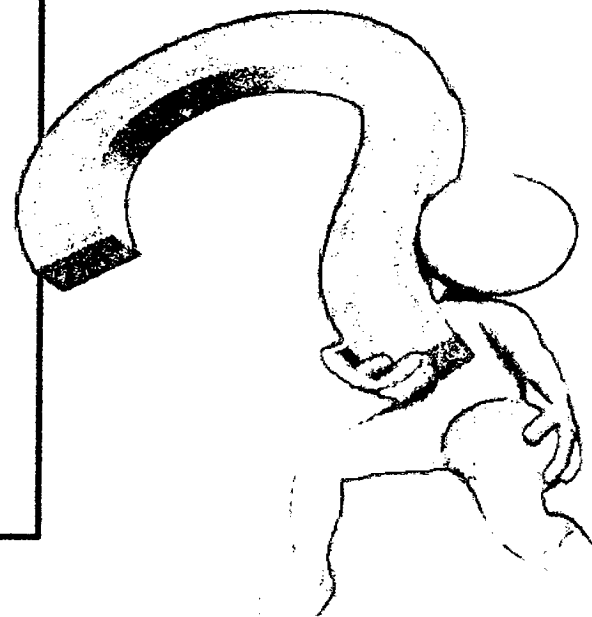
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



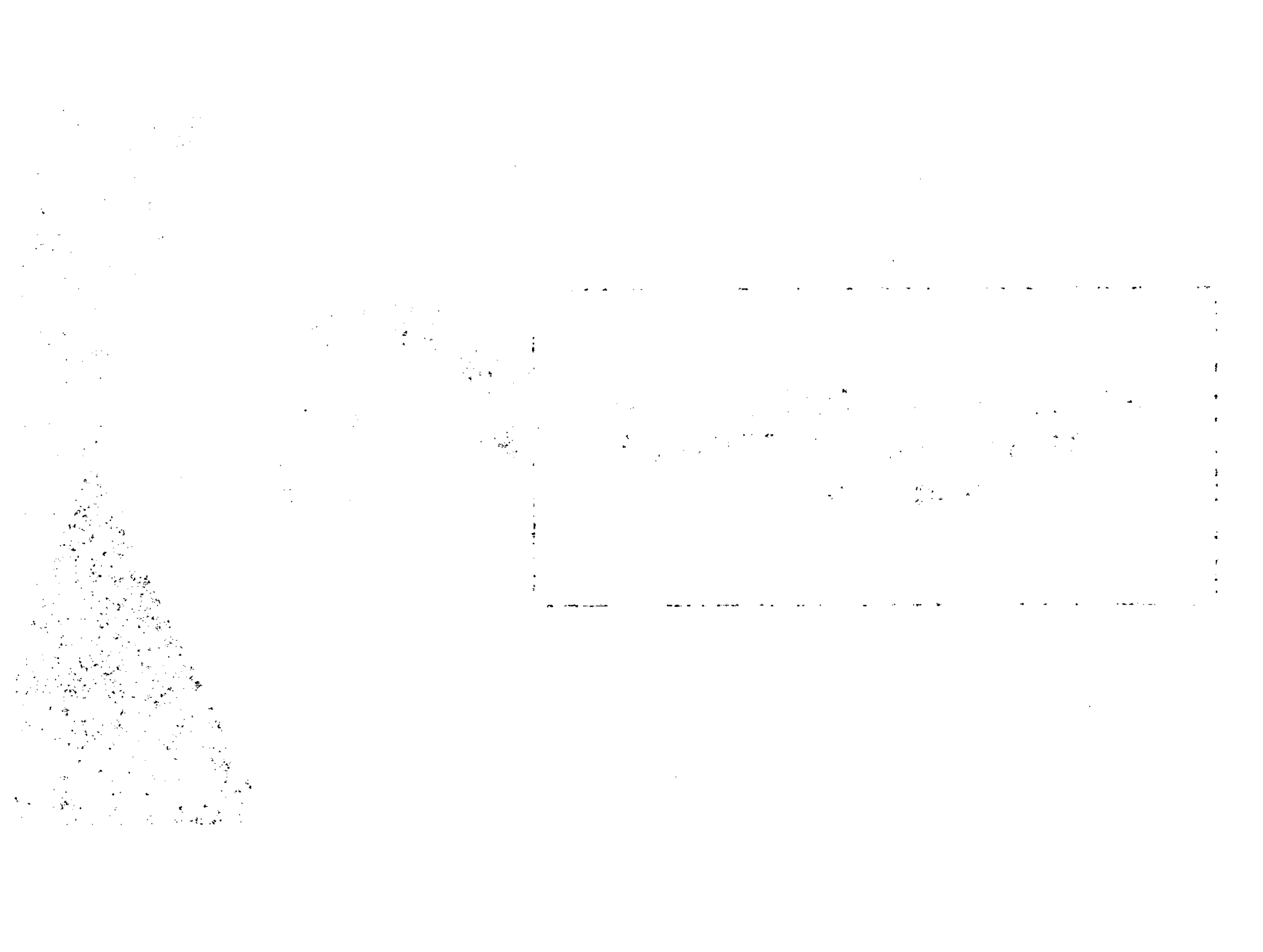
INTERVENCIÓN DE LA COMUNIDAD

**RECUERDE CONSIGNAR SUS
DATOS EN EL REGISTRO DE
ASISTENCIA**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



**!!!GRACIAS POR SU
ASISTENCIA!!**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ

Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunión de inicio - Parque Pastranita II Sector	DD	MM	AA
ACTA No. 1		13	03	2023

LUGAR:	Parque Pastranita II Sector	HORA DE INICIO:	11:00 a. m.	HORA FIN:	12:00 m.
---------------	-----------------------------	------------------------	-------------	------------------	----------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Liliana Barbosa	Supervisora del Contrato	IDRD
Olmer Sanchez	Inspector de Obra	Belzon S.A.S.
Paulina García	Especialista Social	Belzon S.A.S.
Cristian Barahona	Residente de Interventoría	Consorcio Dispark
Marcela Marín	Especialista Social	Consorcio Dispark

ORDEN DEL DIA	
1. Saludo y Bienvenida	4. Localización del proyecto
2. Presentación IDRD, Contratista e Interventoría.	5. Presentación componentes que intervienen en el proyecto.
3. Generalidades del Contrato	6. Intervención de la comunidad

TEMAS TRATADOS

- Se da inicio a la reunión de socialización de mantenimiento para el Parque Pastranita II Sector.

Se procede a dar lectura a la agenda la cual contiene los siguientes puntos: saludo y bienvenida, presentación de las partes que intervienen en la ejecución del contrato de obra, generalidades del contrato, localización del proyecto, componentes que intervienen en la ejecución del proyecto (técnico ambiental seguridad y salud en el trabajo y componente social) e intervención de la comunidad.
 - Se procede a dar inicio a la presentación de las partes que intervienen en el proyecto. En primer lugar y como entidad contratante se presenta la representante de la subdirección de parques del Instituto Distrital de Recreación y Deporte. A continuación se realiza la presentación de la interventoría a cargo del Consorcio Dispark, realiza su presentación el Residente Técnico de la Interventoría, el Ingeniero Cristian Barahona, seguida de la profesional social para la Interventoría, la señora Marcela Marín. Se procede a dar la palabra a los profesionales del contratista; en primer lugar se presenta el ingeniero Olmer Sanchez, Director de Obra y la profesional social Paulina Garcia Mancipe, en representación del contratista Belzon S.A.S.
 - En cuanto a las generalidades del contrato se informa a la comunidad sobre el desarrollo del contrato IDRD 2664 de 2022, que tiene como objeto realizar acciones de mantenimiento en diferentes parques ubicados en las localidades Tunjuelito, Bosa y Kennedy, teniendo una un plazo de ejecución de siete meses los cuales iniciaron el día 9 de noviembre de 2022 y terminaran el día 8 de junio de 2023. Se explica a los asistentes que una vez firmada el acta de inicio del proyecto se procedió a adelantar actividades de reconocimiento y diagnóstico de los parques priorizados, con el fin de determinar sus condiciones actuales y proponer las actividades de mantenimiento a desarrollar, las cuales fueron revisadas y avaladas por Interventoría y en IDRD y que con base en estas aprobaciones se da inicio a las actividades de obra, razón por la cual el día de hoy se realiza el primer acercamiento con la comunidad informando del inicio de ejecución de actividades en campo.
 - Se realiza la presentación de la localización del proyecto, reconociendo el polígono que compone el Parque Patranita II Sector, identificado con el código 08-045, el cual se encuentra localizado en la Carrera 80 C con Calle 45 Sur.
- A continuación se da paso al componente técnico quien realiza la presentación de las actividades a ejecutar en este parque.
- Se inicia informando que de acuerdo al diagnóstico elaborado, existen varias áreas del parque que presentan deterioro, por lo cual el contratista propuso el mejoramiento de las siguientes áreas las cuales fueron aprobadas por la Interventoría y el IDRD: remplazo de juego infantil y mejoramiento de piso en caucho, mantenimiento de gradas, pintura táctica de cancha múltiple, mantenimiento de arcos y tablero, dotación e instalación de gimnasio canino, instalación de canecas, bancas y señalética y mantenimiento de biosaludables. Se revisará igualmente la iluminación de las canchas para ver si se requiere el reemplazo de luminarias.

TEMAS TRATADOS

Se realiza la presentación de las áreas de apoyo que intervendrán para mitigar el impacto de la ejecución de las obras sobre la comunidad usuaria del parque.

Desde el componente ambiental se menciona que se hará disposición adecuada de los residuos de construcción y demolición (RCD), que se protegerán los sumideros ubicados en el área de influencia y se realizará la protección de los individuos arbóreos ubicados en el parque. Se realizarán jornadas de aseo para mantener el área intervención en óptimas condiciones. Lo que se busca es evitar que las demás áreas del que no serán intervenidas, cuenten con material disperso que pueda entorpecer el uso libre de las demás áreas del parque.

Desde el componente de seguridad y salud en el trabajo se habla de la entrega y seguimiento al uso adecuado elementos de protección personal. Se informa que todo el personal que laboren con Belzcon S.A.S. estará identificado con sus correspondientes overoles o chalecos y estarán cametizados y que de acuerdo a las actividades de obra, no se tiene proyectado el ingreso de personal a las viviendas. Esto con el fin de generar condiciones de seguridad y confianza con la comunidad. Se adelantará el acompañamiento en las tareas que se realicen diariamente para minimizar el riesgo de incidentes o accidentes. El personal que labora en el proyecto contará con sus afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social. Se realizarán charlas y capacitaciones al personal de obra para la promoción del autocuidado y se instalará señalización preventiva en las áreas de obra, para indicar a la comunidad que no debe ingresar a las áreas que se encuentren delimitadas con polsombra. Como recomendación, se pide a la comunidad abstenerse de abrir créditos a los trabajadores de obra por alimentos o materiales, pues Belzcon S.A.S. no será responsable por las deudas que queden sin cancelar una vez el personal se retire del área. Igualmente se solicita la comunidad no establecer contratos para realizar actividades al interior de los predios con el personal de obra, pues en caso tal de qué se generen afectaciones por estas actividades, el contratista no se hará responsable de este tipo de situaciones.

Finalmente, el componente social se indica los programas que se ejecutarán con el fin de establecer enlaces entre la comunidad y la entidad. Desde el programa de información y divulgación se indica que se realizarán reuniones a fin de informar a la comunidad sobre el inicio y finalización de las actividades de obra. Toda actividad que se realice desde el proyecto será informada a la comunidad por medio de volantes informativos distribuidos predio a predio. Desde el programa de atención a la ciudadanía se habla de los canales habilitados por Belzcon S.A.S. para la atención de inquietudes reclamaciones quejas o peticiones que se deriven de la ejecución del proyecto. Por el programa de acompañamiento actividades técnicas se informa que se realizará el levantamiento de actas preliminares, en las que se determinen las condiciones actuales del parque, con el fin de contar con un registro inicial del área intervenir. Igualmente se realizará un registro de las vías y espacio público aledaño y de presentarse alguna afectación a los mismos este servirá como soporte comparativo para establecer la responsabilidad del contratista. Para el levantamiento de estos registros se requerirá el acompañamiento de la junta de acción comunal o líderes del sector. Desde el programa de control y participación ciudadana se invita a los participantes a la reunión de inicio, a conformar un comité social de control y participación, con el cual se desarrollarán reuniones periódicas en las que se informará sobre el avance del proyecto, a fin de qué esta información sea multiplicada a la comunidad por medio de sus líderes. Se solicita a las personas interesadas en participar, que finalizando la reunión se acerquen al equipo de gestión social con el fin de brindar sus datos para la inscripción. Desde el programa de sostenibilidad social económica y ambiental el contratista realizará la entrega de herramientas que sirvan a la comunidad para el cuidado de los elementos entregados con el fin de prolongar su vida útil y poder disfrutar de estos espacios por más tiempo. Finalmente se solicita la comunidad su colaboración con el componente social en cuanto a la firma de registros en campo de las diferentes actividades que se desarrollan, dado que estas sirven como soporte para evidenciar los diferentes ejercicios adelantados con la comunidad beneficiaria del proyecto.

A continuación se socializan las líneas de atención al ciudadano: en primer lugar la línea telefónica número 321-389-7064 y el correo electrónico gestionsocial2664.22@gmail.com, los cuales corresponden a las líneas de atención dispuestas por el contratista para la atención de la comunidad. Por parte de la Interventoría, la profesional Marcela Marín cuenta con la línea de atención 310 241 8377, a la cual también se podrá comunicar la comunidad para reportar sus inquietudes frente a la ejecución del proyecto. Se indica a la comunidad que en el prque se instalará un pendón con los datos generales del contrato y las líneas de atención.

INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD

Las intervenciones por parte de la comunidad se enfocaron en los siguientes puntos e inquietudes:

1. La comunidad pregunta si se va a cambiar el juego infantil.

Se indica que si se cambiará. El que existe se puede instalar en la zona verde y se instalará uno nuevo.

2. La comunidad solicita revisar la ubicación de las máquinas biosaludables, pues hay una que puede generar riesgos para el paso de peatones.

3. Se intervendrá la carpeta asfáltica de las canchas?

Se revisará el estado de la misma, si se encuentra que está afectada se reemplazará, de lo contrario, se pintará únicamente. Se revisará también la posibilidad de acondicionarla para voleiball, pero lo primordial es revisar el manejo de aguas en la superficie y si es necesario, se reconformarán los sumideros.

4. Se contratarán mujeres para trabajar en el parque?

Sí, se deben hacer llegar las hojas de vida al correo electrónico del área social o al whatsapp de la línea de atención al ciudadano. No hay inconvenientes frente a la edad de las personas que deseen vincularse con el proyecto.

5. La comunidad solicita dejar alta la malla contra impactos.

Se indica que las mallas no serán retiradas. Se revisará si se puede prolongar el paral con instalación de mallas de nailon para ampliar el área de protección sobre los predios del área de influencia directa.

6. Cuándo de iniciarán las obras?

Se explica que primero se adelantarán las actividades preliminares y que una vez estas sean surtidas, se dará inicio a la obra.

Se reitera la invitación a conformar el comité de participación ciudadana y se da cierre a la reunión.

163

COMPROMISOS				
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN		
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?		SI	☒	NO
Observaciones				

Siendo las 12:00 m se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA	<i>Paulina García M.</i>	FIRMA	
NOMBRE	Paulina García M.	NOMBRE	
CARGO	Profesional Social	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Paulina Garcia Mancipe
---	------------------------

162

Reunion Socializacion de Ingreso
AL 11:00AM HORA PREVIA 11:45

ESTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACION
FECHA: 13-03-2023



UBAN Parque Pastoralista

Se identifica como:
Pertenece a un grupo étnico

Marque con una X	SI	NO
Hombr		
Mujer		
Otro		
Tiene discapacidad		

NOTA: los grupos étnicos son:
Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raiza

NOMBRE	EDAD	ENTRADA / COMUNIDAD	CONTACTO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
Rosa Vela	52	X	No se actualiz	3123396554	Rosa Vela
Alfonso y Oscar	59	X	tesorero	3106973532	Alfonso y Oscar
Aldo Ricardo	42	X	Presidencia	3142140010	Aldo Ricardo
Alicia Poveda	64	X	comunidad	3209303405	Alicia Poveda
Studio Sosa Castro 6	65	X	comunidad	3228337117	Studio Sosa Castro 6
Riber Emilio Guerra	35	X	comunidad	3445511243	Riber Emilio Guerra
Tricia Salazar	59	X	comunidad	3115430100	Tricia Salazar
Oralisy Espinoza	30	X	comunidad	2993736	Oralisy Espinoza
Schaal Bandy	49	X	comunidad	3138666666	Schaal Bandy
mayfer Galys	29	X	comunidad	3245295555	mayfer Galys
nibal Chuliz	50	X	comunidad	3502862023	nibal Chuliz
Emelda Espina	52	X	comunidad	3202606311	Emelda Espina
Livia Gladys Bonilla	61	X	comunidad	3202606311	Livia Gladys Bonilla
Wendy Suárez Castro	10	X	del sector sus	3213669117	Wendy Suárez Castro
ISTIA BARRALES	42	X	interventoria	3237037023	ISTIA BARRALES
arcela Marin Diaz	x	x	interventoria	3102416334	arcela Marin Diaz
marco Caicedo	62	x	comunidad	3112349132	marco Caicedo
2 Maria Osorio	64	X	comunidad	3143894302	2 Maria Osorio
Cira Aguirre Roman	30	X	comunidad	3732916301	Cira Aguirre Roman
Maria P. Pantoja	44	X	comunidad	3203409670	Maria P. Pantoja

Resolución del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

ADMINISTRACION Y MANTENIMIENTO DE PARQUES Y ESCENARIOS, V.I.

REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN DE INICIO DE MANTENIMIENTO

PARQUE CARVAJAL

08-014

IDRD

Subdirección Técnica de Parques



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE





AGENDA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Saludo y Bienvenida

Presentación del Instituto de Recreación y Deporte, Contratista e Interventoría

Generalidades del contrato

Localización del proyecto

Componentes:

Componente Técnico

Componente Ambiental

Componente Seguridad y Salud en el Trabajo

Componente Social

Intervención de la comunidad.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

Supervisor del Contrato de Obra e Interventoría	Javier Orlando Suarez
Apoyo a la supervisión componente técnico	Liliana Paola Barbosa Barrera
Apoyo a la supervisión componente social	Luz Dary Legarda Claudia Corredor



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



169

169

CONTRATISTA BELZCON S.A.S.

Director de Obra	Olmer Sánchez
Residente de obra	Sergio Salgado
Especialista Social	Paulina García

INTERVENTORÍA CONSORCIO DISPARK

Director de Interventoría	Jairo Guevara
Residente de Interventoría	Cristian Barahona
Especialista Social	Marcela Marín



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

GENERALIDADES DEL CONTRATO No. 2664 - 2022

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL
MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN
EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES"

DURACIÓN DEL CONTRATO

Siete (7) meses

FECHA DE INICIO

9 de noviembre de 2022

FECHA DE FINALIZACIÓN

8 de junio de 2023



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

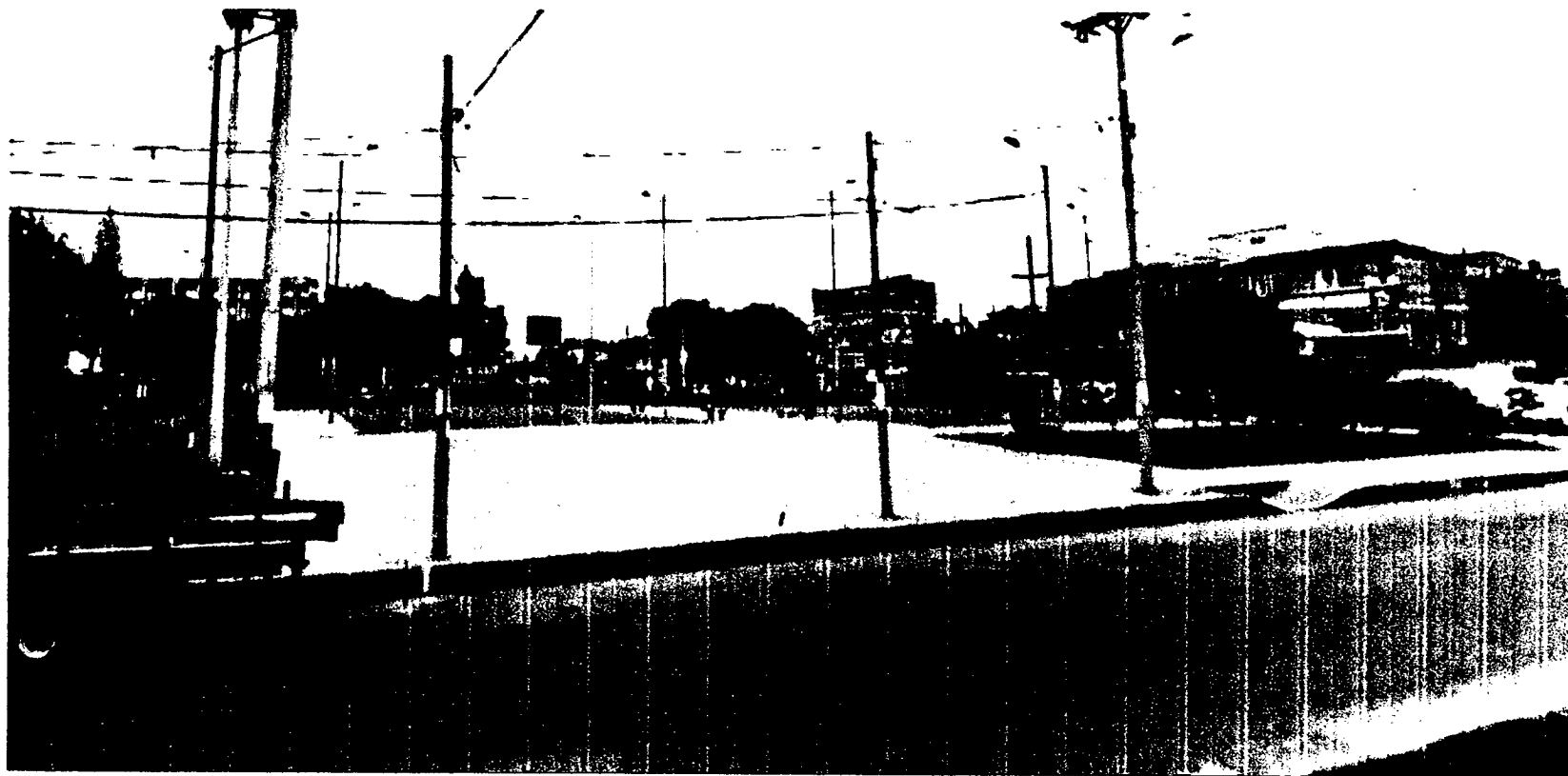


INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO





**CARVAJAL
08-014**

**CARRERA 72 N CON CALLE 35 B
SUR**

LOCALIDAD: KENNEDY



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting.

2. The second part of the document outlines the various methods and techniques used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the experimental procedures and the statistical analysis performed.

3. The third part of the document presents the results of the study. It includes a series of tables and graphs that illustrate the findings of the research. The data shows a clear trend of increasing activity over time.

4. The fourth part of the document discusses the implications of the findings. It suggests that the results have significant implications for the field of study and may lead to further research in this area.

5. The fifth part of the document concludes the study. It summarizes the key findings and provides a final statement on the importance of the research. The authors express their gratitude to the funding agency and the participants.

6. The sixth part of the document includes a list of references and a list of figures. The references cite the works of other researchers in the field, and the figures provide a visual representation of the data presented in the text.

COMPONENTE TÉCNICO

CARVAJAL

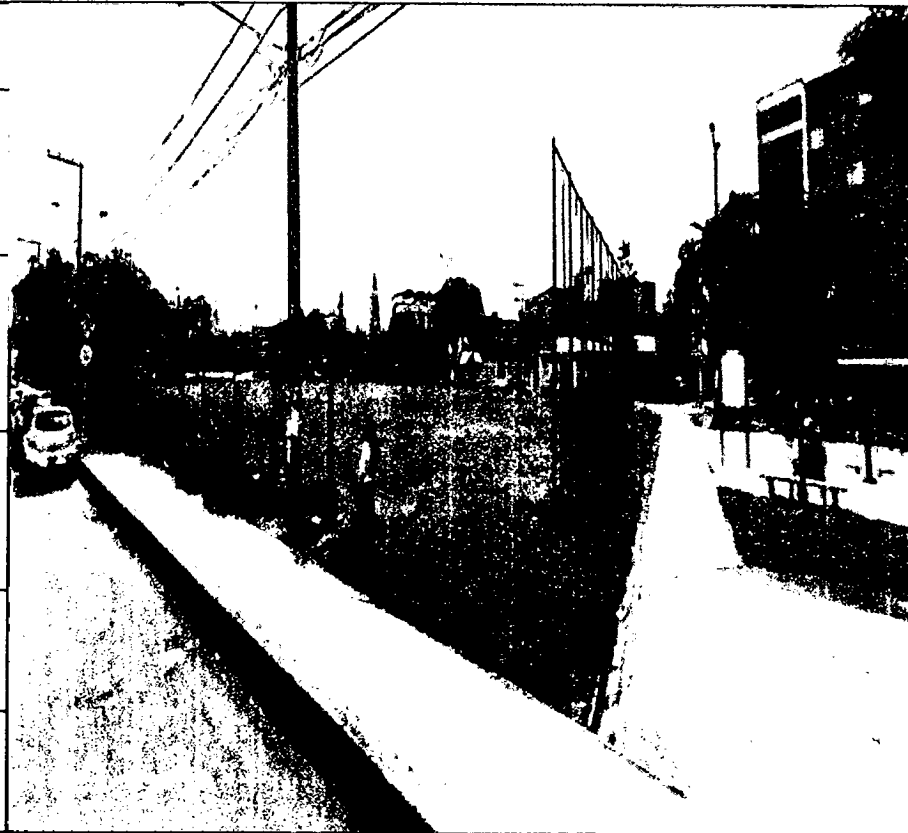
smonte de mobiliario urbano e instalación
ancas y canecas nuevas

ntenimiento de cerramiento contra
acto

ación e instalación de gimnasio canino

ntenimiento de cancha de futbol

talación de señalética



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting system in providing reliable financial information. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting.

2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data, including surveys, interviews, and focus groups. It highlights the importance of using a mix of qualitative and quantitative techniques to gain a comprehensive understanding of the research topic.

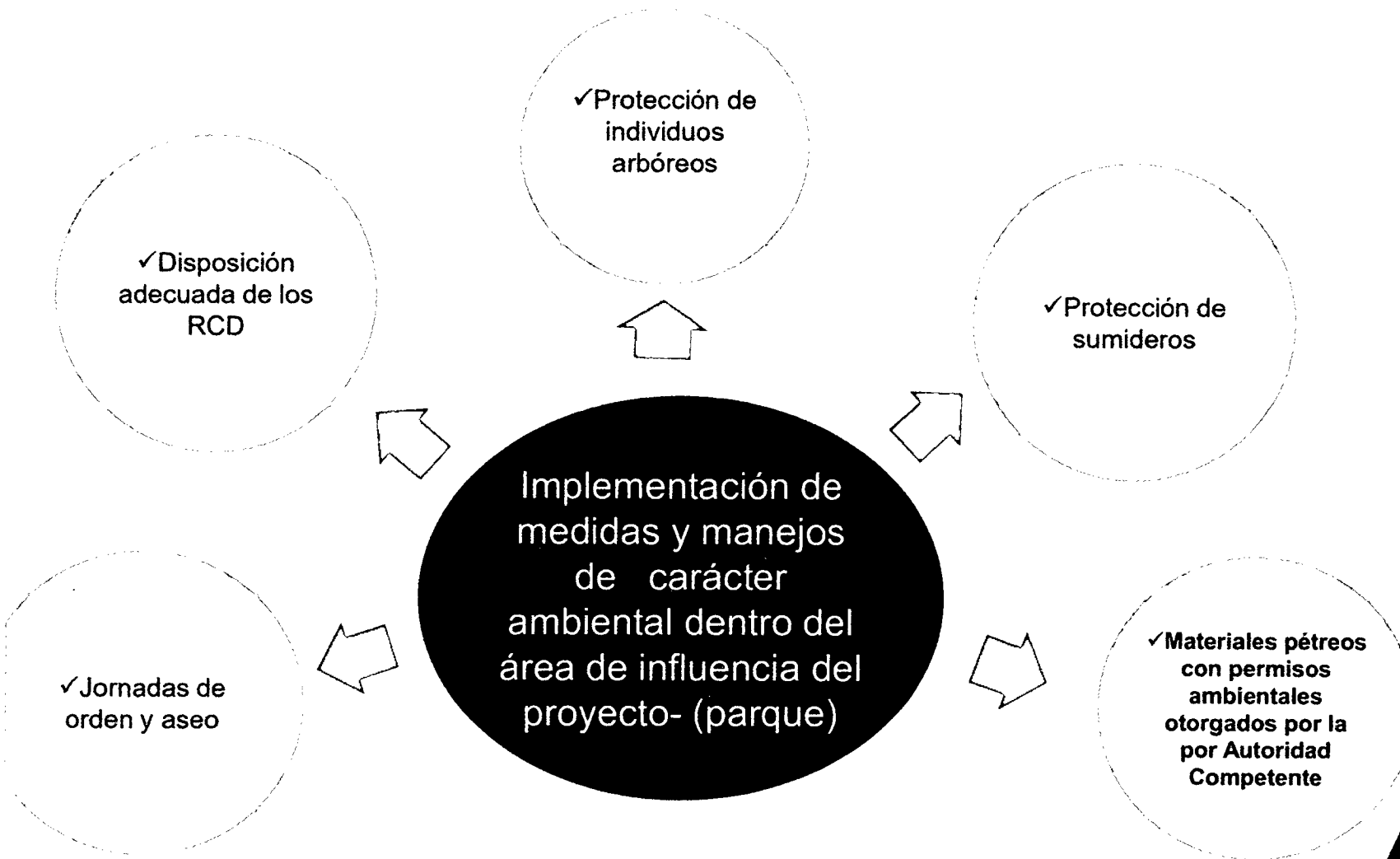
3. The third part of the document presents the results of the study, showing the distribution of responses across different categories. It includes tables and graphs to illustrate the data, and discusses the implications of the findings for the research objectives.

4. The final part of the document provides a conclusion and recommendations for future research. It suggests areas for further exploration and offers practical advice based on the study's findings.

The results of the study indicate that there is a significant correlation between the variables being examined. The data suggests that the factors identified in the study have a positive impact on the outcome being measured. This finding is consistent with previous research in the field and provides valuable insights into the underlying mechanisms.

Based on the findings, it is recommended that further research be conducted to explore the relationship between the variables in more detail. This could involve conducting larger-scale studies or using different methodologies to validate the results. Additionally, the findings have practical implications for the application of the research in real-world settings.

COMPONENTE AMBIENTAL



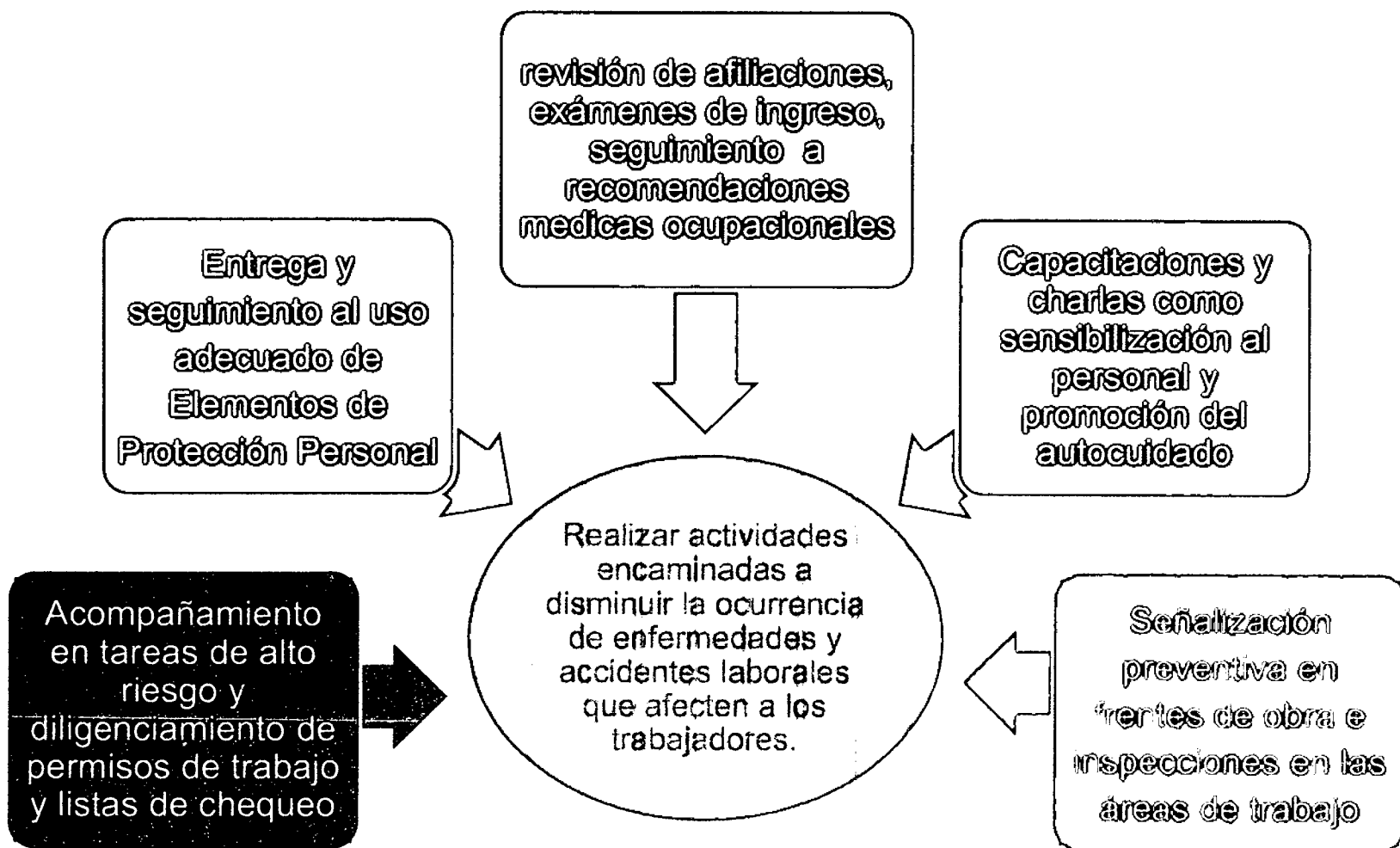
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



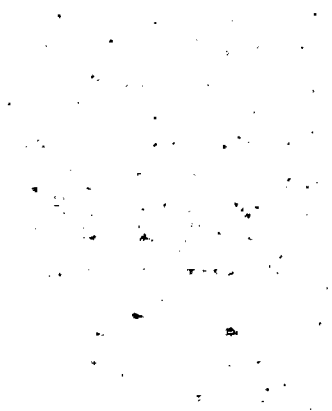
BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



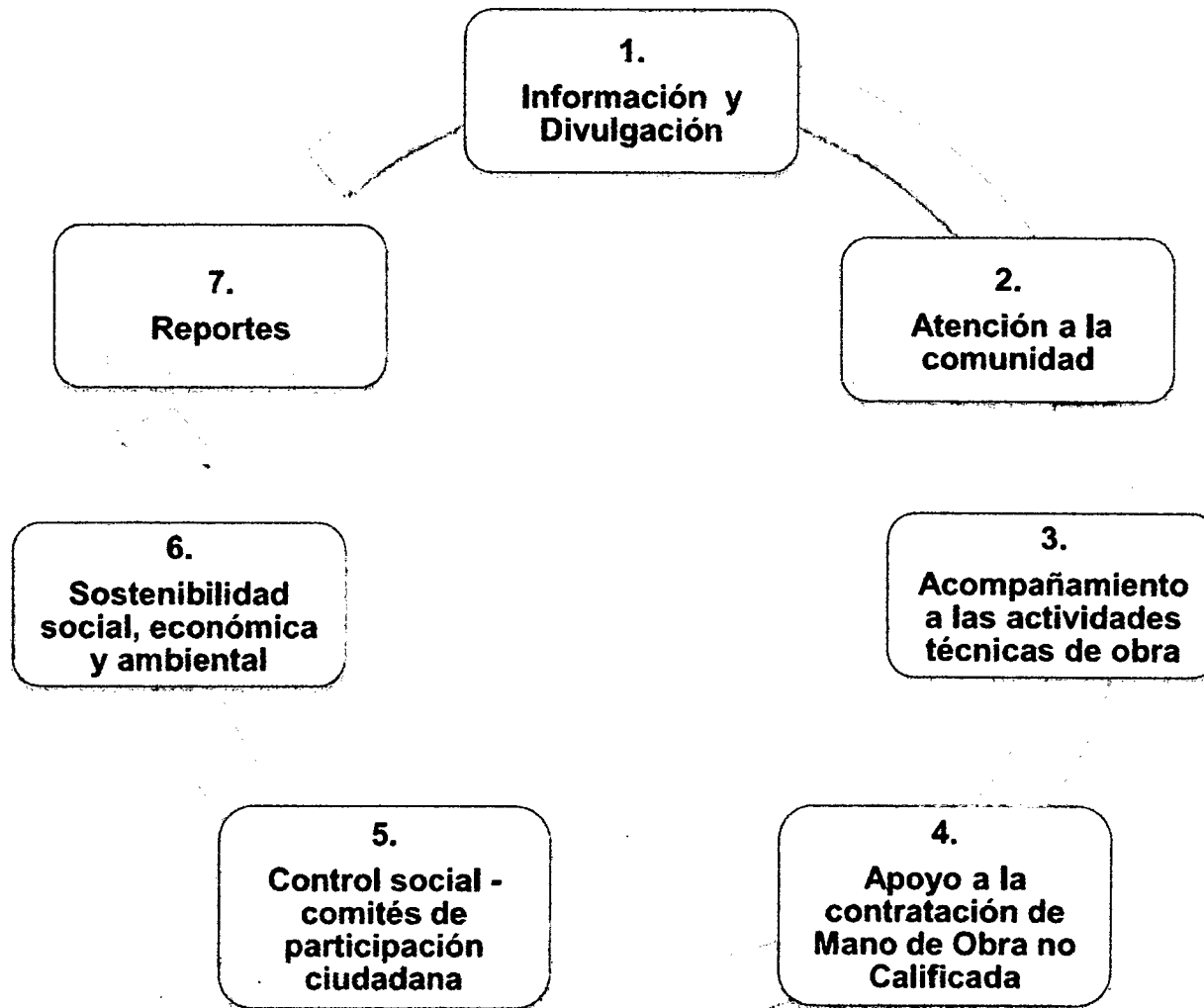
COMPONENTE SST



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



COMPONENTE SOCIAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

174

175

1000

1000

COMPONENTE SOCIAL

Atención a la Comunidad:

Azulina García Mancipe

Profesional Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

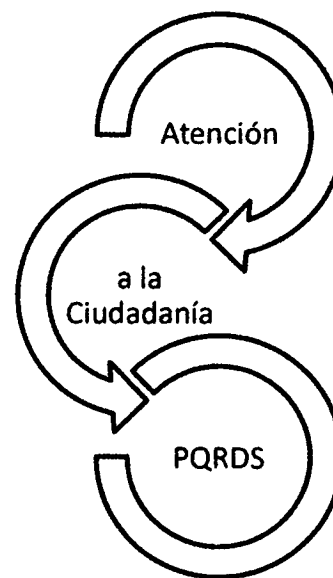
Días y horario de atención: Lunes, Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico: gestionsocial2664.22@gmail.com

Marcela Marín – Línea Whatsapp 3102418377

Profesional Social Interventoría



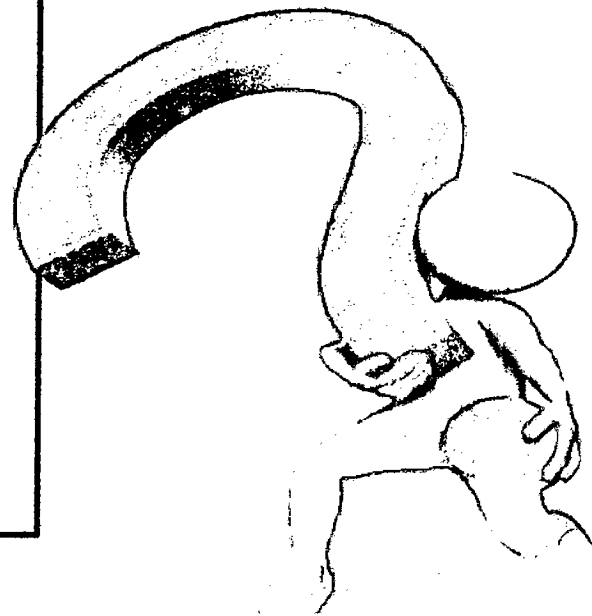
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



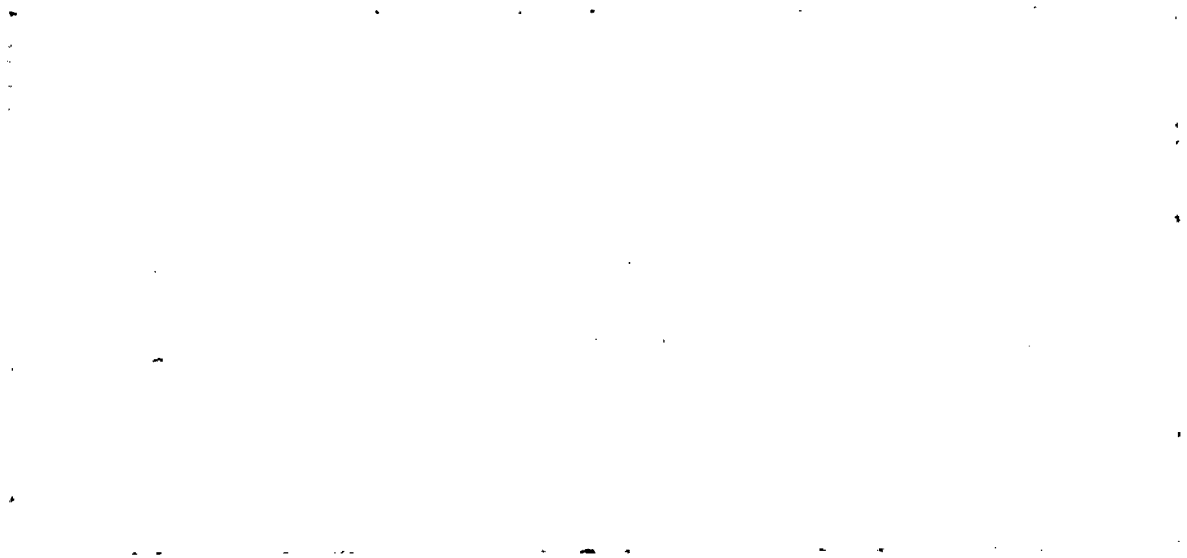
INTERVENCIÓN DE LA COMUNIDAD

**RECUERDE CONSIGNAR SUS
DATOS EN EL REGISTRO DE
ASISTENCIA**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



**!!!GRACIAS POR SU
ASISTENCIA!!**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

137



Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunión de Inicio - Parque Carvajal	DD	MM	AA
ACTA No. 1		13	03	2023

LUGAR:	Parque Carvajal	HORA DE INICIO:	1:20 p. m.	HORA FIN:	2:30 p. m.
---------------	-----------------	------------------------	------------	------------------	------------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Liliana Barbosa	Supervisora del Contrato	IDRD
Olmer Sanchez	Inspector de Obra	Belzoon S.A.S.
Paulina García	Profesional Social	Belzoon S.A.S.
Cristian Barahona	Residente de Interventoría	Consortio Dispark
Marcela Marín	Profesional Social	Consortio Dispark

ORDEN DEL DIA	
1. Saludo y Bienvenida	4. Localización del proyecto
2. Presentación IDRD, Contratista e Interventoría.	5. Presentación componentes que intervienen en el proyecto.
3. Generalidades del Contrato	6. Intervención de la comunidad

TEMAS TRATADOS
<p>1. Se da inicio a la reunión de socialización de mantenimiento para el Parque Carvajal.</p> <p>Se procede a dar lectura a la agenda la cual contiene los siguientes puntos: saludo y bienvenida, presentación de las partes que intervienen en la ejecución del contrato de obra, generalidades del contrato, localización del proyecto, componentes que intervienen en la ejecución del proyecto (técnico ambiental seguridad y salud en el trabajo y componente social) e intervención de la comunidad.</p> <p>2. Se procede a dar inicio a la presentación de las partes que intervienen en el proyecto. En primer lugar y como entidad contratante se presenta la representante de la subdirección de parques del Instituto Distrital de Recreación y Deporte. A continuación se realiza la presentación de la Interventoría a cargo del Consorcio Dispark, realiza su presentación el Residente Técnico de la Interventoría, el ingeniero Cristian Barahona, seguida de la profesional social para la Interventoría, la señora Marcela Marín. Se procede a dar la palabra a los profesionales del contratista; en primer lugar se presenta el ingeniero Olmer Sanchez, Director de Obra y la profesional social Paulina García Mandípe, en representación del contratista Belzoon S.A.S.</p> <p>3. En cuanto a las generalidades del contrato se informa a la comunidad sobre el desarrollo del contrato IDRD 2664 de 2022, que tiene como objeto realizar acciones de mantenimiento en diferentes parques ubicados en las localidades Tunjuelito, Bosa y Kennedy, teniendo una un plazo de ejecución de siete meses los cuales iniciaron el día 9 de noviembre de 2022 y terminaran el día 8 de junio de 2023. Se explica a los asistentes que una vez firmada el acta de inicio del proyecto se procedió a adelantar actividades de reconocimiento y diagnóstico de los parques priorizados, con el fin de determinar sus condiciones actuales y proponer las actividades de mantenimiento a desarrollar, las cuales fueron revisadas y avaladas por Interventoría y en IDRD y que con base en estas aprobaciones se da inicio a las actividades de obra, razón por la cual el día de hoy se realiza el primer acercamiento con la comunidad informando del inicio de ejecución de actividades en campo.</p> <p>4. Se realiza la presentación de la localización del proyecto, reconociendo el polígono que compone el Parque Carvajal, identificado con el código 08-014, el cual se encuentra localizado en la Carrera 72 N con Calle 358 B Sur.</p> <p>A continuación se da paso al componente técnico quien realiza la presentación de las actividades a ejecutar en este parque.</p> <p>5. Se inicia informando que de acuerdo al diagnóstico elaborado, existen varias áreas del parque que presentan deterioro, por lo cual el contratista propuso el mejoramiento de las siguientes áreas las cuales fueron aprobadas por la Interventoría y el IDRD: desmonte de mobiliario urbano e instalación de bancas y canecas, mantenimiento del cerramiento contra impacto, dotación e instalación de gimnasio canino, mantenimiento de cancha de futbol, instalación de señalética.</p>

180

TEMAS TRATADOS

Se realiza la presentación de las áreas de apoyo que intervendrán para mitigar el impacto de la ejecución de las obras sobre la comunidad usuaria del parque.

Desde el componente ambiental se manifiesta que se hará disposición adecuada de los residuos de construcción y demolición (RCD), que se protegerán los sumideros ubicados en el área de influencia y se realizará la protección de los individuos arbóreos ubicados en el parque. Se realizarán jornadas de aseo para mantener el área intervención en óptimas condiciones. Lo que se busca es evitar que las demás áreas del que no serán intervenidas, cuenten con material disperso que pueda entorpecer el uso libre de las demás áreas del parque.

Desde el componente de seguridad y salud en el trabajo se habla de la entrega y seguimiento al uso adecuado elementos de protección personal. Se informa que todo el personal que labore con Belzoon S.A.S. estará identificado con sus correspondientes overoles o chalecos y estarán cametizados y que de acuerdo a las actividades de obra, no se tiene proyectado el ingreso de personal a las viviendas. Esto con el fin de generar condiciones de seguridad y confianza con la comunidad. Se adelantará el acompañamiento en las tareas que se realicen diariamente para minimizar el riesgo de incidentes o accidentes. El personal que labora en el proyecto contará con sus afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social. Se realizarán charlas y capacitaciones al personal de obra para la promoción del autocuidado y se instalará señalización preventiva en las áreas de obra, para indicar a la comunidad que no debe ingresar a las áreas que se encuentren delimitadas con polisombra. Como recomendación, se pide a la comunidad abstenerse de abrir créditos a los trabajadores de obra por alimentos o materiales, pues Belzoon S.A.S. no será responsable por las deudas que queden sin cancelar una vez el personal se retire del área. Igualmente se solicita la comunidad no establecer contratos para realizar actividades al interior de los predios con el personal de obra, pues en caso tal de que se generen afectaciones por estas actividades, el contratista no se hará responsable de este tipo de situaciones.

Finalmente, el componente social se indica los programas que se ejecutarán con el fin de establecer enlaces entre la comunidad y la entidad. Desde el programa de información y divulgación se indica que se realizarán reuniones a fin de informar a la comunidad sobre el inicio y finalización de las actividades de obra. Toda actividad que se realice desde el proyecto será informada a la comunidad por medio de volantes informativos distribuidos predio a predio. Desde el programa de atención a la ciudadanía se habla de los canales habilitados por Belzoon S.A.S. para la atención de inquietudes, reclamaciones, quejas o peticiones que se deriven de la ejecución del proyecto. Por el programa de acompañamiento actividades técnicas se informa que se realizará el levantamiento de actas preliminares, en las que se determinen las condiciones actuales del parque, con el fin de contar con un registro inicial del área intervenir. Igualmente se realizará un registro de las vías y espacio público aledaño y de presentarse alguna afectación a los mismos este servirá como soporte comparativo para establecer la responsabilidad del contratista. Para el levantamiento de estos registros se requerirá el acompañamiento de la junta de acción comunal o líderes del sector. Desde el programa de control y participación ciudadana se invita a los participantes a la reunión de inicio, a conformar un comité social de control y participación, con el cual se desarrollarán reuniones periódicas en las que se informará sobre el avance del proyecto, a fin de que esta información sea multiplicada a la comunidad por medio de sus líderes. Se solicita a las personas interesadas en participar, que finalizando la reunión se acerquen al equipo de gestión social con el fin de brindar sus datos para la inscripción. Desde el programa de sostenibilidad social económica y ambiental el contratista realizará la entrega de herramientas que sirvan a la comunidad para el cuidado de los elementos entregados con el fin de prolongar su vida útil y poder disfrutar de estos espacios por más tiempo. Finalmente se solicita la comunidad su colaboración con el componente social en cuanto a la firma de registros en campo de las diferentes actividades que se desarrollan, dado que estas sirven como soporte para evidenciar los diferentes ejercicios adelantados con la comunidad beneficiaria del proyecto.

A continuación se socializan las líneas de atención al ciudadano: en primer lugar la línea telefónica número 321-389-7064 y el correo electrónico gestionsocial2664.22@gmail.com, los cuales corresponden a las líneas de atención dispuestas por el contratista para la atención de la comunidad. Por parte de la Interventoría, la profesional Marcela Marín cuenta con la línea de atención 310 241 8377, a la cual también se podrá comunicar la comunidad para reportar sus inquietudes frente a la ejecución del proyecto. Se indica a la comunidad que en el parque se instalará un pendón con los datos generales del contrato y las líneas de atención.

INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD

Las intervenciones por parte de la comunidad se enfocaron en los siguientes puntos e inquietudes:

1. La comunidad solicita instalar señalética para prevenir el desaseo causado por los propietarios de mascotas.

Se indica que se instalará señalética, pero que el buen uso de las zonas verdes del parque corresponde a la cultura ciudadana y no puede ser regulada por el contratista.

2. Uno de los asistentes solicita la adecuación de baños, graderías y camerinos.

Se explica que por tratarse de un contrato de mantenimiento, se mejorarán las áreas que ya existen, no se construirá nada nuevo en el parque.

3. Cuál será la duración de la obra?

Se iniciarán las actividades de preliminares y posterior a esto se dará inicio a las actividades constructivas.

4. La comunidad aclara que el nombre del barrio es Carvajal III sector.

5. Se solicita la instalación de mallas contra impacto en la cancha de basquetbol y la reparación de las existentes en la cancha de fútbol.

Se indica que se repararán las mallas existentes.

6. Se levantará el césped de la cancha?

Se revisará según las necesidades de nivelación de la cancha, que acciones se adelantarán.

7. Se invita a la comunidad a identificar y reportar las áreas en las que se presentan problemas de iluminación para reemplazar las bombillas averiadas.

8. Hay posibilidades de ampliar el plazo de ejecución?

No se tiene contemplado por el momento la ampliación del plazo, pero de requerirse se le informará al comité de participación ciudadana.

9. Una de las asistentes solicita la revisión de un pino ubicado frente a su predio. Se indica que el área de intervención está supeditada a los límites del parque, pero que se invitará a algún representante de la alcaldía para dar atención a los requerimientos que se encuentran fuera del alcance del contrato.

Se reitera la invitación a conformar el comité de participación y se da cierre a la reunión.

179

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN			
¿Se logró el objetivo?	SI	☒	NO
Observaciones			

Siendo las 2:30 p.m. se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA	<i>Paulina García M.</i>	FIRMA	
NOMBRE	Paulina García M.	NOMBRE	
CARGO	Profesional Social	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Paulina García Mancipe
---	------------------------

REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN DE INICIO DE MANTENIMIENTO

PARQUE URBANIZACION LA LAGUNETA

06-005

IDRD

Subdirección Técnica de Parques



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



AGENDA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Saludo y Bienvenida

Presentación del Instituto de Recreación y Deporte, Contratista e Interventoría

Generalidades del contrato

Localización del proyecto

Componentes:

Componente Técnico

Componente Ambiental

Componente Seguridad y Salud en el Trabajo

Componente Social

Intervención de la comunidad.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

Supervisor del Contrato de Obra e Interventoría	Javier Orlando Suarez
Apoyo a la supervisión componente técnico	Liliana Paola Barbosa Barrera
Apoyo a la supervisión componente social	Luz Dary Legarda Claudia Corredor



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



CONTRATISTA BELZCON S.A.S.

Director de Obra	Olmer Sánchez
Residente de obra	Sergio Salgado
Especialista Social	Paulina García

INTERVENTORÍA CONSORCIO DISPARK

Director de Interventoría	Jairo Guevara
Residente de Interventoría	Cristian Barahona
Especialista Social	Marcela Marín



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO No. 2664 - 2022

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES”

DURACIÓN DEL CONTRATO

Siete (7) meses

FECHA DE INICIO

9 de noviembre de 2022

FECHA DE FINALIZACIÓN

8 de junio de 2023

belzcon
Asesoría Propositiva



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE

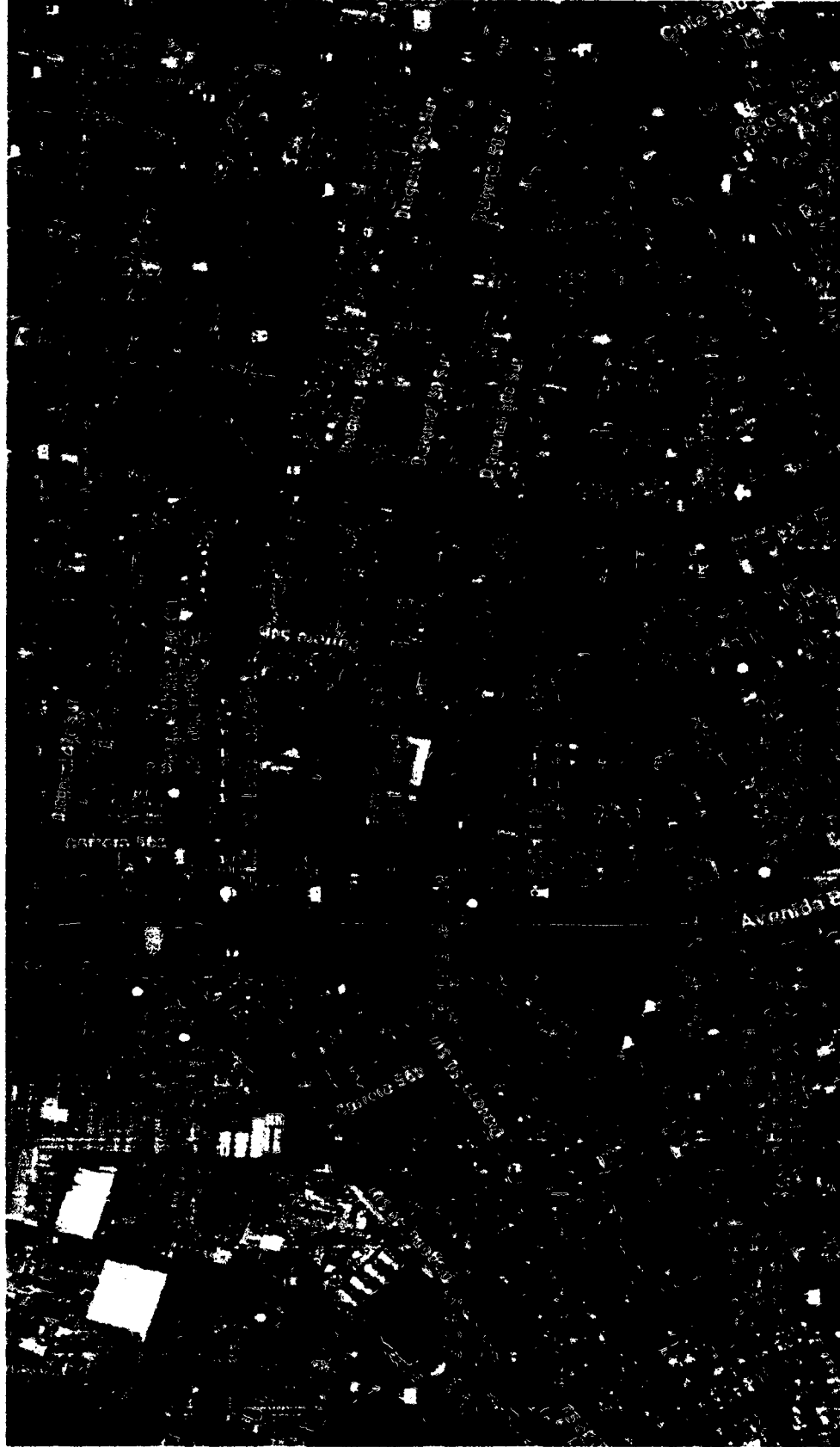


BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

188

187

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

URBANIZACION LA LAGUNETA
06-005

DIAGINAL 51 SUR # 55 A 08

LOCALIDAD: TUNJUELITO



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte





COMPONENTE TÉCNICO

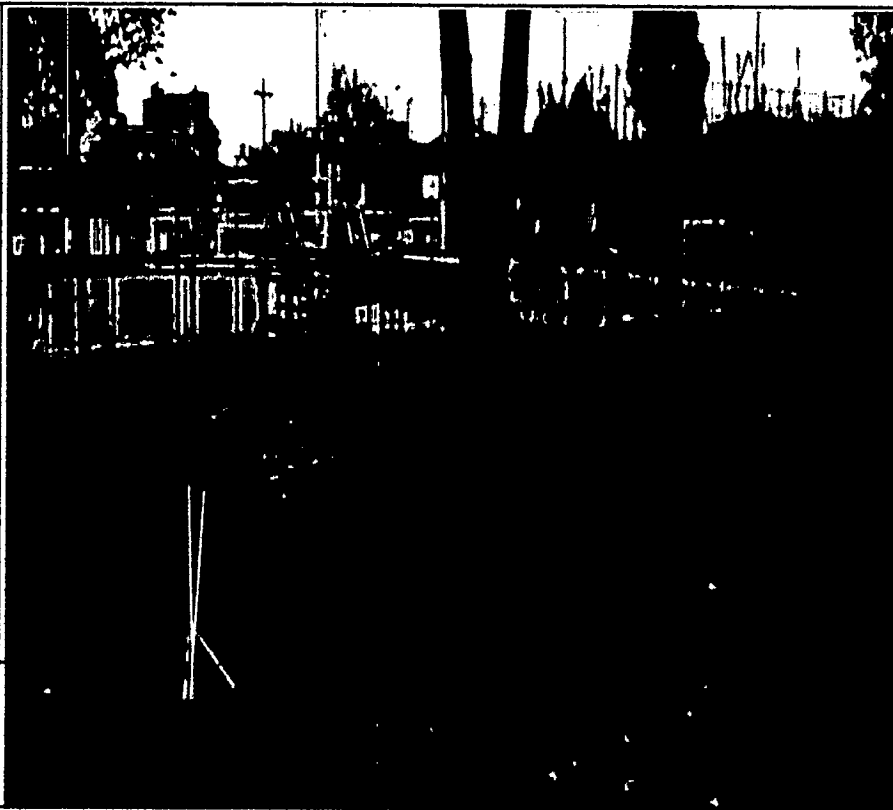
LA LAGUNETA

onstrucción de cancha múltiple

stalación de bancas y canecas

stalación de cerramiento contra impactos

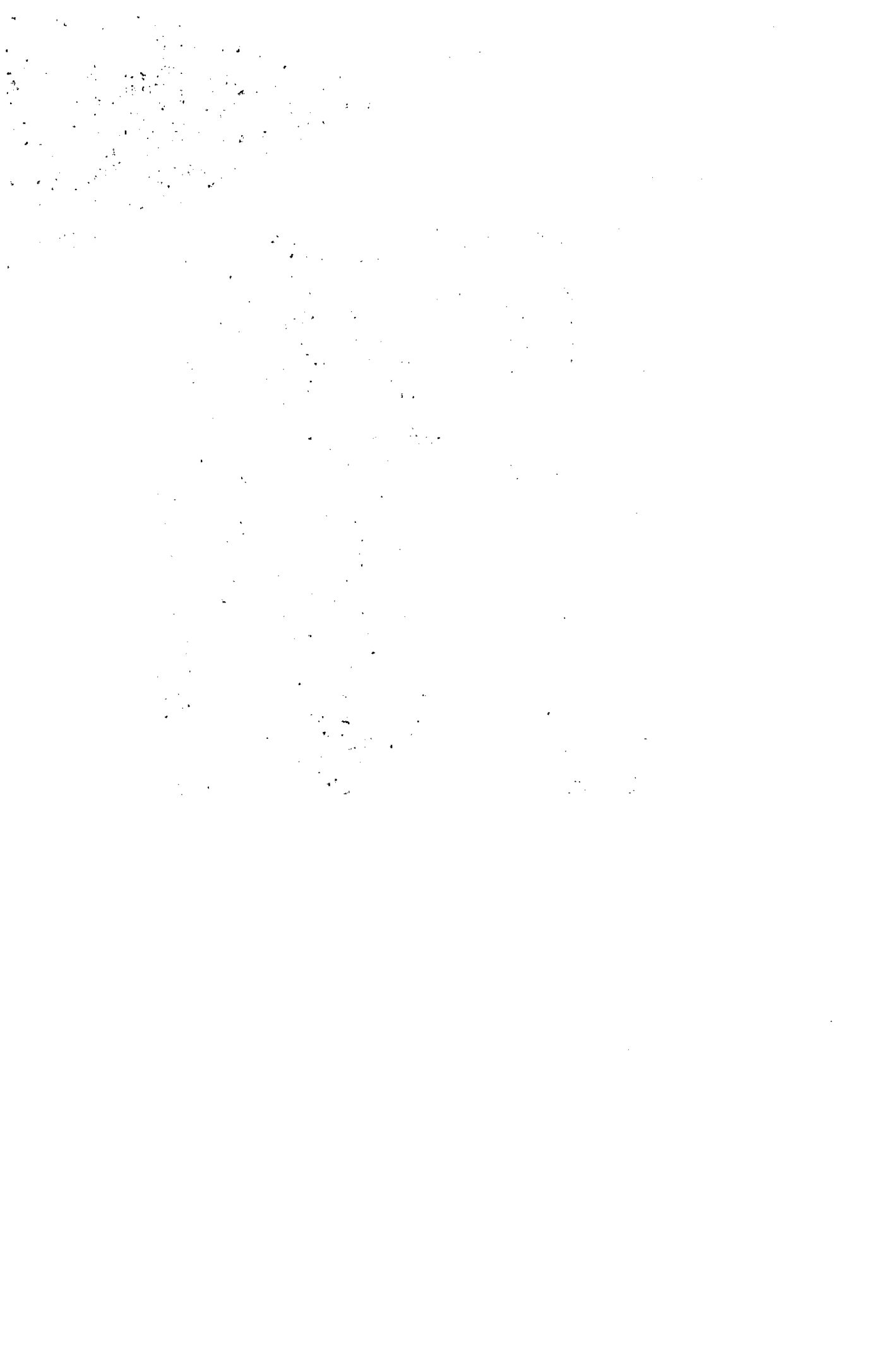
stalación de señalética



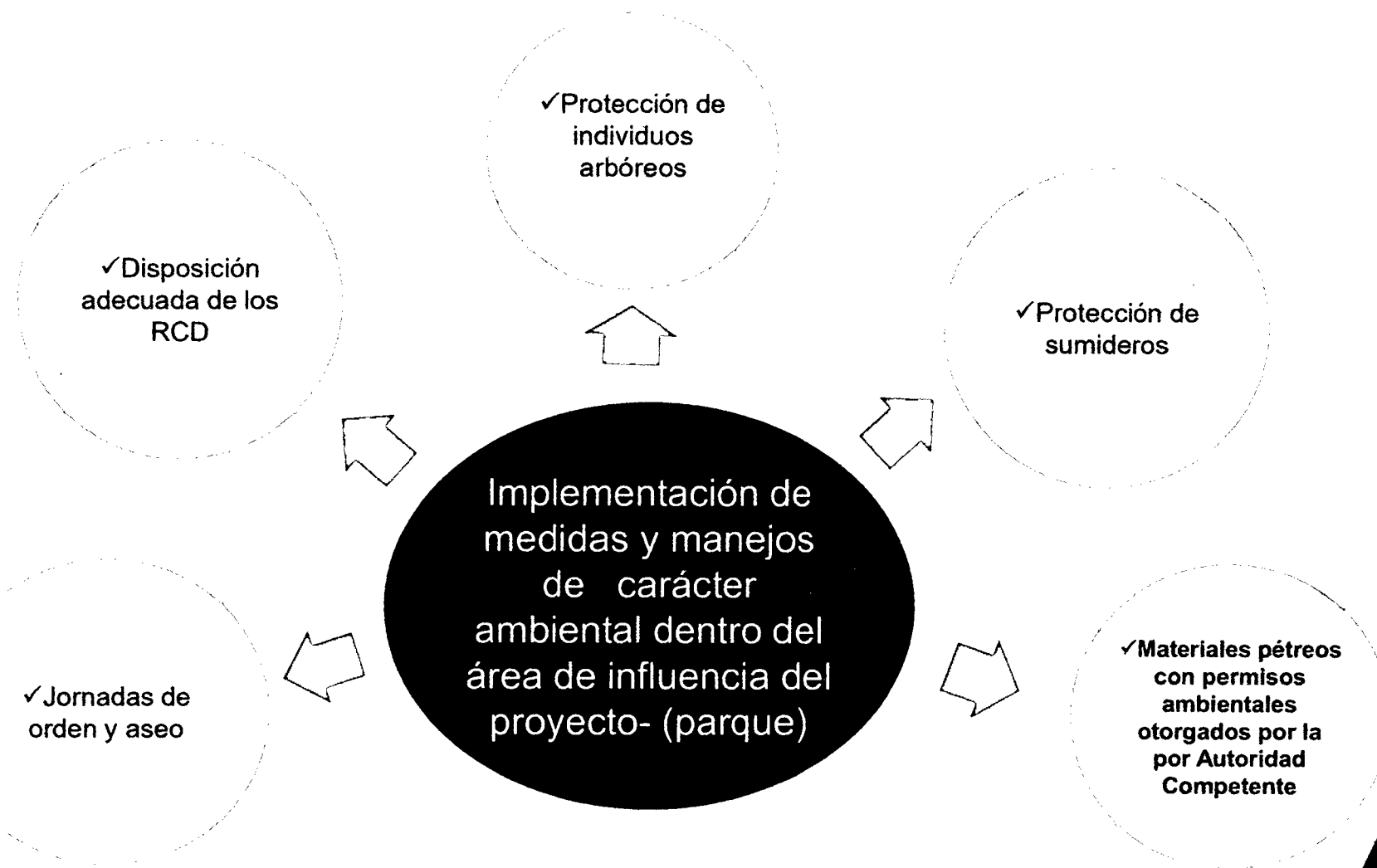
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



COMPONENTE AMBIENTAL

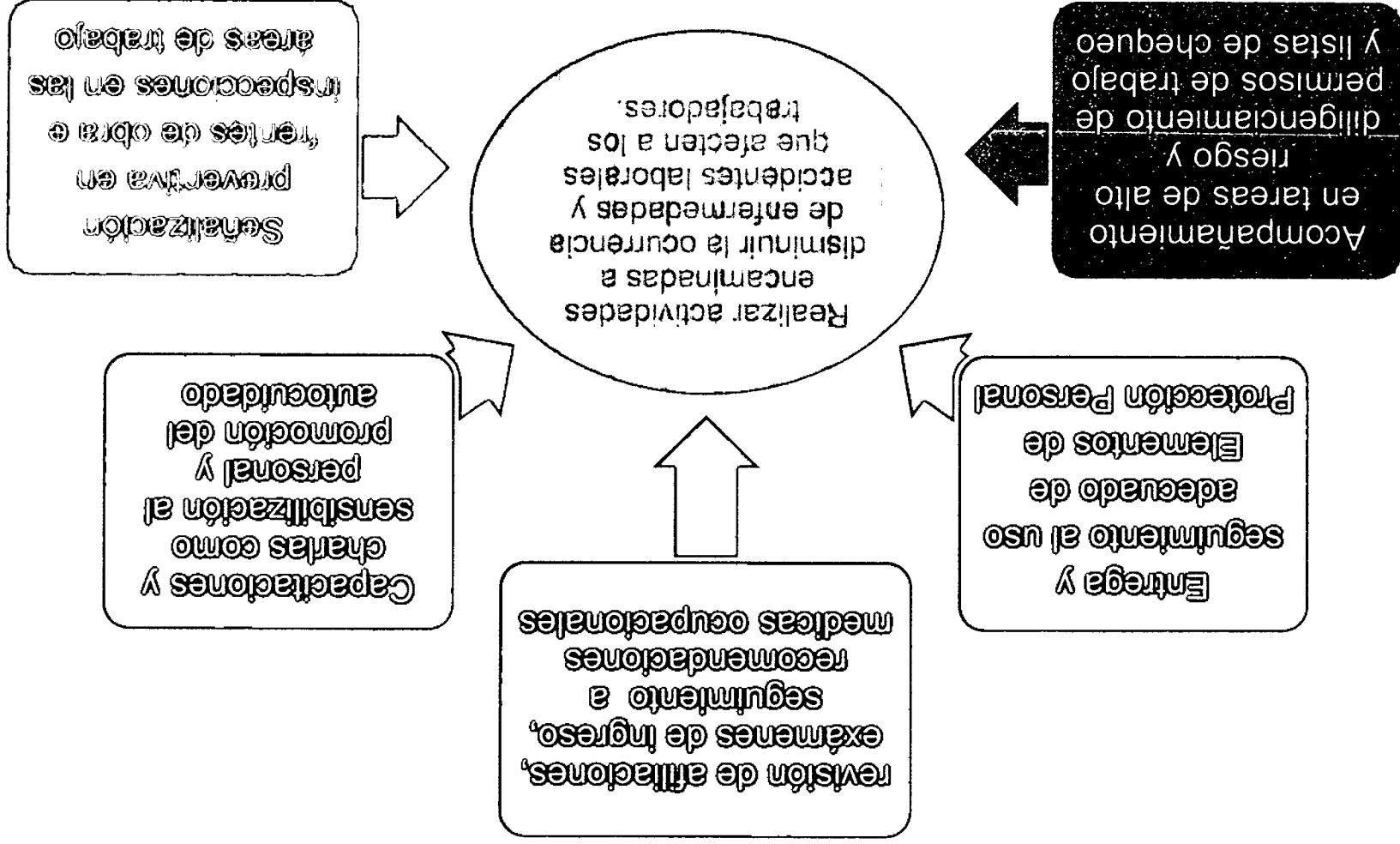


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



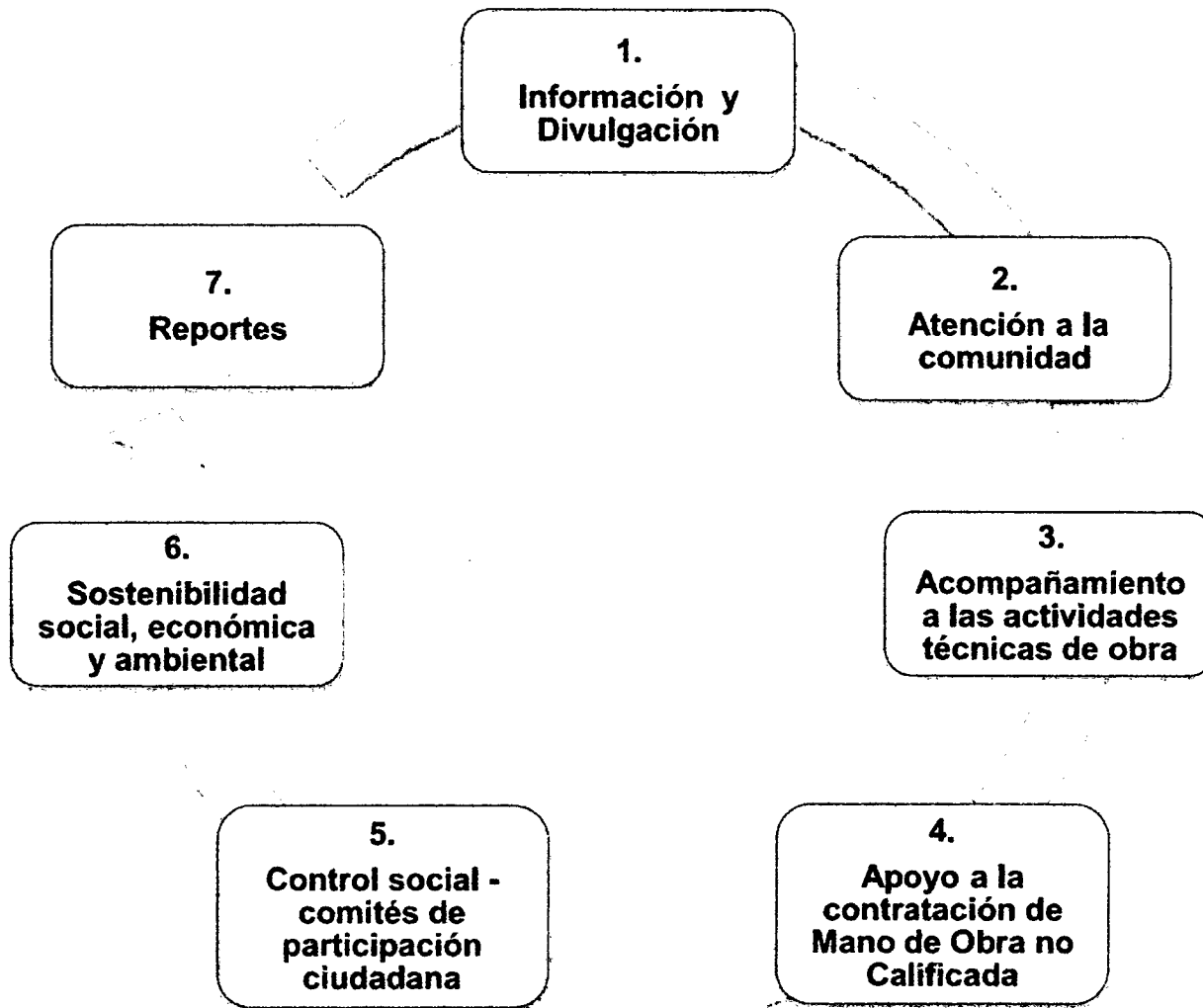
BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

COMPONENTE SST





COMPONENTE SOCIAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

Handwritten text, possibly a signature or date, in the top left corner.

Small handwritten mark or signature in the middle of the page.

Small handwritten mark or signature on the right side of the page.

Small handwritten mark or signature near the bottom center of the page.

COMPONENTE SOCIAL

Atención a la Comunidad:

Azulina García Mancipe

Profesional Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

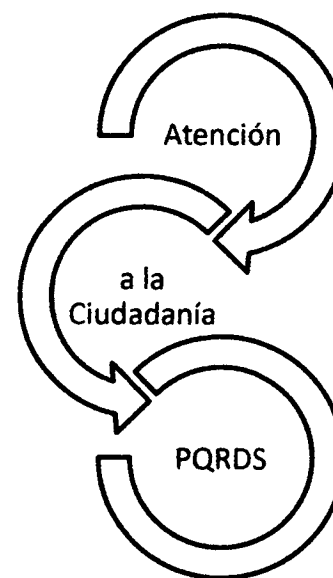
Día y horario de atención: Lunes, Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico: gestionsocial2664.22@gmail.com

Marcela Marín – Línea Whatsapp 3102418377

Profesional Social Interventoría

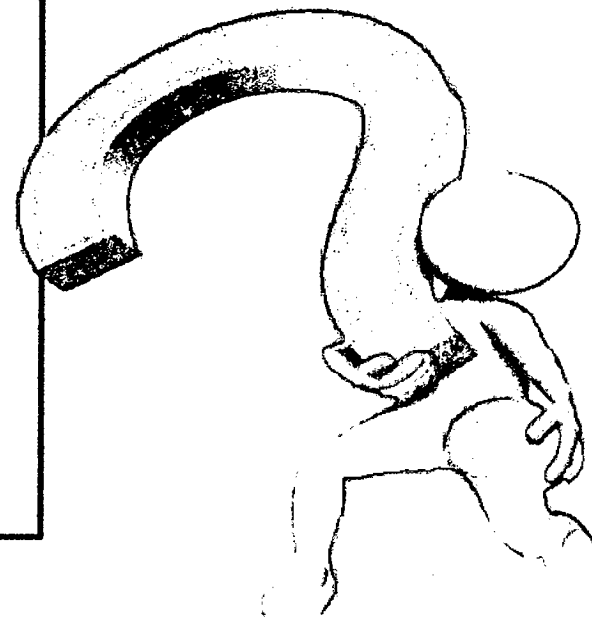


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

INTERVENCIÓN DE LA COMUNIDAD

**RECUERDE CONSIGNAR SUS
DATOS EN EL REGISTRO DE
ASISTENCIA**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

194

195



**!!!GRACIAS POR SU
ASISTENCIA!!**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.





Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunión de inicio - Parque Urbanización La Laguneta	DD	MM	AA
ACTA No. 1		13	03	2023

LUGAR:	Parque Urbanización La Laguneta	HORA DE INICIO:	3:00 p. m.	HORA FIN:	3:40 p. m.
---------------	---------------------------------	------------------------	------------	------------------	------------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Liliana Paola Barbosa Barrera	Representante	Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD)
Olmer Sánchez	Director de Obra	Belzoon S.A.S.
Paulina García	Profesional Social	Belzoon S.A.S.
Cristian Barahona	Residente de Interventoría	Consorcio Dispark
Marcela Marín	Profesional Social	Consorcio Dispark

ORDEN DEL DIA	
1. Saludo y Bienvenida	4. Localización del proyecto
2. Presentación IDRD, Contratista e Interventoría.	5. Presentación componentes que intervienen en el proyecto.
3. Generalidades del Contrato	6. Intervención de la comunidad

TEMAS TRATADOS

1. Se da inicio a la reunión de socialización de inicio de mantenimiento para el Parque Urbanización La Laguneta.

Se procede a dar lectura a la agenda la cual contiene los siguientes puntos: saludo y bienvenida, presentación de las partes que intervienen en la ejecución del contrato de obra, generalidades del contrato, localización del proyecto, componentes que intervienen en la ejecución del proyecto (técnico ambiental seguridad y salud en el trabajo y componente social) e intervención de la comunidad.

2. Se procede a dar inicio a la presentación de las partes que intervienen en el proyecto. En primer lugar, se presenta a nombre del contratista Belzoon S.A.S, la Residente social Paulina García Mancipe, la cual presenta y da la palabra a la Arquitecta Liliana Barbosa supervisora del área técnica de la subdirección de parques del Instituto Distrital de Recreación y Deporte. A continuación se realiza la presentación de la interventoría a cargo del Consorcio Dispark, quien tiene como residente al ingeniero Cristian Barahona, seguida de la residente social Marcela Marín. Por parte del contratista se presenta el director de obra, el ingeniero Olmer Sanchez.

3. En cuánto a las generalidades del contrato se informa a la comunidad sobre el desarrollo del contrato IDRD 2664 de 2022, que tiene como objeto realizar acciones de mantenimiento en diferentes parques ubicados en las localidades Tunjuelito, Bosa y Kennedy, teniendo una un plazo de ejecución de siete meses los cuales iniciaron el día 9 de noviembre de 2022 y terminaran el día 8 de junio de 2023. Se explica a los asistentes que una vez firmada el acta de inicio del proyecto se procedió a adelantar actividades de reconocimiento y diagnóstico de los parques priorizados, con el fin de determinar sus condiciones actuales y proponer las actividades de mantenimiento a desarrollar, las cuales fueron revisadas y avaladas por Interventoría y en IDRD y que con base en estas aprobaciones se da inicio a las actividades de obra, razón por la cual el día de hoy se realiza el primer acercamiento con la comunidad informando del inicio de ejecución de actividades en campo.

4. Se realiza la presentación de la localización del proyecto, reconociendo la área que compone el Parque Urbanización La Laguneta identificado con código 06-005, el cual se encuentra localizado en la Diagonal 51 sur # 55a-08.

A continuación se da paso al componente técnico quien realiza la presentación de las actividades a ejecutar en este parque.

5. Se inicia informando que de acuerdo al diagnóstico elaborado, existen varias áreas del parque que presentan deterioro, por lo cual el contratista propuso el mejoramiento de las siguientes áreas las cuales fueron aprobadas por la Interventoría y el IDRD: en primer lugar se habla de la construcción de una cancha múltiple, así como el reemplazo de bancas y canecas que se encuentran deterioradas. En segundo lugar se habla de la instalación del cerramiento contra impactos y finalmente se indica sobre el montaje de las respectivas señaléticas.

TEMAS TRATADOS

Se realiza la presentación de las áreas de apoyo que intervendrán para mitigar el impacto de la ejecución de las obras sobre la comunidad usuaria del parque.

Desde el componente ambiental se menciona que se hará disposición adecuada de los residuos de construcción y demolición (RCD), que se protegerán los sumideros ubicados en el área de influencia y se realizará la protección de los individuos arbóreos ubicados en el parque. Se realizarán jornadas de aseo para mantener el área intervención en óptimas condiciones. Lo que se busca es evitar que las demás áreas del que no serán intervenidas, cuenten con material disperso que pueda entorpecer el uso libre de las demás áreas del parque.

Desde el componente de seguridad y salud en el trabajo se habla de la entrega y seguimiento al uso adecuado elementos de protección personal. Se informa que todo el personal que laboren con Belzoon S.A.S. estará identificado con sus correspondientes overoles o chalecos y estarán carnetizados y que de acuerdo a las actividades de obra, no se tiene proyectado el ingreso de personal a las viviendas. Esto con el fin de generar condiciones de seguridad y confianza con la comunidad. Se adelantará el acompañamiento en las tareas que se realicen diariamente para minimizar el riesgo de incidentes o accidentes. El personal que labora en el proyecto contará con sus afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social. Se realizarán charlas y capacitaciones al personal de obra para la promoción del autocuidado y se instalará señalización preventiva en las áreas de obra, para indicar a la comunidad que no debe ingresar a las áreas que se encuentren delimitadas con polisombra. Como recomendación, se pide a la comunidad abstenerse de abrir créditos a los trabajadores de obra por alimentos o materiales, pues Belzoon S.A.S. no será responsable por las deudas que queden sin cancelar una vez el personal se retire del área. Igualmente se solicita a la comunidad no establecer contratos para realizar actividades al interior de los predios con el personal de obra, pues en caso tal de que se generen afectaciones por estas actividades, el contratista no se hará responsable de este tipo de situaciones.

Finalmente, el componente social se indica los programas que se ejecutarán con el fin de establecer enlaces entre la comunidad y la entidad. Desde el programa de información y divulgación se indica que se realizarán reuniones a fin de informar a la comunidad sobre el inicio y finalización de las actividades de obra. Toda actividad que se realice desde el proyecto será informada a la comunidad por medio de volantes informativos distribuidos predio a predio. Desde el programa de atención a la ciudadanía se habla de los canales habilitados por Belzoon S.A.S. para la atención de inquietudes reclamaciones quejas o peticiones que se deriven de la ejecución del proyecto. Por el programa de acompañamiento actividades técnicas se informa que se realizará el levantamiento de actas preliminares en caso de ser necesario, en las que se determinen las condiciones actuales del parque, con el fin de contar con un registro inicial del área intervenir. Igualmente se realizará un registro de las vías y espacio público aledaño y de presentarse alguna afectación a los mismos este servirá como soporte comparativo para establecer la responsabilidad del contratista. Para el levantamiento de estos registros se requerirá el acompañamiento de la junta de acción comunal o líderes del sector. Desde el programa de control y participación ciudadana se invita a los participantes a la reunión de inicio, a conformar un comité social de control y participación, con el cual se desarrollarán reuniones periódicas en las que se informará sobre el avance del proyecto, a fin de que esta información sea multiplicada a la comunidad por medio de sus líderes. Se solicita a las personas interesadas en participar, que finalizando la reunión se acerquen al equipo de gestión social con el fin de brindar sus datos para la inscripción. Desde el programa de sostenibilidad social económica y ambiental el contratista realizará la entrega de herramientas que sirvan a la comunidad para el cuidado de los elementos entregados con el fin de prolongar su vida útil y poder disfrutar de estos espacios por más tiempo. Finalmente se solicita la comunidad su colaboración con el componente social en cuanto a la firma de registros en campo de las diferentes actividades que se desarrollan, dado que estas sirven como soporte para evidenciar los diferentes ejercicios adelantados con la comunidad beneficiaria del proyecto.

A continuación se socializan las líneas de atención al ciudadano: en primer lugar la línea telefónica número 321-389-7064 y el correo electrónico gestionsocial2664.22@gmail.com, los cuales corresponden a las líneas de atención dispuestas por el contratista para la atención de la comunidad. Por parte de la Interventoría, la profesional Marcela Marín cuenta con la línea de atención 310 241 8377, a la cual también se podrá comunicar la comunidad para reportar sus inquietudes frente a la ejecución del proyecto.

Del mismo modo, las especialistas sociales tanto del contratista como de la Interventoría, informan que en el parque será instalado un pendón en donde se dispondrá la información correspondiente a las líneas de atención para canalizar las inquietudes de la comunidad.

INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD

Las intervenciones por parte de la comunidad se enfocaron en los siguientes puntos e inquietudes:

1. La comunidad manifiesta si habrá seguridad en el parque durante la ejecución de las obras?

Se le indica por parte de la profesional social del contratista que el parque no tendrá seguridad en ese sentido a excepción de que se dejó maquinaria en horas de la noche.

2. Una de la participantes consulta sobre si se modificará o se organizará el exterior del parque?

Frente a la inquietud, la arquitecta Liliana Barbosa del IDRD, explica que dentro de las especificaciones técnicas del contrato no se encuentra ese ítem solicitado, además de no ser competencia del IDRD, por lo que instó a la comunidad a realizar las gestiones pertinentes ante las dependencias encargadas para la respectiva proyección y ejecución de dichas adecuaciones.

Se solicita a la comunidad reportar sobre el estado de las luminarias de las canchas sintéticas, las cuales fueron robadas y recuperadas.

Se finalizó encuentro dando las gracias a todos los participantes y reiterando la invitación a conformar el comité de participación.

199

COMPROMISOS					
TEMA		RESPONSABLE		FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN	
N/A		N/A		N/A	
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN					
¿Se logró el objetivo?				SI	☒
Observaciones				NO	☐
Ninguna					

Siendo las ____ 03:40 pm ____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA	<i>Paulina García M.</i>	FIRMA	
NOMBRE	Paulina García M.	NOMBRE	
CARGO	Residente Social	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Paulina García
---	----------------

198

Se identifica como:

Permanece a un grupo étnico

MAQUE CON UNA X

Nombre: Hombre ☐ Mujer ☐ Otro ☐

Tiene discapacidad: SI ☐ NO ☐

Permanece a un grupo étnico: SI ☐ NO ☐

NOTA: los grupos étnicos son: indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raiza

NOMBRE	EDAD	ENTIDAD / COMUNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FINAL
Dimitrio Diaz	48	Comunidad	3005668423	313203607	
Mercedes Angel	44	Comunidad	313203607	313203607	
Rita Gordillo	62	Comunidad	313203607	313203607	
Susana Zamora Ruido	33	Comunidad	313203607	313203607	
Laura Arroya	39	Comunidad	313203607	313203607	
Magdalena Garcia	39	Comunidad	313203607	313203607	
Trinidad Morales Zono I	41	Comunidad	313203607	313203607	
Graciela Barrantes	42	Comunidad	313203607	313203607	
Marcela Morin Diaz	44	Comunidad	313203607	313203607	
María P. Barbosa	44	Comunidad	313203607	313203607	
Oliver Sanchez	40	Comunidad	313203607	313203607	
Pauline Garcia	40	Comunidad	313203607	313203607	

REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN DE INICIO DE MANTENIMIENTO

PARQUE DESARROLLO GRAN COLOMBIANO 1 SECTOR URBANIZACION

CIUDADELA ROBERTO PACHON

07-080

IDRD

Subdirección Técnica de Parques



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



belzcon
Asesoría Propositiva



AGENDA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Saludo y Bienvenida

Presentación del Instituto de Recreación y Deporte, Contratista e Interventoría

Generalidades del contrato

Localización del proyecto

Componentes:

Componente Técnico

Componente Ambiental

Componente Seguridad y Salud en el Trabajo

Componente Social

Intervención de la comunidad.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

Supervisor del Contrato de Obra e Interventoría	Javier Orlando Suarez
Apoyo a la supervisión componente técnico	Liliana Paola Barbosa Barrera
Apoyo a la supervisión componente social	Luz Dary Legarda Claudia Corredor



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

CONTRATISTA BELZCON S.A.S.

Director de Obra	Olmer Sánchez
Residente de obra	Sergio Salgado
Especialista Social	Paulina García

INTERVENTORÍA CONSORCIO DISPARK

Director de Interventoría	Jairo Guevara
Residente de Interventoría	Cristian Barahona
Especialista Social	Marcela Marín



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO No. 2664 - 2022

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL
MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN
EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES”

DURACIÓN DEL CONTRATO

Siete (7) meses

FECHA DE INICIO

9 de noviembre de 2022

FECHA DE FINALIZACIÓN

8 de junio de 2023

Belzcon
Asesoría Propositiva



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE

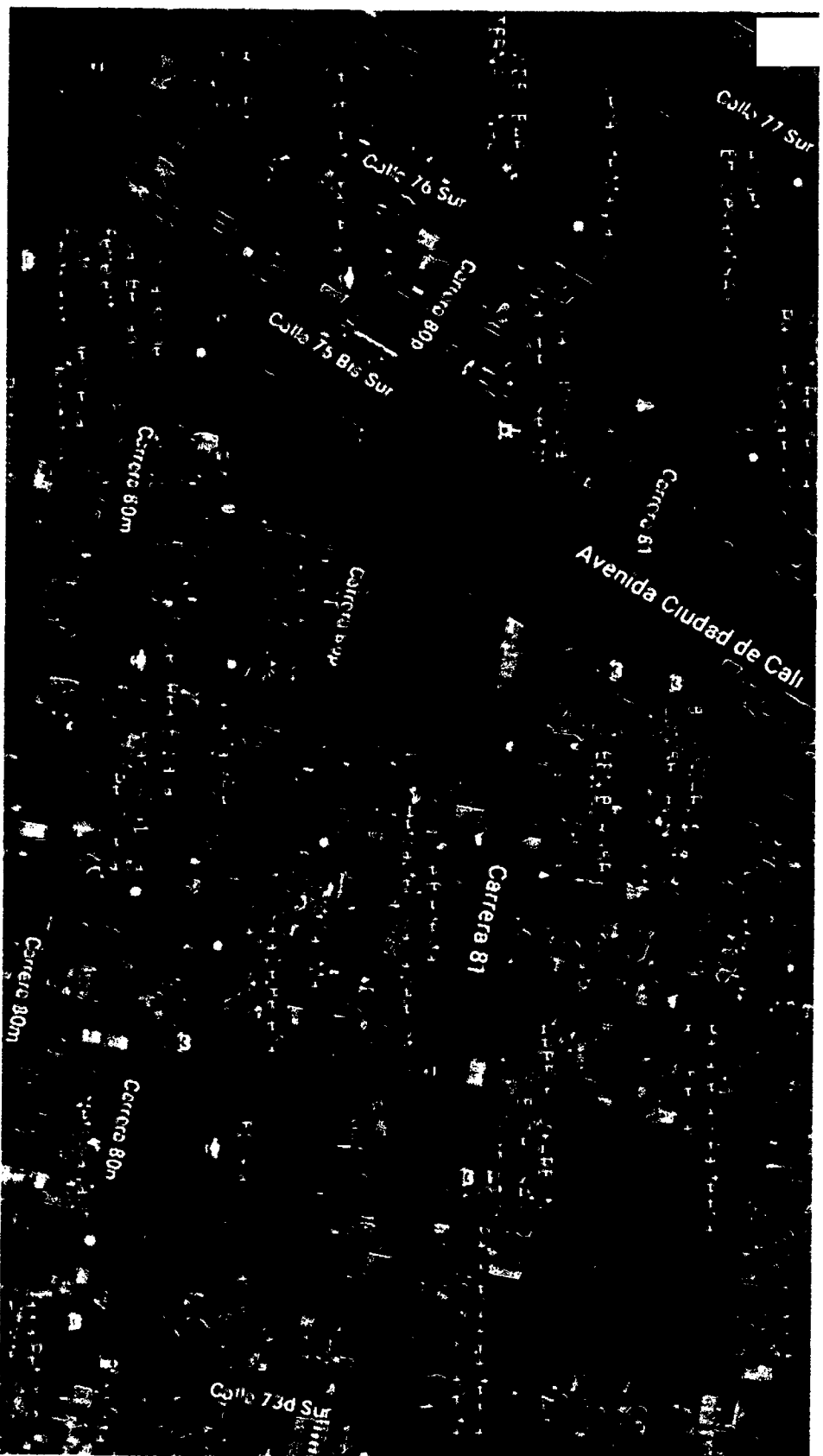


BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

204



LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

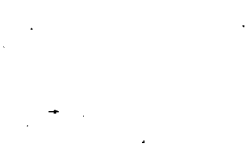
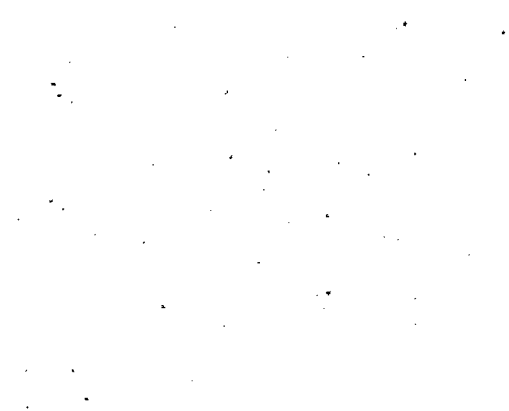


BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

**DESARROLLO GRAN
COLOMBIANO 1 SECTOR
URBANIZACION CIUDELA
ROBERTO PACHON - 07-080**

**AV CALLE 45 SUR AVENIDA
CIUDAD DE CALI CON CARRERA
88 A BIS
COSTADO NORORIENTAL**

LOCALIDAD: BOSA



COMPONENTE TÉCNICO

GRAN COLOMBIANO I SECTOR

talación de bancas y canecas

itura táctica de cancha múltiple

ervención zona infantil con mobiliario
evo y piso en caucho

tación e instalación de gimnasio canino

emplazo de juegos Biosaludables

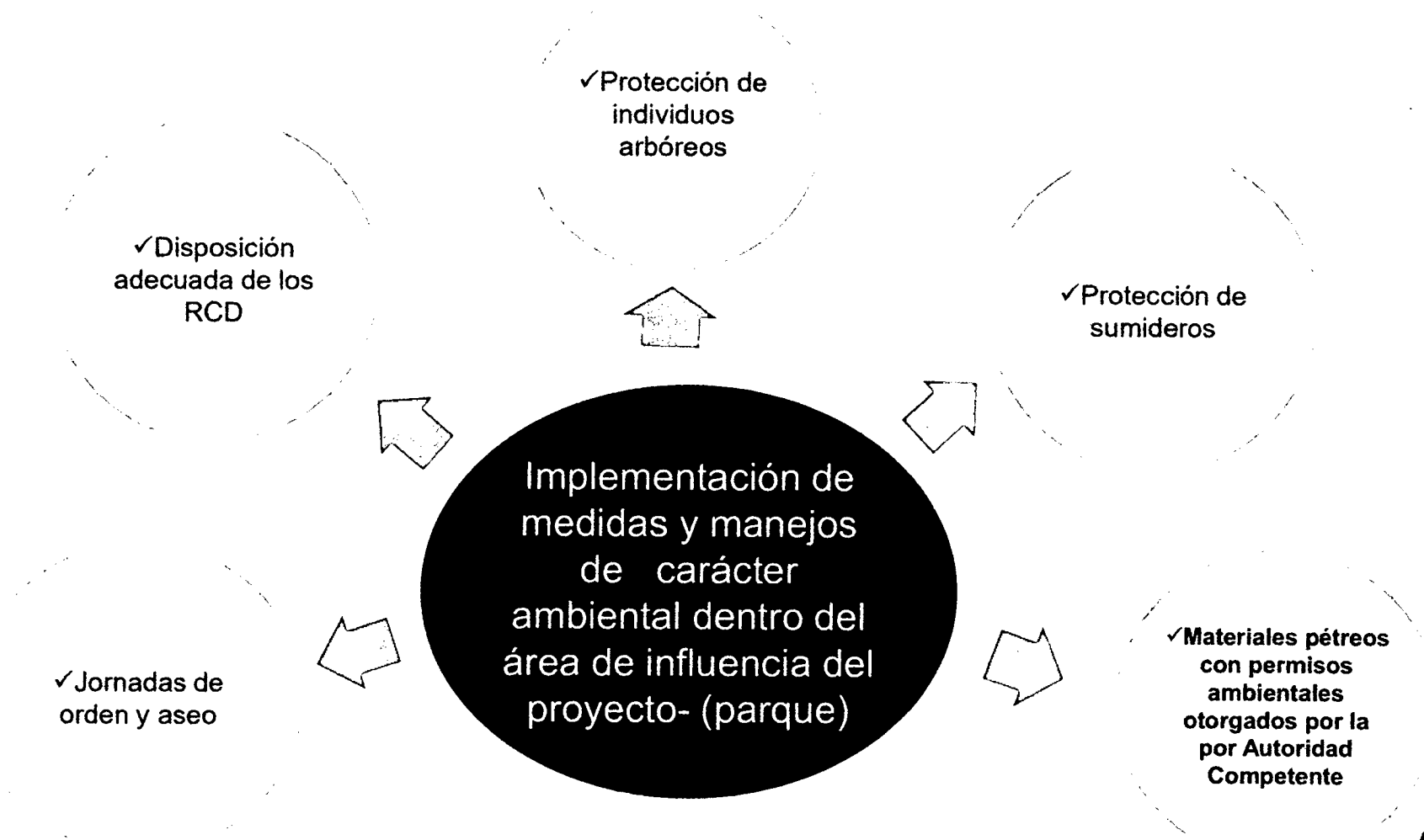
talación de señalética



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

COMPONENTE AMBIENTAL

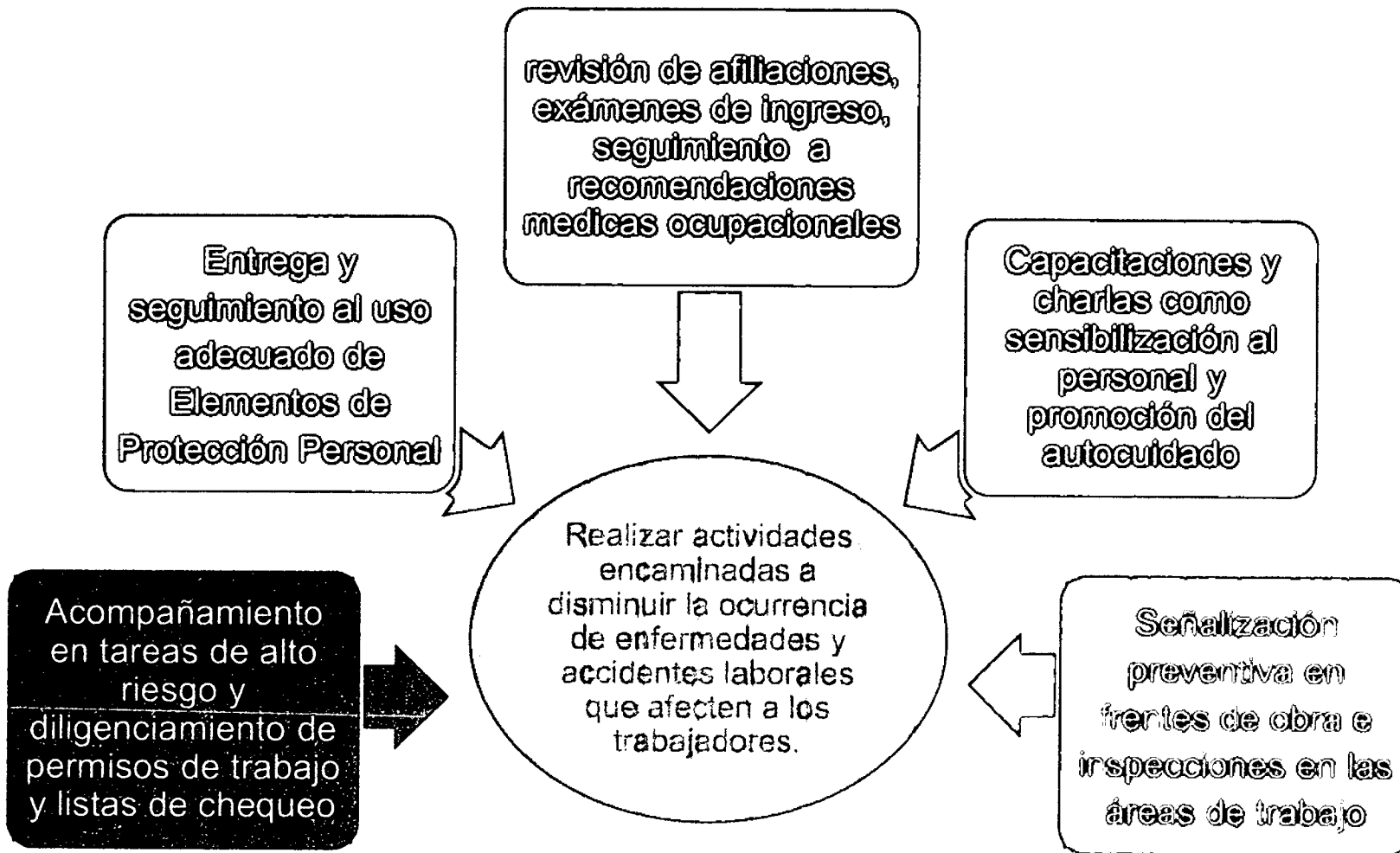


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

COMPONENTE SST



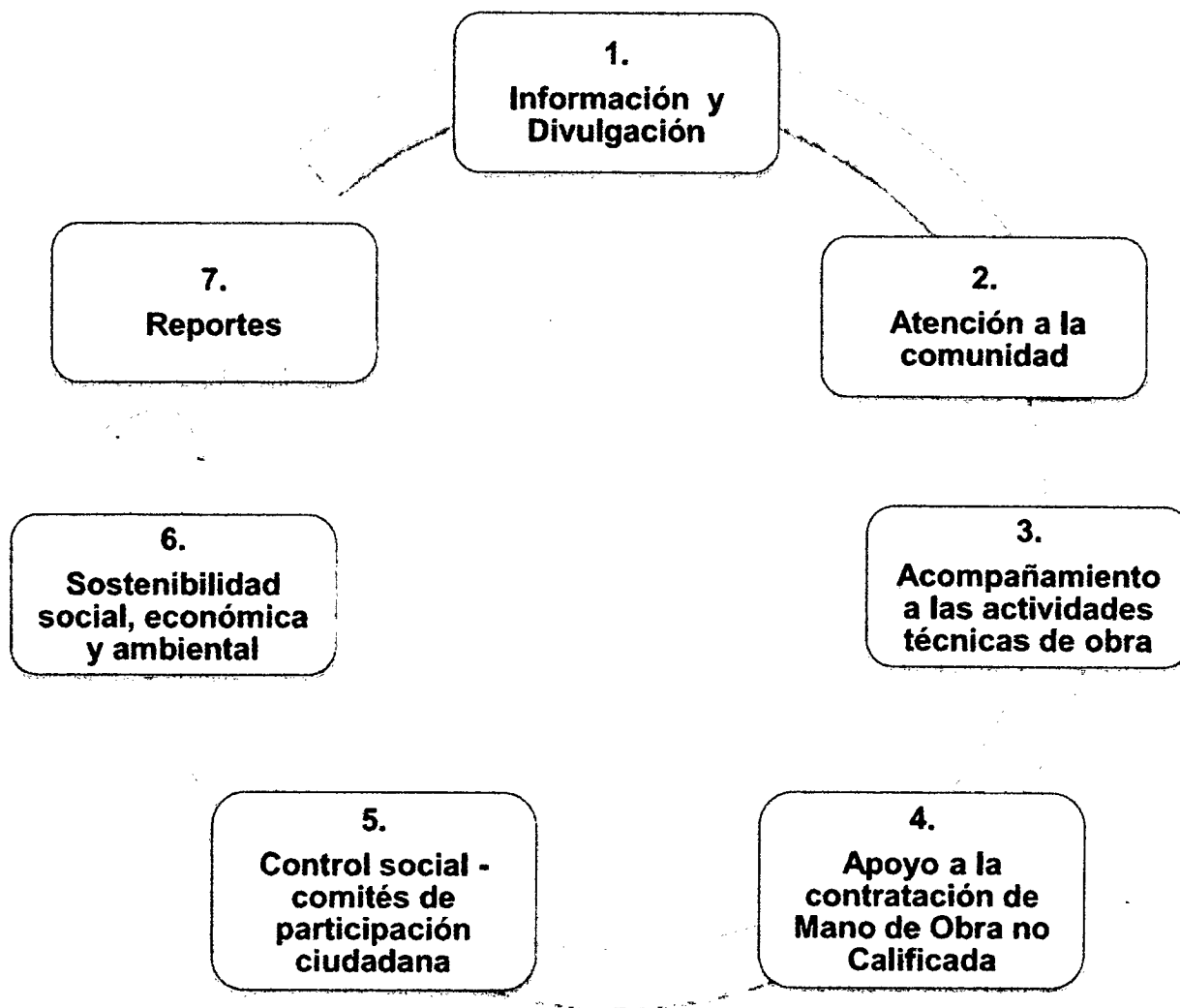
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

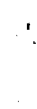
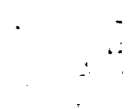


COMPONENTE SOCIAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



COMPONENTE SOCIAL

Atención a la Comunidad:

Azulina García Mancipe

Profesional Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

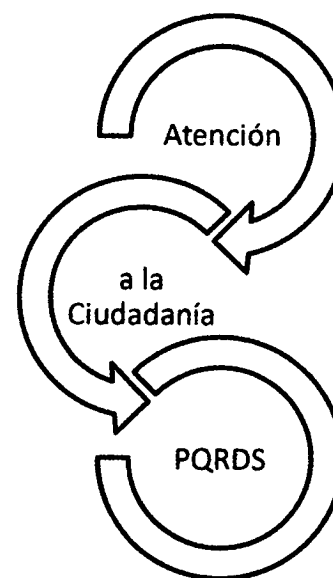
Día y horario de atención: Lunes, Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico: gestionsocial2664.22@gmail.com

Marcela Marín – Línea Whatsapp 3102418377

Profesional Social Interventoría atención



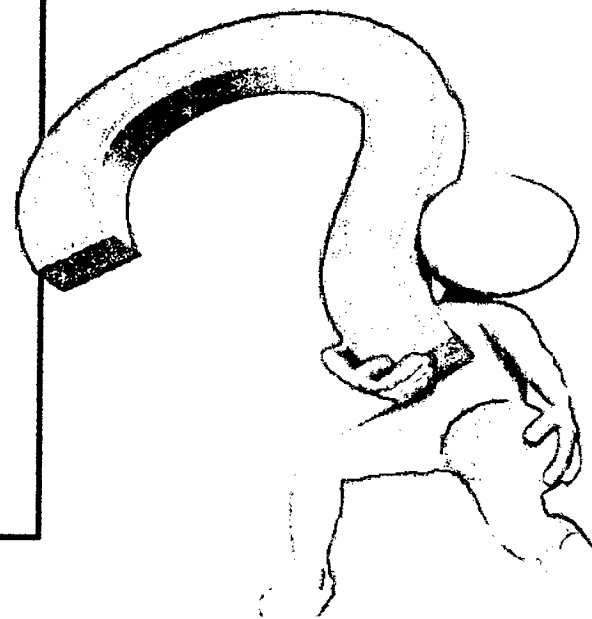
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

INTERVENCIÓN DE LA COMUNIDAD

**RECUERDE CONSIGNAR SUS
DATOS EN EL REGISTRO DE
ASISTENCIA**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

100

100

100



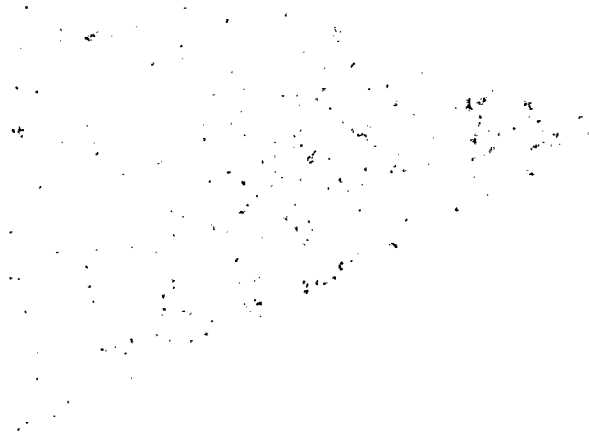
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ

Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

**!!!GRACIAS POR SU
ASISTENCIA!!**



Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunión de Inicio - Parque Desarrollo Gran Colombiano I Sector Urbanización ciudadela Roberto Pachón	DD	MM	AA
ACTA No. 1		15	03	2023

LUGAR:	Parque Desarrollo Gran Colombiano I Sector Urbanización ciudadela Roberto Pachón	HORA DE INICIO:	2:00 p. m.	HORA FIN:	2:40 p. m.
---------------	--	------------------------	------------	------------------	------------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Liliana Paola Barbosa Barrera	Representante	Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD)
Olmer Sánchez	Director de Obra	Belzcon S.A.S.
Nestor Bautista	Ing Presupuestos	Belzcon S.A.S.
Sebastian Rodriguez	Inspector de obra	Belzcon S.A.S.
Paulina García	Profesional Social	Belzcon S.A.S.
Jairo Guevara	Director de Interventoría	Consortio Dispark
Cristian Barahona	Residente de Interventoría	Consortio Dispark
Paula Ordoñez	Inspectora de Obra	Consortio Dispark
Marcela Marín	Profesional Social	Consortio Dispark

ORDEN DEL DIA	
1. Saludo y Bienvenida	4. Localización del proyecto
2. Presentación IDRD, Contratista e Interventoría.	5. Presentación componentes que intervienen en el proyecto.
3. Generalidades del Contrato	6. Intervención de la comunidad

TEMAS TRATADOS
<p>1. Se da inicio a la reunión de socialización de inicio de mantenimiento para el Parque Desarrollo Gran Colombiano I Sector Urbanización ciudadela Roberto Pachón.</p> <p>Se procede a dar lectura a la agenda la cual contiene los siguientes puntos: saludo y bienvenida, presentación de las partes que intervienen en la ejecución del contrato de obra, generalidades del contrato, localización del proyecto, componentes que intervienen en la ejecución del proyecto (técnico ambiental seguridad y salud en el trabajo y componente social) e intervención de la comunidad.</p> <p>2. Se procede a dar inicio a la presentación de las partes que intervienen en el proyecto. En primer lugar, se presenta a nombre del contratista Belzcon S.A.S, la Residente social Paulina García Mancipe, la cual presenta y da la palabra a la Arquitecta Liliana Barbosa supervisora del área técnica de la subdirección de parques del Instituto Distrital de Recreación y Deporte. A continuación se realiza la presentación de la interventoría a cargo del Consortio Dispark, quien tiene como Director al ingeniero Jairo Guevara seguida de el ingeniero Cristian Barahona como residente de interventoría, la profesional social, Marcela Marín y Paula Ordoñez, inspectora de interventoría. Por parte de Belzcon SAS, se presenta el ingeniero Olmer Sanchez, Director de Obra, Nestor Bautista, profesional del presupuestos y Sebastian Rodriguez, Inspector de Obra.</p> <p>3. En cuanto a las generalidades del contrato se informa a la comunidad sobre el desarrollo del contrato IDRD 2664 de 2022, que tiene como objeto realizar acciones de mantenimiento en diferentes parques ubicados en las localidades Tunjuelito, Bosa y Kennedy, teniendo una un plazo de ejecución de siete meses los cuales iniciaron el día 9 de noviembre de 2022 y terminarán el día 8 de junio de 2023. Se explica a los asistentes que una vez firmada el acta de inicio del proyecto se procedió a adelantar actividades de reconocimiento y diagnóstico de los parques priorizados, con el fin de determinar sus condiciones actuales y proponer las actividades de mantenimiento a desarrollar, las cuales fueron revisadas y avaladas por Interventoría y en IDRD y que con base en estas aprobaciones se da inicio a las actividades de obra, razón por la cual el día de hoy se realiza el primer acercamiento con la comunidad informando del inicio de ejecución de actividades en campo.</p> <p>4. Se realiza la presentación de la localización del proyecto, reconociendo la área que compone el Parque Desarrollo Gran Colombiano I Sector Urbanización ciudadela Roberto Pachón identificado con código 07-080, el cual se encuentra localizado en Av calle 45 sur avenida Ciudad de Cali con Carrera 88 A Bis costado nororiental.</p> <p>A continuación se da paso al componente técnico quien realiza la presentación de las actividades a ejecutar en este parque.</p> <p>5. Se inicia informando que de acuerdo al diagnóstico elaborado, existen varias áreas del parque que presentan deterioro, por lo cual el contratista propuso el mejoramiento de las siguientes áreas las cuales fueron aprobadas por la Interventoría y el IDRD: en primer lugar se habla de la instalación de una nueva zona de juegos infantiles modernos, en donde se adelantará el cerramiento del área y la instalación de piso en gránulo de caucho. En segundo lugar se habla del mantenimiento del mobiliario en donde se calcula la instalación de canecas nuevas y el cambio de las bancas que se encuentran en deterioro. Como tercer punto se proyecta la instalación de un gimnasio canino cuya área de habilitación se encuentra por definir. En cuarto lugar se proyecta el reemplazo de los juegos biosaludables. Finalmente se tiene proyectada la instalación de la señalética correspondiente y pintura táctica para la cancha múltiple.</p>

TEMAS TRATADOS

Se realiza la presentación de las áreas de apoyo que intervendrán para mitigar el impacto de la ejecución de las obras sobre la comunidad usuaria del parque.

Desde el componente ambiental se manifiesta que se hará disposición adecuada de los residuos de construcción y demolición (RCD), que se protegerán los sumideros ubicados en el área de influencia y se realizará la protección de los individuos arbóreos ubicados en el parque. Se realizarán jornadas de aseo para mantener el área intervención en óptimas condiciones. Lo que se busca es evitar que las demás áreas del que no serán intervenidas, cuenten con material disperso que pueda entorpecer el uso libre de las demás áreas del parque.

Desde el componente de seguridad y salud en el trabajo se habla de la entrega y seguimiento al uso adecuado elementos de protección personal. Se informa que todo el personal que labore con Belzoon S.A.S. estará identificado con sus correspondientes overoles o chalecos y estarán cametizados y que de acuerdo a las actividades de obra, no se tiene proyectado el ingreso de personal a las viviendas. Esto con el fin de generar condiciones de seguridad y confianza con la comunidad. Se adelantará el acompañamiento en las tareas que se realicen diariamente para minimizar el riesgo de incidentes o accidentes. El personal que labora en el proyecto contará con sus afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social. Se realizarán charlas y capacitaciones al personal de obra para la promoción del autocuidado y se instalará señalización preventiva en las áreas de obra, para indicar a la comunidad que no debe ingresar a las áreas que se encuentren delimitadas con polisombra. Como recomendación, se pide a la comunidad abstenerse de abrir créditos a los trabajadores de obra por alimentos o materiales, pues Belzoon S.A.S. no será responsable por las deudas que queden sin cancelar una vez el personal se retire del área. Igualmente se solicita la comunidad no establecer contratos para realizar actividades al interior de los predios con el personal de obra, pues en caso tal de que se generen afectaciones por estas actividades, el contratista no se hará responsable de este tipo de situaciones.

Finalmente, el componente social se indica los programas que se ejecutarán con el fin de establecer enlaces entre la comunidad y la entidad. Desde el programa de información y divulgación se indica que se realizarán reuniones a fin de informar a la comunidad sobre el inicio y finalización de las actividades de obra. Toda actividad que se realice desde el proyecto será informada a la comunidad por medio de volantes informativos distribuidos predio a predio. Desde el programa de atención a la ciudadanía se habla de los canales habilitados por Belzoon S.A.S. para la atención de inquietudes reclamaciones quejas o peticiones que se deriven de la ejecución del proyecto. Por el programa de acompañamiento actividades técnicas se informa que se realizará el levantamiento de actas preliminares en caso de ser necesario, en las que se determinen las condiciones actuales del parque, con el fin de contar con un registro inicial del área intervenir. Igualmente se realizará un registro de las vías y espacio público aledaño y de presentarse alguna afectación a los mismos este servirá como soporte comparativo para establecer la responsabilidad del contratista. Para el levantamiento de estos registros se requerirá el acompañamiento de la junta de acción comunal o líderes del sector. Desde el programa de control y participación ciudadana se invita a los participantes a la reunión de inicio, a conformar un comité social de control y participación, con el cual se desarrollarán reuniones periódicas en las que se informará sobre el avance del proyecto, a fin de que esta información sea multiplicada a la comunidad por medio de sus líderes. Se solicita a las personas interesadas en participar, que finalizando la reunión se acerquen al equipo de gestión social con el fin de brindar sus datos para la inscripción. Desde el programa de sostenibilidad social económica y ambiental el contratista realizará la entrega de herramientas que sirvan a la comunidad para el cuidado de los elementos entregados con el fin de prolongar su vida útil y poder disfrutar de estos espacios por más tiempo. Finalmente se solicita la comunidad su colaboración con el componente social en cuanto a la firma de registros en campo de las diferentes actividades que se desarrollan, dado que estas sirven como soporte para evidenciar los diferentes ejercicios adelantados con la comunidad beneficiaria del proyecto.

A continuación se socializan las líneas de atención al ciudadano: en primer lugar la línea telefónica número 321-389-7064 y el correo electrónico gestionsocial2664.22@gmail.com, los cuales corresponden a las líneas de atención dispuestas por el contratista para la atención de la comunidad. Por parte de la Interventoría, la profesional Marcela Marín cuenta con la línea de atención 310 241 8377, a la cual también se podrá comunicar la comunidad para reportar sus inquietudes frente a la ejecución del proyecto.

Del mismo modo, la especialista social de parte del contratista informa que en el parque será instalado un pendón en donde se dispondrá la información correspondiente a las líneas de atención del contratista e interventoría para canalizar las inquietudes de la comunidad.

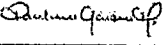
INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD

Las intervenciones por parte de la comunidad se enfocaron en los siguientes puntos e inquietudes:

1. El señor Fabián Arbeláez Edil de la localidad expone la necesidad de revisar los emposamientos de agua que se presentan en la cancha en épocas de lluvia. Frente al requerimiento la arquitecta Liliana Paola Barbosa del IDRD expone que se revisará técnicamente la viabilidad de la petición frente a la revisión de los puntos de desagüe del parque.
2. La comunidad solicita la intervención de los árboles, pues están afectando el espacio público del parque. La residente social Paulina García informa que como contratistas no se tiene ingerencia sobre la disposición poda o traslado de los mismos, únicamente corresponde como parte de la intervención el cuidado de los individuos arbóreos. Así mismo, indica que mediante la inscripción de algunos participantes ante el comité de participación ciudadana se podrá generar un enlace con la Alcaldía Local y la diferentes entidades como la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos -UAESP y el Jardín Botánico a las cuales exponerles dicha solicitud.
3. Uno de los asistentes pregunta por el valor presupuestal, la disposición final del parque retirado de los juegos infantiles y el tiempo de la obra del parque para lo cual la arquitecta Liliana Barbosa del IDRD, indica que a más tardar el día 8 de junio de año 2023, las obras en el parque deben estar concluidas; se indica que el valor del parque será de setecientos veintitrés millones de pesos, y finalmente se indica que para la disposición final del mobiliario retirado, se realiza la gestión con la Alcaldía Local para que éstos sean instalados en otros parques de la misma localidad que no tienen juegos infantiles.
4. La presidenta de la Junta de Acción Comunal de la Urbanización Bosques de Meriland, manifiesta que en el salón comunal están deterioradas las paredes que dan al frente del parque, esto debido a que los habitantes de calle depositan escombros y basuras que han deteriorado la estructura del mismo. Frente a esta inquietud la arquitecta Liliana Barbosa expone que el mantenimiento es única y exclusivamente dentro del área del parque y que se deben revisar los linderos del salón comunal para revisar si el área afectada se puede cerrar.
5. Una de las habitantes indica que las canecas deben tener más señalización al igual que el gimnasio canino que se va a instalar, la arquitecta Liliana Barbosa manifiesta que la señalización se instalará pero que también es un compromiso de conciencia y cultura ciudadana frente al uso y cuidado de los elementos del parque.
6. Finalmente un asistente por el partido liberal, da las gracias por las obras a ejecutar e insta a la comunidad para que realicen buen uso y cuidado del parque. Se finalizó encuentro dando las gracias a todos los participantes y quedando por definir fecha para el próximo encuentro.

COMPROMISOS				
TEMA	RESPONSABLE		FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN	
N/A	N/A		N/A	
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?			SI	NO
			x	
Observaciones				
Ninguna				

Siendo las 02:40 pm se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloques N/A.	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE	Paulina García	NOMBRE	
CARGO	Residente Social	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Paulina García
---	----------------



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

FECHA: 15 03 2023

LUGAR: Gran Colombiano 1 sector - ciudadela Roberto Pachón.

Reunión inicio de obra

2:05 pm HORA FINAL 2:40 pm

NOTA: los grupos étnicos son:
Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal

		MARQUE CON UNA X						NOTA: los grupos étnicos son: Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal				
		Se identifica como:			Tiene discapacidad		Pertenece a un grupo étnico					
		Hombre	Mujer	Otro	SI	NO	SI	NO				
NOMBRE	EDAD								ENTIDAD / COMUNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
C. RODRIGUEZ	40	X				X		X		sokm.office@gmail.com	301487888	Roberto
MOLY DAI Z J.	63		X			X					3109151551	10mika
ra Maria Higo	63		X			X		X		NO	3124461959	
elidys Acuña	70	X				X		X			316501976	Maria
BE RODRIGUEZ	50	X				X		X			3118562745	Jose R.
ctor J. Gips O.	53	X				X		X			3118694543	
las Amador	62	X				X					314223547	
Rosale	X		X								308289906	
orial J. J.	40	X				X		X	ALB Center	gabriel.lopez@gmail.com	32004184	
LIO JARGAS	45	X				X		X		JCIETNM@gmail.com	322103378	VE
o Noe Crespo	22	X				X			ALB -	noe.crespo@albor.com	3218679521	
los Martinez	69	X				X		X		Epilofre 1953 26.000.1	31338720	
IAN BARRALES	42	X				X		X	INTERVISTA	disparke@gmail.com	3232300	
in A. Guerra	53	X				X		X	La C-V	disparke@gmail.com	3171271911	
SIOE BAUTISTA	37	X				X		X	Comunidad		310717755	
o Daniel Pardo	25	X				X		X	Intermunicipal		330735033	
la A. Góñez	34		X			X		X	Insp Inter.	disparke@gmail.com	304337366	
Andro D. AL	66	X				X		X	Inspección	112. 6130 250 luto	313306046	

pcción del presente formulario, autoriza al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el Votamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en las Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

ADMINISTRACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PARQUES Y ESCENARIOS. V.1



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

FECHA: 15 03 2023

LUGAR: Gran Nalombiano 1 Nebr - Ciudadela Roberto Cárden

Reunión de Inicio de Obra

2:00 HORA FINAL 2:40 pm

MARQUE CON UNA X							
Se identifica como:			Tiene discapacidad		Pertenece a un grupo étnico		
Hombre	Mujer	Otro	SI	NO	SI	NO	

NOTA: los grupos étnicos son:
Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal

NOMBRE	EDAD							ENTIDAD / COMUNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Wendy Quimb										3227175242	[Firma]
Wendy Rivas										3128572324	[Firma]
Ella Milena Rivas	54								samira_02@hotmail.com	3219643176	[Firma]
Rocio Sanchez										3187290672	Rocio Sanchez
Isabelinda Abelca									cabelcaangel@hotmail.com	3251753570	Isabelinda Abelca
Elvira Beltrán									Elvira Beltrán	3118566332	[Firma]
Benjamina Angel									cabelcaangel@hotmail.com	3115555	[Firma]
Maria Elvira										3115815592	[Firma]
Nidia Bethal Vera									nidia@hotmail.com	3223112114	Nidia Bethal
Wendy Bravo									ignel0207@gmail.com	3134477735	[Firma]
Doris Herrera									dorisherrera@gmail.com	3175112333	[Firma]
Pilar Rodriguez R										31075418308	[Firma]
Forthe C. Morales M.									marmartha@hotmail.com	3118402597	Maria
María Victoria Arce									marmartha@hotmail.com	3118402597	[Firma]
Carlos Julio Salazar									carlos_j_salazar	344262213	[Firma]
Wendy Alvarado										7278225	[Firma]
Sarmen Alvarado										321909820	[Firma]
Nidia Cordero										3214351109	[Firma]

La suscripción del presente formulario, autoriza al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

ADMINISTRACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PARQUES Y ESCENARIOS. V.1

 nstituto Distrital de Recreación y Deporte	CONTRATO NO. 2664 DE 2022	INFORME SOCIAL No. 5	 Belzcon Construcción Propositiva
	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES		

Anexo No. 3

Soportes reuniones adicionales

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunión de avance - Parque Urbanización Laguna	DD	MM	AA
ACTA No. 2		7	03	2023

LUGAR:	Parque Urbanización la Laguna	HORA DE INICIO:	7:00 a. m.	HORA FIN:	7:30 a. m.
---------------	-------------------------------	------------------------	------------	------------------	------------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Nestor Bautista	Profesional de Presupuestos	Belzcon S.A.S.
David Ortiz	Inspector de Obra	Belzcon S.A.S.
Jairo Guevara	Director de Interventoría	Consortio Dispark
Cristian Barahona	Residente de Interventoría	Consortio Dispark
Marcela Marín	Especialista Social	Consortio Dispark

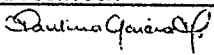
ORDEN DEL DIA	
1. Saludo y Bienvenida	4. Avance componente técnico
2. Presentación de los asistentes	5. Cierre de la actividad
3. Generalidades del Contrato	

TEMAS TRATADOS
1. Se da inicio a la reunión de socialización de avance en el mantenimiento para el Parque Urbanización la Laguna.
2. Se procede a dar apertura al espacio de participación en el que hacen presencia funcionarios del Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD, la interventoría a cargo del Consortio Dispark y el contratista, Belzcon SAS. Se cuenta con la presencia de la comunidad residente del sector, Junta de Acción Comunal y la Alcaldesa Mayor de Bogotá.
3. En cuanto a las generalidades del contrato se informa a la comunidad sobre el desarrollo del contrato IDRD 2664 de 2022, que tiene como objeto realizar acciones de mantenimiento en diferentes parques ubicados en las localidades Tunjuelito, Bosa y Kennedy, teniendo una un plazo de ejecución de siete meses los cuales iniciaron el día 9 de noviembre de 2022 y terminaran el día 8 de junio de 2023. Se explica a los asistentes que una vez firmada el acta de inicio del proyecto se procedió a adelantar actividades de reconocimiento y diagnóstico de los parques priorizados, con el fin de determinar sus condiciones actuales y proponer las actividades de mantenimiento a desarrollar, las cuales fueron revisadas y avaladas por Interventoría y en IDRD y que con base en estas aprobaciones se da inicio a las actividades de obra, razón por la cual el día de hoy se realiza el primer acercamiento con la comunidad informando del inicio de ejecución de actividades en campo.
4. Se explica a los asistentes el estado de avance del proyecto a la fecha, el cual consta de las actividades preliminares de gestión social, la instalación de cerramiento, la afiliación del personal de obra al SGSST, el levantamiento de la carpeta asfáltica existente y el mejoramiento de la subrasante. Se presenta a la alcaldesa el esquema del resultado final para la cancha.

INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD
1. La alcaldesa mayor pregunta si este esquema socializado corresponde a como se verá el parque una vez terminadas las obras.
Se indica que sí, que este diseño corresponde a la pintura táctica implementada desde el Instituto.
2. La alcaldesa mayor pregunta cuando se terminarán las obras.
Se informa a la alcaldesa que las obras culminarán en el mes de mayo de 2023.
La alcaldesa informa que es su intención acompañar a la comunidad cuando se terminen las intervenciones. La comunidad se retira con la alcaldesa para atender temas ajenos al contrato.
Se da cierre a la reunión.

COMPROMISOS			
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN	
Informar a la comunidad sobre las actividades de finalización del parque.	Belzcon SAS - Cs. Dispark	Durante la ejecución del contrato	
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN			
¿Se logró el objetivo?		SI	☒ NO
Observaciones			
Se observa disposición de grandes volúmenes de escombros en los andenes perimetrales del parque.			

Siendo las 03:00 pm se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE	Paulina García M.	NOMBRE	
CARGO	Profesional Social	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Paulina Garcia Mancipe
---	------------------------

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión-Socialización avance Obra-Alcaldía L. FECHA: 07 Marzo 2023

HORA INICIAL 7:00am HORA FINAL 10:00a.m.

LUGAR Parque La Laguna Dq. 52a Sur # 53-97.

NOTA: los grupos étnicos son:
Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal

MARQUE CON UNA X							
Se identifica como:			Tiene discapacidad		Pertenece a un grupo étnico		
Hombre	Mujer	Otro	SI	NO	SI	NO	

No.	NOMBRE	EDAD							ENTIDAD / COMUNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CRISTIAN PARANHA	42	X			X		X	INTERFUT	dispark@interfut.org.co	32703908	[Firma]
2	NEZOR BAURISA	58	X			X		X	BEZCON	NEZOR.BAURISA@Gmail	310217775	[Firma]
3	Jairo A. Guevara	57	X			X		X	DISPERK	disperk@perplan.co	3133235431	[Firma]
4	Marcela Morán Díaz			X		X		X	DISPARK	marcelamoran20@gmail.co	3102419377	[Firma]
5	Oliver Sánchez Castro	60	X			X		X	BEZCON	osanchez.62@gmail.co	3213669112	[Firma]
6	MARYABEL BARBA	3		X					DISPARK	MARYABELBARBA@gmail.co	30062222	[Firma]
7	LUIS ALBERTO BARBA		X			X		X	DISPARK	luiscab2330@gmail.co	32235552	[Firma]
8	LILIANA BARBOSA		X			X		X	IDRD-STP	liliana.barbosa@idrd.gov.co	3203909620	[Firma]
9	Mano Cárdenas	48	X			X		X	JACUVERCIS	JACUVERCIS@helmo.lco	3103247106	[Firma]
10	Carla J. Jaramo	58	X			X		X	JACUVERCIS	jacurcisa@hotmail.co	3118228122	[Firma]
11	OLGA MURCIA	52		X					Comunidad	olgafe.murciaramos@gmail.co	311492655	[Firma]
12	Andrea Merchán L	42		X		X		X	Colegio	rectoria.gpnsf@gmail.co	3005671140	[Firma]
13	Anderson Camelo Teller	24	X			X		X	SPR	anderson.teller@IDRD.gov.co		[Firma]
14	Paulo A. Ordóñez Coca	31		X		X		X	DISPARK	disparkg4@ingepan.co	3167521113	[Firma]
15	Trinidad Mercedes Zuma	41		X		X		X	A. Social	tmzuma@gmail.co	3166191254	[Firma]
16	Angélica María Gemo	91		X		X		X	Bezcon/SGT	ANGELNO.BZC@gmail	324216417	[Firma]
17	David Ortiz Sotomayor	27	X			X		X	Bezcon	dortiz62@gmail.co	3203594193	[Firma]
18	Alexander Huertas	34	X			X		X	Bezcon	hacualsas@gmail.co	3008107117	[Firma]

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Socialización avance Obra Alcaldía FECHA: 07 Mayo / 2023

HORA INICIAL 7:00 am HORA FINAL 10:00 am

LUGAR Parque La Laguna

NOTA: los grupos étnicos son:
Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal

No.	NOMBRE	EDAD	MARQUE CON UNA X						ENTIDAD / COMUNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
			Se identifica como:			Tiene discapacidad		Pertenece a un grupo étnico					
			Hombre	Mujer	Otro	SI	NO	SI					NO
1	Luis Fernando Girona Girona	45	X				X		X	GPNSF	gpnsf1968@gmail.com	3012463393	[Firma]
2	Maribel Chipatac	51		X			X		X	Vecina	myc34@hotmail.com	3014622778	[Firma]
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

ADMINISTRACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PARQUES Y ESCENARIOS. V.1

REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN DE AVANCE DE MANTENIMIENTO ARQUE DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS

07-049

IDRD
Subdirección Técnica de Parques



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

belzcon
ción Propositiva

225

AGENDA

Saludo y Bienvenida

Presentación del Instituto de Recreación y Deporte, Contratista e
serventoría

Generalidades del contrato

Componentes:

Componente Técnico

Componente Ambiental

Componente Seguridad y Salud en el Trabajo

Componente Social

Intervención de la comunidad



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE

Supervisor del Contrato de Obra e Interventoría	Javier Orlando Suarez
Apoyo a la supervisión componente técnico	Liliana Paola Barbosa Barrera
Apoyo a la supervisión componente social	Luz Dary Legarda Claudia Corredor



INSTITUTO DISTRITAL DE
RECREACIÓN
Y DEPORTE





1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

CONTRATISTA BELZCON S.A.S.

Director de Obra	Olmer Sánchez
Residente de obra	Sergio Salgado
Especialista Social	Paulina García

INTERVENTORÍA CONSORCIO DISPARK

Director de Interventoría	Jairo Guevara
Residente de Interventoría	Cristian Barahona
Especialista Social	Marcela Marín



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO No. 2664 - 2022

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL
MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN
EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES”

FECHA DE INICIO PARQUE	11 de febrero de 2022
FECHA DE FINALIZACIÓN PARQUE	8 de junio de 2023



2000-01-01

2000-01-01

2000-01-01

2000-01-01

2000-01-01

2000-01-01

2000-01-01

2000-01-01

2000-01-01

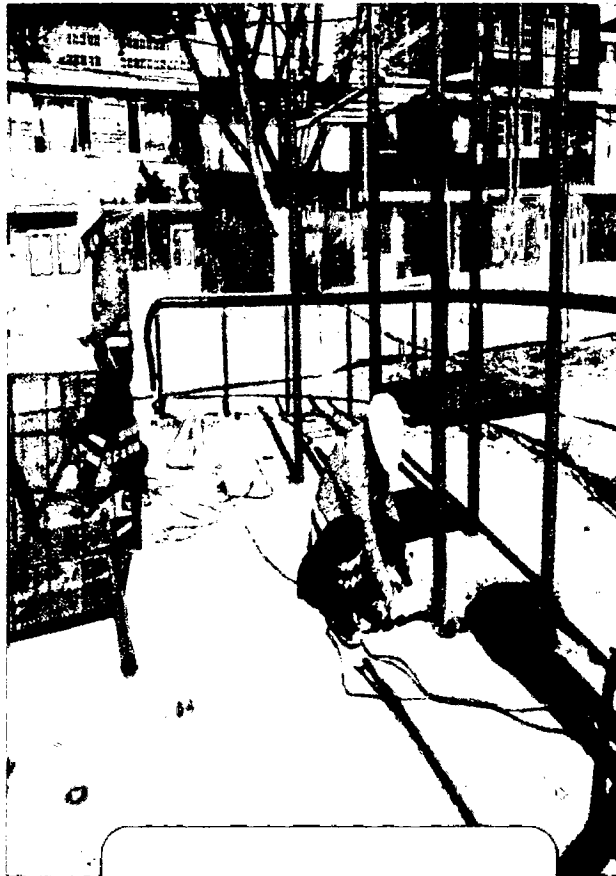
2000-01-01

2000-01-01

COMPONENTE TÉCNICO



**Instalación de cerramiento
en lona**



**Desmonte de juegos
infantiles**



**Demolición de pavimento
asfáltico y bordillo**

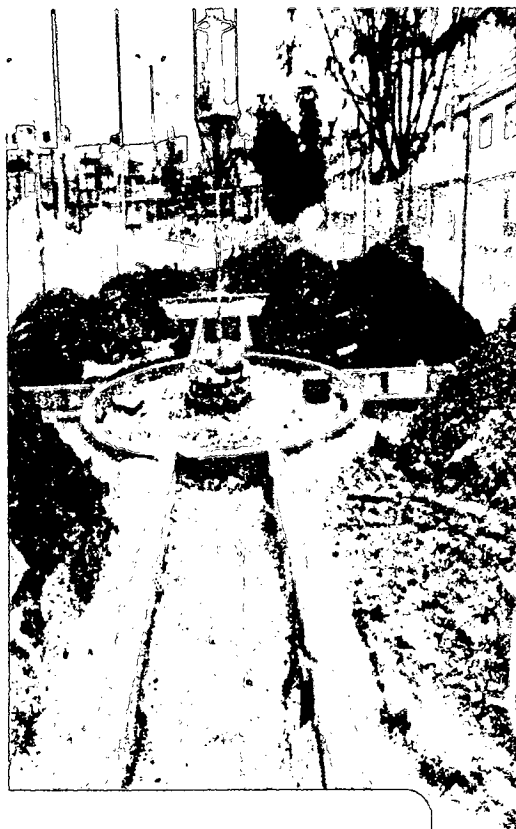


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

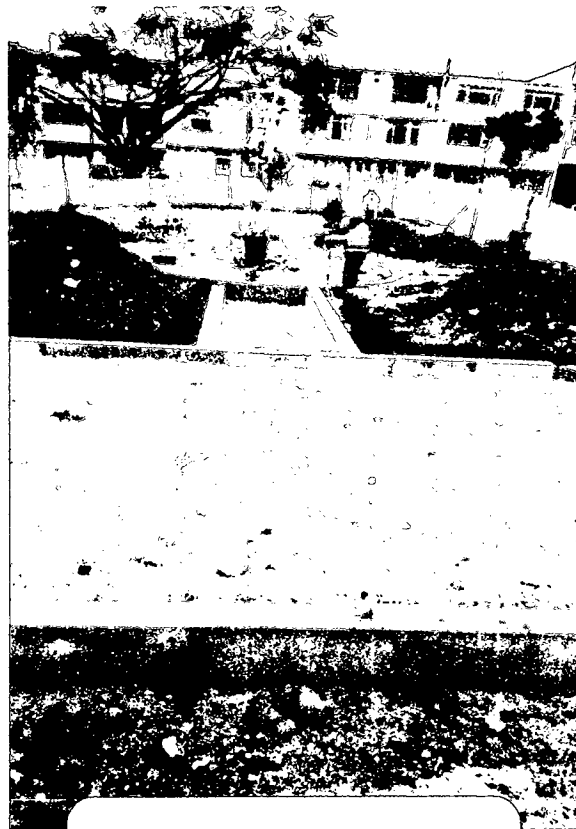
BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



COMPONENTE TÉCNICO



Construcción de senderos
peatonales y acceso a
zonas infantiles



Instalación de bordillo
A-80



Atrique de bordillo y
nivelación de zona infantil

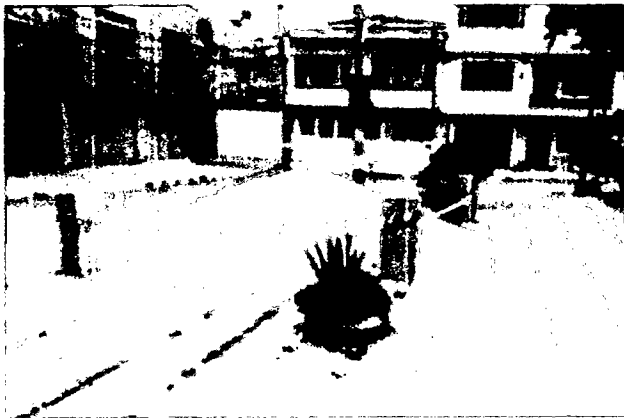
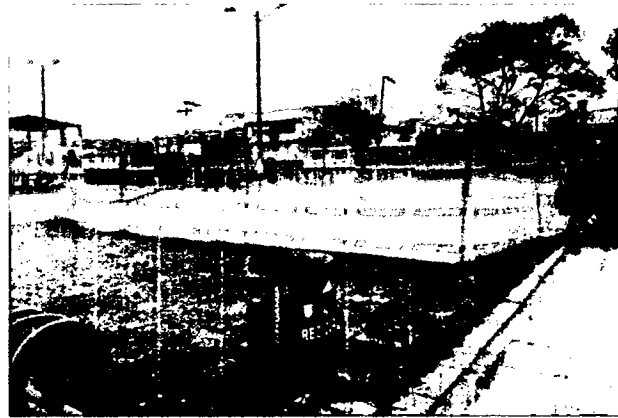


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



COMPONENTE AMBIENTAL



Implementación de
medidas y manejos
de carácter
ambiental dentro del
área de influencia del
proyecto- (parque)

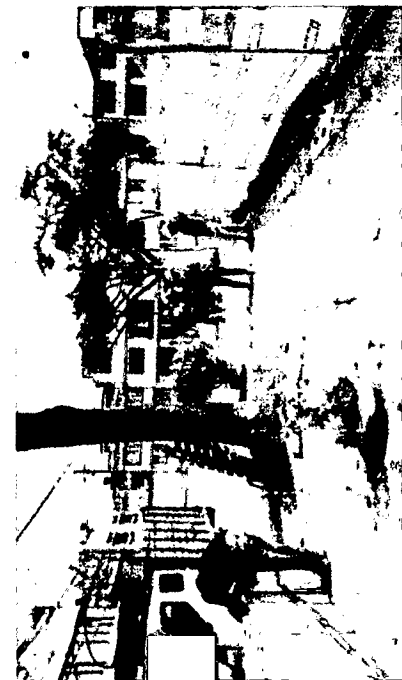
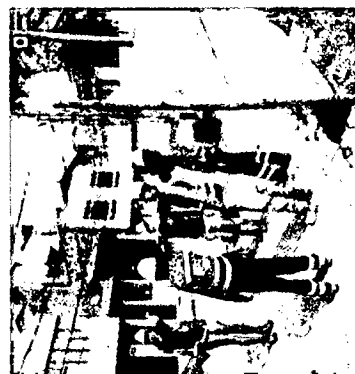
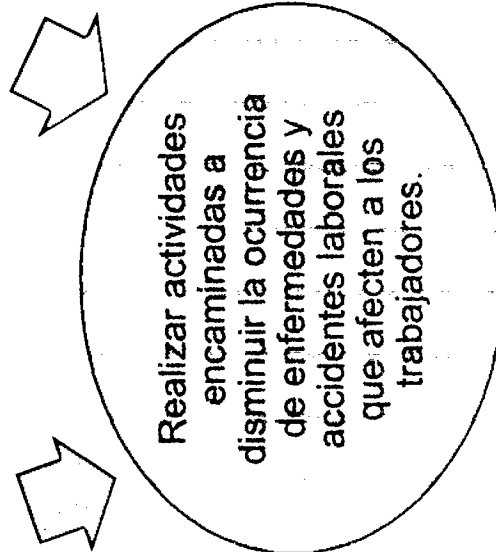


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

COMPONENTE SST



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



COMPONENTE SOCIAL



Reunión de inicio
29/01/23
33 asistentes



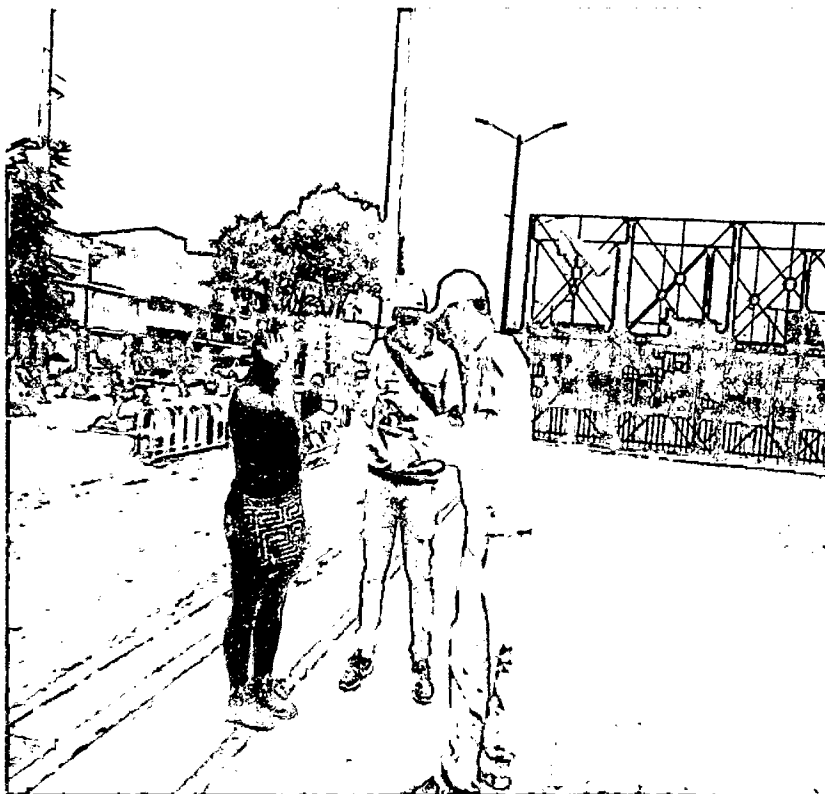
Reunión extraordinaria
06/23/23
27 asistentes



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte

COMPONENTE SOCIAL

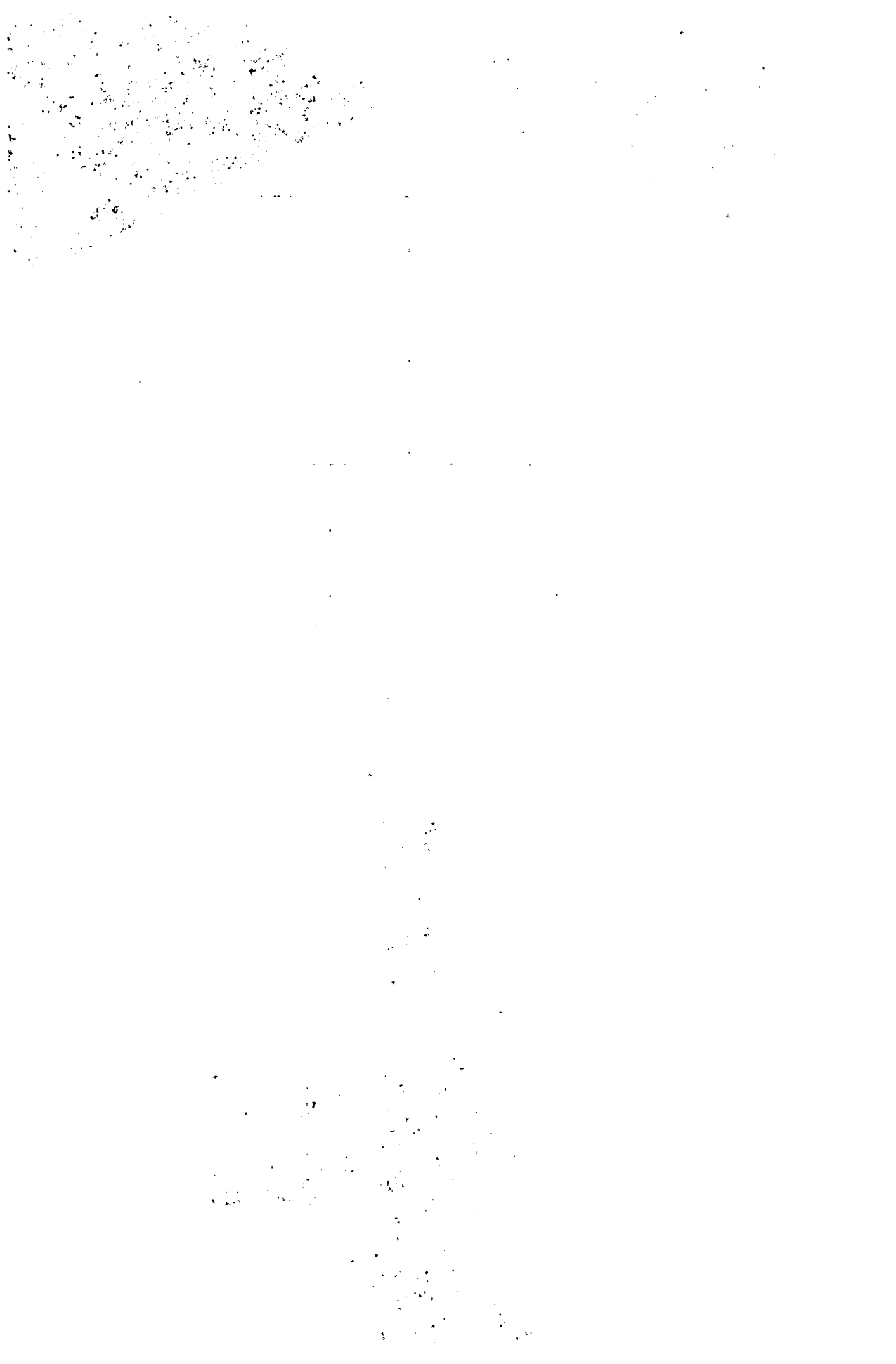


Atenciones ciudadanas:	1 - Cerrada
Pendón instalado:	1
Volantes distribuidos:	92
Acta de preliminares:	1



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.





COMPONENTE SOCIAL

Atención a la Comunidad:

Azulina García Mancipe

Profesional Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

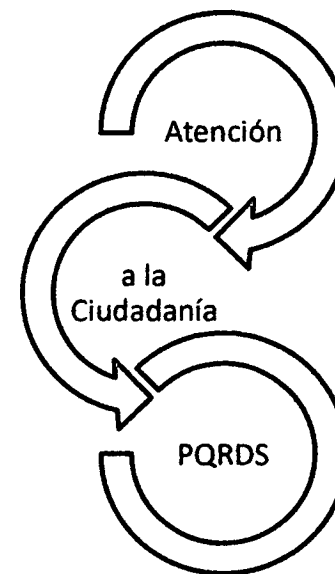
Fecha y horario de atención: Lunes, Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico: gestionsocial2664.22@gmail.com

Marcela Marín – Línea Whatsapp 3102418377

Profesional Social Interventoría



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



**!!!GRACIAS POR SU
ASISTENCIA¡¡**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ

Instituto Distrital
de Recreación y Deporte



1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

| | | | | |
|--|--|-----------|-----------|-----------|
| Si no maneja consecutivo
coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: Reunión extraordinaria Parque Desarrollo Gran Colombiano II Sector Naranjos | DD | MM | AA |
| ACTA No. 1 | | 15 | 3 | 2023 |

| | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|
| LUGAR: Parque Desarrollo Gran Colombiano II sector Naranjos | HORA DE INICIO: 3:00 p. m. | HORA FIN: 4:10 p. m. |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|

| ASISTENTES | | |
|-------------------------------|----------------------------|--|
| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
| Liliana Paola Barbosa Barrera | Apoyo a la supervisión | Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD) |
| Olmer Sánchez | Director de Obra | Belzon S.A.S. |
| Nestor Bautista | Ing Presupuestos | Belzon S.A.S. |
| Sebastian Rodriguez | Inspector de obra | Belzon S.A.S. |
| Paulina Garcia | Profesional Social | Belzon S.A.S. |
| Jairo Guevara | Director de Interventoría | Consortio Dispark |
| Cristian Barahona | Residente de Interventoría | Consortio Dispark |
| Paula Ordoñez | Inspectora de Obra | Consortio Dispark |
| Marcela Marín | Profesional Social | Consortio Dispark |

| ORDEN DEL DIA | |
|---|---------------------------------|
| 1. Saludo y Bienvenida | 4. Intervención de la comunidad |
| 2. Presentación equipos de trabajo. | 5. Despedida |
| 3. Socialización y aclaración respecto al avance de obra. | |

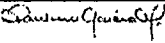
| TEMAS TRATADOS |
|--|
| 1. Se da inicio a la reunión de avance de obra para el Parque Desarrollo Gran Colombiano II sector Naranjos.

Se procede a dar las gracias a la comunidad por la asistencia al encuentro para la socialización del avance de obra seguido de la presentación de los integrantes del IDRD, Contratista Belzon S.A.S e Interventoría Consortio Dispark. En primer lugar se presenta la Profesional Paulina Garcia, residente social por parte del contratista, la cual expresa las directrices necesarias frente al desarrollo de la reunión. |
| 2. Se procede a dar inicio al encuentro por parte de la señora Paulina Garcia, indicando los fines por los que se ha citado a la comunidad, los cuales se dan con el propósito de socializar con la comunidad y demás miembros vinculados al comité de participación ciudadana el avance de las obras de mantenimiento sobre el parque, además de la aclaración de dudas e inconformidades por parte algunos habitantes del sector. |
| 3. En cuanto a las generalidades del contrato, se informa a la comunidad, por parte del Ingeniero Olmer Sánchez, explica los avances técnicos del proyecto, relacionados con el levantamiento de las losas de concreto, la instalación de los bordillos y de las placas de concreto, la futura instalación del caucho granular y posteriormente el montaje de los juegos infantiles, el gimnasio canino, el mantenimiento de las canchas de baloncesto y postura de la malla contra impacto y la excavación para la viga para la misma. El Ingeniero en mención hace la solicitud a la comunidad de facilitar un agua potable para el posterior lavado de las canchas y respectiva aplicación de las capas de pintura táctica. |
| 4. Una realizada la intervención de las partes técnicas y social tanto del contratistas, de la interventoría como del IDRD, se procede a aclarar las respectivas dudas e inquietudes de la comunidad frente al desarrollo de las obras del mantenimiento. |

| INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD |
|---|
| Durante el encuentro, la comunidad expone las siguientes inconformidades e inquietudes: |
| 1. La Presidenta de la JAC, la señora Sandra Figueroa decide retirarse de la reunión toda vez que, durante el encuentro algunos representantes de sectores políticos manifiestan el agradecimiento por la ejecución de las obras al mismo tiempo que indican y dan a conocer a la comunidad la gestión de su parte para el logro de dicho objetivo. La presidenta de la Junta indica que las gestiones para la ejecución de este proyecto han sido realizadas por la misma organización por lo que manifiesta su molestia por lo que considera oportunismo por parte del Edil y demás políticos asistentes. Consideran una falta de respeto que estas personas aprovechen este tipo de espacios generados desde el contratista para conseguir apoyo para la próxima temporada electoral. Por esta misma razón, miembros del comité de participación ciudadana y de la Junta de Acción Comunal se retiran de la reunión. |
| 2. teniendo en cuenta el uso de material tóxico para la pintura de las canchas, la arquitecta Liliana Barbosa en apoyo a la comunidad, realiza la respectiva solicitud al contratista para que este realice debidamente y de forma segura los cerramientos de tal manera que, tanto los adultos, niños y mascotas no puedan ingresar a estas áreas. De otra parte la especialista Paulina Garcia indica que por parte del área social del contratista se emitirán los respectivos comunicados en los cuales se indique los cuidados que la comunidad debe tener ya que los químicos para lavar la cancha así como las pinturas a utilizar son de carácter tóxico. |
| 3. El señor Edgar Osorio toma la palabra en donde argumenta su desacuerdo frente a los "fines políticos" que presuntamente reclaman el desarrollo de la obra como parte de sus gestiones. Frente a la instalación de la malla contra Impacto pregunta si era necesario el retiro de la misma para la intervención de la viga y detalles del proceso constructivo para su reinstalación.
El ingeniero Jairo Guevara indica que fue necesario demoler la viga existente dado que no cumplía con las características de resistencia necesarias por lo que se vio la necesidad de construir una nueva que soporte el peso de la malla contra Impacto. Se indica que se está revisando si la estructura existente será encamisada para la instalación de la malla nueva, en aras de garantizar la estabilidad de las obras. El señor Osorio manifiesta su interés en hacer seguimiento a estas actividades. |
| 4. Una vez retirados los presuntos representantes de los sectores políticos, la presidenta de la JAC, indica su inquietud frente a la ubicación final del gimnasio canino, pues desde un inicio se solicitó que éste fuera instalado en la zona que queda al lado del parque infantil, el inspector de obra, Sebastián Rodríguez, explica que por cuestiones de bioseguridad la instalación deberá realizarse en otro sitio, posiblemente tras la malla contra Impacto de una de las canchas; se realiza recorrido a la zona de instalación del gimnasio canino y conjuntamente con la señora presidenta se acuerda ese sitio para el montaje. Se finaliza el encuentro quedando pendiente por definir la próxima reunión. |

| COMPROMISOS | | | |
|-----------------------------------|-------------|----------------------------------|----|
| TEMA | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN | |
| N/A | N/A | N/A | |
| EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN | | | |
| ¿Se logró el objetivo? | | SI | NO |
| Observaciones | | | |
| Ninguna | | | |

Siendo las 05: 10 p.m se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

| PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA | | SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N/A. | |
|--|---|---|--|
| FIRMA |  | FIRMA | |
| NOMBRE | Paulina García | NOMBRE | |
| CARGO | Residente Social | CARGO | |

| | |
|---|------------------------|
| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | Paulina García Mancipe |
|---|------------------------|

NOTA: Reunión a las 8 de obra.

A HORAS: 5:00pm HORAS: 11:00pm

LUGAR: Parícuta, Gran Colombia y el sector de las yucas.

Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raiza

NOTA: los grupos étnicos son:

| NOMBRE | EDAD | MARQUE CON UNA X | | | | | ENTIDAD / COMUNIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | FIRMA |
|--------------------|------|---------------------|--------------------|-----------------------------|----|----|---------------------|--------------------|----------|-------|
| | | Se identifica como: | Tiene discapacidad | Pertenece a un grupo étnico | SI | NO | | | | |
| Jose B. Cernovschi | 77 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 65 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 59 | | X | | | | | | | |
| Agustín Torres | 50 | | X | | | | | | | |
| Agustín Torres | | | X | | | | | | | |
| Agustín Torres | 15 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 42 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 49 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 28 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 60 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 75 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 45 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 45 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 43 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 42 | X | | | | | | | | |
| Agustín Torres | 33 | X | | | | | | | | |

En la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRO así como a cualquier dependencia y/o área del municipio, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en su Ley de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en las señaladas y a las que puedan ser consultadas en la página web del IDRO: <https://www.idro.gov.co/politica-de-privacidad-y-proteccion-de-datos>

ADMINISTRACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PARQUES Y ESCENARIOS, V.1



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

VENTO: Reunión avance de obraFECHA: 15 03 2023ORA INICIAL 3:00 pm HORA FINAL 4:10 pmLUGAR Parque Gran Colombiano II sector Naranjos

NOTA: los grupos étnicos son:

Indígena, ROM, afrocolombiano o afrodescendiente, palenquero o raizal

| MARQUE CON UNA X | | | | | | | |
|---------------------|-------|------|--------------------|----|-----------------------------|----|--|
| Se identifica como: | | | Tiene discapacidad | | Pertenece a un grupo étnico | | |
| Hombre | Mujer | Otro | SI | NO | SI | NO | |

| Nº | NOMBRE | EDAD | Hombre | Mujer | Otro | SI | NO | SI | NO | ENTIDAD / COMUNIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO | FIRMA |
|----|----------------------|------|--------|-------|------|----|----|----|----|---------------------|----------------------------|------------|-------|
| 1 | Luis Miguel Naranjo | 25 | X | | | | X | | X | Interventoría | | 5705390235 | |
| 2 | Luis Naranjo | 36 | X | | | | X | | X | Comunidad | | 3105036755 | |
| 3 | Enoc Osorio P | 54 | X | | | | X | | X | Comunidad | funrec@hclmal.com | 3112402576 | |
| 4 | Paulo Andres Ochoa C | 31 | | X | | | X | | X | Interventoría | dispar kg4@ingoplac.com | 3043378666 | |
| 5 | Gabriel Lopez | 40 | X | | | | | | X | Comunidad | celsoic.lopez@gmail.com | 3206424180 | |
| 6 | Marcela Marin Diaz | | | X | | | X | | X | Interventoría | socialdispar kg4@gmail.com | 3102418375 | |
| 7 | Liliana P. Barboza | 44 | | X | | | X | | X | Prof. IDRD | Liliana.barboza@gmail.com | 2203409620 | |
| 8 | Nesry Bautista | 37 | X | | | | X | | X | Comunidad | | 3102179381 | |
| 9 | Xavier Diaz | 38 | | X | | | X | | X | Comunidad | | 3217209620 | |
| 10 | Yessica Diaz | 16 | | X | | | X | | X | Comunidad | | 3156810132 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

ADMINISTRACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PARQUES Y ESCENARIOS. V.1

| | | | |
|---|--|----------------------|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SOCIAL No. 5 |  |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL
MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA
DISTRITAL DE PARQUES | | |

Anexo No. 4

Volantes y soportes de entrega



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Socialización avance de obra.FECHA: 02 03 2023.HORA INICIAL 2:37 pm HORA FINAL LUGAR Parque Urbanización La Laguna

| No. | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|-----|---------------------|--------------------|-----------------------|----------------|---|--------------------|------------|
| | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Gilberto Peña | Independiente | Pg 524 H 53-11-19 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3706794540 |
| 2 | Yuly Arias | Aux administrativo | Cra 530 # 51-10 SUR | <i>[Firma]</i> | — 6 — | — 6 — | 3008798716 |
| 3 | Paola Castañeda | Independiente | Pg 51 H 53A-97 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3138250265 |
| 4 | Diego Cepeda | Independiente | Pg 51 H 53A-47 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3144326425 |
| 5 | Jhancarlos Rondon | Independiente | Pg 51 H 53A-69 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3132022966 |
| 6 | Niguel Sanchez | Independiente | Pg 51 H 53A-61 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 6 — | 3245217149 |
| 7 | Yair Ocampo | Fabricante | Pg 51 SUR H 53A-54 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3162742613 |
| 8 | Rocio Ruiz | Empleada | Pg 51 SUR H 53A-46 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3015153828 |
| 9 | Guillermo Sarmiento | Empleado | Pg 52A SUR H 53-0-52 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 6 — | 3005702300 |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL - V.4

CONVOCATORIA
REUNIÓN DE INICIO DE OBRA
MANTENIMIENTO PARQUE DESARROLLO GRAN COLOMBIANO 1 SECTOR
URBANIZACION CIUDADELA ROBERTO PACHON
CÓDIGO 07-080
LOCALIDAD BOSA

CONTRATISTA
BELZCON S.A.S.

CONTRATO No.
2664-2022

FECHA DE INICIO
9 de noviembre de 2022

FECHA DE TERMINACIÓN
8 de junio de 2023

INTERVENTORÍA
CONSORCIO DISPAK

CONTRATO No.
2928 - 2022



Descripción del Proyecto:

Atención a la Comunidad:

María García Mancipe
Asesora Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

Día y horario de atención: Lunes,
Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a
5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico:
gestion-social2664.22@gmail.com

El INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE (IDRD) y el contratista Belzcon S.A.S. le informan a la comunidad de la localidad de Bosa que se encuentra en ejecución el contrato Nro. 2664 de 2022 cuyo objeto es "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable el mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación de la infraestructura de los parques de la red de proximidad que integran el sistema distrital de parques", grupo No. 4.

Invita a la comunidad vecina y usuaria del parque de vecinal Desarrollo Gran Colombiano 1 Sector Urbanización Ciudadela Roberto Pachón, a la reunión de inicio para la socialización del contrato de mantenimiento del parque.

FECHA: Miércoles 15 de marzo de 2023
HORA: 2:00 p.m.
LUGAR: Parque Desarrollo Gran Colombiano I Sector
DIRECCIÓN: Calle 74 B Sur con Carrera 80 P
PUNTO DE ENCUENTRO: Cancha Múltiple

Recomendaciones:

- Uso de tapabocas
- Seguir las recomendaciones brindadas por el personal durante la reunión
- Llegar puntualmente a la hora señalada al encuentro



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

NTO: Convocatoria reunión de inicio de mantenimiento. FECHA: 10 03 2023.LA INICIAL Fam. HORA FINAL 13:30 LUGAR Parque Desarrollo Gran Colombiano I Sector.

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---------------------------|----------------|------------------------|----------------|---|-------------------------|------------|
| | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| Wilmer Guarín | Independiente | cra 60 p # 746-70 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| Angie González | Independiente | cra 60 p # 80N-24 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| Fredy Huesland | Independiente | cra 60 p # 60n-64 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | Indid@orgmail.com | 315222431 |
| — 0 — | — 0 — | cra 80 p # 746-60 | — 0 — | — 0 — | Entrega bajo puerta | — 0 — |
| Alejandra Valencia | Ama de casa | cra 60 p # 746-46 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3214624409 |
| — 0 — | — 0 — | cra 60 p # 746-52 SUR | — 0 — | — 0 — | Entrega bajo puerta | — 0 — |
| Hernando Carrero | Independiente | cra 60 p # 746-46 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3014522831 |
| José Noel Cuervo | Independiente | cra 60 p # 746-46 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3218435571 |
| Carlos Martínez | Pensionado | cra 60 p # 746-18 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3133692142 |
| Carlos Julio Rodríguez | Independiente | cra 60 p # 746-34 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3444676588 |
| Martha Patricia Sarmiento | Independiente | cra 60 p # 746-26 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3212742912 |
| Arnulfo Alberto | Casa | cra 60 p # 746-23 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3058181507 |
| Alex Ramirez | Presidente JAC | calle 746 EOK-04 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | aramirezg420@gmail.com | 3002642548 |
| Alberto Rios | Independiente | cra 60 p # 746-76 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3142026417 |
| Roberito Beltran | Pensionado | calle 746 SUR # 60N-26 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3142252255 |
| Leoner Bautista | Ama de casa | calle 746 SUR # 60N-24 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3118570058 |
| Lizandro Diaz | Lider comunal | cra 60 p # 75-62 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | lizandito25@hotmail.com | 3133060448 |
| Elsa Angel | Presidente JAC | calle 746 # 60N-97 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3115674794 |
| Naria Rivera | Ama de casa | calle 746 # 60N-30 | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| Ayulo Garzón | Pensionado | calle 746 # 80P-54 SUR | <i>[Firma]</i> | — 0 — | — 0 — | 3054023653 |

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL - V.4

BOGOTÁ

ESTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE EMULACION

Coordinación reunión inicio de implementación. FECHA: 10/01/2020

del 3 PM HORA FINAL: 4:30 PM Lugar: Parque de la Sabana Gran colombiano 1 Sector.

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | ENTRADA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO |
|----------------------|-------------------|---------------------|---------|---------|--------------------|-------------|
| Señor Amador | Independiente | ca 614 746-3050 | [Firma] | — | — | 3142235142 |
| Blanca Molina | Ama de casa | ca 614 746-3530 | [Firma] | — | — | 34533621625 |
| uis Amador | Empleado | calle 746 4809 6230 | [Firma] | — | — | 3002562602 |
| Luvia Balder Cordero | Ama de casa | calle 746 4809 5030 | [Firma] | — | — | 3147314185 |
| Armen Elvira Malano | Señora fiscal JAC | ca 614 746 3330 | [Firma] | — | — | 320908262 |
| — | — | calle 746 4809 34 | — | — | — | — |
| — | — | calle 746 4809 24 | — | — | — | — |
| Angelica Orjuela | Ama de casa | calle 746 4809 18 | [Firma] | — | — | 300237342 |
| — | — | calle 746 4809 72 | — | — | — | — |
| — | — | calle 746 4809 6630 | — | — | — | — |
| Emecén Parra | Ama de casa | calle 746 4809 34 | [Firma] | — | — | 312550896 |

copión del presente formulario, sujeción al ICRD del centro a cualquier dependencia vía área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Política pueden ser consultadas en la página web del ICRD, www.icrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIÓN DOCUMENTAL V 4

297

CONVOCATORIA
REUNIÓN DE INICIO DE OBRA
MANTENIMIENTO PARQUE DESARROLLO VILLA SUAITA
CÓDIGO 07-038
LOCALIDAD BOSA

CONTRATISTA
BELZCON S.A.S.

CONTRATO No.
2664-2022

FECHA DE INICIO
9 de noviembre de 2022

FECHA DE TERMINACIÓN
8 de junio de 2023

INTERVENTORÍA
CONSORCIO DISPAK

CONTRATO No.
2928 - 2022



Descripción del Proyecto:

Atención a la Comunidad:

— Tina García Mancipe
Gestora Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

Día y horario de atención: Lunes,
Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a
5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico:
gestionsocial2664.22@gmail.com

El INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE (IDRD) y el contratista Belzcon S.A.S. le informan a la comunidad de la localidad de Bosa que se encuentra en ejecución el contrato Nro. 2664 de 2022 cuyo objeto es "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable el mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación de la infraestructura de los parques de la red de proximidad que integran el sistema distrital de parques", grupo No. 4.

Invita a la comunidad vecina y usuaria del parque de vecinal Desarrollo Villa Suaita, a la reunión de inicio para la socialización del contrato de mantenimiento del parque.

FECHA: Lunes 13 de marzo de 2023
HORA: 9:30 a.m.
LUGAR: Parque Desarrollo Villa Suaita
DIRECCIÓN: Calle 65 Sur con Carrera 82 B
PUNTO DE ENCUENTRO: Cancha de Microfútbol

Recomendaciones:

- Uso de tapabocas
- Seguir las recomendaciones brindadas por el personal durante la reunión
- Llegar puntualmente a la hora señalada al encuentro

FECHA: 10 08 2023

FECHA: 10 08 2023

GESTIÓN DOCUMENTAL - V.4



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

ENTO: Convocatoria reunión de inicio de monitreo FECHA: 10 03 2023
 HORA INICIAL: 9:00am HORA FINAL: 10:00am Lugar desarrollo: Villa Sigatá

| Nº | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|----|-------------------|----------------------|-----------------------|---------|---------|-----------------------------|------------|
| 1 | Luz Daga | Independiente | Cra 826 # 65-31 SUR | [Firma] | — | lucsdaga@sigata.gov.co | 3132155301 |
| 2 | — | — | Cra 826 # 65-31 SUR | — | — | Entrega bajo puerta | — |
| 3 | Nelson Quintero | Empleado | Cra 826 # 65-31 SUR | [Firma] | — | — | — |
| 4 | Martina Perinela | Independiente | Calle 65 # 826-10 SUR | [Firma] | — | perinela@sigata.gov.co | 3183434391 |
| 5 | Bertha Villalobos | Ama de casa | Cra 826 # 64-16 SUR | [Firma] | — | — | 3056226 |
| 6 | Richard Garcia | Técnico Electricista | Cra 826 # 64-16 SUR | [Firma] | — | richardgarcia@sigata.gov.co | 3132005091 |
| 7 | — | — | Cra 826 # 826-06 SUR | — | — | Entrega bajo puerta | — |
| 8 | — | — | Cra 826 # 826-06 SUR | — | — | Entrega bajo puerta | — |
| 9 | — | — | Cra 826 # 64-16 SUR | — | — | Entrega bajo puerta | — |
| 10 | — | — | Cra 826 # 64-16 SUR | — | — | Entrega bajo puerta | — |
| 11 | — | — | Cra 826 # 65-31 SUR | — | — | Entrega bajo puerta | — |
| 12 | — | — | — | — | — | — | — |
| 13 | — | — | — | — | — | — | — |
| 14 | — | — | — | — | — | — | — |
| 15 | — | — | — | — | — | — | — |
| 16 | — | — | — | — | — | — | — |
| 17 | — | — | — | — | — | — | — |
| 18 | — | — | — | — | — | — | — |
| 19 | — | — | — | — | — | — | — |
| 20 | — | — | — | — | — | — | — |

En la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL -V4

**CONVOCATORIA
REUNIÓN DE INICIO DE OBRA
MANTENIMIENTO PARQUE PASTRANITA II SECTOR
CÓDIGO 08-045
LOCALIDAD KENNEDY**

CONTRATISTA
BELZCON S.A.S.

CONTRATO No.
2664-2022

FECHA DE INICIO
9 de noviembre de 2022

FECHA DE TERMINACIÓN
8 de junio de 2023

INTERVENTORÍA
CONSORCIO D SPARK

CONTRATO No.
2928-2022



Descripción del Proyecto:

Atención a la Comunidad:

Carolina García Mancipe
Gestora Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

Día y horario de atención: Lunes,
Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a
5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico:
gestionsocial2664.22@gmail.com

El INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE (IDRD) y el contratista Belzcon S.A.S. le informan a la comunidad de la localidad de Kennedy que se encuentra en ejecución el contrato Nro. 2664 de 2022 cuyo objeto es "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable el mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación de la infraestructura de los parques de la red de proximidad que integran el sistema distrital de parques", grupo No. 4.

Invita a la comunidad vecina y usuaria del parque de vecinal Pastranita II Sector, a la reunión de inicio para la socialización del contrato de mantenimiento del parque.

| | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| FECHA: | Lunes 13 de marzo de 2023 |
| HORA: | 11:00 a.m. |
| LUGAR: | Parque Pastranita II Sector |
| DIRECCIÓN: | Calle 47 B Sur con Carrera 78 G Bis C |
| PUNTO DE ENCUENTRO: | Plazoleta del Parque |

Recomendaciones:

- Uso de tapabocas
- Seguir las recomendaciones brindadas por el personal durante la reunión
- Llegar puntualmente a la hora señalada al encuentro



LISTADO DE ASISTENCIA/REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Conferencia reunión de inicio de mantenimiento FECHA: 11 03 2023
 HORA INICIAL 8PM HORA FINAL 7:30 LUGAR Parque pastanita Sector II

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | ENTIDAD | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|--------------------|----------------|----------------------------|---------|---------|---|--------------------|------------|
| Grimoldy Garces | Independiente | Cva 77P # 5104
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3123271305 |
| Sobushian Cuata | Independiente | Calle 404 sur
74-25 | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3123265554 |
| Roxio 3142140020 | Presidente JAC | Cva 78665
74-25 | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| Jorge Gutierrez | Independiente | Ty 784613
74-25 | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3234101131 |
| Hugo Nelson Moreno | Independiente | Ty 784613
74-25 | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3139924254 |
| 0 - | 0 - | Calle 404 sur
74-25 | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| 0 - | 0 - | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| Rosa | 0 - | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| 0 - | 0 - | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| Angelia Peña | Independiente | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3219798427 |
| Nadia Caballo | Independiente | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3144210820 |
| 0 - | 0 - | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| Carlos Tera | Independiente | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3214655675 |
| Javier Hernandez | Docente | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3012342138 |
| 0 - | 0 - | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| Eva Cubides | Independiente | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| 0 - | 0 - | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| 0 - | 0 - | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 0 - |
| Albino Gutierrez | Independiente | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3142633404 |
| Luic Orlando Toro | Independiente | Cva 484 sur
75-34V | [Firma] | 0 - | 0 - | 0 - | 3133419827 |

La suscripción del presente formulario, autoriza al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL -VA

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Convocatoria reunión inicio de mantenimiento FECHA: 11: 03 2023

HORA INICIAL: 6:00PM HORA FINAL: 7:30PM Lugar: Parque Juantraza Sector II

| Nº | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
|----|--------------------|---------------|---------------------------|------------------------|---------|---------------------------|----------|
| 1 | Rodrigo Peria | Independiente | CVA 789, b15C
#462-223 | [Firma] | — 0 — | vknaasinelek.photomil.com | 4827295. |
| 2 | Mauricio Samaniego | Supermercado | CVA 789, b15C
#462-223 | Entregado a la entidad | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| 3 | — 0 — | — 0 — | CVA 789, b15C
#462-223 | — 0 — | — 0 — | Entregado a la entidad | — 0 — |
| 4 | — 0 — | — 0 — | CVA 789, b15C
#462-223 | — 0 — | — 0 — | Entregado a la entidad | — 0 — |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

CONVOCATORIA
REUNIÓN DE INICIO DE OBRA
MANTENIMIENTO PARQUE CARVAJAL
CÓDIGO 08-014
LOCALIDAD KENNEDY

CONTRATISTA
BELZCON S.A.S.

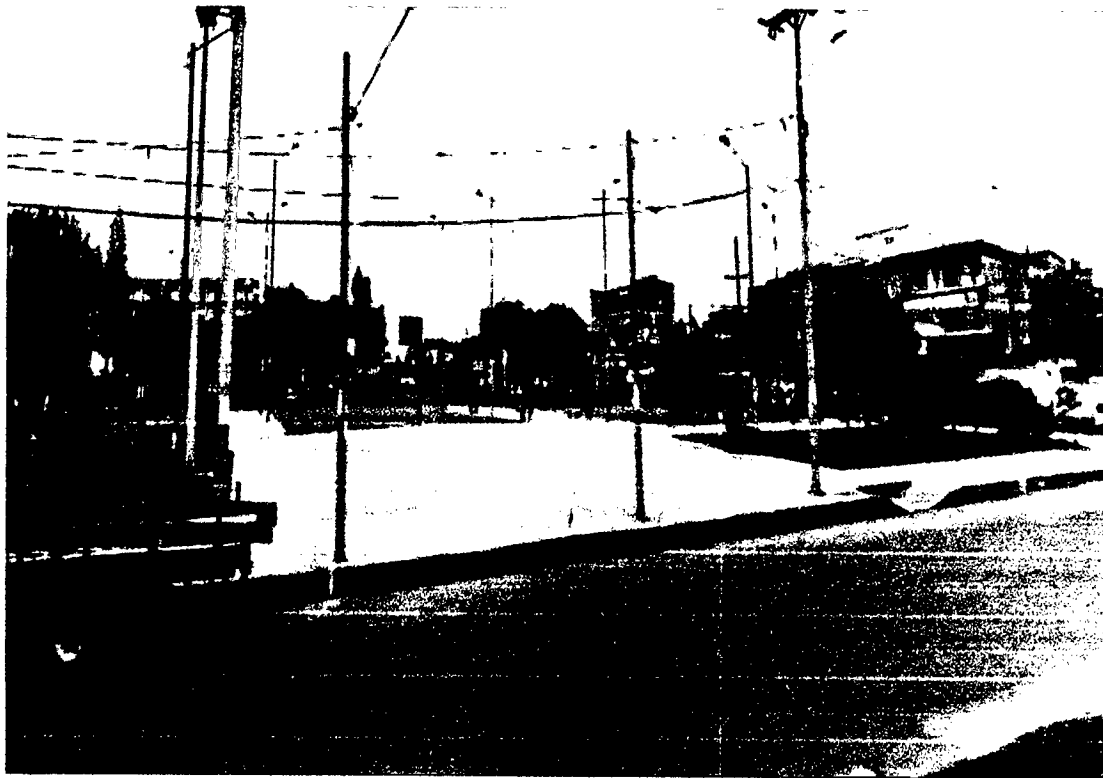
CONTRATO No.
2664-2022

FECHA DE INICIO
9 de noviembre de 2022

FECHA DE TERMINACIÓN
8 de junio de 2023

INTERVENTORÍA
CONSORCIO DISPAK

CONTRATO No.
2928 - 2022



Atención a la Comunidad:

a García Mancipe

Coordinador Social Contratista

Atención virtual al ciudadano

Día y horario de atención: Lunes,

Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a

5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico:

gestionsocial2664.22@gmail.com

Descripción del Proyecto:

El INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE (IDRD) y el contratista Belzcon S.A.S. le informan a la comunidad de la localidad de Kennedy que se encuentra en ejecución el contrato Nro. 2664 de 2022 cuyo objeto es "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable el mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación de la Infraestructura de los parques de la red de proximidad que integran el sistema distrital de parques", grupo No. 4.

Invita a la comunidad vecina y usuaria del parque de vecinal Carvajal, a la reunión de inicio para la socialización del contrato de mantenimiento del parque.

FECHA: Lunes 13 de marzo de 2023
HORA: 1:00 p.m.
LUGAR: Parque Carvajal
DIRECCIÓN: Calle 37 Sur con Carrera 72 P
PUNTO DE ENCUENTRO: Plazoleta del Parque

Recomendaciones:

- Uso de tapabocas
- Seguir las recomendaciones brindadas por el personal durante la reunión
- Llegar puntualmente a la hora señalada al encuentro



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

ITO: Convencional Reunión de InicioA INICIAL 11:00 am HORA FINAL 12:30 LUGAR Salón de ConvencionesFECHA: 10 03 2023

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRO | | |
|-------------------------|---------------------|-------------|-----------------|---|-------------------------------|--------------------|
| | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| | | 03584 | | | Bajo Puerta | |
| | JAC Convapal III | 04720+3584 | | | infoconvapal@idro.gob.mx | 319325541 |
| | USF Convapal 79. | 04720+3584 | | | Bajo Puerta | |
| Ed Esquivel de Parques. | División de Parques | 04720+3584 | | | Portera | |
| Juliana Gallego | Supermercado | 04720+3605 | Shanck Gallego | | idroconvapal@idro.gob.mx | 322248350 |
| Eliza Caballero | Cafetería | 04720+3609 | Eliza Caballero | | EDIFICIO ESQUINA DEL PARQUE I | 320421487 |
| — | Vivienda | 01350+103 | — | — | Bajo Puerta | — |
| — | Vivienda Sin nombre | 04720+37 | — | — | Bajo Puerta | — |
| — | Vivienda - Botón | 01360+22007 | — | — | Botón | — |
| — | Vivienda Planchón | 04720+3615 | — | — | Buzón | — |
| — | Botón | 04720+3625 | — | — | Rojito Puerta | — |
| Karen T. Tejeda | Juventud Carlos | 04720+0132 | Karen Tejeda | | — | 305744546 |
| William Vaquer | Percepción | 01370+72011 | William Vaquer | | — | 315672674 |
| Gilberto Varona | JAC | 01370+72011 | Gilberto Varona | | — | 300669708 |
| — | Bar- Ferreteria | 01370+7205 | — | — | Bajo Puerta | — |
| — | Botón | 04720+3723 | — | — | Bajo Puerta | — |
| — | Vivienda Andorra | 01370+7205 | — | — | Bajo Puerta | — |
| — | Vivienda | 01370+72011 | — | — | — | — |
| Dario Uela | Vivienda | 01370+72033 | Dario Uela | | — | 3138009611 |
| Jeliano Romero | Vivienda | 01370+72011 | Jeliano Romero | | idroconvapal@idro.gob.mx | 2652485-3203137554 |

La suscripción del presente formulario, autorizo al IDRO así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRO: <https://www.idro.gob.mx/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL - V.4

FECHA: 10 03 2023

FECHA: 10 03 2023

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

CONVOCATORIA
REUNIÓN DE INICIO DE OBRA
MANTENIMIENTO PARQUE URBANIZACION LA LAGUNETA
CÓDIGO 06-005
LOCALIDAD TUNJUELITO

CONTRATISTA
BELZCON S.A.S.

CONTRATO No.
2664-2022

FECHA DE INICIO
9 de noviembre de 2022

FECHA DE TERMINACIÓN
8 de junio de 2023

INTERVENTORÍA
CONSORCIO DISPARK

CONTRATO No.
2928 - 2022



Atención a la Comunidad:

Informante: **María García Mancipe**
Función: **Asesora Social Contratista**

Atención virtual al ciudadano

Día y horario de atención: Lunes,
Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a
5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico:
gestionsocial2664.22@gmail.com

Descripción del Proyecto:

El INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE (IDRD) y el contratista Belzcon S.A.S. le informan a la comunidad de la localidad de Tunjuelito que se encuentra en ejecución el contrato Nro. 2664 de 2022 cuyo objeto es "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable el mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación de la infraestructura de los parques de la red de proximidad que integran el sistema distrital de parques", grupo No. 4.

Invita a la comunidad vecina y usuaria del parque de vecinal Urbanización La Laguneta, a la reunión de inicio para la socialización del contrato de mantenimiento del parque.

| | |
|----------------------------|---------------------------------|
| FECHA: | Lunes 13 de marzo de 2023 |
| HORA: | 3:00 p.m. |
| LUGAR: | Parque Urbanización La Laguneta |
| DIRECCIÓN: | Diagonal 49 Sur con Carrera 56 |
| PUNTO DE ENCUENTRO: | Puerta de acceso al parque |

Recomendaciones:

- Uso de tapabocas
- Seguir las recomendaciones brindadas por el personal durante la reunión
- Llegar puntualmente a la hora señalada al encuentro

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

INTO: Convocatoria Reunión de inicio ParqueFECHA: 11 03 2023.RA INICIAL 7:30 pm HORA FINAL 2:30 pm LUGAR Parque la Lagunita

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---------------------|---------------|--------------------|---------------------------|---|--|------------|
| | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| Misael Méndez | Hogar | Cra 56 #49-73 | <i>Misael Méndez</i> | — 0 — | — 0 — | 3125968832 |
| — 0 — | — 0 — | Cra 56 #49-51 | <i>Entrega base punto</i> | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| — 0 — | — 0 — | Cra 56 #49-53 | <i>Entrega base punto</i> | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| Tenayda Aidila Nora | Hogar | Cra 56 #49-45 | <i>Peruza A</i> | — 0 — | — 0 — | 3132754292 |
| María Díaz | Independiente | Cra 56 #49-29 Sur | <i>MARÍA D</i> | — 0 — | — 0 — | 3212743022 |
| Ricardo Aponte | Independiente | Cra 56 #49-21 | <i>Ricardo Aponte</i> | — 0 — | Zuhard31@gmail.com | 303204123 |
| Rita Saldívar | Independiente | Cra 56 #49-11 | <i>Rita Saldívar</i> | — 0 — | — 0 — | 321498002 |
| Fabiola González | Independiente | Cra 56 #47a-82 Sur | <i>Fabiola</i> | — 0 — | pagaleria.salazarst@gmail.com | 3204436004 |
| — 0 — | — 0 — | Cra 56 #49-01 Sur | <i>Entrega base punto</i> | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| Camila Villa | Estudiante | Cra 56 #47a-64 Sur | <i>Camila V.</i> | — 0 — | camilavilla93@gmail.com | 3106669614 |
| — 0 — | — 0 — | Cra 56 #56-24 Sur | <i>Entrega base punto</i> | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| — 0 — | — 0 — | Cra 56 #56-76 Sur | <i>Entrega base punto</i> | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| Julian Hernández | Independiente | Dg 44 #56-02 | <i>Julian H</i> | — 0 — | — 0 — | 3134215900 |
| José Márquez | Independiente | Dg 49 #55-66 | <i>José Márquez</i> | — 0 — | studiantra@gmail.com | 3132205505 |
| Julian Leandro | Estudiante | Dg 49 #55-31 Sur | <i>Julian Leandro</i> | — 0 — | juliolesmes2007@gmail.com | 3211260902 |
| — 0 — | — 0 — | Dg 49 #55-112 Sur | <i>Entrega base punto</i> | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| Henry Pussan | Postera | Cra 55 #50-27 Sur | <i>Henry Pussan</i> | — 0 — | colegio nuevo huzul.avenaciast@gmail.com | — 0 — |
| — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — |
| — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — | — 0 — |

En la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

CONVOCATORIA
REUNIÓN DE AVANCE DE OBRA
MANTENIMIENTO PARQUE DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS
CÓDIGO 07-049
LOCALIDAD BOSA

CONTRATISTA
BELZCON S.A.S.

CONTRATO No.
2664-2022

FECHA DE INICIO
9 de noviembre de 2022

FECHA DE TERMINACIÓN
8 de junio de 2023

INTERVENTORÍA
CONSORCIO DISPARK

CONTRATO No.
2928 - 2022



Descripción del Proyecto:

Atención a la Comunidad:

□ **Alcaldesa** García Mancipe
| **Asesora Social** Contratista

Atención virtual al ciudadano

Día y horario de atención: Lunes,
Miércoles y Viernes 8:00 a.m. a
5:00 p.m.

Teléfono: 3213897064

Correo electrónico:

gestionsocial2664.22@gmail.com

El INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE (IDRD) y el contratista Belzcon S.A.S. le informan a la comunidad de la localidad de Bosa que se encuentra en ejecución el contrato Nro. 2664 de 2022 cuyo objeto es "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable el mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación de la infraestructura de los parques de la red de proximidad que integran el sistema distrital de parques", grupo No. 4.

Invita a la comunidad vecina y usuaria del parque de bolsillo Desarrollo Gran Colombiano II Sector, a la reunión de avance para la socialización del contrato de mantenimiento del parque.

| | |
|-------------------|---|
| FECHA: | Miércoles 15 de marzo de 2023 |
| HORA: | 3:30 p.m. |
| LUGAR | Parque Desarrollo Gran Colombiano II Sector |
| DIRECCIÓN: | Carrera 80 Q con Calle 71F Sur |

Recomendaciones:

- Uso de tapabocas
- Seguir las recomendaciones brindadas por el personal durante la reunión
- Llegar puntualmente a la hora señalada al encuentro



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión avances de obra Convocatoria FECHA: 11 03 2023HORA INICIAL 4:00 pm HORA FINAL 5:00 pm LUGAR Parque desayrolla Gran Colombiano II Sector Naranjos.

| No. | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRO | | |
|-----|--------------------|-------------------|-----------------------|--------------------|---|---------------------------|-------------|
| | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Sandra Figueroa | Presidenta JAC. | Cva 800 # 71d-07 sur | Sandra P. Figueroa | Presidenta JAC. | sandraficue2015@gmail.com | 3125427928 |
| 2 | | | Cva 800 # 71d-07 sur | | | Entrega bajo puerta | |
| 3 | Norberto Restrepo | Mecánico | Cva 800 # 71d-33 sur | Norberto Restrepo | | | 3113372168 |
| 4 | | | Cva 800 # 71d-23 sur | | | Entrega bajo puerta | |
| 5 | | | Cva 800 # 71d-15 | | | Entrega bajo puerta | |
| 6 | | | Cva 800 # 71d-15 sur | | | Entrega bajo puerta | |
| 7 | | | Cva 800 # 71d-09 sur | | | Entrega bajo puerta | |
| 8 | Delba Nora | Ama de casa | Cva 800 # 71d-13 sur | Delba Nora | | | 3209410730 |
| 9 | | | Cva 800 # 71d-21 sur | | | Entrega bajo puerta | |
| 10 | Pastora Ruiz | Ama de casa | Cva 800 # 71d-21 | Pastora Ruiz | | | 3006157262 |
| 11 | Margott Ramos | Independiente | Cva 800 # 71d-33 sur | Margott Ramos | | | 30055053165 |
| 12 | Maria Cruz | Ama de casa | Cva 800 # 71d-33 sur | Maria Cruz | | | 3144617724 |
| 13 | Cristobal Rojas | Independiente | Cva 800 # 71d-12 sur | Cristobal Rojas | | | 3125607548 |
| 14 | Edgar Osorio | Lider Comunitario | Cva 81 # 71f-76 sur | Edgar Osorio | | funred@hotmail.com | 3112402576 |
| 15 | Zely Ramos | Ama de casa | Calle 71 f sur 80m-75 | Zely Ramos | | | 3196767700 |
| 16 | Rosa Maria Camacho | Ama de casa | Calle 71 f sur 80m-69 | Rosa Maria Camacho | | | 3144034668 |
| 17 | | | Calle 71 f sur 80m-63 | | | Entrega bajo Puerta | |
| 18 | Fernando Bermudez | Vicepresidente | Calle 71 f sur 80m-27 | Fernando Bermudez | | felipe2021@gmail.com | 3153877048 |
| 19 | Jorge Andres Rojas | Portero Colegio | Cva 80 m # 71c-31 sur | Jorge Andres Rojas | | Colegio las Naranjos | |
| 20 | | | | | | | |

En la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRO así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRO: <https://www.idro.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL - V.4

| | | | |
|--|--|----------------------|--|
| 
nstituto Distrital
de Recreación y Deporte | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SOCIAL No. 5 | 
Belzcon
Construcción Propositiva |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL
MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA
DISTRITAL DE PARQUES | | |

Anexo No. 5

Consolidado y formatos de atenciones ciudadanas



FORMATO CONSOLIDADO ATENCIÓN AL CIUDADANO

PREGUNTAS, QUEJAS, RECLAMOS, SOLICITUDES DE INFORMACIÓN - PQRS

| | | | | | | | | | |
|----------|-------------|--------------|-----------|------------------|---|---------------|-----------|---------------------|-----------|
| Cliente: | BELZCON SAS | Contrato No. | 2664-2022 | Duración (Meses) | 7 | Fecha Inicio: | 9/11/2022 | Fecha Finalización: | 8/07/2023 |
|----------|-------------|--------------|-----------|------------------|---|---------------|-----------|---------------------|-----------|

Objeto del Contrato: CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

Responsable Social: PAULINA GARCIA MANCIPE

| A No. | FECHA DE RECEPCION | NOMBRE DEL PETICIONARIO | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | TIPO DE CONSULTA | | | | ESTADO | | FECHA DE CIERRE | OBSERVACIONES |
|-------|--------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|------------------|---|---|---|--------|---|-----------------|--|
| | | | | | P | Q | R | S | C | A | | |
| | 20/02/2023 | SANDRA FIGUEROA | 3125921928 | sandrafigueroa2015@gmail.com | | | | X | X | | 20/02/2023 | SE REMITE A LA PETICIONARIA LA INFORMACION SOLICITADA |
| | 20/02/2023 | LUZ MARINA DE ROSAS | 3115031432 | NO REPORTA | X | | | | X | | 20/02/2023 | SE ATIENDE LA PROPUESTA DE REUNIFICACION DEL GIMNASIO CANINO |
| | 1/03/2023 | JENNY JOHANNA CARDENAS | 3003774591 | bosalesesperanza2021@gmail.com | X | | | X | X | | 22/03/2023 | SE REMITE INFORMACIÓN REQUERIDA POR LA PETICIONARIA |
| | 29/03/2023 | NANCY PONTON | 3053704894 | nancy_ponton1@hotmail.com | X | | | | | X | | EN REVISION POR PARTE DEL IDRD |
| | 29/03/2023 | DIEGO SANCHEZ | 3058165983 | NO REPORTA | X | | | | | X | | EN REVISIÓN AREA AMBIENTAL |
| | 28/03/2023 | JAC PASTRANITA | 3013927438 | NO REPORTA | | | | X | X | | 29/03/2023 | SE REMITE LA INFORMACION REQUERIDA |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Legenda: (P) Pregunta; (Q) Queja; (R) Reclamo; (S) Solicitud de Información; (A) Abierta



FORMATO ATENCIÓN AL CIUDADANO
PREGUNTAS, QUEJAS, RECLAMOS, SOLICITUDES DE INFORMACIÓN - PQRS
GESTIÓN SOCIAL

Atención Ciudadana No.

03

Fecha: 01-03-2023

Lugar: Bosa

No. Contrato: 2664-22

Contratista: Betcon S.A.S.

Medio de Recepción:

Escrita

X

Telefónica

Presencial

Datos de Consultante

Nombres y Apellidos: Jenny Johanna Cardenas

Dirección: Coniza 78 A# 79-50 Vnt 18 423-2A

Localidad / Comuna: Bosa

Barrio: Urb. La Esperanza Bosa

Correo Electrónico: bosalaperanza2024@gmail.com

Teléfono: 300374511

Descripción de la Consulta

- La persona solicita activación del servicio en el que se adelantará la obra.
- Solicita presupuesto de la intervención
- Tiempo de ejecución de la intervención
- Que implementos se instalen en el parque

Tipo de Consulta:

Pregunta

X

Queja

Reclamo

Solicitud de Información

X

Derecho de Petición

Resumen de respuesta al ciudadano (Si es pregunta o solicitud de información)

El Contratista realiza la revisión de los áreos del parque para dar respuesta a la obra.

Se presta respuesta para revisión y concepto de interventoría.
Se remite respuesta a la peticionaria via correo electrónico.

Firma del Ciudadano

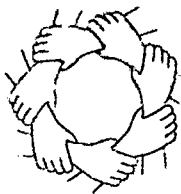
Atención (Preguntas, Quejas, Reclamos, Información)

Solicitudes de

Seguimiento a la consulta (Si es Queja, Reclamo, Derecho de Petición)

| Acciones a Seguir | Fecha Cumplimiento | Nombre responsable | Cargo del responsable |
|---------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
| Ata a Direccion Ciudadana | 22-03-23 | Paulina Garcia | R. Social |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Cargo | Nombres y Apellidos | Fecha | Firma |
|-------------------------------------|---------------------|----------|----------------|
| Residente Tecnico del Contratista | Sebastián González | 22-03-23 | |
| Profesional Social del Contratista | Paulina Garcia | 22-03-23 | Paulina Garcia |
| Residente Tecnico de Interventoria | | | |
| Profesional Social de Interventoria | | | |



JUNTA de Acción COMUNAL URBANIZACIÓN LA ESPERANZA

PERSONERIA JURIDICA
No. 11340 de 10/Nov/1999



Bogotá D.C. 27 de febrero de 2023

Señores

Belzcon S.A.S

Contratista Contrato N° 2664-2022

Asunto: Información de obra parque de bolsillo Urbanización la Esperanza

Cordial saludo.

Desde la Junta de acción comunal quisiéramos tener la información detallada del proceso del contrato 2664-2022 cuyo objeto es "Contratar mediante el sistema de precios unitarios y a monto agotable el mantenimiento, mejoramiento, adecuación, reparación y recuperación de la infraestructura de los parques de la red de proximidad que integran el sistema distrital de parques" Grupo N° 4.

- ❖ En el comunicado entregado, se nos informa que la adecuación se llevara a cabo en el parque con código 07-195, que está ubicado en la dirección Cr 78A N° 78- 54 sur, Urbanización la Esperanza Bosa, pero en la imagen que señala el comunicado se nos muestra la ubicación del parque ubicado en la dirección Carrera 79 A N° 78 - 74 sur Urbanización la Esperanza Bosa, que queda a un costado del caí de San José, causando así dudas en la comunidad, del lugar exacto en el cual se va a realizar la intervención.
- ❖ ¿Cuál es el monto presupuestal para realizar la intervención y adecuación del gimnasio canino a realizarse en la urbanización la Esperanza de la localidad de Bosa?
- ❖ ¿Cuánto tiempo tardara la ejecución de este contrato en la urbanización la Esperanza?
- ❖ ¿Cuáles serán las intervenciones a realizar, y con que implementos contara el parque?

Quedo atenta a las respuestas, para poder remitir y dar solución a las dudas e inquietudes que presenta la comunidad frente a la construcción del parque.

CARRERA 78 A No. 79 - 50 SUR INT. 18 MZ. 2° CELULAR 300 377 45 91

E-MAIL: BOSALAESPERANZA2021@GMAIL.COM

*"Hay que unirse no para estar juntos
sino para hacer algo juntos."*

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

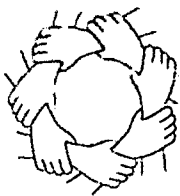
THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS



JUNTA de Acción COMUNAL URBANIZACIÓN LA ESPERANZA

PERSONERIA JURIDICA
No. 11340 de 10/Nov/1999



Notificaciones:

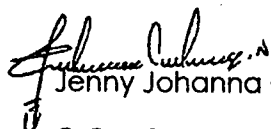
Correo electrónico: bosalaesperanza2021@gmail.com

Celular: 3003774591

Dirección: Cr 78 A N° 79 – 50 sur Interior 18 Manzana 2 A urbanización la Esperanza
Bosa

Gracias

Cordialmente


Jenny Johanna Cárdenas Nifio

C.C. 1.073.694.77

Celular: 3003774591

Presidente y Representante legal J.A.C Urbanización La Esperanza



CARRERA 78 A No. 79 – 50 SUR INT. 18 MZ. 2ª CELULAR 300 377 45 91

E-MAIL: BOSALAESPERANZA2021@GMAIL.COM

*"Hay que unirse no para estar juntos
sino para hacer algo juntos."*

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION

Published by the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.
Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15 cents.
Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 383, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster. Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Act of October 3, 1917. Postmaster: Send address changes in this journal to The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Copyright, 1913, by American Medical Association
All rights reserved

Published by the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15 cents.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 383, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster. Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Act of October 3, 1917. Postmaster: Send address changes in this journal to The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Copyright, 1913, by American Medical Association
All rights reserved

Published by the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15 cents.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 383, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster. Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Act of October 3, 1917. Postmaster: Send address changes in this journal to The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Copyright, 1913, by American Medical Association
All rights reserved

Published by the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15 cents.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 383, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster. Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Act of October 3, 1917. Postmaster: Send address changes in this journal to The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Copyright, 1913, by American Medical Association
All rights reserved

Published by the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15 cents.

Entered as second-class matter, May 2, 1912, under post office number 383, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster. Accepted for mailing at special rate of postage provided for in Act of October 3, 1917. Postmaster: Send address changes in this journal to The Journal of the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Copyright, 1913, by American Medical Association
All rights reserved

Published by the American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15 cents.



Construcción Propositiva

Nit: 901.252.860-7

BEL-PGC-ADM-139-22

Bogotá D.C, 22 de marzo de 2023

Señor(a):

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL URBANIZACIÓN LA ESPERANZA - BOSA

Atn: Jenny Johanna Cárdenas

Presidente

Cr 78 A N° 79 – 50 sur Interior 18 Manzana 2 A urbanización la Esperanza Bosa, Bogotá D.C.

Referencia: Contrato de obra N° IDRD 2664-2022, Cuyo Objeto es: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES".

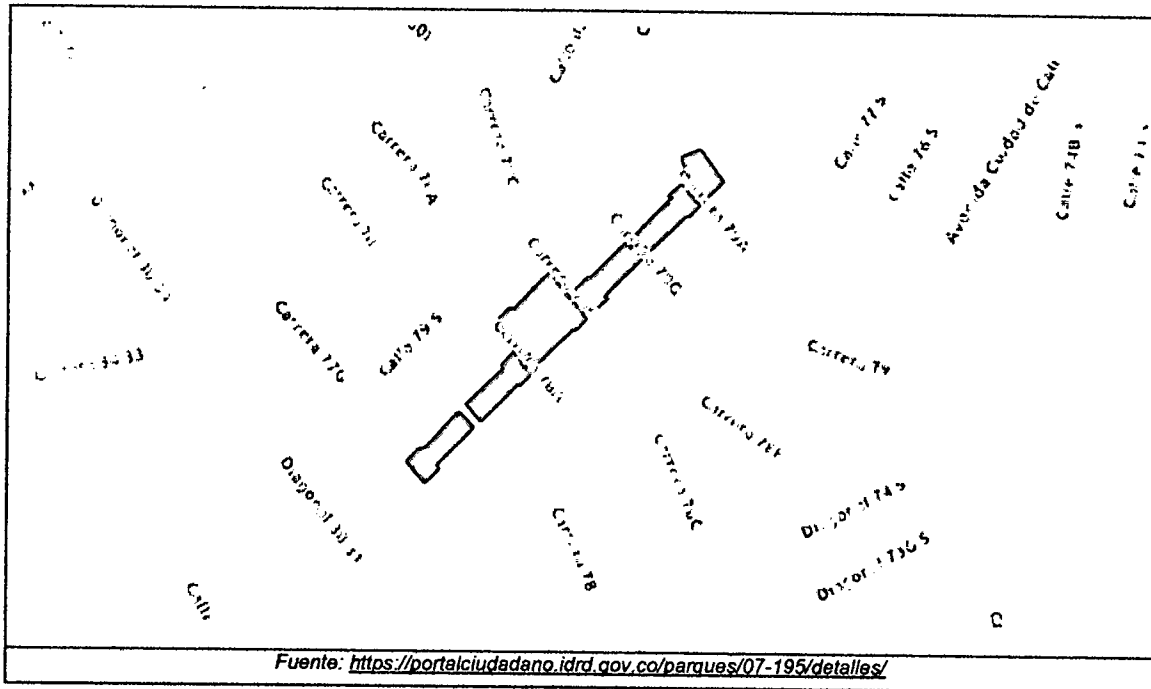
ASUNTO: Respuesta a oficio de solicitud de Información sobre obras a realizarse en el parque vecinal Urbanización la Esperanza.

Cordial saludo,

En atención a la solicitud realizada mediante oficio recibido, para lo cual Belzcon S.A.S., se permite dar respuesta a las inquietudes manifestadas por usted, frente a la socialización realizada para el inicio a las actividades de obra en cumplimiento del contrato 2664 de 2022, como se enuncia a continuación:

- *"En el comunicado entregado, se nos informa que la adecuación se llevara a cabo en el parque con código 07-195, que está ubicado en la dirección Cr 78A N° 78- 54 sur, Urbanización la Esperanza Bosa, pero en la imagen que señala el comunicado se nos muestra la ubicación del parque ubicado en la dirección Carrera 79 A N° 78 - 74 sur Urbanización la Esperanza Bosa, que queda a un costado del cal de San José, causando así dudas en la comunidad, del lugar exacto en el cual se va a realizar la intervención".*

Respuesta: De acuerdo a la información suministrada por el IDRD para el desarrollo del contrato de la referencia, el parque Urbanización La Esperanza, identificado con el código al que usted hace mención, es un parque de escala vecinal, compuesto por seis (6) áreas consecutivas, ubicadas a lo largo de la Calle 78 sur entre la carrera 79 y la carrera 77 G, como se muestra en la siguiente imagen.



Con base en lo anterior, es preciso indicar que la imagen incluida en el boletín de socialización distribuido a la comunidad, corresponde al área ubicada en el extremo norte del parque Urbanización La Esperanza 07-195.

Por otro lado, y con el ánimo de aclarar la inquietud de la comunidad, nos permitimos informar que, una vez adelantadas las actividades de diagnóstico, se ha proyectado la construcción de un Gimnasio Canino en el área del parque contigua a la ubicación del CAI San José, como se muestra en la pieza informativa.

- *¿Cuál es el monto presupuestal para realizar la intervención y adecuación del gimnasio canino a realizarse en la urbanización la Esperanza de la localidad de Bosa?*

Respuesta: Si bien el presupuesto destinado para el presente contrato, corresponde a una bolsa reservada por el Instituto Distrital de Recreación y Deportes – IDRD, para el mantenimiento de diferentes parques ubicados en las localidades de Tunjuelito, Bosa y Kennedy, es importante destacar que las ejecuciones del mismo son a monto agotable. Sin embargo, las intervenciones proyectadas para el parque Urbanización La Esperanza es aproximadamente de \$74.760.454 millones.

- *¿Cuánto tiempo tardara la ejecución de este contrato en la urbanización la Esperanza?*

Respuesta: De acuerdo a la programación de actividades aprobadas por interventoría, el tiempo estimado para la intervención en el parque Urbanización La Esperanza es de dos meses y medio (2.5), teniendo en cuenta que el contrato de obra que se tiene con el IDRD tiene duración hasta el día 8 de junio de 2023.



Construcción Propositiva

Nit: 901.252.860-7

- *¿Cuáles serán las intervenciones a realizar, y con qué implementos contara el parque?*

Respuesta: De conformidad con las directrices impartidas por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDR, las actividades priorizadas en el parque corresponden a: Instalación de Gimnasio Canino el cual consta de 6 estaciones de ejercicios diferentes, estos módulos tendrán su cerramiento en baranda M-83 para protección de los animales y usuarios del parque; en inmediaciones del gimnasio se instalara mobiliario urbano como lo son bancas, señales y canecas exclusivas para los desechos animales (el excremento y demás), con el fin de concientizar a la comunidad usuaria de recoger y depositarlos en el sitio adecuado que ha sido dispuesto para el bienestar todos.

Agradecemos su interés en el desarrollo del proyecto. Cualquier información puede ser remitirla al correo electrónico gestionsocial2664.22@gmail.com o nos pueden contactar en la línea de celular 3213897064.

Cordialmente,



Ing. Omer U. Sánchez Castro
Director de Obra

Realizo: VPMG.
Aprobó: OUSC.



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Respuesta Intervención contrato 2664 -2022 Urbanización la Esperanza

1 mensaje

Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

23 de marzo de 2023, 11:27

Para: bosalaesperanza2021@gmail.com

Cc: Social grupo 4 <social.disparkg4@gmail.com>, idrd2664.bzc@gmail.com, Dispark G4 <disparkg4@ingeplan.co>, Dispark <dispark@ingeplan.co>

Cordial saludo Sra Jenny,

Adjunto a la presente remitimos comunicación dando respuesta a las inquietudes por usted planteadas, frente a la intervención proyectada por el contrato 2664-22 en el Parque La Esperanza.

Esperamos atender sus inquietudes y estaremos prestos a cualquier inquietud adicional.

Atentamente,

-

Paulina García M.

Profesional Social

Belzcon S.A.S.

**BEL-PGC-ADM-139-22 -RESPUESTA J.A.C. LA ESPERANZA.pdf**

375K



FORMATO ATENCIÓN AL CIUDADANO
PREGUNTAS, QUEJAS, RECLAMOS, SOLICITUDES DE INFORMACIÓN - PQRS
GESTIÓN SOCIAL

Atención Ciudadana No.

4

Fecha: 28-05-23

Lugar:

Kennedy

No. Contrato:

2664-22

Contratista: Belzon SAS.

Medio de Recepción:

Escrita

X

Telefónica

Presencial

Datos de Consultante

Nombres y Apellidos:

Nancy Pontón - Variedad

Dirección:

No reportan

Localidad / Comuna:

Kennedy

Barrio:

San Andrés II

Correo Electrónico:

nancy-ponton1@hotmail.com

Teléfono:

3053704877

Descripción de la Consulta

Residentes del Barrio San Andrés y del área de influencia directa del parque, manifiestan a través de derecho de petición su inconformismo con la inhabilitación de un campo de fútbol en la zona verde del parque y solicitan una reunión con las partes que intervienen en el contrato para manifestar sus inquietudes.

Tipo de Consulta:

Pregunta

Queja

Reclamo

Solicitud de Información

Derecho de Petición

X

Resumen de respuesta al ciudadano (Si es pregunta o solicitud de información)

El día 29 de marzo se trasladó para a Interventoría y al componente técnico para exponerlo en comité de seguimiento. Se expone requerimiento ante Comité Técnico para su estudio. El día 31 de marzo se remite copia del desarrollo de petición a los profesionales técnicos y decretado del INDO por parte de la Interventoría.

Firma del Ciudadano

Atención (Preguntas, Quejas, Reclamos, Información)

Solicitudes de

Seguimiento a la consulta (Si es Queja, Reclamo, Derecho de Petición)

| Acciones a Seguir | Fecha Cumplimiento | Nombre responsable | Cargo del responsable |
|---|--------------------|---------------------|-----------------------|
| Revisión a Interventoría y Componente Técnico | 29-03-23 | Paulina García | Q. Decret. |
| Revisión en Comité Técnico | 30-03-23 | Cont. Betron - INDO | Prof. Técnico |
| Revisión INDO. | 31-03-23 | INDO. | Prof. Técnico |
| | | | |
| | | | |

| Cargo | Nombres y Apellidos | Fecha | Firma |
|-------------------------------------|---------------------|-------|-------|
| Residente Técnico del Contratista | Dario Salazar | | |
| Profesional Social del Contratista | Paulina García | | |
| Residente Técnico de Interventoría | | | |
| Profesional Social de Interventoría | | | |

Bogotá DC, marzo 29 de 2023

Señores

IDRD-Subdirección Técnica de Parques

Contratista BELZCON S.A.S

Interventoría CONSORCIO DISPARK

La Ciudad

Asunto: Derecho Petición Art 23 CN, Ley 1755 de 2015

Reciban cordial saludo, los residentes del barrio San Andrés 2do sector- localidad Kennedy y abajo firmantes solicitamos comedidamente atender los requerimientos que a continuación describimos, relacionado con el CONTRATO No. 2664-2022, localizado en referencia.

HECHOS

1. La obra con referencia a las mejoras definidas para el contrato enunciado, fue determinado con diagnóstico en fecha noviembre del año anterior, pero como se refirió el día de la socialización para ejecución del proyecto, el plan de mejoras a realizar, no se hizo con la participación activa de la comunidad y el equipo técnico participante, en que voz o cabeza de la comunidad se definió las obras de intervención.
2. Una vez se definieron las mejoras a realizar, en el parque referido, los colaboradores intervinientes (CONTRATISTA BELZCON, INTERVENTORIA CONSORCIO DISPARK e IDRD), no contestaron la inquietud al respecto de los voceros de la comunidad.
3. El día en que aceptamos la convocatoria liderada por IDRD para presentar las obras a ejecutar, la comunidad expuso las dificultades y molestias ocasionadas por la existencia de "el campo para fútbol", y se mencionó entre otras, que el terreno no ha estado adecuado para uso competitivo y ni para deporte libre de balompié, por razones básicas, como: inexistencia de sistemas de drenaje, ubicación natural del terreno que está centralizado con entorno de viviendas residenciales y con distancias muy cercanas a las mismas, que históricamente han generado molestias de convivencia; por perturbaciones a la tranquilidad y descanso de residentes, situaciones de seguridad en el entorno, por invasión del espacio público, en el parqueo de vehículos, por los problemas sanitarios generados por ausencia de baños y el impacto en el aseo del lugar, por exceso de ruido (pitaje) cuando esta es utilizada por terceros para campeonatos, por aumento del consumo de licor y por ende riñas y lo más común siendo daños a la propiedad por roturas de vidrios y tejas que alteran la tranquilidad de los afectados.
4. El campo para prácticas de fútbol en nuestro barrio no tiene tráfico o uso permanente de la misma, pero en temporadas de verano y por el rastrillo de zapatos deportivos, levanta la grama y genera otro problema no menor, como el levantamiento de la tierra, incluso se hacen tornados de forma natural, porque entre otras cosas en este sector es común la presencia de los mismos, entendiendo así que es de alto impacto ambiental la adecuación que se adelanta.
5. Durante la socialización la comunidad solicitó que se allegara de manera concreta, mediante un render las adecuaciones que se harían para tener claridad de las mismas, quedando pendiente las instituciones presentarlas, cosa que a la fecha no se hizo y por consiguiente ocasiona desconocimiento de la realidad de obras o mejoras que se adelantan.

6. Para el momento de hoy cuando se adelanta "las mejoras del proyecto", vemos con preocupación no tener claridad en las operaciones que el contratista adelanta en la adecuación del campo de futbol y durante la ejecución de obras no se ha efectuado o promovido reunión con la intervención de la comunidad.
7. El campo está siendo intervenido por el contratista para ampliar la extensión de superficie periférica del campo de futbol, observando la comunidad; que estamos perdiendo espacio de zonas verdes, hay mayor proximidad a las viviendas, no se contempla la topografía del terreno, que está en posición más alta y de mayor riesgo de sobrepasar las vallas de contención de balones que se planean instalar, aumentando la problemática enunciada.

SOLICITUD

1. Realizar reunión con la comunidad para discutir, proponer y conciliar soluciones conjuntas (instituciones, contratista y comunidad) a las afectaciones posibles descritas en los numerales de los hechos.
2. Tener en cuenta que, ampliando el espacio para futbol conlleva a tener arcos mas grandes, menos espacio verde, mayor impacto social, ambiental, sanitario, de seguridad y convivencia pacífica.

Agradecemos su atención y respuesta oportuna

Cordialmente los firmantes

Luz Mila Carreño, Sofia Herrera, Mateo Vanegas, Nancy Pontón, Daniela Palacios, Felipe Decastro, Sebastián Palacios, Edgar Rodríguez, Pastora Osorio, Guadalupe Bernal, Arturo Ángel, Gilma López, Braulio Suarez, Margarita de Suarez, Nohora Vargas, Diana Hernández, Valentina Agudelo, Carolina Suarez, Aura Bermúdez, Helena Garzón, Viviana Cárdenas, Eduardo Barbosa, Liliana Bermúdez, Edgar Osorio

e-mail: Nancy_ponton1@hotmail.com

Móvil contacto:

Edgar Rodríguez 3102381678

Nancy Pontón 3053704894

Aura Bermúdez 3138281138

[illegible]

Firma del Ciudadano

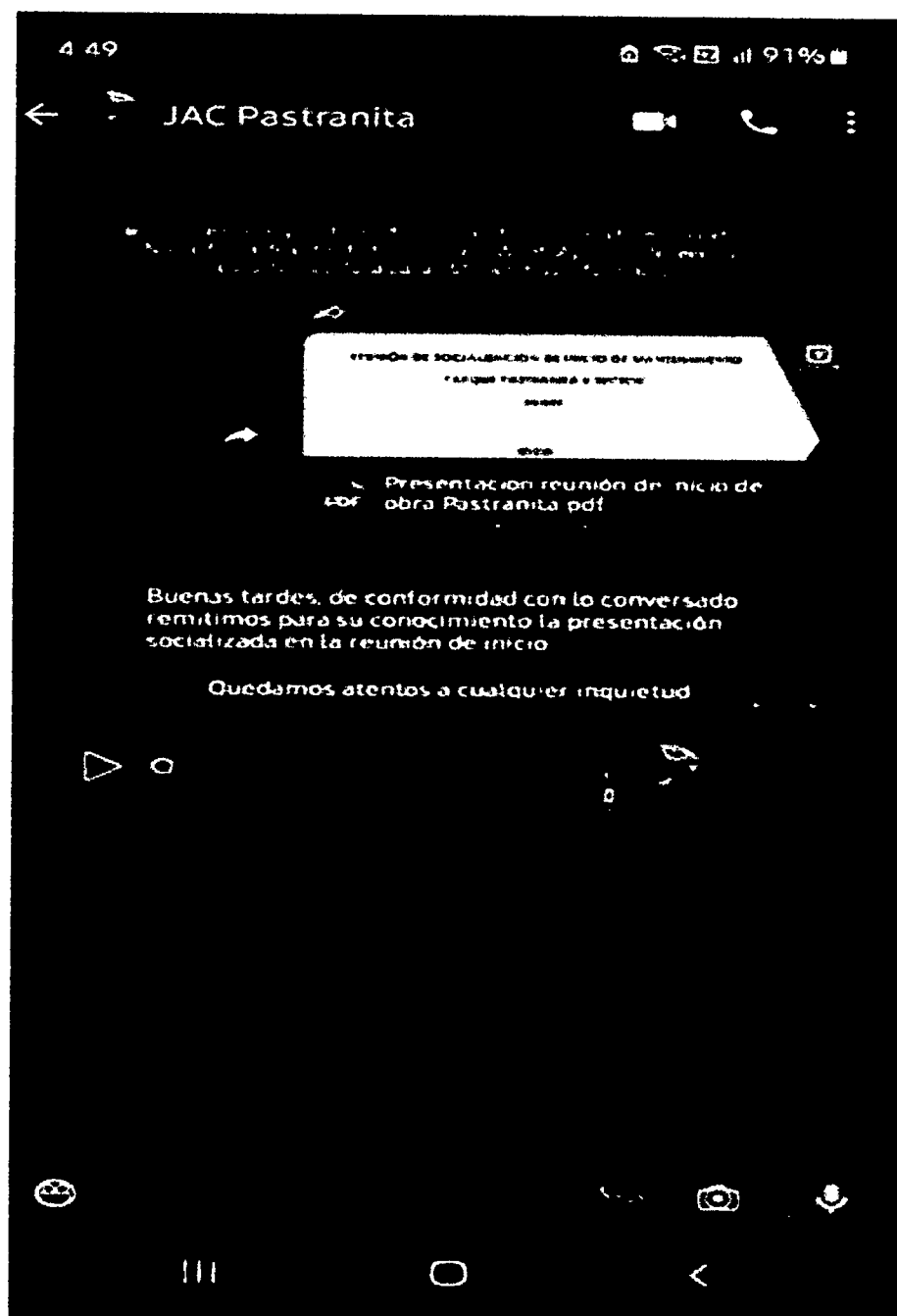
Resumen de respuesta al ciudadano (Si es pregunta o solicitud de información)

Se informó al pfo. sobre las generalidades del control y se ofreció remitir la presentación del control.

Se remite la presentación del control vía correo electrónico.

Resumen de respuesta al ciudadano (Si es pregunta o solicitud de información)

BOGOTV



| | | | |
|---|--|----------------------|---|
| 
BOGOTÁ
nstituto Distrital
de Recreación y Deporte | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SOCIAL No. 5 | 
Belzcon
Construcción Propositiva |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL
MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA
DISTRITAL DE PARQUES | | |

Anexo No. 6

Consolidado y planillas de inscripción comités de participación

FORMATO PARA REPORTE MENSUAL

LISTADO DE CONFORMACIÓN DE COMITÉS DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL DE LAS INTERVENCIONES DE MANTENIMIENTO EN PARQUES

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|----------------------------|---------------|---------------------|------------|--|
| 25 de enero de 2023 | BOSA | URBANIZACIÓN LLANO DE BOSA | 07-072 | NAYIBE PEREZ | 3104249487 | nayibeperez2066@gmail.com |
| | | | | LEONOR CHAPARRO | 3142904415 | mano78azul@gmail.com |
| | | | | JORGE DEVIA | 3144376780 | jordeps12@hotmail.com |
| | | | | PATRICIA RIAÑO | 3002524409 | ppatys_26@hotmail.com |
| | | | | ORLANDO CHINGATE | 3108131643 | oranchica6658@outlook.com |
| | | | | CECILIA FIGUEROA | 3170776021 | blanca_ce_fi@hotmail.com |
| | | | | | | |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|---------------|---------------|---------------------|------------|--|
| 25 de enero de 2023 | KENNEDY | SAN ANDRES | 08-025 | NANCY PONTON | 3053704894 | nancy_ponton@hotmail.com |
| | | | | FRANCISCO REINA | 3153657642 | josefreina@gmail.com |
| | | | | AURA BERMUDEZ | 3138281132 | auragarzon2019@gmail.com |
| | | | | OMAIRA CHIRINOS | 3123656831 | |
| | | | | MARINA PULIDO | 3124333889 | ismenap@udistrital.edu.co |
| | | | | MARIELA OLARTE | 3215711547 | mariela.cepeda@hotmail.com |
| | | | | DIEGO CARRILLO | 3134540275 | mrdree65@hotmail.com |
| | | | | LEONOR ESPITIA | 3107728566 | |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|--------------------------|---------------|---------------------|------------|--|
| 25 de enero de 2023 | KENNEDY | URBANIZACION EL PROGRESO | 08-013 | CESAR PEREZ | 3046789625 | cesarperezster@gmail.com |
| | | | | SANDRA VARGAS | 3202991538 | studiomoda13@hotmail.com |
| | | | | GINA MIRANDA | 3105713830 | alxamiranda1804@gmail.com |
| | | | | GLORIA LOPEZ | | lopezgloriaesperanza@yahoo.com |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|----------------------------|---------------|---------------------|------------|------------------------|
| 26 de enero de 2023 | KENNEDY | BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA | 08-136 | JAIME RAMIREZ | 3213881518 | |
| | | | | SHIRLEY RODRIGUEZ | 3223047701 | shirl77@hotmail.com |
| | | | | CARMENZA CASTRO | 3205839490 | |
| | | | | FLORALBA BOLIVAR | 3106094550 | |
| | | | | RICARDO OSORIO | 3137379280 | juanriosdu@hotmail.com |
| | | | | ARCENIO MONTENEGRO | 3118683313 | arceniomr@gmail.com |
| | | | | EDILMA TORRES | 3158115849 | |
| | | | | JOAN OSORIO | 3042196996 | joosoromo@unal.edu.co |
| | | | | LILIANA GOMEZ | 3188411434 | yeymyliliana@gmail.com |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|---------------|---------------|---------------------|------------|-------------------------|
| 26 de enero de 2023 | KENNEDY | TIMIZA TONOLI | 08-319 | TATIANA SOTO | 3106705681 | tatiana2232@hotmail.com |
| | | | | DANIEL SALAMANCA | 3196955121 | dsalamancamel@gmail.com |
| | | | | FRANCISCO GARNICA | 3017008511 | francisco1@hotmail.com |
| | | | | JORGE BERNATE | 3115765861 | jeberbate67@hotmail.com |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|------------|------------------------|---------------|---------------------|------------|---------------------------|
| 26 de enero de 2023 | TUNJUELITO | URBANIZACION LA LAGUNA | 06-003 | MARIBEL CHIPATECUA | 3004622784 | |
| | | | | YANETH LEON | 3214114638 | janeth.angel3@hotmail.com |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|---|---------------|--------------------------|------------|---------------------------|
| 29 de enero de 2023 | BOSA | DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS | 07-049 | CARMEN ELISA GUTIERREZ | 3112371039 | mencha1212@hotmail.com |
| | | | | ORFILIA MATEUS | 3115888784 | |
| | | | | MOULIN MORENO | 3223889951 | moulinmoreno28@gmail.com |
| | | | | REVEN MORENO | 3212009106 | revenmoreno04@gmail.com |
| | | | | JESICA PATRICIA DIAZ | 3156840132 | jesicado31@gmail.com |
| | | | | YOLI DIAZ | 3212809679 | |
| | | | | ALEJANDRA DIAZ | 3193482892 | |
| | | | | EDGAR OSORIO | 3112402576 | funrec@hotmail.com |
| | | | | LUIS ALFONSO LOPEZ | 3165600327 | yoga.39@hotmail.com |
| | | | | JUAN CARLOS RODRIGUEZ | 3134513488 | lucarodri1975@gmail.com |
| | | | | SANDRA PATRICIA FIGUEROA | 3125921928 | sandraficru2015@gmail.com |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|-------------------------|---------------|------------------------|------------|-------------------------------------|
| 13 de marzo de 2023 | BOSA | DESARROLLO VILLA SUAITA | 07-038 | ALEXANDER ROMERO ROJAS | 3024634725 | alexanderromerorojas8@gmail.com |
| | | | | ELIZABETH BETANCOURTH | 3024634725 | elizabethbetancourtospina@gmail.com |
| | | | | LORENA QUIROGA | 3107825497 | lorenag838@gmail.com |
| | | | | AURA CECILIA BARRIOS | 3183494962 | aucerra7@gmail.com |
| | | | | YENNY DIAZ ROJAS | 3112531018 | yennvortiz1102@gmail.com |
| | | | | DORA TEQUIA | 3105596940 | |
| | | | | ESPERANZA CORTES | 3118222223 | taty619@hotmail.com |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|----------------------|---------------|---------------------|------------|---------------------------|
| 13 de marzo de 2023 | KENNEDY | PASTRANITA II SECTOR | 08-045 | ALBA ROCIO PERDOMO | 3142140020 | alba.roxxio@gmail.com |
| | | | | MARTHA OCAMPO | 3106953582 | marthaocampo640@gmail.com |
| | | | | ROSA IRENE VELA | 3123396554 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|---------------|---------------|----------------------|------------|-----------------------------|
| 13 de marzo de 2023 | KENNEDY | CARVAJAL | 08-014 | EDGAR ORJUELA | 3193255441 | acabadosorjuela@hotmail.com |
| | | | | GERMAN BARRERA | 3015638776 | maderasporfin@hotmail.com |
| | | | | ESTER JULIA AVILA | 3115162810 | esteravila55@hotmail.com |
| | | | | PEDRO ALFONSO BUSTOS | 3104465227 | pedrobustos421@gmail.com |
| | | | | ANDRES NEUZA | 3163540029 | andresneuza0929@gmail.com |
| | | | | | | |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|------------|--------------------------|---------------|---------------------|------------|-----------------------------------|
| 13 de marzo de 2023 | TUNJUELITO | URBANIZACION LA LAGUNETA | 06-005 | RAPHAEL GARCIA | 3156918490 | raphaelricardorodriguez@gmail.com |
| | | | | RITA GORDILLO | 3153902224 | rita_gordillo@yahoo.com |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FECHA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ | LOCALIDAD | NOMBRE PARQUE | CÓDIGO PARQUE | NOMBRE CIUDADANO(A) | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------------|-----------|---|---------------|---------------------|------------|---------------------------|
| 15 de marzo de 2023 | BOSA | GRAN COLOMBIANO I
SECTOR CIUDEDELA
ROBERTO PACHON | | ISAIAS AMADOR | 3142275142 | |
| | | | | LIZANDRO DIAZ | 3133060468 | lizandro25@hotmail.com |
| | | | | HEIDY RIVAS | 3219643726 | samial_02@hotmail.com |
| | | | | ELSA ANGEL | 3115674794 | arbelaezangel@hotmail.com |
| | | | | MARTHA MORALES | 3118402597 | mmcmarta@hotmail.com |
| | | | | CARLOS ESTEPA | 3142672131 | |
| | | | | FABIAN ARVELAEZ | 3013300179 | fabian456@hotmail.com |
| | | | | AMIRA RODRIGUEZ | 3114455872 | |
| | | | | | | |

LISTADO DE CONFORMACIÓN DE COMITÉS DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL DE LAS INTERVENCIONES DE MANTENIMIENTO EN PARQUES

[illegible]

FORMATO PARA REPORTE MENSUAL

LISTADO DE CONFORMACIÓN DE COMITÉS DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL DE LAS INTERVENCIONES DE MANTENIMIENTO EN PARQUES

[illegible]

FORMATO PARA REPORTE MENSUAL

LISTADO DE CONFORMACIÓN DE COMITÉS DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL DE LAS INTERVENCIONES DE MANTENIMIENTO EN PARQUES

[illegible]

[illegible]

| | | | |
|--|--|----------------------|--|
| 
nstituto Distrital
de Recreación y Deporte | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SOCIAL No. 5 | 
Belzcon
Construcción Propositiva |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL
MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA
DISTRITAL DE PARQUES | | |

Anexo No. 7

Soportes de gestión de contratación

NILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| | | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------------------|--|--------------------------------|------------------|---------------------------|-------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
| IDENTIFICACION SOCIAL: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901252800 | NÚMERO PLANILLA: | 7873252860 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| BOGOTA DISTRITO CAPITAL | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BELZON SAS | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | febrero AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | 2023 |
| CLL 105 482 8 | 01-EMPLEADOR | TELÉFONO: | 005252 | DÍAS DE MORA: | 10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1680615748 |
| 01-EMPLEADOR | PRIVADA | CLASE APORTANTE: | C-MPYME MENOS DE 200 COTIZANTES | FECHA PAGO (aaaa/mm/yy): | 2023/03/24 | | |
| ACTIVIDAD ECONOMICA: | UNICO | | Construcción de otras obras de Ingeniería civil. | | | | |
| NITACIÓN: | | | | | | | |
| SERVIDOR PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | | | | | |

| ADMINISTRADORA | | TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|--------------|-----------|--------------|--------------|
| NOMBRE | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| | | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | |
| 230201-PROTECCION | | 4 | \$ 1.017.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 12.300 | \$ 0 | \$ 1.017.000 | \$ 12.300 | | \$ 1.029.300 |
| 25-14 COOPENSIONES | | 7 | \$ 1.314.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 15.900 | \$ 0 | \$ 1.314.200 | \$ 15.900 | | \$ 1.330.100 |
| 230301-PORVENIR | | 8 | \$ 1.245.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 22.400 | \$ 0 | \$ 1.245.500 | \$ 22.400 | | \$ 1.267.900 |
| | | | | | | | | | | \$ 4.176.700 | \$ 50.600 | | \$ 4.227.300 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|--------------|-----------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA | | No.
COTIZANTES | INCAPACIDAD POR
ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | BALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
| NOMBRE | | | NÚMERO
AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO
AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR
ADRES | COTIZACIÓN | VALOR
ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005-SANTAS S.A. | | 12 | | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 575.800 | \$ 0 | \$ 7.000 | \$ 0 | \$ 582.800 | | | \$ 582.800 |
| CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | | 1 | | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 52.000 | \$ 0 | \$ 7.000 | \$ 0 | \$ 59.000 | | | \$ 59.000 |
| EPS008-COMPENSAR | | 1 | | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 50.000 | \$ 0 | \$ 500 | \$ 0 | \$ 50.500 | | | \$ 50.500 |
| EPS017-FAMISANAR | | 5 | | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 270.100 | \$ 0 | \$ 3.300 | \$ 0 | \$ 273.400 | | | \$ 273.400 |
| EPS037-NUOVA EPS | | 2 | | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 280.000 | \$ 0 | \$ 3.200 | \$ 0 | \$ 283.200 | | | \$ 283.200 |
| | | | | | | | | | | | | | \$ 1.217.700 | \$ 18.000 | \$ 0 | \$ 1.235.700 |

| ADMINISTRADORA | | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|---------------------------------------|---------------------|----------------|------|----------------------|--|---------------|-------|------------------------|--------------|-----------|-----------|--------------|
| R4-11- ARL SURA | NOMBRE | No. COTIZANTES | NUMERO AUTORIZACION | INCAPACIDAD RP | | PAGO A OTROS RIESGOS | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION COTIZACION | APORTES | MORA | TOTALES | |
| | | | | VALOR | | | | PLANILLA | VALOR | | | | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| | | 21 | | | \$ 0 | \$ 0 | | | \$ 0 | \$ 1.504.200 | \$ 1.504.200 | \$ 18.200 | \$ 0 | \$ 1.522.200 |
| | | | | | | | | | | \$ 1.504.200 | \$ 1.504.200 | \$ 18.200 | \$ 0 | \$ 1.522.400 |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | |
|---|--|----------------|--------------|--------------|-----------|-----------|--------------|--------------|-----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | APORTES | | MORA | | TOTAL | | |
| NOMBRE | | | APORTES | VALOR | MORA | VALOR | TOTAL | VALOR PAGADO | DESCUENTO |
| EPS43-COMPENALCO GUINDIO | | 1 | \$ 120.000 | \$ 120.000 | \$ 1.500 | \$ 1.500 | \$ 1.620.000 | \$ 0 | \$ 0 |
| EPS22-COLSUBSIDIO | | 20 | \$ 1.097.700 | \$ 1.097.700 | \$ 13.300 | \$ 13.300 | \$ 1.111.000 | \$ 0 | \$ 0 |
| | | | \$ 1.217.700 | \$ 1.217.700 | \$ 14.800 | \$ 14.800 | \$ 1.232.500 | \$ 0 | \$ 0 |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------|---------|----------------|-----------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|------|------|---------|-----|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|--------------|-----|--------------|------------|------------|------|------|---------------------|--------|--------------|------------------|--------------|--------------|------------|------------|------------|----------------|-------|--------------|-------------------|--------------|-----|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------|------|------|
| TIPO DE COTIZANTE | | | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLONIZADO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBRES | TIPO | SUBTIPO | | | | | ING | RET | ICF | ICBF | ESAP | MINESOU | VBP | VET | SUA | COM | ICE | LMA | VAC | ATP | VCT | ROP | ADMIN | IBS | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | NOICADOR | TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | IBS | COTIZACIÓN | VALOR ADE | TOTAL APORTE | ADMIN | IBS | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBS | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | | | |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 1.300.000 | FLUJO | SI | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | PORVENIR | 8 | \$ 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 208.000 | EPS005-SANTAS SA | 8 | \$ 1.300.000 | \$ 52.000 | \$ 0 | \$ 52.000 | 14-11-ARL SURA | 8 | \$ 1.300.000 | \$ 0 | \$ 52.000 | 2 | \$ 13.800,00 | \$ 1.300.000 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 52.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 1.400.000 | FLUJO | SI | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | PORVENIR | 8 | \$ 1.400.000 | \$ 224.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 224.000 | EPS005-SANTAS SA | 8 | \$ 1.400.000 | \$ 56.000 | \$ 0 | \$ 56.000 | 14-11-ARL SURA | 8 | \$ 1.400.000 | \$ 0 | \$ 56.000 | 5 | \$ 17.500,00 | \$ 1.400.000 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 56.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 1.182.828 | FLUJO | SI | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 1.182.828 | \$ 185.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 185.800 | EPS005-SANTAS SA | 13 | \$ 1.182.828 | \$ 48.400 | \$ 0 | \$ 48.400 | 14-11-ARL SURA | 13 | \$ 1.182.828 | \$ 0 | \$ 48.400 | 2 | \$ 12.250,00 | \$ 1.182.828 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 48.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 1.180.000 | FLUJO | SI | 13 | | | | | | | | | | | | | | 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 1.180.000 | \$ 111.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 111.400 | EPS005-SANTAS SA | 13 | \$ 1.180.000 | \$ 27.900 | \$ 0 | \$ 27.900 | 14-11-ARL SURA | 13 | \$ 1.180.000 | \$ 0 | \$ 27.900 | 5 | \$ 48.500,00 | \$ 1.180.000 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 27.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 1.180.000 | FLUJO | SI | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | PORVENIR | 8 | \$ 1.180.000 | \$ 185.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 185.800 | EPS005-SANTAS SA | 8 | \$ 1.180.000 | \$ 48.400 | \$ 0 | \$ 48.400 | 14-11-ARL SURA | 8 | \$ 1.180.000 | \$ 0 | \$ 48.400 | 5 | \$ 80.800,00 | \$ 1.180.000 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 48.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 3.480.000 | FLUJO | SI | 37 | | | | | | | | | | | | | | 230301 | PORVENIR | 8 | \$ 3.480.000 | \$ 74.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 74.500 | EPS005-SANTAS SA | 8 | \$ 3.480.000 | \$ 18.800 | \$ 0 | \$ 18.800 | 14-11-ARL SURA | 8 | \$ 3.480.000 | \$ 0 | \$ 18.800 | 5 | \$ 32.300,00 | \$ 3.480.000 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 18.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 3.900.000 | FLUJO | SI | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | PORVENIR | 8 | \$ 3.900.000 | \$ 560.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 560.000 | EPS005-SANTAS SA | 8 | \$ 3.900.000 | \$ 140.000 | \$ 0 | \$ 140.000 | 14-11-ARL SURA | 8 | \$ 3.900.000 | \$ 0 | \$ 140.000 | 06 | \$ 243.800,00 | \$ 3.900.000 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 140.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 2.000.000 | FLUJO | SI | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 2.000.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 0 | EPS005-SANTAS SA | 13 | \$ 2.000.000 | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 80.000 | 14-11-ARL SURA | 13 | \$ 2.000.000 | \$ 0 | \$ 80.000 | 02 | \$ 20.800,00 | \$ 2.000.000 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 1.180.000 | FLUJO | SI | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | COOPENSIONES | 7 | \$ 773.334 | \$ 123.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 123.800 | EPS005-SANTAS SA | 7 | \$ 773.334 | \$ 31.000 | \$ 0 | \$ 31.000 | 14-11-ARL SURA | 7 | \$ 773.334 | \$ 0 | \$ 31.000 | 5 | \$ 53.900,00 | \$ 773.334 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 31.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 3.000.000 | FLUJO | SI | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 3.000.000 | \$ 480.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 480.000 | EPS005-SANTAS SA | 13 | \$ 3.000.000 | \$ 120.000 | \$ 0 | \$ 120.000 | 14-11-ARL SURA | 13 | \$ 3.000.000 | \$ 0 | \$ 120.000 | 7 | \$ 208.800,00 | \$ 3.000.000 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 120.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 7.500.000 | FLUJO | SI | 28 | | | | | | | | | | | | | | 230201 | PROTECCION | 13 | \$ 7.500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 0 | EPS005-SANTAS SA | 28 | \$ 7.500.000 | \$ 93.400 | \$ 0 | \$ 93.400 | 14-11-ARL SURA | 28 | \$ 7.500.000 | \$ 0 | \$ 93.400 | 5 | \$ 182.500,00 | \$ 7.500.000 | COLSUBSIDIO | 230222 | \$ 93.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANIILLA | | | |
|--|-------------------------|------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. NOMBRE: | 2. NIT: | 3. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 4. NÚMERO DE PLANIILLA: | 5. PERÍODO DE PAGO: | 6. PERÍODO DE PAGO: | 7. PERÍODO DE PAGO: | 8. PERÍODO DE PAGO: |
| BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL |
| CL. 105-485-8 | CL. 105-485-8 | CL. 105-485-8 | CL. 105-485-8 | CL. 105-485-8 | CL. 105-485-8 | CL. 105-485-8 | CL. 105-485-8 |
| 01-EMPLEADOR | 01-EMPLEADOR | 01-EMPLEADOR | 01-EMPLEADOR | 01-EMPLEADOR | 01-EMPLEADOR | 01-EMPLEADOR | 01-EMPLEADOR |
| PRIVADA | PRIVADA | PRIVADA | PRIVADA | PRIVADA | PRIVADA | PRIVADA | PRIVADA |
| ÚNICO | ÚNICO | ÚNICO | ÚNICO | ÚNICO | ÚNICO | ÚNICO | ÚNICO |
| DETALLE DE PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | | DETALLE DE PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | |
| SI | | | | SI | | | |

[illegible]

| | |
|--------------|---------------------|
| TOTAL | \$ 8.214.900 |
|--------------|---------------------|

Planilla Pagada

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 94532542 | JOHNN EDILBERTO PORTILLA HERNANDEZ | Carrera 16 # 134A 40 apto 405 | 7583076 | JHONPORTILLA@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 06/03/2023 | 66084436 | \$ 1.117.400 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 481.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 481.300 | 1 |

| TOTALES PENSION | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 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 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 616.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 616.000 | 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 |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890803790-6 | 20.100 | | | | 20.100 | 0 | 0 | 20.100 | | | 201 |
| | | | | | | | | | | | | | 20.100 |

| 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 | 481.300 | 481.300 |
| Pensión | 1 | 616.000 | 616.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 20.100 | 20.100 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 1.117.400 | 1.117.400 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------|--------------------------|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO
PARAFISCALES Y
SALUD |
| CC | 94532542 | JOHN EDILBERTO PORTILLA
HERNANDEZ | Carrera 16 # 134A 40
apto 406 | 7583076 | JHONPORTILLA@HOTMAIL.COM | |
| FORMA
PRESENTACIÓN | CLASE
APORTANTE | NOMBRE
SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|---------------------------------------|------------------|------------------------------|--------------------|-----------------|
| PLANILLA
ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA
(DÍAS/MES/AÑO) | TIPO
PLANILLA | FECHA PAGO
(DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO
PLANILLA | CANTIDAD |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | EMPLADOS UPC |
| | | | | | 1 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 06/03/2023 | 66084436 | \$1.117.400 |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------------------|------|------|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------|-----------|------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------|-----------|---------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|---------------|---------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---|--|-------------------|--|--|--|-----|--|--|--------------|--|--|--|--|
| Tipo | No. de
Identificación | Apellidos y Nombre | Edad | Sexo | Estado Civil | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Cód. APP | IBC APP | Cotización | Voluntario
o 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
SGAP | Aporte
MEN | | | | | | | | | | | | | | |
| CC | 94532542 | PORTILLA HERNANDEZ JOHN EDILBERTO | 58 | M | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3,850,000 | 618,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 3,850,000 | 481,300 | 14-11 | 3,850,000 | 1 | 20,100 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------|-------------------------|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO
PARAFISCALES Y
SALUD |
| CC | 1016027858 | DANIEL ORLANDO CRUZ
RODRIGUEZ | CALLE 1H NO 38A-51
APTO C-320 | 4070862 | dancruz_m14@hotmail.com | |
| FORMA
PRESENTACIÓN | CLASE
APORTANTE | NOMBRE
SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|---------------------------------------|------------------|------------------------------|--------------------|---------------|
| PLANILLA
ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA
(DÍAS/MES/AÑO) | TIPO
PLANILLA | FECHA PAGO
(DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO
PLANILLA | CANTIDAD |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | EMPLADOS
1 |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 07/03/2023 | 66150185 | UPC
0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR |
| | | | | | \$580.500 |

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 | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 250.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 250.000 | 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 |
| Z31001 | Colfondos | 800227940-6 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 320.000 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 10,500 | | | | 10,500 | 0 | 0 | 10,500 | | | 105 | 10,500 | 1 |

| 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 RGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 250.000 | 250.000 |
| Pensión | 1 | 320.000 | 320.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 10.500 | 10.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 580.500 | 580.500 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------|--------------------------|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO
PARAFISCALES Y
SALUD |
| CC | 1016027868 | DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ | CALLE 1H NO 38A-61
APTO C-320 | 4070862 | danicruz_m14@hotmail.com | |
| FORMA
PRESENTACIÓN | CLASE
APORTANTE | NOMBRE
SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | 1 – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERÍODO SALUD | PERÍODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-02 | 1 | 07/03/2023 | 66150185 | \$580.500 | |

ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | SALUD | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|----------|------------|---------------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|-------------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|------------------------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Afiliado | Obligación | Clasificación | Exención | MED | RET | TSE | TAS | TSP | TAP | AFP | EPS | SALA | SAE | LMA | NAC | VCT | COMERCIO | Cód. APP | ISC AFP | Cotización | Voluntario o ARLSado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de autovalencia | Cód. EPS | ISC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | ISC ARL | Riesgo a Cargo del Cotizante | Cotización | Código CCF | ISC CCF | Aporte CCF | ISC otros parafiscales | Aporte SEHA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1018027989 | CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO | 59 | D | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 2,000,000 | 320,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2,000,000 | 250,000 | 14-23 | 2,000,000 | 1 | 10,500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| MT 901523881 | 6 | HA CIVILES S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ALEXANDER | CR 77 C 64 A 06 SUR | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E. | 8194933 | | 51 |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2022-02 | 2023-03 | 1984542751 | 9448760434 | E | 2023/03/17 | 2023/03/23 | BANCOLOMBIA | 6 | \$3.812.900 |

| EMPLEADO | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | Total Aportes |
|--|----------------|------------|-------------------------------|------------|-------|----------|------------|----------|------------|-----------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|----------|--------|------|-------------|----------|--------|-------|-------------|----------|--------|------|-------------|----------|----------------------|----|-------------|--------------|----|-------------|---------------|
| No. | Identificación | Nombre | Ingresos de las Actividades | Porcentaje | Fecha | Ingresos | Porcentaje | Ingresos | Porcentaje | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Exonerado SEHA o CEF | | | | | | |
| SUCUESAL ALEXANDER (20 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo: ALEXANDER (12 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (12 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 3144987 | ARVALO FUENTES ANGEL | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,140,000 | \$185,600 | EP5017 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | CCF74 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 50 | \$3,135,000 | |
| 2 | CC | 3447790 | GUTIERREZ GAMBA OSWALDO | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,140,000 | \$185,600 | EP5002 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | CCF74 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 50 | \$3,135,000 | |
| 3 | CC | 101237847 | MUERTAS SANCHEZ ALEXANDER | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,140,000 | \$185,600 | EP5000 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | CCF74 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 50 | \$3,135,000 | |
| 4 | CC | 70708420 | MUERTAS PEDEROS BELAMUNO | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,140,000 | \$185,600 | EP5017 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | CCF74 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 50 | \$3,135,000 | |
| 5 | CC | 4280921 | MUERTAS PEDEROS CARLOS JULIO | | | | | | | 23030 | 30 | \$1,140,000 | \$185,600 | EP5000 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | CCF74 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 50 | \$3,135,000 | |
| 6 | CC | 1014549246 | LOZANO MERLOZZA ANDERSON | | | | | | | 23100 | 30 | \$1,140,000 | \$185,600 | EP5017 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | CCF74 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 50 | \$3,135,000 | |
| 7 | CC | 4039476 | PARON MARTINEZ JOSE ALQUIRRES | | | | | | | 23030 | 30 | \$1,140,000 | \$185,600 | EP5002 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | CCF74 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,140,000 | \$46,400 | 50 | \$3,135,000 | |
| 8 | CC | 1031139117 | RAMIREZ SILVA MARTIN ANTONIO | | | | | | | 23030 | 30 | \$1,140,000 | \$185,607 | EP5002 | 4 | \$154,607 | \$6,200 | CCF74 | 4 | \$154,607 | \$6,200 | 14-4 | 4 | \$154,607 | \$6,200 | 14-4 | 4 | \$154,607 | \$6,200 | 14-4 | 4 | \$154,607 | \$6,200 | 50 | \$48,000 | |
| 9 | CC | 4291107 | ROMERO ESPINOSA HENRADO | | | | | | | 23030 | 14 | \$541,334 | \$66,700 | EP5017 | 14 | \$541,334 | \$17,700 | CCF74 | 14 | \$541,334 | \$17,700 | 14-4 | 14 | \$541,334 | \$17,700 | 14-4 | 14 | \$541,334 | \$17,700 | 14-4 | 14 | \$541,334 | \$17,700 | 50 | \$167,600 | |
| 10 | CC | 7311981 | VANEZAS GUTIERREZ ELISEO | | | | | | | 23030 | 11 | \$425,334 | \$46,100 | EP5017 | 11 | \$425,334 | \$14,000 | CCF74 | 11 | \$425,334 | \$14,000 | 14-4 | 11 | \$425,334 | \$14,000 | 14-4 | 11 | \$425,334 | \$14,000 | 14-4 | 11 | \$425,334 | \$14,000 | 50 | \$132,000 | |
| 11 | CC | 5944394 | META ISRAEL | | | | | | | 0 | 0 | \$0 | \$0 | EP5002 | 9 | \$348,000 | \$14,000 | CCF74 | 9 | \$348,000 | \$14,000 | 14-4 | 9 | \$348,000 | \$14,000 | 14-4 | 9 | \$348,000 | \$14,000 | 14-4 | 9 | \$348,000 | \$14,000 | 50 | \$132,000 | |
| 12 | CC | 60732966 | ZONERO SANCHEZ ALEXANDER | | | | | | | 23100 | 20 | \$773,334 | \$123,400 | EP5017 | 20 | \$773,334 | \$31,000 | CCF74 | 20 | \$773,334 | \$31,000 | 14-4 | 20 | \$773,334 | \$31,000 | 14-4 | 20 | \$773,334 | \$31,000 | 14-4 | 20 | \$773,334 | \$31,000 | 50 | \$239,700 | |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | Total Aportes |
|---|----------------|------------------------------------|----------|----------------------|-------------------|----------------------|-------------------|---------|------|--------------|-------------|--------|------|--------------|-----------|--------|------|--------------|-----------|---------|------|-----|--------|--------------|-----|--------|-----------------------|---------------|
| No. | Identificación | Nombre | Ingresos | Cuentas de Pensiones | Cuentas de Ahorro | Cuentas de Inversión | Cuentas de Seguro | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Tarifa | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Excedente SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUGERENCIA OPERADOR (0 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo ADMINISTRATIVA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | CC | (01)323504 LUZ DAY | | | | | | 22100 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EP5000 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF74 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 1.04% | | | | | | | \$0 | \$290,600 |
| LICUACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUGERENCIA OPERADOR (0 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo OPERADOR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | CC | (03)787117 JOQUERIA JIMENEZ IVIERA | | | | | | 23100 | 30 | \$1,160,000 | \$145,600 | EP5002 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF74 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 6.960% | | | | | | | \$0 | \$359,200 |
| Total Afiliados(24) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | \$12,334,669 | \$1,973,600 | | | \$12,332,669 | \$507,600 | | | \$12,332,669 | \$488,400 | | | | | | | \$0 | \$3,784,800 | |

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| NIT 901528981 | 6 | HA CIVILES S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ALEXANDER | CR 77 C 64 A 06 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8194933 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1984942751 | 9448760434 | E | 2023/03/17 | 2023/03/23 | BANCOLOMBIA | 6 | \$3,812,900 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES /MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|-----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | | | | | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 13 | \$1,973,800 | \$14,500 | \$0 | \$1,988,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | \$495,000 | \$3,600 | \$0 | \$498,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 4 | \$742,400 | \$5,400 | \$0 | \$747,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | \$482,700 | \$3,600 | \$0 | \$486,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 2 | \$253,700 | \$1,900 | \$0 | \$255,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 14 | \$815,000 | \$6,000 | \$0 | \$821,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | | | | | |
| COMPENSAR | EP5008 | 860,066,942 | 7 | 14 | \$815,000 | \$6,000 | \$0 | \$821,000 |
| FAMISANAR | EP5017 | 830,003,564 | 7 | 14 | \$488,400 | \$3,600 | \$0 | \$492,000 |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN | MIN002 | 901,037,916 | 1 | 14 | \$488,400 | \$3,600 | \$0 | \$492,000 |
| SALUD TOTAL | EP5002 | 800,130,907 | 4 | 14 | \$507,600 | \$4,000 | \$0 | \$511,600 |
| TOTAL | | | | | | | | |
| | | | | 14 | \$3,784,800 | \$28,100 | \$0 | \$3,812,900 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------------|---------------------|--------------|-------------------------------|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO
PARAFISCALES Y
SALUD |
| NI | 900814668-8 | CONSTRUCCIONES DFL S.A.S. | CR 71 C 53 A 10 SUR | 9457549 | construccionesdfl@hotmail.com | |
| FORMA
PRESENTACIÓN | CLASE
APORTANTE | NOMBRE
SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C - MIPYME | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|---------------------------------------|------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| PLANILLA
ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA
(DÍAS/MES/AÑO) | TIPO
PLANILLA | FECHA PAGO
(DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO
PLANILLA | CANTIDAD |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | EMPLADOS
50 |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 16/03/2023 | 68364774 | UPC
0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR
\$13.320.100 |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora
Cotización | Valor Mora
UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 444.200 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 600 | 0 | 444.800 | 13 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 124.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 124.200 | 7 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860086942-7 | 222.800 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 300 | 0 | 223.100 | 7 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 48.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 48.500 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 612.600 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 800 | 0 | 613.400 | 15 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156284-2 | 210.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 300 | 0 | 210.700 | 5 |
| EPSC34 | Recuerdo SGP Capital Salud | 900298372-9 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |
| ESSC07 | EPS-S Mutual Ser | 808008394-7 | 24.800 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 24.900 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario
Afiliado | Aporte Voluntario
Aportante | Aporte FSP -
Solidaridad | Aporte FSP -
Subsistencia | Días Mora | Valor Mora
Cotización | Valor Mora
FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | | | | | | | | |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.113.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.400 | 0 | 1.115.100 | 8 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 4.615.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5.600 | 0 | 4.621.500 | 33 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 600.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 600 | 0 | 601.000 | 4 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 581.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 800 | 0 | 582.400 | 4 |

| 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. Autorización | Valor | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 2.928.700 | | | | 2.928.700 | 1 | 3.600 | 2.932.300 | | | 29.287 | 2.932.300 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | | | |
| CCF24 | Compensar Caja | 860068942-7 | 1.731.600 | 1 | 2.100 | 1.733.700 | 50 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------------|--------|---------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 900814668-8 | CONSTRUCCIONES DFL S.A.S. | | CR 71 C 53 A 10 SUR | 9487549 | construccionesdfl@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C - MIPYME | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | SI |

| 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 | | | | |
| | | | | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | EMPLADOS UPC |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 16/03/2023 | 66364774 | 50 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR |
| | | | | | \$13.320.100 |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 8 | 1.731.600 | 1.734.100 |
| Pensión | 4 | 6.911.400 | 6.920.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 2.928.700 | 2.932.300 |
| CCF | 1 | 1.731.600 | 1.733.700 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 14 | 13.303.300 | 13.320.100 |

PAGADA

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/ES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/ES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS |
| | | | | | 50 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 1603/2023 | 6634774 | \$13,320.100 |

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

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

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------------|---------------------|--------------|------------------------------|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO
PARAFISCALES Y
SALUD |
| NI | 900814668-8 | CONSTRUCCIONES DFL S.A.S. | CR 71 C 53 A 10 SUR | 9457549 | construccionesdf@hotmail.com | |
| FORMA
PRESENTACIÓN | CLASE
APORTANTE | NOMBRE
SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C - MIPYME | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------------|
| PLANILLA
ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA
(DÍA/MES/AÑO) | TIPO
PLANILLA | FECHA PAGO
(DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO
PLANILLA | CANTIDAD |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | EMPLEADOS
50
TOTAL A PAGAR |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 16/03/2023 | 66364774 | \$13.320.100 |

ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | SALUD | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|-----------|------------------------|----------|-----------|------------|--------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Calificación | Seguro | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Atribuido | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN | |
| CC | 1024994293 | PINZON RODRIGUEZ DANIELA ALEXANDRA | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 580,000 | 92,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5005 | 580,000 | 23,200 | 14-11 | 580,000 | 5 | 40,400 | CCF24 | 580,000 | 23,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1063290263 | CASTILLO ACOSTA AURELIO ANDRES | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 580,000 | 92,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5017 | 580,000 | 23,200 | 14-11 | 580,000 | 5 | 40,400 | CCF34 | 580,000 | 23,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1063917904 | ANGEL MENDEZ JEISON JACOB | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,160,000 | 185,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5017 | 1,160,000 | 46,400 | 14-11 | 1,160,000 | 5 | 80,800 | CCF24 | 1,160,000 | 46,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1090190956 | PARRA GOMEZ JEAN CARLOS | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,082,887 | 173,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5002 | 1,082,887 | 43,400 | 14-11 | 1,082,887 | 5 | 75,400 | CCF24 | 1,082,887 | 43,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1077996735 | MORA CASTILLO LUIS ERNESTO | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 898,000 | 111,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5017 | 898,000 | 27,600 | 14-11 | 898,000 | 5 | 48,500 | CCF24 | 898,000 | 27,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 79597136 | PEÑUELA ROJAS GERMAN ANTONIO | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 77,334 | 12,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5002 | 77,334 | 3,100 | 14-11 | 77,334 | 5 | 5,400 | CCF34 | 77,334 | 3,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 79597136 | PEÑUELA ROJAS GERMAN ANTONIO | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 618,687 | 99,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5002 | 618,687 | 0 | 14-11 | 618,687 | 5 | 0 | CCF34 | 618,687 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 90411055 | ALONSO HERNÁNDEZ JOSE MAURICIO | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 580,000 | 92,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5006 | 580,000 | 23,200 | 14-11 | 580,000 | 5 | 40,400 | CCF24 | 580,000 | 23,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 60281600 | LUQUE ILDER ANTONIO | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 425,334 | 66,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5006 | 425,334 | 17,100 | 14-11 | 425,334 | 6 | 29,700 | CCF24 | 425,334 | 17,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1009638629 | CAICEDO VARGAS SEBASTIAN | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 618,687 | 99,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5008 | 618,687 | 24,800 | 14-11 | 618,687 | 5 | 43,100 | CCF24 | 618,687 | 24,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1032421397 | PARRA DIEGO VELOZA | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 154,687 | 24,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5002 | 154,687 | 6,200 | 14-11 | 154,687 | 5 | 10,800 | CCF24 | 154,687 | 6,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1032421397 | PARRA DIEGO VELOZA | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 464,000 | 74,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5002 | 464,000 | 0 | 14-11 | 464,000 | 5 | 0 | CCF34 | 464,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1193311210 | ROJAS RICO JEISON JAVIER | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 618,687 | 99,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5007 | 618,687 | 124,800 | 14-11 | 618,687 | 5 | 43,100 | CCF24 | 618,687 | 24,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PT | 8838399 | MAITA MEDINA RICARDO JOSE | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 618,687 | 99,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EP5037 | 618,687 | 24,800 | 14-11 | 618,687 | 5 | 43,100 | CCF24 | 618,687 | 24,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------|----------------------|--------------|--------------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 80423491 | MAURO VARGAS COMBA | CARRERA 160 132 D-17 | 6619463 | VARGASMAURO170@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLADOS UPC |
| | | | | | 1 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-03 | 2023-03 | I | 27/03/2023 | 66542304 | \$411,400 |

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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 145,000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 145,000 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Protección (ING + Protección) | 600229739-0 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 185,600 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903780-5 | 80,800 | | | | 80,800 | 0 | 0 | 80,800 | | | 808 | 80,800 | |

| 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. Administradores Reportados | Valor antes de RGE, LMA, BRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 145,000 | 145,000 |
| Pensión | 1 | 185,600 | 185,600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 80,800 | 80,800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 411,400 | 411,400 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------------|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO
PARAFISCALES Y
SALUD |
| CC | 80423491 | MAURO VARGAS COMBA | CARRERA 160 132 D-17 | 6619463 | VARGASMAURO170@GMAIL.COM | |
| FORMA
PRESENTACIÓN | CLASE
APORTANTE | NOMBRE
SUCURSAL | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALIR | PERIODO FUNDIONES | | | | 1 | 0 |
| 2023-03 | 2023-03 | I | 27/03/2023 | 66642304 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | \$111.400 | |

ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]



Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

INICIO DE PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DE MANO DE OBRA VULNERABLE

1 mensaje

Paulina García <gestionsocial2664.22@gmail.com>

Para: wgarcia@desarrolloeconomico.gov.co, bbrigard@desarrolloeconomico.gov.co

31 de marzo de 2023, 16:40

Bogotá D.C, marzo 31 de 2023

Señores:
Secretaría de Desarrollo Económico Subdirección Empleo y
Formación
Área de Formación para el Trabajo y Desarrollo Humano
Ciudad

Referencia: **Contrato IDRD-1668-2022 cuyo objeto es el " MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES – GRUPO 4".**

Asunto: **Inicio de proceso para vinculación de población vulnerable no calificada para contrato de obra.**

Cordial saludo,

De manera atenta, teniendo en ejecución del contrato en la referencia y dando cumplimiento al Decreto 380 del 2015 " por el cual se formula la política de trabajo decente y digno de Bogotá", nos permitimos informar la intención de contratar mano de obra no calificada y población vulnerable, para trabajar en la ejecución de actividades de mantenimiento en diferentes parques de las localidades de Bosa, Kennedy y Tunjuelito, los cuales se encuentran en ejecución actualmente. El contratista de la obra, BELZCON S.A.S. se encuentra en la consecución de hojas de vida para ocupar los siguientes cargos de MONC: BOAL (Brigadista de Orden Aseo y Limpieza), Auxiliares de Tráfico y Ayudantes de obra.

Los Requisitos para aplicar son:

Experiencia certificada mínimo de 6 meses en obras civiles como infraestructura vertical y/o vial, en lo posible que residan en la localidad de Bosa, Kennedy o Tunjuelito y contar con el certificado de residencia.

Solicitamos de forma respetuosa las directrices para dar inicio al proceso de vinculación de personal en condición de vulnerabilidad. Cualquier información será atendida por medio de las líneas del Punto de Atención al Ciudadano: correo gestionsocial2664.22@gmail.com o línea whatsapp 321 3897064.

Cordialmente,

| | | | |
|--|--|----------------------|--|
| 
nstituto Distrital
de Recreación y Deporte | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SOCIAL No. 5 | 
Belzcon
Construcción Propositiva |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL
MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA
DISTRITAL DE PARQUES | | |

Anexo No. 8

Copia de correspondencia enviada

Bogotá D.C., marzo 1 de 2023

Señores:
CONSORCIO DISPARK
Atn. Dra. Sandra Carolina Cardozo
Representante Legal
dispark@ingeplan.co
Ciudad

Referencia: Contrato de Obra No. 2664: "MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES – GRUPO 4"

Asunto: RADICACION DEL INFORME DE GESTION SOCIAL 4 V2 ATENDIENDO LOS AJUSTES REQUERIDOS EN SU COMUNICACIÓN DPK-2928-G4-069-2023.

Estimados Señores:

Remitimos a ustedes el documento relacionado en el asunto, atendiendo sus observaciones como se indica a continuación:

1. Se incluye el párrafo según sugerencia, indicando q la celebración de las reuniones de inicio en el periodo anterior y se modifica el indicador correspondiente.
2. Se incluye el registro fotográfico de los pendones instalados en los parques San Andrés, El Progreso y La Laguna.
3. Se incluyen los datos faltantes en el acta de reunión extraordinaria del parque Gran Colombiano.
4. Se incluye registro fotográfico de las actividades de divulgación de actas de vecindad.
5. Se incluye cuadro de atenciones ciudadanas según sugerencia y se adjuntas soportes de respuestas remitidas a los peticionarios.
6. Se incluye registro fotográfico del levantamiento de actas de vecindad.
7. Se incluye la planilla de entrega de boletines informativos en el parque El Claret y se elimina registro duplicado.
8. Se incluyen las actas de preliminares correspondientes a los parques Desarrollo Gran Colombiano y Urbanización Llano de Bosa con las firmas de la comunidad que participó en la reunión.
9. Se incluye el acta de desmonte del parque El Progreso. Con respecto a los parques Urbanización La Laguna, San Andrés II Sector se reporta que no se requirieron desmontes, debido a que las labores se adelantan en las canchas. En el parque Urbanización Timiza – Tonolí, durante la reunión de inicio los asistentes estuvieron



Construcción Propositiva

Nit: 901.252.860-7

de acuerdo con el retiro de los juegos en madera que presentaban riesgo para los usuarios de los mismos, por lo que no se gestionó acta de desmonte de los mismos. Para el retiro de rodaderos metálicos, no se firmó acta de desmonte, debido a que no se tiene claridad del remplazo de los juegos retirados.

10. Se incluyen las actas de comité social dentro del presente informe, aunque estas corresponden al soporte de la gestión adelantada por la interventoría.
11. Se ajustan los anexos según los soportes adjuntos al documento.

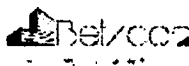
Quedamos atentos a sus comentarios

Cordialmente,

OLMER SANCHEZ CASTRO

Director de Obra

Adjunto lo enunciado en CIENTO SESENTA Y SIETE (167) folios

| | | | |
|---|----------------------------------|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 5
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|----------------------------------|--|---|

CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES

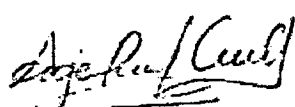


CONTRATO DE OBRA No IDRD 2664-2022



INFORME STT No 5
VERSIÓN 1
BELZCON S.A.S BOGOTÁ,
MARZO DE 2023

CONTROL DE APROBACIONES

| Elaborado Por: | Revisado Por: |
|---|---|
|  |  |
| Angelica María Cuervo Gil | Ing. Olmer Uriel Sanchez Castro |
| Profesional en Seguridad Y Salud en el trabajo. | Director de Obra Contratista |

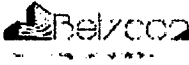
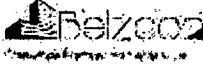
| | | | |
|---|---|--------------------------|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | INFORME SST NO. 4 |  |
|---|---|--------------------------|---|

TABLA DE CONTENIDO

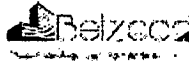
| | |
|---|----|
| CONTRATO DE OBRA No IDRD 2664-2022 | 1 |
| 1. INTRODUCCIÓN | 4 |
| 2. ALCANCE | 4 |
| 3. OBJETIVOS DEL INFORME SST | 5 |
| 3.1. Objetivo General | 5 |
| 3.2. Objetivos Específicos | 5 |
| 4. GENERALIDADES DEL PROYECTO | 5 |
| 5. INFORMACIÓN DEL PROYECTO | 8 |
| 6. UBICACIÓN DEL PROYECTO | 9 |
| 7. SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)..... | 10 |
| 7.1. ACTIVIDADES PRELIMINARES COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SST | 11 |
| 7.1.1. PERSONAL PROFESIONAL: | 11 |
| 7.2. PERSONAL AUTORIZADO: | 15 |
| 7.2.1. PERSONAL DE INGRESO MES DE MARZO: | 17 |
| 7.2.2. LISTADO DE PERSONAL DE INGRESO MARZO: | 17 |
| 7.2.3. PERSONAL ACTIVO MARZO: | 18 |
| 7.2.4. PERSONAL QUE INGRESA CON PLANILLAS: | 19 |
| PLANILLA # 9445646106. VER ANEXO 12. SEGURIDAD SOCIAL | 19 |
| 8.1. INDUCCIONES: | 20 |
| 8.2. MATRIZ DE RIESGOS..... | 20 |
| 8.3. ENTREGA DE DOTACIONES..... | 20 |
| 8.4. PLAN DE TRABAJO | 20 |
| 8.5. CAPACITACIONES..... | 20 |
| 8.6. COMITES..... | 21 |
| 8.7. ACCIDENTALIDAD | 21 |
| 8.8. INDICADORES | 21 |
| 8.8.1. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD: | 21 |
| 8.8.2. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD: | 22 |

| | | | |
|---|--|--------------------------|---|
|  | <p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p> | <p>INFORME SST NO. 4</p> |  |
| | <p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p> | | |

| | | |
|-------|---|----|
| 8.8.3 | INDICADORES DE INCIDENCIA Y PREVALENCIA: | 22 |
| 8.8.4 | INDICADORES DE ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO: | 23 |
| 8.9 | PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL | 24 |
| 9 | PARQUES EN INTERVENCIÓN: | 25 |
| 10. | DOCUMENTACIÓN DE MAQUINARIA: | 26 |
| 12. | CONCLUSIONES | 26 |

TABLA DE TABLAS

| | | |
|----------|--------------------------|----|
| Tabla 1. | Parques Priorizados | 6 |
| Tabla 2. | Información del Contrato | 8 |
| Tabla 3. | Personal Profesional | 11 |
| Tabla 4. | Personal Autorizado | 16 |
| Tabla 5. | Indicadores Mensuales | 21 |

| | | |
|---|--|---|
|  | <p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p> <p>INFORME SST NO. 4</p> <p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p> |  |
|---|--|---|

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento de gestión, describe las actividades desarrolladas por parte del componente SST, en cumplimiento de lo establecido en el pliego de condiciones, anexo técnico y reglamento nacional frente al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG- SST), en cumplimiento del contrato No. 2664 de 2022, cuyo objeto es CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES.

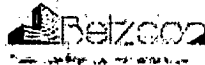
El presente Informe presenta el desarrollo de las principales actividades ejecutadas por Belzcon S.A.S. apoyados en el anexo técnico. Su objetivo principal consiste reportar el cumplimiento de lo propuesto en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), encaminado a prevenir, controlar y/o mitigar los impactos que se pudiesen generar por las obras de manera oportuna y eficiente.

Desde esta perspectiva, el presente informe reporta la implementación del sistema para el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de MARZO de 2023.

2. ALCANCE

El presente informe consolida las acciones ejecutadas desde el componente SST para garantizar el cumplimiento en lo programado desde esta área en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

En este periodo de evaluación del proyecto se han realizado actividades de ejecución de la parte técnica, generando un aumento en la exposición a los riesgos inherentes al proyecto y a los trabajadores.

| | | | |
|---|---|--------------------------|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | INFORME SST NO. 4 |  |
|---|---|--------------------------|---|

3. OBJETIVOS DEL INFORME SST

3.1. Objetivo General

Describir las actividades realizadas por BELZCON S.A.S., encaminadas al cumplimiento de las obligaciones de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para el desarrollo del contrato de obra 2664-2022, según las disposiciones legales vigentes, de acuerdo con los criterios de calidad, oportunidad y veracidad, así como la presentación de los resultados de la ejecución, para el primer mes comprendido entre el 1 y el 31 de MARZO de 2023.

3.2. Objetivos Específicos

Presentar el avance en el desarrollo de las actividades SST por parte de BELZCON S.A.S., dando cumplimiento a lo estipulado en el Sistema de Gestión de la seguridad y Salud en el Trabajo (SG- SST).

Evidenciar los procesos de ejecución y seguimiento adelantados desde el contratista, en cumplimiento de cada uno de los programas establecidos por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD para la ejecución de obras de infraestructura urbana.

4. GENERALIDADES DEL PROYECTO

El contrato 2664 de 2022 se firmó entre Belzcon S.A.S. y el Instituto de Recreación y Deporte IDRD, con acta de inicio del 9 de noviembre de 2022 y pretende beneficiar a los habitantes de tres localidades del distrito capital, a saber: Tunjuelito, Bosa y Kennedy.

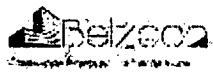
Pretende atender de manera oportuna las labores de mantenimiento, adecuación, mejoramiento integral, recuperación de la infraestructura física, el suministro, desmonte e instalación de las piezas, y/o partes del mobiliario urbano, módulos de juegos infantiles y estructuras deportivas, de los parques de la Red de Proximidad del Sistema Distrital de Parques del IDRD del grupo 4, a monto agotable.

| | | | |
|---|---|-------------------|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4 |  |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | | |

| ID PARQUE | LOCALIDAD | NOMBRE DEL PARQUE | ESCALA | DIRECCION | UPZ |
|-----------|------------|---|----------|-----------------------------------|--------------|
| 06-003 | TUNJUELITO | URBANIZACION LA LAGUNA | BOLSILLO | Dg. 52a Sur #53-97, Bogotá | VENECIA |
| 06-004 | TUNJUELITO | EL CLARET | BOLSILLO | CALLE 48 A SUR CARRERA 27 | VENECIA |
| 08-804 | KENNEDY | URBANIZACION PREDIO CARBOQUIMICA CESION PARQUE | BOLSILLO | CALLE 44 SUR TRANSV 68 B | CARVAJAL |
| 08-014 | KENNEDY | CARVAJAL | BOLSILLO | CARRERA 72 Q CALLE 37 SUR | CARVAJAL |
| 08-202 | KENNEDY | URBANIZACION CARIMAGUA PRIMER SECTOR | BOLSILLO | CARRERA 72 J CALLE 38 D SUR | CARVAJAL |
| 08-397 | KENNEDY | URBANIZACION CARIMAGUA PRIMER SECTOR | BOLSILLO | CALLE 38 B BIS SUR CARRERA 72 I | CARVAJAL |
| 08-319 | KENNEDY | URBANIZACION TIMIZA CELULA B TONOLI | VECINAL | CARRERA 74 DG 40 B SUR | TIMIZA |
| 08-045 | KENNEDY | PASTRANITA II SECTOR | VECINAL | AV PRIMERA DE MAYO CALLE 48 A SUR | TIMIZA |
| 08-136 | KENNEDY | BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA | VECINAL | CALLE 53 B SUR CARRERA 78 L | TIMIZA |
| 07-150 | BOSA | URBANIZACION JOSE MARIA CARBONELL I Y II ETAPAS | BOLSILLO | TV. 78I & CLL. 69 Sur | BOSA CENTRAL |
| 7-050 | BOSA | DESARROLLO PIAMONTE I | BOLSILLO | CRA. 78B & CLL. 69 C BIS | BOSA CENTRAL |
| 07-072 | BOSA | DESARROLLO EL LLANO DE BOSA SAN EDUARDO | BOLSILLO | CARRERA 78 B CALLE 69 C BIS SUR | BOSA CENTRAL |
| 07-049 | BOSA | DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS | BOLSILLO | CARRERA 80 Q CALLE 71 F SUR | BOSA CENTRAL |
| 07-195 | BOSA | URBANIZACION LA ESPERANZA | BOLSILLO | CARRERA 78 C DIAG 78 BIS SUR | BOSA CENTRAL |

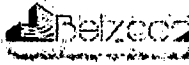
Tabla 1. Parques Autorizados

Para la fecha de presentación de este informe se tiene un listado de 14 parques distribuidos en las tres localidades de intervención; para este periodo se ha autorizado la intervención de 5 parques más; a continuación se presenta el listado de parques en intervención:

| | | | |
|---|---|-------------------|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4 |  |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | | |

| No | ID PARQUE | LOCALIDAD | NOMBRE DEL PARQUE | ESCALA | DIRECCION |
|----|-----------|------------|---|----------|---|
| 1 | 07-049 | BOSA | DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS | BOLSILLO | CARRERA 80 Q CALLE 71 F SUR |
| 2 | 07-072 | BOSA | DESARROLLO EL LLANO DE BOSA SAN EDUARDO | BOLSILLO | CARRERA 78 B CALLE 69 C BIS SUR |
| 3 | 08-136 | KENNEDY | BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA | VECINAL | CALLE 53 B SUR CARRERA 78 L |
| 4 | 08-319 | KENNEDY | URBANIZACION TIMIZA CELULA B TONOLI | VECINAL | CARRERA 74 DG 40 B SUR |
| 5 | 07-195 | BOSA | URBANIZACION LA ESPERANZA | BOLSILLO | CARRERA 78 C DIAG 78 BIS SUR |
| 6 | 06-003 | TUNJUELITO | URBANIZACION LA LAGUNA | BOLSILLO | Dg. 52a Sur #53-97, Bogotá |
| 7 | 06-004 | TUNJUELITO | EL CLARET | BOLSILLO | CALLE 48 A SUR CARRERA 27 |
| 8 | 08-013 | KENNEDY | URBANIZACION EL PROGESO | BOLSILLO | CARRERA 72 B # 43 SUR |
| 9 | 08-025 | KENNEDY | SAN ANDRES | VECINAL | ZONA CENTRAL DE LA MANZANA COMPRENDIDA ENTRE LA CALLE 42C SUR Y CALLE 42F SUR CON CARRERA 60 BIS Y DIAGONAL 42C SUR |
| 10 | 07-038 | BOSA | DESARROLLO VILLA SUAITA | VECINAL | CARRERA 91 A BIS B CON CALLE 65 SUR – DIAGONAL 66 SUR ENTRE CARRERA 91 A Y 91 F |
| 11 | 08-045 | KENNEDY | PASTRANITA II SECTOR | VECINAL | CARRERA 80 C CON CALLE 45 SUR |
| 12 | 08-014 | KENNEDY | CARVAJAL | VECINAL | CARRERA 72 N CON CALLE 35 B SUR |
| 13 | 06-005 | TUNJUELITO | URBANIZACION LA LAGUNETA | VECINAL | DIAGONAL 51 SUR # 55 A 08 |

Tabla 2. Parques En Intervención

| | | | |
|---|----------------------------------|---|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|----------------------------------|---|---|

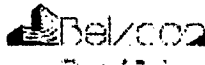
5. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG- SST) se menciona la identificación del proyecto y las actividades a desarrollar en el marco de gestión social que buscan fortalecer el sentido de pertenencia y el reconocimiento de los actores que ejecutarán el proyecto.

Tabla 3. Información del Contrato

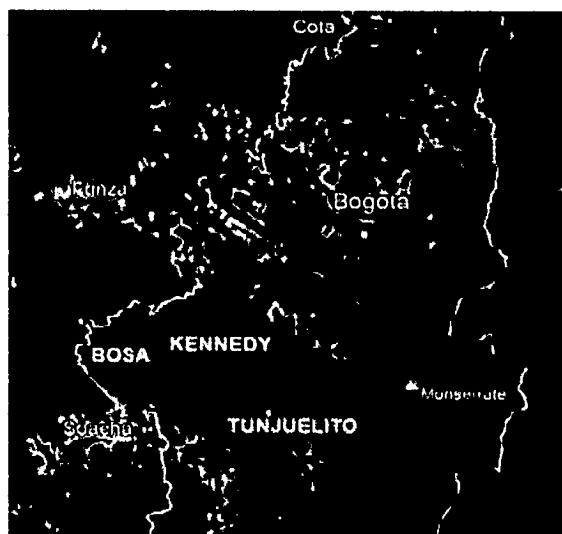
| CONTRATANTE
INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE | |
|--|----------------------|
| Supervisión Técnica: | Arq. Liliana Barbosa |

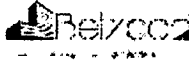
| INTERVENTORÍA
Contrato IDRD - 2928 - 2022 | |
|--|---|
| Interventoría: | Consorcio Dispark |
| Director de Interventoría: | Jairo Guevara |
| Objeto: | REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL CONTABLE / FINANCIERA Y JURÍDICA DEL CONTRATO RESULTANTE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA CUYO OBJETO ES: CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES" Grupo No. 4 |
| Duración del contrato: | Siete (7) meses |
| Fecha de inicio del proyecto: | 9 de noviembre de 2022 |
| Fecha de Terminación: | 8 de junio de 2023 |

| | | |
|---|---|--|
|  | <p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p> <p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p> | <p>INFORME SST NO. 4</p>  |
|---|---|--|

| CONTRATISTA
Contrato IDRD – 2664 - 2022 | |
|--|---|
| Contratista: | BELZCON S.A.S. |
| Director de Obra: | Olmer Uriel Sánchez Castro |
| Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo | Angelica María Cuervo Gil |
| Objeto: | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |
| Duración del contrato: | Siete (7) meses |
| Fecha de inicio del proyecto: | 9 de noviembre de 2022 |
| Fecha de Terminación: | 8 de junio de 2023 |

6. UBICACIÓN DEL PROYECTO



| | | | |
|---|---------------------------|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|---------------------------|--|---|

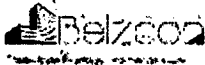
De conformidad con la priorización entregada por parte del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, a continuación, se presenta el listado de parques objeto de intervención; remitirse al numeral 4. **GENERALIDADES DEL PROYECTO, TABLA 1 PARQUES AUTORIZADOS.**

El contrato 2664 de 2022 se firmó entre Belzcon S.A.S. y el Instituto de Recreación y Deporte IDRD, con acta de inicio del 9 de noviembre de 2022 y pretende beneficiar a los habitantes de tres localidades del distrito capital, a saber: Tunjuelito, Bosa y Kennedy.

Pretende atender de manera oportuna las labores de mantenimiento, adecuación, mejoramiento integral, recuperación de la infraestructura física, el suministro, desmonte e instalación de las piezas, y/o partes del mobiliario urbano, módulos de juegos infantiles y estructuras deportivas, de los parques de la Red de Proximidad del Sistema Distrital de Parques del IDRD del grupo 4, a monto agotable.

7. SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

El SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO presentado por el contratista de obra, está encaminado en lo dispuesto en el artículo 111 de la Ley 9 de 1979, que conforme a la ley 1562 de 2012 en adelante se llamará Sistema de Gestión de la seguridad y Salud en el trabajo SG- SST. Resolución 312 de 2019 por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST. Capítulo III este sistema consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoria y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo. En él se desarrolló del proyecto se Incluirán aspectos tales como inducción, afiliaciones, capacitación y entrenamiento, conformación de COPASSST, COCOLAB, brigadas, exámenes médicos de ingreso, procedimientos de trabajo seguro, listas de inspección, inspecciones pre operacionales de maquinaria y equipos, entrega y verificación del estado y uso de los elementos de protección personal, inspecciones a áreas y procesos de trabajo, señalización, seguimiento al cumplimiento mensual de los aportes de pagos parafiscales del personal que desarrolle actividades para la ejecución del contrato.

| | | | |
|---|----------------------------------|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|----------------------------------|--|---|

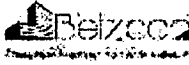
7.1. ACTIVIDADES MENSUALES DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SST

7.1.1. PERSONAL PROFESIONAL:

a continuación, se relacionan los cargos establecidos para la contratación y su tiempo de dedicación o porcentaje en el proyecto.

Tabla 4. Personal Profesional

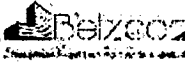
| No. | Cargo | Título profesional | Título de posgrado | Porcentaje de dedicación |
|-----|--|---|--------------------|--------------------------|
| 1 | Inspector obra 1 | Técnico o Tecnólogo en construcción u obras civiles o carreras afines con matrícula profesional vigente. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 100% |
| 2 | Inspector obra 2 | Técnico o Tecnólogo en construcción u obras civiles o carreras afines con matrícula profesional vigente. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 100% |
| 3 | Profesional en Seguridad Industrial | Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo, o en Seguridad y Salud para el Trabajo o Administrador Ambiental, o Ingeniería Ambiental, o ingeniero industrial Con licencia vigente en | N.A | 40% |

| | | | |
|---|----------------------------------|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|----------------------------------|--|---|

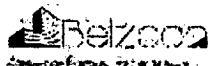
| No. | Cargo | Título profesional | Título de posgrado | Porcentaje de dedicación |
|-----|---|--|--------------------|--------------------------|
| | | Salud Ocupacional. Y certificación en 50 horas que exige la norma para SST (Resolución 4927/2016 – art. 224635 D.1072 de 2015. Según clasificación del SNIES. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | | |
| 4 | Profesional ambiental | Ingeniero Ambiental o administrador ambiental. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 40% |
| 5 | Profesional en sistema de Calidad | Ingeniero Civil o arquitecto o Ingeniero industrial o administrador de obras. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 40% |
| 6 | Ingeniero Electricista o eléctrico | Ingeniero Electricista o ingeniero eléctrico Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 21% |

| | | | |
|--|---|-------------------|---|
| 
nstituto Distrital
de Recreación y Deporte | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4 |  |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | | |

| No. | Cargo | Título profesional | Título de posgrado | Porcentaje de dedicación |
|-----|--|---|--|--------------------------|
| 7 | Ingeniero de tránsito | Ingeniero civil o ingeniero de transporte y vías Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | Ingeniería del tránsito y transporte Nota: si el profesional propuesto es ingeniero civil debe tener el título de posgrado | 20% |
| 8 | Ingeniero Hidráulico | Ingeniero civil. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | Ingeniería Hidráulica o afines | 20% |
| 9 | Profesional social | Trabajador Social o psicología o en áreas afines. Con matrícula profesional vigente. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 40% |
| 10 | Profesional para presupuesto y programación | Ingeniero civil, o Arquitecto, con matrícula profesional vigente. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 30% |
| 11 | Topógrafo | En Ingeniería en Topografía. con matrícula profesional vigente. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 30% |

| | | | |
|---|---------------------------|---|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4 |  |
| | | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | |

| No. | Cargo | Título profesional | Título de posgrado | Porcentaje de dedicación |
|-----|-------------------------|--|---|--------------------------|
| 12 | Cadenero 1 | Homologable según experiencia, con conocimientos en topografía. | | 30% |
| 13 | Cadenero 2 | Homologable según experiencia, con conocimientos en topografía. | | 30% |
| 14 | Contador | Contaduría Pública con matrícula profesional vigente. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | | 5% |
| 15 | Abogado | Abogado. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | Derecho contractual o en contratación estatal. | 5% |
| 16 | Residente obra 1 | Ingeniero civil o arquitecto. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 100% |
| 17 | Residente obra 2 | Ingeniero civil o arquitecto. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 100% |
| 18 | Director de obra | Ingeniero civil o arquitecto. Título expedido por una | Ingeniería de la Construcción, o Gerencia de Proyectos, | 50% |

| | | | |
|---|---|-------------------|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4 |  |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | | |

| No. | Cargo | Título profesional | Título de posgrado | Porcentaje de dedicación |
|-----|-------------------|---|--|--------------------------|
| | | Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | o en Gerencia de obras, o en Gerencia de proyectos de construcción, o en Gerencia de proyectos de ingeniería, Gerencia de construcciones, o en Gerencia de empresas constructoras. | |
| 19 | Secretaria | Técnico o tecnólogo en secretariado o en asistencia en organización de archivos, o técnico en gestión documental o técnico en gestión de recursos humanos. Título expedido por una Institución de formación aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. | N.A | 5% |

7.2. PERSONAL AUTORIZADO:

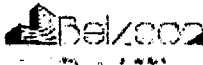
A la fecha se cuenta con la autorización de las hojas de vida del siguiente personal, se encuentran 34 personas contratadas, de los cuales dos son trabajadores ocasionales teniendo en cuenta que son operadores de volquetas, a la fecha se cuenta con personal que se encuentra en proceso de contratación e inducción, quienes serán reportados en el próximo informe.

A continuación se relaciona el personal administrativo de oficina y obra que a la fecha se encuentran autorizados contratados y en proceso de contratación, a saber:

| | | | |
|---|---|-------------------|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4 |  |
| | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | | |

Tabla 5. Personal Autorizados

| ITEM | NOMBRE | CARGO | ESTADO | AFILIADOS (SI/NO) |
|------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 1 | Bautista Néstor Orlando | Gerente técnico | Contratado | SI |
| 2 | Cruz Daniel Orlando | Ingeniero de transito | Contratado | INDEPENDIENTE |
| 3 | Cuervo Gil Angelica María | Profesional SST | Contratado | SI |
| 4 | De la Espriella Miguel Francisco | Abogado | en proceso de contratación | NO |
| 5 | Olmer Uriel Sanchez Castro | Director de obra | Contratado | SI |
| 6 | García Viviana Paulina | Profesional social | Contratado | SI |
| 7 | Hernández John Portilla | Profesional en sistema de Calidad | Contratado | INDEPENDIENTE |
| 9 | Moreno Manuel Arsenio | Ingeniero electricista | en proceso de contratación | NO |
| 10 | Ricaurte Johanna Marcela | Profesional ambiental | Contratado | SI |
| 11 | Rodrigo Mosquera Ibáñez | Topógrafo | en proceso de contratación | NO |
| 12 | Rodríguez Sebastián | Inspector de obra | Contratado | SI |
| 13 | Sergio Salgado | Residente de Obra | Contratado | SI |
| 14 | Sabogal David Ortiz Sabogal | Inspector de obra | Contratado | SI |
| 15 | Tavera Andrés Mauricio | Ingeniero hidráulico | en proceso de contratación | NO |
| 16 | Toncel Arevalo Jorge Bernardo | Residente de Obra | Contratado | SI |
| 17 | Jojoa María Camila | Secretaria | en proceso de contratación | NO |

| | | |
|---|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022
INFORME SST NO. 4
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|--|---|

7.2.1. PERSONAL DE INGRESO MES DE MARZO:

Para el periodo comprendido entre 1 y el 31 de MARZO del 2023, se reportan 16 ingresos, de los cuales 3 se retiraron en el mismo mes y tres retiros de personal con ingreso previo, para un total de seis retiros en el mes de marzo.

Respecto al personal que ingreso en el mes de marzo se envían las respectivas afiliaciones al sistema de seguridad, exámenes de ingreso o planillas de seguridad según corresponda.

VER ANEXO 1. INGRESOS MARZO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL y ANEXO 3. SEGURIDAD SOCIAL, la información del personal se encuentra en la base de datos, **VER ANEXO 2. LISTADO SOCIODEMOGRAFICO**

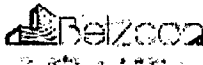
7.2.2. LISTADO DE PERSONAL DE INGRESO MARZO:

| NOMBRE | EMPRESA CONTRATANTE | CARGO | OBSERVACION |
|------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------|
| OLIVER URIBE SANCHEZ AREVALO | BELZCON SAS | DIRECTOR DE OBRA | ACTIVO |
| ISRAEL VERA | HA CIVILES SAS | AYUDANTE | ACTIVO |
| MARTIN RAMIREZ | HA CIVILES SAS | AYUDANTE/CONDUCTOR | ACTIVO |
| SERGIO YAIR SALGADO ANDRADE | BELZCON SAS | RESIDENTE DE OBRA | ACTIVO |
| NEVARDO ROMERO ESPITIA | HA CIVILES SAS | AYUDANTE | ACTIVO |
| MAURO VARGAS COMBA | MAURO VARGAS | OPERADOR RETROEXCAVADORA | ACTIVO OCASIONAL |
| RAMON LOPEZ CASTRO | HA CIVILES SAS | OFICIAL | ACTIVO |
| LUIS DAVID TAMAYO | AYUDANTE | AYUDANTE | ACTIVO |
| RICARDO SUITRAGO | HA CIVILES SAS | AYUDANTE | RETRADO |
| JHON PAMPLONA | HA CIVILES SAS | AYUDANTE | ACTIVO |
| OSCAR OCAMPO | HA CIVILES SAS | AYUDANTE | ACTIVO |
| MANUEL GOMEZ | HA CIVILES SAS | OFICIAL | RETRADO |
| EDILBERTO GOMEZ | HA CIVILES SAS | OFICIAL | RETRADO |
| FABIAN VELOZA | CONSTRUCCIONES OFL SAS | AYUDANTE | ACTIVO |
| FELIPE LUQUE | CONSTRUCCIONES OFL SAS | AYUDANTE | ACTIVO |
| JESUS DOURAL | HA CIVILES SAS | AYUDANTE | ACTIVO |

| | | |
|---|--|---|
|  | <p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p> <p>INFORME SST NO. 4</p> <p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p> |  |
|---|--|---|

7.2.3. PERSONAL ACTIVO MARZO:

| No | NOMBRE | CARGO |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | BAUTISTA CASTELLANOS NESTOR ORLANDO | PROFESIONAL DE COSTOS Y PRESUPUESTO |
| 2 | CIPRIAN CASALLAS GINNA PAOLA | AUXILIAR DE INGENIERIA |
| 3 | GARCIA MANCIPE VIVIANA PAULINA | RESIDENTE SOCIAL |
| 4 | ORTIZ SABOGAL DAVID ORLANDO | INSPECTOR DE OBRA |
| 5 | RICAU RTE RODRIGUEZ JOHANNA MARCELA | PROFESIONAL AMBIENTAL |
| 6 | CUERVO GIL ANGELICA MARIA | PROFESIONAL SST |
| 7 | CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO | INGENIERO DE TRANSITO |
| 8 | PORTILLA HERNANDEZ JOHNN EDILBERTO | PROFESIONAL DE CALIDAD |
| 9 | RODRIGUEZ LLANOS JUAN SEBASTIAN | INSPECTOR DE OBRA |
| 10 | TONCEL AREVALO JORGE BERNARDO | PROFESIONAL DE ACTAS DE VECINDAD |
| 11 | OLMER URIEL SANCHEZ AREVALO | DIRECTOR DE OBRA |
| 12 | SERGIO YAIR SALGADO ANDRADE | RESIDENTE DE OBRA |
| 13 | GUTIERREZ OSWALDO | OFICIAL |
| 14 | HUERTAS CARLOS | OFICIAL |
| 15 | LOZANO ANDERSON | AYUDANTE |
| 16 | AREVALO FUENTES ANGEL | AYUDANTE |
| 17 | NOGUERA JIMENEZ UVER | OPERADOR MINICARGADOR |
| 18 | PEDRAZA ARDILA JOSE MAURICIO | OPERADOR CAMION PLATON |
| 19 | MOYA GUTIERREZ MICHAEL GIOVANNY | OPERADOR CAMION PLATON USC 504 |
| 20 | BELARMINO HUERTAS PEDREROS | OFICIAL |
| 21 | JOSE ALQUIMELES PABON MARTINEZ | OFICIAL |
| 22 | ALEXANDER HUERTAS SANCHEZ | MAESTRO |
| 23 | ELISEO VANEGAS GUTIERREZ | OFICIAL |
| 24 | ISRAEL VERA | AYUDANTE |
| 25 | MARTIN RAMIREZ | AYUDANTE/CONDUCTOR |
| 26 | NEVARDO ROMERO ESPITIA | AYUDANTE |
| 27 | MAURO VARGAS COMBA | OPERADOR RETROEXCAVADORA |
| 28 | RAMON LOPEZ CASTRO | OFICIAL |
| 29 | LUIS DAVID TAMAYO | AYUDANTE |
| 30 | JHON PAMPLONA | AYUDANTE |
| 31 | OSCAR OCAMPO | AYUDANTE |
| 32 | JESUS DOURAL | AYUDANTE |
| 33 | FABIAN VELOZA | AYUDANTE |
| 34 | FELIPE LUQUE | AYUDANTE |

| | | | |
|---|----------------------------------|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|----------------------------------|--|---|

7.2.4. PERSONAL RETIRADO MARZO:

| EMPRESA | APELLIDOS Y NOMBRES | CC | CARGO | FECHA DE INGRESO | ESTADO |
|----------|----------------------------|------------|-------------------|------------------|----------------|
| BELZCON | FRANCO CARBONELL GUSTAVO | 19.266.368 | DIRECTOR DE OBRA | 16/01/2023 | RETIRO |
| BELZCON | RUIZ BELTRAN JIMMY ALBERTO | 13.615.960 | RESIDENTE DE OBRA | 16/01/2023 | RETIRO |
| HA CIVIL | ZORRO SANCHEZ ALEXANDER | 80.732.966 | AYUDANTE | 4/02/2023 | RETIRO |
| HA CIVIL | GOMEZ SILVA EDILBERTO | 80.128.201 | OFICIAL | 8/03/2023 | INGRESO/RETIRO |
| HA CIVIL | GOMEZ SILVA MANUEL ANTONIO | 80.131.260 | OFICIAL | 8/03/2023 | INGRESO/RETIRO |
| HA CIVIL | BUITRAGO DELGADO RICARDO | 79.976.899 | AYUDANTE | 9/03/2023 | INGRESO/RETIRO |

7.2.5. PERSONAL QUE INGRESA CON PLANILLAS:

PLANILLA # 66364774. VER ANEXO 12. SEGURIDAD SOCIAL

- FELIPE DUQUE
- FABIAN VELOZA

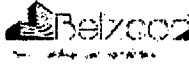
PLANILLA # 65743560. VER ANEXO 12. SEGURIDAD SOCIAL

- VARGAS MAURO

NOTA ACLARATORIA: Se anexan planillas de personal flotante, conductores de volquetas **VER ANEXO 3. SEGURIDAD SOCIAL**

8. EXAMENES DE INGRESO:

Para el periodo evaluado se presentan un total de 16 exámenes de ingreso 11 con énfasis osteomuscular y 5 con énfasis en alturas, a la fecha de este informe no se presentan restricciones medicas ocupacionales. Se realiza la entrega de las recomendaciones médicas al personal de ingreso notificando las observaciones dadas en los respectivos exámenes de ingreso. **VER 1. ANEXO 1. INGRESOS MARZO**

| | | |
|---|--|---|
|  | <p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p> <p>INFORME SST NO. 4</p> <p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p> |  |
|---|--|---|

8.1. INDUCCIONES:

Para el periodo evaluado se presentan las respectivas inducciones del personal de ingreso presentado en este informe, también se presentan las respectivas evaluaciones de las inducciones, así como las asistencias a las inducciones. **VER 1. ANEXO 1. INGRESOS MARZO**

8.2. MATRIZ DE RIESGOS

Se envía adjunto el archivo de la Matriz de riesgos aplicable al Proyecto, a la fecha se modifica la cantidad de **24** expuestos para la parte operativa y **12** para la parte administrativa, en el periodo evaluado se adiciona la actividad de **RETIRO DE PINTURA CON SOPLETE DE GAS PROPANO** en la actividad de **INSTALACIÓN DE MOBILIARIO** esta Matriz. **VER ANEXO 4 MATRIZ DE RIESGOS.**

8.3. ENTREGA DE DOTACIONES

Se anexan los formatos de entrega de dotación al personal de ingreso. **VER ANEXO 5 ENTREGA DE EPP.**

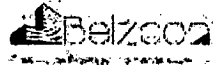
8.4. PLAN DE TRABAJO

Se realiza entrega del Plan de trabajo de Belzcon SAS, dando trazabilidad a las actividades referentes al tema administrativo y en cumplimiento a las normas vigentes. Dentro de estas actividades se encuentran las inducciones al personal, revisión documental a afiliaciones y planillas de seguridad social, capacitaciones, recomendaciones médicas ocupacionales, inspecciones y preoperacionales según lo establecido. **VER ANEXO 6. PLAN DE TRABAJO.**

8.5. CAPACITACIONES

Para el periodo evaluado se realizó una Capacitación, tema: Uso adecuado de EPP a la cual asistieron 22 personas, se envía listado de asistencia y sus respectivas evaluaciones. **VER ANEXO 7. CAPACITACIONES.**

| CAPACITACIÓN/CHARLA | FECHA | ASISTENTES |
|---|--------------|------------|
| Higiene postural, manejo de cargas | 02 -03- 2023 | 10 |
| Resolución de conflictos, comunicación asertiva | 07 -03- 2023 | 12 |

| | | | |
|---|---|--------------------------|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | INFORME SST NO. 4 |  |
|---|---|--------------------------|---|

| | | |
|------------------------------------|--------------|----|
| Las 5 R'S, orden y limpieza | 14 -03- 2023 | 12 |
| Tareas de alto riesgo. | 22 -03- 2023 | 10 |
| Fármaco dependencia y alcoholismo. | 27 -03- 2023 | 15 |
| Uso de Sustancias químicas | 27 -03- 2023 | 15 |

8.6.COMITES

Para el periodo evaluado se realiza entrega del Acta # 2 del COPASST, tema ROLES Y RESPONSABILIDADES DEL COPASST. **VER ANEXO 8. COMITES.**

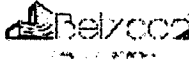
8.7.ACCIDENTALIDAD

Se anexa la certificación de accidentalidad de la empresa BELZCON hasta la fecha del 23 de febrero al 27 de marzo del 2023, para el proyecto del IDRD. Por parte del proveedor de mano de obra (HA CIVIL) se hace entrega del Certificación de Accidentalidad del 23 de FEBRERO al 27 de MARZO del 2023, se anexa la certificación de accidentalidad de DFL del 1al 27 de MARZO del 2023 y la respectiva afiliación de la empresa ante la ARL SURA, **VER ANEXO 9 CERTIFICACIONES DE ACCIDENTALIDAD**

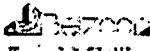
8.8.INDICADORES

Para el periodo evaluado no se presentan accidentes ni se reportan enfermedades laborales, por consecuencia no se presentan ausentismos por accidentalidad, tampoco se presentan ausentismos de origen común. A continuación, se presentan las tablas de plan para el periodo evaluado. **VER ANEXO 10 INDICADORES.**

8.8.1. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD:

| | | |
|---|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022
INFORME SST NO. 4
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|--|---|

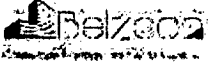
| | | |
|------------------|--|---|
| OBJETIVO | Monitoreo sobre los incidentes, accidentes de trabajo, enfermedad profesional y enfermedad común asegurando la reducción de la frecuencia y severidad de los mismos. | |
| INDICADOR | Frecuencia de Accidentalidad | Severidad de la Accidentalidad |
| META | Disminuir mínimo el 10% del índice de frecuencia de accidentes de trabajo con IF AT= No. total, de AT x mes/ W x mes = X100 | Disminuir mínimo el 10% del índice la severidad de IS AT = No. total, días de incapacidad mes/ días |
| GP | | |

|  | | INDICADORES DE GESTIÓN SST CONTRATO IDRD 2664 DE 2022 | | | | | | | | | |
|---|---------|---|-------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------|------------------|----------------------------------|---------------------------------|--|------------|
| DATOS | | | | | | | | | | | |
| PERIODO | No Trab | HHT | N° AT | N° AT Sin
Perdida de
Tiempo | N° AT Con
Perdida de
Tiempo | Días de
incapacidad | Días
cargados | Indice de
Frecuencia
(I.F) | Indice de
severidad
(I.S) | Indice de Lesiones
Incapacitantes (I.L.I) | Mortalidad |
| dic-22 | 6 | 1440 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 |
| ene-23 | 12 | 2880 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 |
| feb-23 | 22 | 5280 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 |
| mar-23 | 38 | 9120 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 |
| abr-23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0 |
| may-23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0 |
| jun-23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0 |
| jul-23 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 3 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0 |
| AcumAño | 78 | 18.720 | 1 | 0 | 1 | 3 | 3 | #DIV/0! | #DIV/0! | 1 | 0,00 |
| Promedio | 17 | 2.340 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | |

8.8.2 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD:

| | | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
|  | | Ausentismo | | |
| | Días de incp x mes AT+EC | Días trabajados x mes | Días trabajados x mes | |
| dic-22 | 0 | 19 | 0,0 | |
| ene-23 | 0 | 26 | 0,0 | |
| feb-23 | 0 | 24 | 0,0 | |
| mar-23 | 0 | 38 | 0,0 | |
| abr-23 | 0 | 0 | 0,0 | |
| may-23 | 0 | 0 | 0,0 | |
| jun-23 | 0 | 0 | 0,0 | |
| jul-23 | 0 | 0 | 0,0 | |
| TOTAL | | | 0,00 | |

8.8.3 INDICADORES DE INCIDENCIA Y PREVALENCIA:

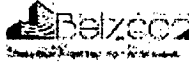
| | | |
|---|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES | INFORME SST NO. 4
 |
|---|--|---|

| Incidencia | | |
|-----------------|-------------------|----------------------|
| Nº casos EL año | Promedio de W año | Indicador incidencia |
| 0 | 17 | 0,0 |

| Prevalencia | | | |
|---------------|---------------|-------------------|-----------------------|
| Casos EL 2022 | Casos EL 2023 | Promedio de W año | Indicador prevalencia |
| 0 | 0 | 17 | 0,0 |

8.8.4 INDICADORES DE ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO: Para el periodo evaluado se presentan los indicadores de estructura, proceso y resultado dando una medición cualitativa y cuantitativa a las actividades del SGSST de Belzcon SAS, con el fin de realizar una medición y seguimiento a los requisitos legales establecidos para el control del riesgo, para el periodo evaluado se ejecutan indicadores mensuales los cuales permiten hacer un seguimiento a la trazabilidad del plan de trabajo.

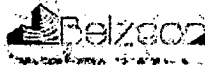
Tabla 6. Indicadores Mensuales

| | | | |
|---|----------------------------------|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|----------------------------------|--|---|

| INDICADOR | RESPONSABLE | INFORMACION FORMULA | DICIEMBRE | ENERO | FEBRERO | MARZO |
|---|------------------|---|-----------|-------|---------|-------|
| Cumplimiento Política | Gerente Area SST | Número de Trabajadores que conocen la Política | 6 | 12 | 22 | 38 |
| | | Número de Trabajadores Total en la empresa | 6 | 12 | 22 | 38 |
| Cumplimiento legal | Gerente Area SST | Número de requisitos legales cumplidos | 60 | 60 | 60 | 60 |
| | | Número total de requisitos legales aplicables | 45 | 50 | 55 | 55 |
| Cumplimiento plan capacitaciones | Area SST | Número de capacitaciones ejecutadas | 1 | 1 | 7 | 5 |
| | | Número de capacitaciones programadas | 1 | 1 | 7 | 5 |
| Actividades plan de trabajo | Area SST | Número de actividades cumplidas del plan anual de trabajo | 9 | 8 | 34 | 45 |
| | | Número de actividades programadas en el plan anual de trabajo | 9 | 8 | 38 | 45 |
| Inspecciones realizadas | Area SST | Numero de Inspecciones Realizadas | 0 | 0 | 10 | 41 |
| | | Numero de Inspecciones Planeadas | 0 | 0 | 10 | 41 |
| Tasa de Accidentalidad | Area SST | Numero Accidentes de Trabajo en el período | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Numero de Trabajadores en el período | 6 | 12 | 22 | 38 |
| Índice de Frecuencia | Area SST | No. de accidentes de trabajo en el último período | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | No. de horas hombres trabajadas en el mismo período | 1440 | 2640 | 5280 | 9120 |
| Índice de Severidad | Area SST | No. de días perdidos + cargados en el último período | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | No. de horas hombres trabajadas en el mismo período | 1440 | 2640 | 5280 | 9120 |
| Índice de Lesiones Incapacitantes | Area SST | Índice de frecuencia | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | | Índice de severidad | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Tasa de prevalencia general de enfermedad laboral | Area SST | Casos existentes reconocidos (nuevos y antiguos) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Promedio de trabajadores | 6 | 12 | 10 | 17 |
| Presupuesto | Area SST | Total de rubro ejecutado en el período evaluado | 0% | 0% | 0% | 0% |
| | | Total de rubro programado para el período evaluado | 0% | 0% | 0% | 0% |
| Gestion actividades COPASST | Area SST | N.º actividades programadas | 0 | 1 | 1 | 1 |
| | | N.º actividades ejecutadas en el período | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Gestion actividades CONVIVENCIA | Area SST | N.º actividades programadas | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | | N.º actividades ejecutadas en el período | 0 | 1 | 0 | 0 |

8.9 PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

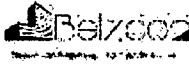
Para el periodo evaluado se presentan las planillas de seguridad del personal de Belzcon, se envía la planilla de seguridad del personal independiente los profesionales Daniel Cruz y John Portilla, se anexa la planilla de seguridad de los ingresos de HA CIVIL y adicional a eso se anexa la planilla del mes de MARZO, se anexan planillas del personal de DFL para ingreso del personal, se anexan las planillas de los conductores de Volquetas y se anexan como personal flotante **VER ANEXO 3. PLANILLAS DE SEGURIDAD.**

| | | |
|---|--|---|
|  | <p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p> <p>INFORME SST NO. 4</p> <p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p> |  |
|---|--|---|

9 PARQUES EN INTERVENCIÓN:

En la fecha de evaluación de este informe se tienen autorizados los siguientes parques, en los cuales se realizó la respectiva divulgación de los contactos de emergencia – Medevac, así como los organismos cercanos para atención de desastres.

- DESARROLLO GRAN COLOMBIANO II SECTOR NARANJOS
<https://portalciudadano.idrd.gov.co/parques/07-049/detalles/>
- DESARROLLO EL LLANO DE BOSA SAN EDUARDO
<https://portalciudadano.idrd.gov.co/parques/07-072/detalles/>
- BERTHA HERNANDEZ DE OSPINA
<https://portalciudadano.idrd.gov.co/parques/08-136/detalles/>
- URBANIZACION TIMIZA CELULA B TONOLI
<https://portalciudadano.idrd.gov.co/parques/08-319/detalles/>
- TUNJUELO
<https://www.google.com/maps/place/Dq.+52a+Sur+%2353-97,+Bogot%C3%A1/@4.5898975,-74.140736,18z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x8e3f9ed8ea34abb5:0x503be261b66eedc1!8m2!3d4.5898956!4d-74.1399622?hl=es>
- EL PROGRESO
<https://maps.app.goo.gl/SZXQiPyH3ep945Ax6>
- LA LAGUNA
<https://maps.app.goo.gl/CgF1k41yzNrya8B68>
- SAN ANDRÉS
<https://goo.gl/maps/hxmemrq9oMUvxEzh6>

| | | | |
|---|---------------------------|--|---|
|  | CONTRATO NO. 2664 DE 2022 | INFORME SST NO. 4
CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|---|---------------------------|--|---|

10. DOCUMENTACIÓN DE MAQUINARIA:

Para la fecha de presentación de este informe se presentan los documentos de la maquinaria activa del proveedor de mano de obra HA CIVIL, se entregan las respectivas inspecciones y el pre operacional ejecutado en campo, así como las hojas de vida de lo relacionado en el siguiente listado. **VER ANEXO 11 MAQUINARIA HA CIVIL, ANEXO 12. INSPECCIONES Y PREOPERACIONALES**

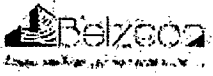
HOJAS DE VIDA ENVIADAS:

1. MINICARGADOR S590
2. CAMIÓN HA CIVIL TPA 920
3. VOLQUETA SPV 659
4. VOLQUETAS USB 504
5. PULIDORA DEWALT 6500
6. ESMERILL BLACK AND DECKER
7. PLANTA E BAUKER
8. ROTOMARTILLO MAQUITA

11. REGISTRO FOTOGRAFICO: Se anexa archivo con registro fotográfico de las actividades realizadas en el periodo evaluado, **13. REGISTRO FOTOGRAFICO.**

12. CONCLUSIONES

- ✓ Para este periodo se presentan 16 ingresos .
- ✓ Se efectúan actividades en obra dando trazabilidad al SGSST mediante el Plan de trabajo, se envían evidencias de la gestión SST.
- ✓ Se realiza la 1 reunión de Copasst dando un informe sobre el estado actual del SGSST.
- ✓ Se autoriza el ingreso de maquinaria y equipos para el desarrollo del proyecto.
- ✓ Se realiza la recopilación de información referente a seguridad social y a su vez la respectiva revisión.

| | | | |
|---|--|--------------------------|---|
|  | <p>CONTRATO NO. 2664 DE 2022</p> | <p>INFORME SST NO. 4</p> |  |
| | <p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p> | | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.654.567

SALGADO ANDRADE

/ PELLUCOS

SERGIO YAIR

/ NOMBRES



Sergio Yair Salgado

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
ZIPAQUIRA
(CUNDINAMARCA)

13-ABR-1987

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

O+

G.S. RH

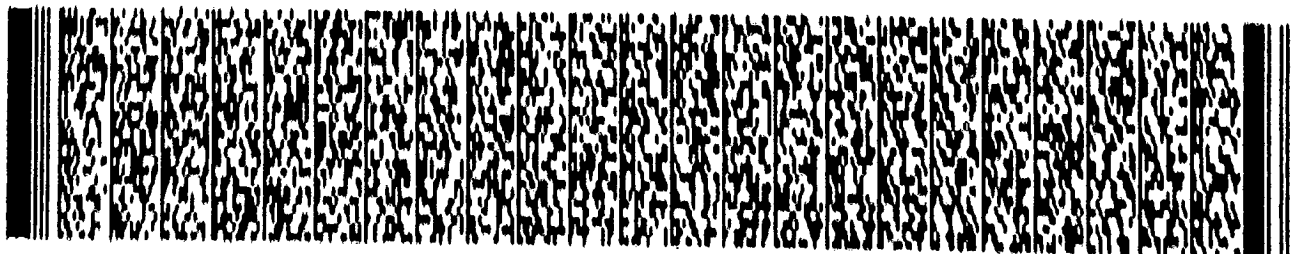
M

SEXO

24-AGO-2005 ZIPAQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

(Alm. R. Lopez)
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABLATRIZ RENGIO LOPEZ



P 1534000 30143281-M-1075054507-20051215

05260 053480 02 150443423

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES**ZONAMEDICA**

Nit. 900170994-9

ZONAMEDICA MR SAS - IPS
NIT: 900170994

Consecutivo: 1075654567 - 553140

INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| Fecha y Lugar: | 24/02/2023 - BOGOTA D.C | Tipo de Examen: | INGRESO |
| Paciente: | SERGIO YAIR SALGADO ANDRADE | Identificación: | 1075654567 |
| Género: | MASCULINO Edad: 35 | Teléfono: | no reporta Móvil: 3123197523 |
| Fecha Nacimiento: | 13/04/1987 | Cargo: | RESIDENTE DE OBRA |
| Estado Civil: | CASADO(A) | EPS: | SANITAS S.A. |
| Dirección: | KRA 14 15 56 | ARL: | NO REPORTA |
| Escolaridad: | PROFESIONAL | AFP: | PORVENIR S.A. |
| Empresa: | BELZCON SAS | | |

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

Las evaluaciones médicas ocupacionales hacen parte del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, que desarrolla el empleador como parte de la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Por este motivo le hacemos entrega de las recomendaciones, observaciones y/o restricciones laborales según corresponda, de los resultados de su evaluación médica ocupacional:

REMISIONES

NO

RECOMENDACIONES GENERALES

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, REALIZAR EJERCICIOS DE VACIAMIENTO VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES Y USO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN BAJA

OBSERVACIONES

REQUIERE USO DE LENTES PARA ESFUERZO VISUAL.

NOTA: : Se solicita al trabajador presentar constancia ante el empleador del seguimiento realizado ante la entidad de salud correspondiente para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones médicas laborales, en cumplimiento a la Resolución 0312 de Febrero/2019.

BELZCON SAS

Dra. Natalia Beltran
Médico Especialista en Salud Laboral
C.M. 53861548

NATALIA ANDREA BELTRAN SUESCUN

Médico Especialista en Salud Laboral

Lic: 17024 28/03/22 RM:

25 162

Firma encargado SG - SST

Firma recibido trabajador

Medellín, 28 de Febrero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

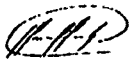
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de BELZCON SAS, en el centro de trabajo 0000000005 - BOGOTA OBRA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

| Número
Identificación | Nombre | Fecha inicio
afiliación | Fecha fin
afiliación | Código de
transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| C1075854567 | SALGADO ANDRADE SERGIO YAIR | 27/02/2023 | | UA208931 | DEPENDIENTE | EN COBERTURA |

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C551683012305943455

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/02/2023 12:04:15.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.154.60.102, 192.230.104.6, 172.16.42.57

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN E.P.S. Sanitas

SANITAS EPS
AFILIACIONES

690000343

EDADES AL SGSSS

Fecha de Radicación
270723

COORDINADORA Regional de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lee las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite
A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedades ☐

2. Tipo de Afiliación
A. Individual ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De Oficio ☐ 3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

Código (a registrar por la EPS)

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

6. Apellidos y nombres
PRIMER APELLIDO: SALGADO SEGUNDO APELLIDO: ANDRADE PRIMER NOMBRE: SERGIO SEGUNDO NOMBRE: YAIR

7. Tipo de documento de identidad C.C. 8. Número del documento de identidad 1.075.654.567 9. Sexo Femenino ☐ Masculino ☒ 10. Fecha de nacimiento 13/04/1987

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales
11. Etnia 12. Discapacidad Tipo Condición 13. Puntaje SISBEN 14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL SURA 16. Administradora de Pensiones PONAvenir 17. Ingreso Base de Cotización - IBC \$3.480.000

18. Residencia Dirección: CRA 14N-15-56 Municipio / Distrito: ZIPAQUIRA Zona Urbana ☒ Rural ☐ Localidad / Comuna: CUNDINAPARCA Departamento: CUNDINAPARCA

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

19. Apellidos y nombres
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: PRIMER NOMBRE: SEGUNDO NOMBRE:

20. Tipo de documento de identidad 21. Número del documento de identidad 22. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ 23. Fecha de nacimiento

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

24. Apellidos y nombres
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: PRIMER NOMBRE: SEGUNDO NOMBRE:

25. Tipo de documento de identidad 26. Número documento de identidad 27. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ 28. Fecha de nacimiento

Is complementarios

29. Parentesco 30. Etnia 31. Discapacidad Tipo: F N M Y P Condición:

32. Datos de residencia
Municipio / Distrito: Urbana ☐ Rural ☐ Departamento: Teléfono fijo y/o Celular: 33. Valor de la UPG del afiliado adicional (A registrar por la EPS.)

Selección de la I.P.S. Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS C B B B Código de la IPS (A registrar por la EPS.) 12093 1005

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

35. Nombre o razón social: BELZCON SAS 36. Tipo de documento de identificación: 37. Número del documento de identificación: 901.252.860-7 38. Tipo de Aportante o Pagador A registrar por la EPS

39. Ubicación Dirección: CALLE 105 N-46-267689259 Teléfono fijo: 01200.32206111 Correo Electrónico: M. BOGOTA Municipio / Distrito: BOGOTA Departamento: BOGOTA D.C.

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS
- Código
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando

- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad ☐ A. Régimen Contributivo
☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14. Traslado ☐ A. Mismo Régimen
☐ B. Diferente Régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|----------------------|--|
| Primer apellido | | Segundo apellido | | Primer nombre | | Segundo nombre | |
| Tipo de documento de identidad | | Número del documento de identidad | | Sexo
Femenino ☐ Masculino ☐ | | Fecha de Radicación | |
| ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ | | <input type="text"/> | | ☐ ☐ | | <input type="text"/> | |
| 43. EPS Anterior | | 44. Motivo de Traslado
Código <input type="text"/> | | 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones | | | |

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

Sergio Yair Solgado A.

55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

724

IX. ANEXOS

- ☒ 56. Anexo copia del documento de identidad
- Cantidad ☐ CN ☐ RC ☒ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ CD ☐ SC ☐ Total
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- ☐ 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- ☐ 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- ☐ 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- ☐ 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- ☐ 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|--|
| 66. Identificación de la Entidad Territorial
Código del Municipio <input type="text"/> Código del Departamento <input type="text"/> | | 67. Datos del SISBÉN
Número de Ficha <input type="text"/> Puntaje <input type="text"/> Nivel <input type="text"/> | | 68. Fecha de Radicación
<input type="text"/> | | 69. Fecha de Validación
<input type="text"/> | |
| 70. Datos funcionario que realiza la validación
Primer apellido <input type="text"/> Segundo apellido <input type="text"/> | | Primer nombre <input type="text"/> Segundo nombre <input type="text"/> | | 71. Firma del funcionario | | | |
| Tipo de documento de identidad
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ | | Número del documento de identidad <input type="text"/> | | | | | |

Observaciones:

EPS Samitas
OFICINA ZONAL IN

RECIBIDO POR LA EPS

27 FEB 2023

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial

Oscar S. S. S.

Sello de radicación

RECIBIDO POR LA EPS

Sticker procesamiento

210600033

C.C. No.

Recuerde que con la firma, manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SERGIO YAIR SALGADO ANDRADE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.654.567**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Marzo del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) **SERGIO YAIR SALGADO ANDRADE** identificado(a) con CC No. 1075654567, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de **BELZCON SAS** con NIT 9012528607:

- Fecha de afiliación a la Caja: 28/02/2023.
- Fecha de ingreso a la empresa: 27/02/2023.



JOSÉ LEONARDO GONZÁLEZ VEGA
Jefe de Sección Afiliación y Postulación

Bogotá D.C. 28/02/2023



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC-FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG 1 de 3
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

INGENIERO RESIDENTE

DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco Blanco, barboquejo, protector auditivo de inserción, Botas de seguridad dieléctricas, botas de seguridad de caucho, gafas de seguridad, chaqueta o chaleco reflectivo, tapabocas, capa impermeable.

PELIGROS EXISTENTES EN SU LABOR

(La calificación y nivel de exposición la puede encontrar en la MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EVALUACIÓN DE RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES).

| | | | |
|---|--|---|---|
| X | <ul style="list-style-type: none">• FÍSICOS:• Ruido• Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, minicargador, taladro, conguero, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.• Comfort térmico: Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).• Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia)• Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">• PSICOSOCIALES:• GESTIÓN ORGANIZACIONAL (Estilo de mando, manejo de cambios). Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).• Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).• Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).• Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">• CONDICIONES DE SEGURIDAD:• Tecnológico, Explosión por explosivos.• MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.• Objetos del entorno y manejo mismo (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo)• Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga cortocircuito. | X | <ul style="list-style-type: none">• FENÓMENO NATURAL: Inundación• Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.• Sismo Por ubicación geográfica.• Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de día invernal)• Factores climáticos y del medio ambiente.• PÚBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas |



NOTIFICACIONES DE RIESGO

RUCO-PR-SST-29
VERSION: 01
PÁG 1 de 3
10/12/2017

- Conocer y hacer aplicar Matriz de compatibilidad de los productos químicos, manejo de las sustancias químicas y de seguridad, traslado y señalización de áreas, almacenamiento, manipulación, capacitación).
- Seguir los resultados de PMT.
- Mantener las condiciones de seguridad de los trabajadores a frente de obra, con capacitación para los trabajadores e información de la zona.
- Supervisar que los personales a cargo mantengan orden y aseo en las áreas de trabajo tanto al iniciar como al finalizar labores, esto permitirá reducir considerablemente las situaciones riesgosas tanto para visitantes como para el personal de la obra.
- Mantener buenas condiciones posturales.
- Supervisar e involucrar para cualquier cambio o actividad a los profesionales requeridos para el desarrollo de la tarea (SST, Ambiental, Topógrafo, Mecánico, etc)
- No permitir que el personal a cargo manipule ningún tipo de maquinaria o herramienta si no conoce su uso correcto.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cedula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se

despida de la obra, el personal a cargo de la obra debe notificar al personal de la obra.

Yo Sergio Xair Salgado identificado con la C.C. N° 1075654567 de Zipagura conozco y acepto la presente NOTIFICACION DE RIESGOS PARA EL CARGO INGENIERO RESIDENTE, la cual se firma el día 24/ 2/ 23 en la ciudad de Bogotá

INGENIERO RESIDENTE

COORDINADOR / INSPECTOR SISO

| | | | |
|--|---|------------------------------|-----------------|
| Nombre: <u>Sergio Salgado</u> | C.C. N°: <u>1075654567</u> | Residencia: <u>Residente</u> | Edad: <u>35</u> |
| Dirección: <u>C. 14 H 15 SC</u> | Tel/Cel: <u>3123191525</u> | Localidad: <u>Zipagura</u> | Edad: <u>35</u> |
| Fecha: <u>13/4/1987</u> | Obra: <u>ing.sergioxair.salgado@gmail.com</u> | | |
| Fecha de examen médico: <u>24/2/23</u> | Restricciones médicas: <u>NO</u> | | |
| Firma Empleado: <u>[Firma]</u> | Fecha: <u>24/02/23</u> | | |

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y
REINDUCCIÓN

BLZC-FR-SST-09

VERSION 1

PAG. 1 DE 1

2022/12/01

FECHA: 24 02 2023 CIUDAD: Panama CEDULA: 1015 051567

CARGO: Prof. de la Univ INDUCCIÓN ☒ REINDUCCIÓN ☐

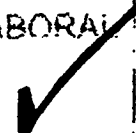
ASIMILACION DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGUN SU SIGNIFICADO

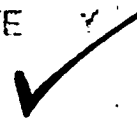
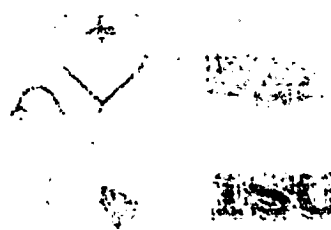
1. PELIGRO



2. ENFERMEDAD LABORAL
(EL)



3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y
SEGURIDAD, SEGURIDAD



4. ACCIDENTE
TRABAJO (AT)

DE



5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.

6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- b. No
- c. Depende de la ARL



EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y
REINDUCCIÓN

BLZC-FR-SST-09

VERSIÓN 01

PÁG. 1 DE 1

2022/12/01

MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X

Falso Verdadero

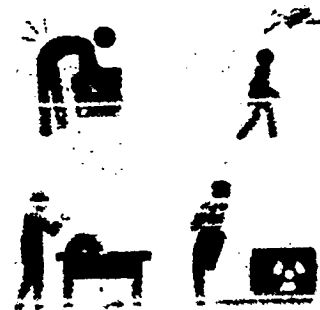
12. No importa en qué
estado me
encuentre, lo
importante es
trabajar.



X

✓

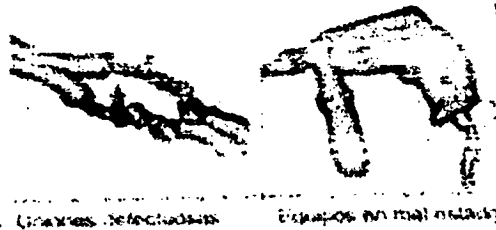
13. Estos son peligros
reales



✓

X

14. Estos son peligros
de seguridad



Maquina defectuosa

Equipo en mal estado

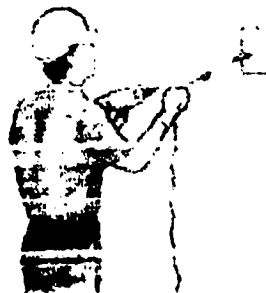
✓

X

MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA
X FALSO O VERDADERO

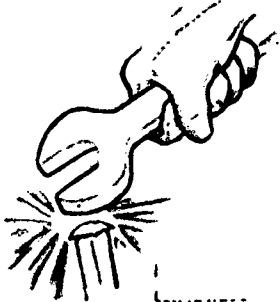
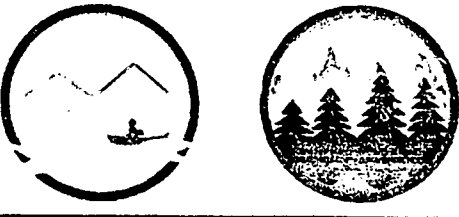
Falso Verdadero

15. El trabajador en la
imagen realiza sus
actividades
eficientemente.



X

✓

| | | | |
|--|---|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | ✓ | ✓ |
| 17. Estos no son elementos de protección personal. |  | ✓ | ✓ |
| 18. Estos son peligros naturales |  | ✓ | ✓ |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | ✓ |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | ✓ |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|---------------------------------|-------|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 24. ✓ |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 23 ✓ |  |

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

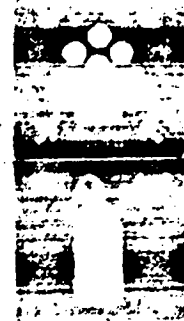
BLZC-FR-SST-09
VERSIÓN 01
PAG 1 DE 1
2022/12/01

23. RUTA DE EVACUACIÓN

21

24. ADVERTENCIA

22



EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

| Contesta a continuación: | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador dominó el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Este programa de capacitación es propiedad de la empresa y debe ser utilizado únicamente para fines de capacitación. No se permite su reproducción o uso no autorizado. Reservados todos los derechos. No se permite su explotación económica ni su transformación en ninguna forma. Queda permitida la impresión en su totalidad.

Calificación total:

50



**NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS**

BLZC-FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 2
01/12/2022

Bogotá 24 de febrero 2023

Señor(-a) SERGIO YAIR SALGADO ANDRADE

C.C. 1075054567

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS

La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **BELZCON SAS**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 22/02/2023, en su **IPS ZONA MEDICA**, como cargo **RESIDENTE DE OBRA**, evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar

APTO PARA ALTURAS SI () NO () NO APLICA (X)

RESTRICCIONES SI () NO (X)

RECOMENDACIONES:

- Hábitos de vida saludable
- Puestos Activos
- Higiene postural
- Realizar ejercicios de vaciamiento venoso miembros inferiores
- Uso de muleta anti varico con presión baja
- Uso de EPP según su actividad

FIRMA RESPONSABLE SGSST

TARABAIADOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.279.044**

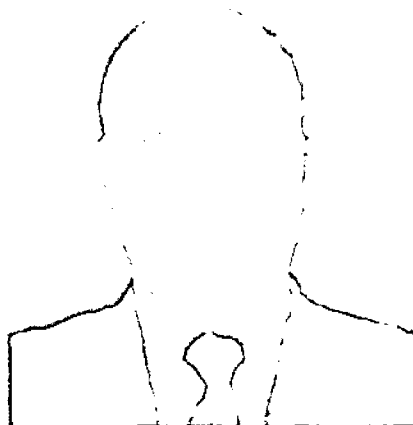
SANCHEZ CASTRO

APELLIDOS

OLMER URIEL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUL-1962**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

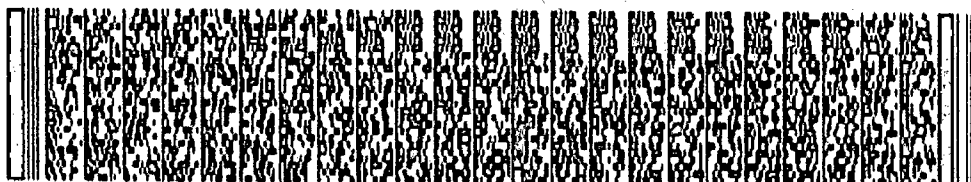
M

SEXO

15-OCT-1981 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00213868-M-0079279044-20100210

0020792783A 1

1280629171

Medellín, 24 de Febrero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

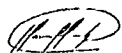
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de BELZCON SAS, en el centro de trabajo 0000000005 - BOGOTA OBRA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio afiliación | Fecha fin afiliación | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|--------------|
| C79279044 | SANCHEZ CASTRO OLMER URIEL | 22/02/2023 | | 1514426U | DEPENDIENTE | EN COBERTURA |

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C520106812305541694

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/02/2023 11:34:54 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.154.60.102, 192.230.104.6, 172.16.42.57

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

35. Nombre o razón social: **BEZZCON SAS**

36. Tipo documento de identificación: NIT X TI CE CC X PA CD

37. Número del documento de identificación: **901.252.860-7**

38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación Dirección: **CALLE 105 N° 46-26**

Correo Electrónico: **NPARD0.BZC@GMAIL.COM**

Municipio / Distrito: **BOGOTÁ D.C.**

Departamento: **CUNDINAMARCA**

Teléfono Fijo: **7689259**

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.

☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.

☐ 3. Actualización del documento de identidad.

☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.

☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.

Código:

☐ 6. Reinscripción en la EPS

☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.

☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales

☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.

☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando

☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas

☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado

☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen

☐ 15. Reporte de fallecimiento.

☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante

☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.

☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado

V. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Tipo de documento de identidad: CN TI CE CD CC PA SC

Número del documento de identidad:

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino

Fecha de nacimiento:

42. Fecha: **22/02/2023**

43. EPS anterior:

44. Motivo de traslado:

45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones:

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

☒ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

☒ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

☒ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.

☒ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

☒ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.

☒ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario: **Olmar Sanchez**

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio: **134**

IX. ANEXOS

☐ 56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad: TOTAL:

☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.

☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres

☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS PERIODIFICADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio: Código del Departamento:

67. Datos del SISBEN: Número de ficha: Puntaje: Nivel:

68. Fecha de Radicación:

69. Fecha de Validación:

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:

71. Firma del Funcionario:

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada, de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Dpc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial: **Carla C. r2**

Sello de Radicación: **23 FEB 2023**

Sticker procesamiento: **RECEPCIONADO**

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación



170764262

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

DATOS DEL TRÁMITE

| | | |
|---|--|--|
| 1. Tipo de Trámite
A Afiliación ☒ B Registro de Novedades | 2. Tipo de Afiliación
A Individual ☒ B Colectiva ☐ C De Oficio ☐ | 3. Régimen
A Contributivo ☒ B Subsidiado ☐ |
| 4. Tipo de Afiliado
A Cotizando ☒ B Cabeza de Familia ☐ C Beneficiario ☐ | 5. Tipo de Cotizante
A Dependiente ☒ B Independiente ☐ C Pensionado ☐ | Código
a registrar por la EPS |

A. AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES DEL AFILIADO

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| 6. Apellidos y nombres
Primer Apellido: SANCHEZ
Segundo Apellido: CASTAÑO
Tercer Nombre: ORIEL | 7. Tipo de documento de identidad
CN TI CE CD
RC CC PA SC | 8. Número del documento de identidad
79.279.044 | 9. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒ | 10. Fecha de nacimiento
02/07/1962 |
|--|---|---|--|--|

DATOS COMPLEMENTARIOS

| | | | |
|--|---|--|--|
| 11. Etnia | 12. Discapacidad
Tipo F N M Condición T P | 13. Puntaje SISBEN | 14. Grupo de población especial |
| 15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL
SIRA | 16. Administradora de Pensiones
PERVENIR | 17. Ingreso base de cotización - IBC
4.500.000 | 18. Residencia
Dirección: DIAGONAL 77B No 116B-42
Teléfono Celular: 3133966079
Correo Electrónico: ALCAGADO.SCOU@GMAIL.COM |
| Municipio/Distrito: BOGOTÁ D.C. | Zona: Urbana ☒ Rural ☐ | Localidad/Comuna | Departamento: CUNDINAMARCA |

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

| Datos Básicos de identificación del Conyuge o compañero(a) permanente cotizante | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 19. Apellidos y nombres
Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre: | | | |
| 20. Tipo de documento de identidad
CN TI CE CD
RC CC PA SC | 21. Número del documento de identidad | 22. Sexo
Femenino Masculino | 23. Fecha de nacimiento |
| Datos Básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales | | | |
| 24. Apellidos y nombres
Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre: | | | |
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

| Datos Complementarios | | | |
|------------------------------------|--|--|---|
| 25. Tipo de documento de identidad | 26. Número del documento de identidad | 27. Sexo
Femenino Masculino | 28. Fecha de nacimiento |
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |
| 30. Etnia | 31. Discapacidad
Tipo F N M Condición T P | 32. Datos de Residencia
Municipio/Distrito: Zona: Departamento: | 33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS) |
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

| Selección de la IPS Primaria | |
|---|---|
| 34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
| C | |
| B | |
| B | |

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

OLMER URIEL SANCHEZ CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.279.044**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Febrero del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) **OLMER URIEL SANCHEZ CASTRO** identificado(a) con CC No. 79279044, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de **BELZCON SAS** con NIT 9012528607:

- Fecha de afiliación a la Caja: 22/02/2023.
- Fecha de ingreso a la empresa: 22/02/2023.



JOSÉ LEONARDO GONZÁLEZ VEGA
Jefe de Sección Afiliación y Postulación

Bogotá D.C. 22/02/2023

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES



ZONAMEDICA MR SAS - IPS
NIT: 900170994

Consecutivo: 79279044 - 552358

INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|--------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|
| Fecha y Lugar: | 22/02/2023 - BOGOTA D.C | Tipo de Examen: | INGRESO |
| Paciente: | OLMER URIEL SANCHEZ CASTRO | Identificación: | 79279044 |
| Género: | MASCULINO Edad: 60 | Teléfono: | Móvil: 3133966079 |
| Fecha Nacimiento: | 07/07/1962 | Cargo: | DIRECTOR DE OBRA |
| Estado Civil: | CASADO(A) | EPS: | SANITAS S.A. |
| Dirección: | DG 77 N 116 B 42 | ARL: | NO REPORTA |
| Escolaridad: | ESPECIALIZACION | AFP: | NO REPORTA |
| Empresa: | BELZCON SAS - | | |

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

Las evaluaciones médicas ocupacionales hacen parte del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, que desarrolla el empleador como parte de la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Por este motivo le hacemos entrega de las recomendaciones, observaciones y/o restricciones laborales según corresponda, de los resultados de su evaluación médica ocupacional:

REMISIONES

NO

RECOMENDACIONES GENERALES

DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICION EN EPS.

OBSERVACIONES

NOTA: : Se solicita al trabajador presentar constancia ante el empleador del seguimiento realizado ante la entidad de salud correspondiente para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones médicas laborales, en cumplimiento a la Resolución 0312 de Febrero/2019.

BELZCON SAS -



GERMAN OSWALDO CAPERA ROJAS 251127 79781491

Médico Especialista en Salud Laboral

Firma encargado SG - SST

Firma recibido trabajador



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC-FR SST 29
VERSIÓN 01
PÁG 1 de 3
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

DIRECTOR DE OBRA

DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco blanco, protector auditivo de inserción, Botas de seguridad dieléctricas, botas de seguridad de caucho, gafas de seguridad, chaqueta o chaleco reflectivo, tapabocas.

PELIGROS EXISTENTES EN SU LABOR

(La calificación y nivel de exposición la puede encontrar en la MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EVALUACIÓN DE RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES)

X

- **FÍSICOS:** Ruido
- Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.
- Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).
- Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar.

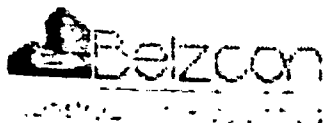
- **PSICOSOCIALES:**
- **GESTIÓN ORGANIZACIONAL:** (Estilo de mando, manejo de cambios).
- Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor)
- Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).
- Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).
- Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos).

X

- **CONDICIONES DE SEGURIDAD:**
- **TECNOLÓGICO:** Explosión por presiones.
- **MECÁNICO:** Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.
- Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).
- Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible.
- Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)
- **LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASLO.**
- Accidentes de tránsito, delincuencia y

X

- **FENÓMENO NATURAL:**
- Inundación
- Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.
- Sismo Por ubicación geográfica.
- Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).
- Factores climáticos y del medio ambiente
- **PUBLICOS:** Atracos, robos, atentados, asonadas.
- **BIOMECAÑICOS:**
- Posturas prolongadas
- Sobresfuerzos
- Posiciones anti gravitacionales



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC-FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

| | | | |
|---|--|---|---|
| | desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | <ul style="list-style-type: none">• Movimientos repetitivos• Manipulación 0078 de Cargas |
| X | <ul style="list-style-type: none">• BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | <ul style="list-style-type: none">• QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |

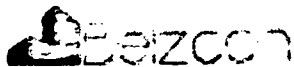
RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores)

Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Conocer los procedimientos de emergencias, ejecutar simulacros asociados al manejo de dichas emergencias.
 - Conocer y aplicar los procedimientos, instructivos, definiendo técnicas de seguridad para la operación
 - Señalar espacios y recursos necesarios para realizar capacitaciones e inducciones.
 - Proponer mejoras sobre contenidos evaluación de desempeño.
 - Conocer y contribuir a la identificación factores de salud pública que puedan afectar a los colaboradores en área para proponer esquemas de control.
 - Contribuir a definir estándar para el control de las condiciones de orden y aseo (procedimiento, instructivo, check list).
 - Hacer uso de los EPP.
 - Mantener buenas condiciones posturales.
 - Convocar e involucrar para cualquier cambio o actividad a los profesionales requeridos para el desarrollo de la tarea (Residente, SST, Ambiental, Topógrafo, Mecánico, etc)
 - No permitir que el personal a cargo manipule ningún tipo de maquinaria o herramienta si no conoce funcionamiento.
 - Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cedula de ciudadanía.
- Reporte oportunamente cualquier accidente, incidente de trabajo o condición insegura.



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

Yo Oliver Sánchez Castro identificado con la C.C. No 79279044 de Bogotá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE DIRECTOR DE OBRA, la cual se firma el día 01/12/2022 en la ciudad de Bogotá.

[Firma]
DIRECTOR DE OBRA

[Firma]
COORDINADOR / INSPECTOR SISO

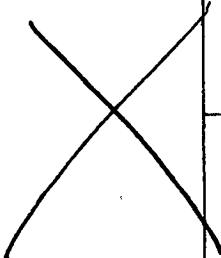
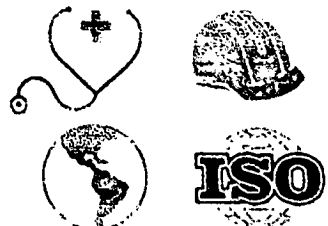
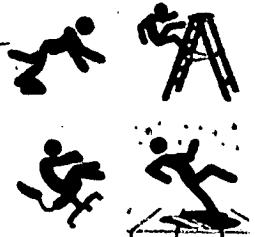
| | | | |
|---|---|--|--------------------|
| NOMBRE:
<u>Oliver Sánchez Castro</u> | CECULA:
<u>79279044</u> | CARGO:
<u>Director Obra</u> | RH: |
| DIRECCIÓN:
<u>Diag 77D + 116B-42</u> | TEL/CEL:
<u>321 366 9112</u> | LOCALIDAD:
<u>Engativá</u> | EDAD:
<u>60</u> |
| FECHA DE NACIMIENTO:
<u>07-07-62</u> | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: | CORREO:
<u>osanchez.bzc@gmail.com</u> | |
| ARL:
<u>SURA</u> | EPS:
<u>SANITAS</u> | AFP:
<u>PORVENIR</u> | |
| FECHA DE EXÁMENES MÉDICOS:
<u>22-02-23</u> | RESTRICCIONES MÉDICAS: ¿SI
<u>Remisión Nutricional</u> | NO <u>X</u> | CUÁL? |
| NOMBRE Y TEL DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: | ALERGIAS: ¿SI | NO <u>X</u> | CUÁL? |
| FIRMA EMPLEADO: | | FECHA: | |

→ Johano Foreiro Castellanos
3112001756

FECHA: 27/02/2023 CIUDAD: Bfa CEDULA: 79279044
NOMBRE: Oliver U. Sanchez Castro
CARGO: Dr Obra INDUCCIÓN ☒ REINDUCCIÓN ☐

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | | |
|------------------------------------|--|--|---|
| 1. PELIGRO |  |  | ✓ |
| 2. ENFERMEDAD LABORAL (EL) | |  | ✓ |
| 3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD | |  | ✓ |
| 4. ACCIDENTE DE TRABAJO (AT) | |  | ✓ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.

6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

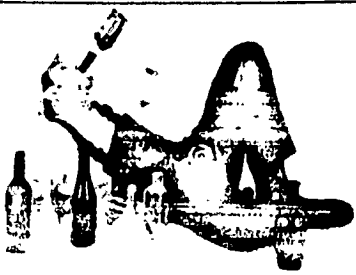
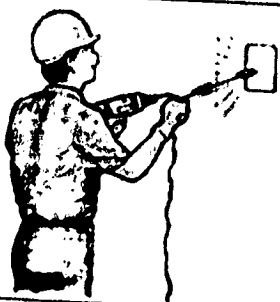
- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

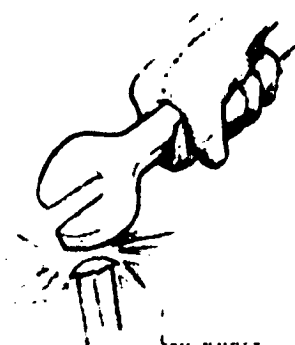
10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

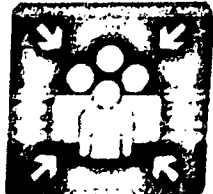
- ☒ a. Si
- b. No
- c. Depende de la ARL

| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X | | Falso | Verdadero |
|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | ☒ | ☐ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ☐ | ☒ |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | <div>   </div> <div> Uniones defectuosas sin autógenos Equipos en mal estado </div> | ☐ | ☒ |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | ☒ | ☐ |

| | | | |
|---|--|--------|--------|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO |  | | X
✓ |
| 17. Estos no son elementos de protección personal. |  | X
✓ | |
| 18. Estos son peligros naturales |  | | X
✓ |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | | X
✓ |
| En caso de accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | | X |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|---------------------------------|----|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 23 |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 24 |  |

| | | | |
|-------------------------------|----|---|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | 22 | ✓ |  |
| 24. ADVERTENCIA | 21 | ✓ |  |

EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

Contesta a continuación:

| | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 4.0, de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

Calificación total



RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

ZONAMEDICA

Nit. 900170994-9



ZONAMEDICA SRL SAS - IPS
NIT: 900170994

Consecutivo: 79279044 - 552358

INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|--------------------------|----------------------------|------------------------|------------------|
| Fecha y Lugar: | 22/02/2023 - BOGOTA D.C | Tipo de Examen: | INGRESO |
| Paciente: | OLMER URIEL SANCHEZ CASTRO | Identificación: | 79279044 |
| Género: | MASCULINO | Edad: | 60 |
| Fecha Nacimiento: | 07/07/1962 | Teléfono: | |
| Estado Civil: | CASADO(A) | Cargo: | DIRECTOR DE OBRA |
| Dirección: | DG 77 N 116 B 42 | EPS: | SANITAS S.A. |
| Escolaridad: | ESPECIALIZACION | ARL: | NO REPORTA |
| Empresa: | BELZCON SAS - | AFP: | NO REPORTA |

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

Las evaluaciones médicas ocupacionales hacen parte del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, que desarrolla el empleador como parte de la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Por este motivo le hacemos entrega de las recomendaciones, observaciones y/o restricciones laborales según corresponda, de los resultados de su evaluación médica ocupacional:

REMISIONES

NO

RECOMENDACIONES GENERALES

DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICION EN EPS.

OBSERVACIONES

NOTA: : Se solicita al trabajador presentar constancia ante el empleador del seguimiento realizado ante la entidad de salud correspondiente para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones médicas laborales, en cumplimiento a la Resolución 0312 de febrero/2019.

BELZCON SAS -



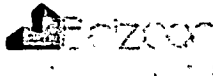
GERMAN OSWALDO CAPERA ROJAS

251127 79781491

Médico Especialista en Salud Laboral

Firma encargado SG - SST

Firma recibido trabajador

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 2
01/12/2022 |
|---|--|---|

Bogotá 24 de febrero 2023

Señor(a): OLMER URIEL SANCHEZ CASTRO

CC.: 79.279.044

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS

La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **BELZCON SAS**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 22/02/2023, en su **IPS ZONA MEDICA**, como cargo **DIRECTOR DE OBRA**, evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

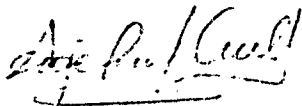
Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI () NO () NO APLICA (X)

RESTRICCIONES: SI () NO (X)

RECOMENDACIONES:

- Hábitos de vida saludable
- Pausas Activas
- Dieta baja en carbohidratos y grasas
- Ejercicio al menos al menos 3 veces por semana o por lo menos 1 hora al día
- Valoración por nutrición por EPS
- Uso de EPP según su actividad
- Control médico ocupacional anual



FIRMA RESPONSABLE SGSST


TRABAJADOR

ENTREGA DE DOTACIÓN

BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2022/12/01

| FECHA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | PROYECTO/OBRA |
|-------|-----|-----|----------------------------|---------------|----------------------|
| AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | 3 | 7 | olmer uriel sanchez castro | Director obra | Cto 2664 -2022 -IDRD |

| DOTACIÓN | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------|-------|------|----------|-------|---------------|--|--------------------------|-------|
| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE CUERPO A ENTREGAR | CANT | SUPERIOR | | CANT | INFERIOR | | OBSERVACIONES | MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE PIES A ENTREGAR | CANT | TALLA |
| | | TALLA | COLOR | | TALLA | COLOR | | | | |
| CARNAZA (SOLDAR) | ☐ | | | | | | | BOTAS DIELÉCTRICAS | ☐ | |
| OVEROL | ☐ | | | | | | | BOTAS DE SOLDADOR | ☐ | |
| JEAN | ☐ | | | | | | | BOTAS CAUCHO | ☐ | |
| IMPERMEABLE | ☐ | | | | | | | OTRO: | ☐ | |
| OFICINA/SERV. GENERALES | ☐ | | | | | | | | | |
| CHAQUETA BELZCON /CLIENTE | ☒ | 1 | XL | | | | | | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------|---------|------|-------|------------|-------|--------|------------|------|---------------|
| MANOS | CANT | MANOS | CANT | CASCO | BARBUQUEJO | GAFAS | | TAPA OÍDOS | | OBSERVACIONES |
| VAQUETA | | CAUCHO | | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA | |
| CARNAZA (SOLDAR) | | NITRILO | | | | | | | | |

Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal entregado.

| ENTREGA | | | | RECIBE | | | |
|-------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE: Angelica Cuervo | | | | NOMBRE: Olmer Uriel Sánchez Castro | | | |
| FIRMA | | | | FIRMA Y CEDULA 79279044 | | | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.975.089

LUQUE CASTRO

APELLIDOS

DUVAN FELIPE

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
VILLET
(CUNDINAMARCA)

29-MAY-1997

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

02-JUN-2015 VILLET

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1532800-00731560-M-1077975089-20150808

0045724452A 2

42105163

Medellín, 08 de Marzo de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

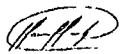
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUCCIONES DFL SAS, en el centro de trabajo 0000000070 - CONSTRUCCION, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

| Número
Identificación | Nombre | Fecha inicio
afiliación | Fecha fin
afiliación | Código de
transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| C1077975089 | LUQUE CASTRO DUVAN FELIPE | 26/01/2022 | | 44125232 | DEPENDIENTE | EN COBERTURA |

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C802838072306745736

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/03/2023 12:42:16 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.53.12.216, 192.230.104.4, 172.16.42.57

Bogotá, Marzo 14 de 2023

Señor:

LUQUE CASTRO DUVAN FELIPE

CC. 1077975089

CL 56 F SUR 95 9 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Junio 26 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliación | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliación | Fecha de desafiliación EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|-----------------------------|------------|------|-------------|---------|---------|-----------------------|-------------------|----------------------------|---------------|--------------|
| LUQUE CORREDOR DULCE MARIA | 1023419527 | R | Ago-24-2020 | 52 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| CORREDOR MORENO ANA MARIA | 1023944246 | C | Jun-12-2020 | 52 | 26 | SEGUNDO COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| LUQUE CASTRO DUVAN FELIPE | 1077975089 | C | Jun-26-2019 | 52 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| MARTINEZ CORREDOR ANA SOFIA | 1146138279 | R | Dic-29-2020 | 52 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |

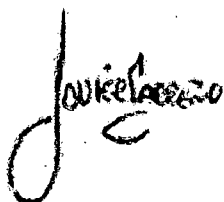
De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|--|---------------------|------------------|--------------------|
| CONSTRUCCIONES DFL SAS | 1077975089 | Dependiente | CERRADO |
| CONSTRUCCIONES DFL SAS | 1077875089 | Dependiente | VIGENTE |
| SUMINISTRAMOS RECURSOS HUMANOS TEMPORALES SUMITEMP | 1077975089 | Dependiente | VIGENTE |

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DUVAN FELIPE LUQUE CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.077.975.089**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 8 de Marzo de 2023

A QUIEN INTERESA

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE con la siguiente información:

| | |
|-------------------------------|------------------------------|
| Tipo de identificación | : CC |
| No. de identificación | : 2071975089 |
| Nombre | : OLIVER FELIPE LUQUE CASTRO |
| Empresa/Condominio | : CONSTRUCCIONES DFE SAS |
| Identificación Empresa | : NIT |
| No. identificación Empresa | : 900814802 |
| Fecha de Afiliación a DCF | : 2022/01/25 |
| Fecha de ingreso a la empresa | : 2022/01/25 |
| Estado | : Afiliado |
| Categoría | : A |

La presente certificación se expide con carácter a A QUIEN INTERESA y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subido mensual, considerando solo válidos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Así mismo,

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elabora Portal Compensar



FOR-PCIE-0344

VIGILADO SuperSubsidio



**IPS. DIAGNOSTICO EMPRESARIAL
OCUPACIONAL S.A.S**
Licencia salud ocupacional
N° 6288 07/2019



CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución N° 2346 de 2007 y Resolución 1918 de 2009

CERTIFICADO DE SALUD OCUPACIONAL PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | | | | | | | | |
|--|--|------------|-------------|--|----|-----------------------|-------------|------------|
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARA O LABORO | | | | CIUDAD Y FECHA REALIZACION DEL EXAMEN | | | | |
| CONSTRUCCIONES DFL SAS | | | | BOGOTA | | DD | MM | AAAA |
| | | | | | | 28 | 1 | 2023 |
| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | | IDENTIFICACION | | |
| DUVAN FELIPE LUQUE CASTRO | | | | | | TIPO | C.C. | 1077975089 |
| FECHA DE NACIMIENTO | | 29/05/1997 | | EDAD | 25 | AÑOS | SEXO | |
| | | | | | | | MASCULINO | X |
| | | | | | | | FEMENINO | |
| CARGO | | | EPS | | | ARL | | |
| AYUDANTE | | | SALUD TOTAL | | | SURA | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|------------------|---|---------------------|--|---|--|--|
| TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | | | | | | | | |
| INGRESO | | PERIODICO | | X | | EGRESO | | |
| REINTEGRO LABORAL | | POST INCAPACIDAD | | | | REUBICACION | | |
| EL CONCEPTO DE APTITUD SE DEFINIO A PARTIR DE LOS SIGUIENTES EXAMENES PRACTICADOS | | | | | | | | |
| AUDIOMETRIA | | X | | VISIOMETRIA | | X | | |
| RESPIRATORIO | | | | ESPIROMETRIA | | | | |
| PSICOSENSOMETRICO | | | | LABORATORIOS | | X | | |
| | | | | | | MANEJO DE VOZ | | |
| | | | | | | OSTEOMUSCULAR | | |
| | | | | | | X | | |
| | | | | | | OTRO | | |
| | | | | | | | | |
| RECOMENDACIONES MEDICAS | | | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | | | HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES | | |
| BAJAR DE PESO | | | HIGIENE POSTURAL | | | HABITOS DE VIDA SALUDABLES | | |
| CONTROL. POR OPTOMETRIA POR SU EPS | | | PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL | | | DIETA BAJA EN HARINAS, GRASAS Y AZUCAR | | |
| VALORACION POR MEDICINA GENERAL (HERNIA UMBILICAL) | | | USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MIN AL DIA | | |
| | | | NO LEVANTAR PESO SUPERIOR A 10KG | | | | | |

NOTA : Paciente que al momento de la consulta no presenta sintomatología asociada con COVID 19 en los ultimos 15 dias ni a estado en contacto estrecho con personas sospechosas o confirmadas de COVID 19, según la circular 030 del 2020.

| | | | | | |
|---------------------------------|---|------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| APTO SIN LIMITACIONES | X | APTO CON LIMITACIONES | | APLAZADO | |
| NO APTO | | APTO PARA ALTURAS | X | NO APTO PARA ALTURAS | |
| APTO ESPACIOS CONFINADOS | | NO APTO ESPACIOS CONFINADOS | | | |

Consentimiento Informado del aspirante o trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen medico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen medico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Igualmente para que remitan la historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL
Dr. GINA MARIETTA REYES SALGUERO
C.C. 52709646
L.S.O 6336/2013

FIRMA DEL TRABAJADOR
DUVAN FELIPE LUQUE CASTRO
C.C. 1077975089

CALLE 31 Sur. N°69 -63. Tel: 7069504 CEL 318 274 48 95. BOGOTA D.C.
Email: diagnosticoocupacional@gmail.com
www.diagnosticoempresarialocupacional.S.A.S

| | | | |
|---|--|------------------|-------------------|
|  | CONSTRUCCIONES DFL S.A.S | | |
| | PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| | RECOMENDACIONES MEDICAS | | |
| Código | Versión | Vigencia | Página |
| GS-FR-16 | 4 | 04/01/2023 | Página 1 de 1 |
| Elabora: Johanna Katherine Peña Martin | | Revisa: Gerencia | Aprueba: Gerencia |

Bogotá, 28 de enero del 2023

Sr(a): LUQUE CASTRO DUVAN FELIPE

CC. 1077975089

Cargo: AYUDANTE DE OBRA

E.S.M

Apreciado trabajador reciba usted un cordial saludo.

A continuación, le doy a conocer las recomendaciones médicas a seguir después de haberle practicado el examen médico ocupacional el día 28 de enero del 2023.

RECOMENDACIONES MÉDICAS:

| | |
|---|--|
| 1 | CONTINUAR MANEJO MEDICO: OPTOMETRIA |
| 2 | USAR CORRECCION VISUAL: SEGÚN FORMULA |
| 3 | VALORACION POR EPS: OTORRINOLARINGOLOGIA |
| 4 | AUDIOMETRIA CLINICA EN EPS: MEDICINA GENERAL PERFIL LIPIDICO |
| 5 | |

El acatar las recomendaciones médicas lo llevará a cuidar su salud y dará cumplimiento al **artículo 22 del decreto 1295/94** y al reglamento interno de trabajo.

Agradezco su valiosa colaboración.

RECIBÍ: _____

(Nombre / Firma/CC)

TRABAJADOR **CONSTRUCCIONES DFL S.A.S.**

ENTREGA: _____

(Nombre / Firma/CC)

RESPONSABLE SST **CONSTRUCCIONES DFL S.A.S.**

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

AYUDANTE DE OBRA

DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela /jean) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | <ul style="list-style-type: none"> • FÍSICOS: Ruido • Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc. • Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche). • Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none"> • PSICOSOCIALES: • GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios). • Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor). • Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo). • Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control). • Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none"> • CONDICIONES DE SEGURIDAD: • Tecnológico, Explosión por presiones. • MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos. • Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo). • Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible, • Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos) • LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO. | X | <ul style="list-style-type: none"> • FENÓMENO NATURAL: • Inundación • Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente. • Sismo Por ubicación geográfica. • Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal). • Factores climáticos y del medio ambiente. • PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Accidentes de tránsito, delincuencia y desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | <ul style="list-style-type: none"> • BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | <ul style="list-style-type: none"> • QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |
| | | | |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

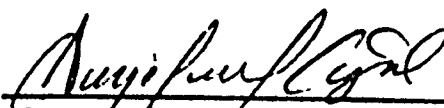
OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta y el equipo debe estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la maquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección

- personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
 - Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
 - En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
 - Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
 - Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
 - Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
 - Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
 - Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
 - Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
 - Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Ana Felipe Lopez Ceste identificado con la C.C. N° 1077910029
de Villeta conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL
CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 22 / 03 / 2023 en la ciudad de
Bogotá.


AYUDANTE DE OBRA
COORDINADOR / INSPECTOR SISO

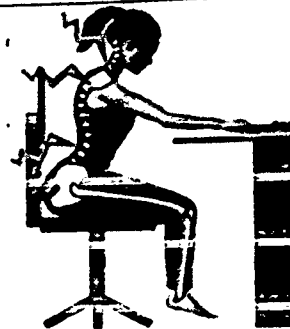
ana corredor 3135604829,

FECHA: 22/03/2023 CIUDAD: Bayamón CEDULA: 1077991089
NOMBRE: Dixon Felipe Lopez Castro
CARGO: Agudente INDUCCIÓN ☒ REINDUCCIÓN ☐

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

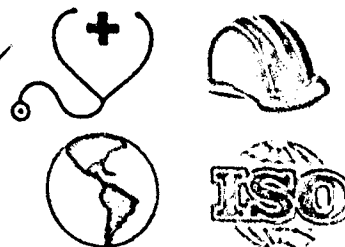
1. PELIGRO



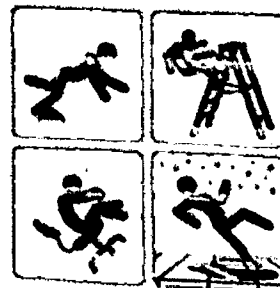
2. ENFERMEDAD LABORAL
(EL)



3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y
SEGURIDAD, CALIDAD



4. ACCIDENTE DE
TRABAJO (AT)



5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.

6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- ☒ a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre:

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

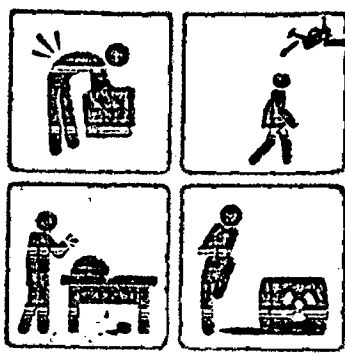
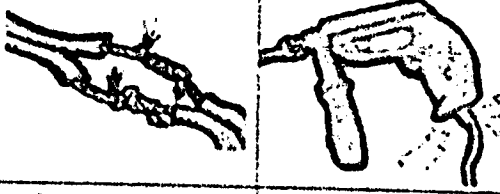
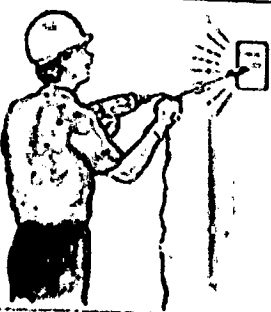
10. Como debe comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

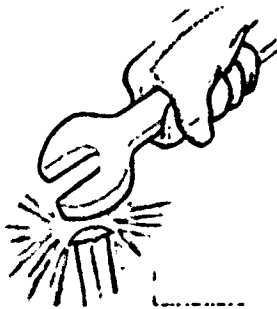
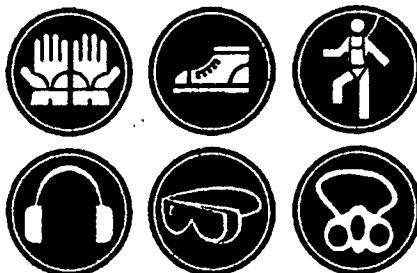
- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- b. No
- c. Depende de la ARL

MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X

| | | Falso | Verdadero |
|---|--|--------------|------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar |  | X | ✓ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | X |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | 
Uniones defectuosas sin aislaciones Equipos en mal estado | X | X |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | ✓ |

| | | | |
|--|--|-------------------------------|-----------------------------------|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA ^{ca} debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | <div>Falso</div> <div>✓</div> | <div>Verdadero</div> <div>X</div> |
| 17. Estos ^{no} son elementos de protección personal. |  | <div>X</div> | <div>✓</div> |
| 18. Estos son peligros naturales |  | <div>✓</div> | <div>X</div> |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | <div>✓</div> | <div>X</div> |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo | | <div>✓</div> | <div>X</div> |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|---------------------------------|------------------|---|
| <p>21. EQUIPO CONTROL FUEGO</p> | <p><i>23</i></p> |  |
| <p>22. PINTO DE ENCIENDRO</p> | <p><i>24</i></p> |  |

| | | | |
|------------------------|---|----|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | ✓ | 22 |  |
| 24. ADVERTENCIA | ✓ | 23 |  |

EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

| Contesta a continuación: | SI | NO | Observaciones |
|---|----|----|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | ✓ | | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ✓ | | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ✓ | | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ✓ | | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 40 de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

Calificación total

47 



ENTREGA DE DOTACIÓN

BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG 1 DE 4
2022/12/01

386

| FECHA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | PROYECTO/OBRA |
|-------|-----|-----|-------------------------|--------|---------------|
| AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | 03 | 22 | Dan Felipe Lopez Castro | Agente | I.D.R.D |

| DOTACIÓN DE CUERPO A ENTREGAR | CANT | QUEDANDO | | CANT | NUEVO | | OBSERVACIONES | MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE PIES A ENTREGAR | CANT | TALLA | |
|-------------------------------|--------------------------|----------|--------|------|-------|-------|---------------|--|-------------------------------------|-------|--|
| | | TALLA | COLOR | | TALLA | COLOR | | | | | |
| CARNAZA (SOLDAR) | ☐ | | Rojo | | | | | BOTAS DIELÉCTRICAS | ☒ | 1 | |
| JEAN | ☐ | | Anillo | | | | | BOTAS DE SOLDADURAS | ☐ | | |
| IMPERMEABLE | ☐ | | | | | | | BOTAS CAUCHO | ☐ | | |
| OTROS/OTROS. GENERALES | ☐ | | | | | | | OTRO: | ☐ | | |
| CHAQUETA BELZCON /CLIENTE | ☐ | | | | | | | | | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------|---------|------|-------|------------|-------|------------|---------------|------|
| MANOS | CANT | MANOS | CANT | CASCO | BARBUQUEJO | GAFAS | TAPA OÍDOS | OBSERVACIONES | |
| VAQUETA | | CAUCHO | 0 | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA |
| CARNAZA (SOLDAR) | | NITRILU | | 1 | Anillo | x | | x | |

Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal entregado.

| ENTREGA | | RECIBE | |
|---------|-------------------|----------------|--------------------------|
| NOMBRE | Aníbal Mora Gero. | NOMBRE | Olga Felipe Lopez Castro |
| FIRMA | | FIRMA Y CÉDULA | |
| | | | 169995089 |

| | | |
|--|---------------------|---|
| | ENTREGA DE DOTACIÓN | BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2022/12/01 |
|--|---------------------|---|

R 1500150 00212513-A-1024524338 20100203
 0020901750A 1 33277861



NOMBRE DE PADRE
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 18-DIC-2008 BOGOTA D.C.
 ESTATURA 1.70
 PESO 65.00
 SEXO M
 LUGAR DE NACIMIENTO
 PRADO (TOLIMA)
 FECHA DE NACIMIENTO
 25-NOV-1991

REGISTRO NACIONAL
 CAMPO AMPLIABLE

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.524.338
 VELOZA PARRA
 APELLIDOS
 PABIAN
 NOMBRES

FABIEN



Medellín, 08 de Marzo de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

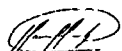
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUCCIONES DFL SAS, en el centro de trabajo 0000000070 - CONSTRUCCION, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio afiliación | Fecha fin afiliación | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|-----------------------|---------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|--------------|
| C1024524338 | VELOZA PARRA FABIAN | 28/01/2022 | | 136Z7245 | DEPENDIENTE | EN COBERTURA |

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C802838072306757494

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/03/2023 15:58:14 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.53.12.216, 192.230.104.4, 172.16.42.57



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) **FABIAN VELOZA PARRA** identificado(a) con CC 1024524338 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 01/08/2019

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 13 días del mes marzo del 2023 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

FABIAN VELOZA PARRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.024.524.338**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 8 de Marzo de 2023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información:

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Tipo de identificación | : CC |
| No. de identificación | : 9004524335 |
| Nombre | : FABIAN VELOZA PARRA |
| Empresa/Contribuyente | : CONSTRUCCIONES DFL SAS |
| Identificación Empresa | : NIT |
| No. identificación Empresa | : 900819558 |
| Fecha de Afiliación a CCF | : 25/02/2022 |
| Fecha de ingreso a la empresa | : 25/02/2022 |
| Estado | : Afiliado |
| Categoría | : A |

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo válidos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente

Paula Andrea Ramirez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elabora Portal Compensar



FOR-PCIE-0044

VIGILADO SuperSubsidio



**IPS. DIAGNOSTICO EMPRESARIAL
OCUPACIONAL S.A.S**

Licencia salud ocupacional
N° 6288 07/2019

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución N° 2346 de 2007 y Resolución 1918 de 2009



CERTIFICADO DE SALUD OCUPACIONAL PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | | | | | | | | |
|--|------------|------|------------|--|------|-----------------------|------|------------|
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARA O LABORO | | | | CIUDAD Y FECHA REALIZACION DEL EXAMEN | | | | |
| CONSTRUCCIONES DFL SAS | | | | BOGOTA | | DD | MM | AAAA |
| | | | | | | 9 | 2 | 2023 |
| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | | IDENTIFICACION | | |
| FABIAN VELOZA PARRA | | | | | | TIPO | C.C. | 1024524338 |
| FECHA DE NACIMIENTO | 25/11/1991 | EDAD | 31 | AÑOS | SEXO | MASCULINO | X | FEMENINO |
| CARGO | | | EPS | | | ARL | | |
| AYUDANTE DE OBRA | | | FAMISANAR | | | SURA | | |

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

| | | | | | |
|-------------------|--|------------------|---|-------------|--|
| INGRESO | | PERIODICO | X | EGRESO | |
| REINTEGRO LABORAL | | POST INCAPACIDAD | | REUBICACION | |

EL CONCEPTO DE APTITUD SE DEFINIO A PARTIR DE LOS SIGUIENTES EXAMENES PRACTICADOS

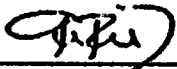
| | | | | | |
|-------------------|---|--------------|---|---------------|---|
| AUDIOMETRIA | X | VISIOMETRIA | X | MANEJO DE VOZ | |
| RESPIRATORIO | | ESPIROMETRIA | | OSTEOMUSCULAR | X |
| PSICOSENSOMETRICO | | LABORATORIOS | X | OTRO | |

| | | |
|---|---|---|
| RECOMENDACIONES MEDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES |
| MANTENER SU PESO | HIGIENE POSTURAL | HABITOS DE VIDA SALUDABLES |
| VALORACION POR OPTOMETRIA POR SU EPS | PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL | DIETA BALANCEADA |
| CONTROL ANUAL POR MEDICINA GENERAL POR SU EPS | USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | ACTIVIDAD FISICA MINIMO 20 MIN AL DIA |

NOTA : Paciente que al momento de la consulta no presenta sintomatología asociada con COVID 19 en los últimos 15 días ni a estado en contacto estrecho con personas sospechosas o confirmadas de COVID 19, según la circular 030 del 2020.

| | | | | | |
|--------------------------|---|-----------------------------|---|----------------------|--|
| APTO SIN LIMITACIONES | X | APTO CON LIMITACIONES | | APLAZADO | |
| NO APTO | | APTO PARA ALTURAS | X | NO APTO PARA ALTURAS | |
| APTO ESPACIOS CONFINADOS | | NO APTO ESPACIOS CONFINADOS | | | |

Consentimiento Informado del aspirante o trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen medico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen medico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntario y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verdaderas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Igualmente para que remitan la historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.


FIRMA MEDICO OCUPACIONAL
Dr. GINA MARIETTA REYES SALGUERO
C.C. 52709646
L.S.O 6336/2013


FIRMA DEL TRABAJADOR
FABIAN VELOZA PARRA
C.C. 1024524338

CALLE 31 Sur. N°69 -63. Tel: 7069504 CEL 318 274 48 95. BOGOTA D.C.
Email: diagnosticoocupacional@gmail.com
www.diagnosticoempresarialocupacional.com



ENTREGA DE DOTACIÓN

BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG. 1 DE 1
2022/12/01

393

| FECHA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | PROYECTO/OBRA |
|-------|-----|-----|---------------------|-------------|---------------|
| AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | 03 | 22 | FABIAN VLOZ | Seguimiento | 1220 |

| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE CUERPO A ENTREGAR | | CANT | TALLA | COLOR | CANT | TALLA | COLOR | OBSERVACIONES | MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE PIES A ENTREGAR | | CANT | TALLA | |
|--|--|-------------------------------------|-------|-------|------|-------|-------|---------------|--|--------------------|-------------------------------------|-------|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
| CARNAZA (SOLDAR) | | ☐ | 1 | 40 | Rojo | | | | | BOTAS DIELÉCTRICAS | ☒ | | |
| JEAN | | ☒ | | | | | | | | BOTAS DE SOLDAR | ☐ | | |
| IMPERMEABLE | | ☐ | | | | | | | | BOTAS CAUCHO | ☐ | | |
| OTRO: | | ☐ | | | | | | | | | ☐ | | |
| CHAQUETA BELZCON / CLIENTE | | ☐ | | | | | | | | | | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|--------|------|--------|------------|-------|------------|---------------|------|
| MANOS | CANT | MANOS | CANT | CAUCHO | BARBUQUEJO | GAFAS | TAPA OÍDOS | OBSERVACIONES | |
| VAQUETA | ☒ | CAUCHO | | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA |
| (SOLDAR) | | | | | | | | | |

Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal entregado.

| ENTREGA | | RECIBE | |
|---------|---------------------------|----------------|--------------------|
| NOMBRE | Angelina Maria Cuenca G.1 | NOMBRE | [Firma] |
| FIRMA | [Firma] | FIRMA Y CÉDULA | [Firma] 1024520332 |



ENTREGA DE DOTACIÓN

BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG. 1 DE 1
2022/12/01

| FECHA | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | PROYECTO/OBRA |
|-------|---------------------|-------|---------------|
|-------|---------------------|-------|---------------|

| | | | |
|------------------------|-------------------------------------|----|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | ☒ | 22 |  |
| 24. ADVERTENCIA | ☒ | 21 |  |

EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

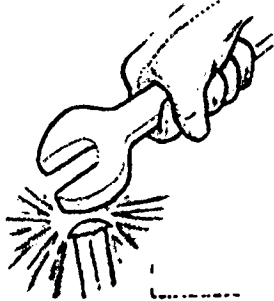
Contesta a continuación:

| | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 40 de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

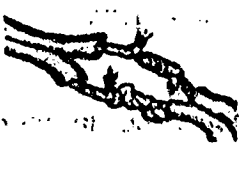
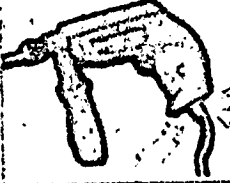
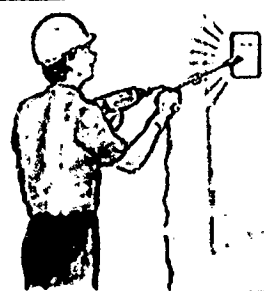
Calificación total

50

| | | | |
|---|--|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | ✓ | ✓ |
| 17. Estos no son elementos de protección personal. |   
   | X | ✓ |
| 18. Estos son peligros naturales |   | ✓ | ✓ |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | ✓ |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | ✓ |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | | |
|--------------------------|----|---|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 23 | ✓ |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 24 | ✓ |  |

| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X | | Falso | Verdadero |
|--|--|-------|-----------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | ✓ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | | ✓ |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | 
Uniones defectuosas sin aislaciones 
Equipos en mal estado | ✓ | ✓ |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | ✓ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST. ✓
- b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.

6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores. ✓
- c. Documentar quien no lee los procesos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores. ✓
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre:

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades: ✓

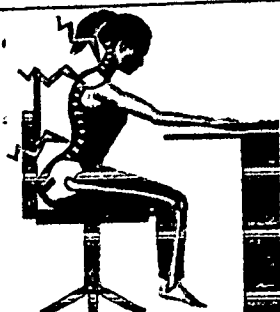
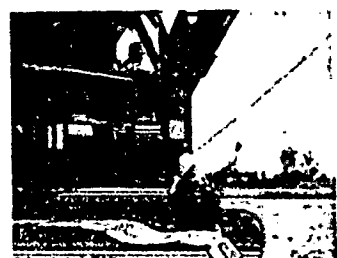
- ☒ a. Si
- b. No

c. Depende de la ARL

FECHA: 22 03 2023 CIUDAD: BOGOTÁ CEDULA: 1020520338
NOMBRE: FRANCISCO VECERO
CARGO: AYUDANTE INDUCCIÓN ☒ REINDUCCIÓN ☐

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | |
|------------------------------------|--|
| 1. PELIGRO |  |
| 2. ENFERMEDAD LABORAL (EL) |  |
| 3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD |  
  |
| 4. ACCIDENTE DE TRABAJO (AT) |  
  |

emergencia

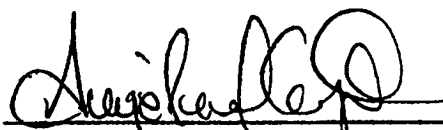
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de moverse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO. una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo ROBERTO VÉLEZ identificado con la C.C. N° 624524338 de BOGOTÁ conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 22/10/2023 en la ciudad de Bogotá.



AYUDANTE DE OBRA



COORDINADOR / INSPECTOR SISO

| | | | |
|---|--|---|---|
| | desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | <ul style="list-style-type: none"> BIOLÓGICOS: Virus bacterias uso de baños públicos o baterías. | X | <ul style="list-style-type: none"> QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta y el quipo debe estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la maquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS
CARGO:
AYUDANTE DE OBRA

DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela /jean) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | <ul style="list-style-type: none"> • FÍSICOS: Ruido • Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc. • Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche). • Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none"> • PSICOSOCIALES: • GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios). • Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor). • Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo). • Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control). • Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none"> • CONDICIONES DE SEGURIDAD: • Tecnológico, Explosión por presiones. • MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos. • Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo). • Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible, • Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos) • LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO. • Accidentes de tránsito, delincuencia y | X | <ul style="list-style-type: none"> • FENÓMENO NATURAL: • Inundación • Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente. • Sismo Por ubicación geográfica. • Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal). • Factores climáticos y del medio ambiente. • PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |



FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1998

TOCAIMA

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G S RH

M

SEXO

02-FEB-2017 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA NOCHA



0074296775A 1

0915407300

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.016.244.047**

TAMAYO MENDEZ

APELLIDOS

LUIS DAVID

NOMBRES

luis david tama

FIRMA





**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|--------------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ | C.C. | 1,010,244,047 | 07/03/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatría.co, el lunes 06 de marzo de 2023 a las 02:19:55 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

403

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264 -2

CERTIFICA QUE:

El 2023 -03-07 18:59:39, el empleador **HA CIVILESSA** identificado con NI
número **901528981**
registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica
VALE.

| NÚMERO DE
RADICACIÓN | FECHA DE
RADICACIÓN | TIPO DE
SOLICITUD |
|-------------------------|-------------------------|----------------------|
| 731333208108 | 2023 -03-07
18:59:39 | REINGRESO |

DETALLE

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE
COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA
REINGRESO |
|------|----------------|----------------------|---------|---|--------------------|
| CC | 1010244047 | LUIS
DAVID TAMAYO | 1160000 | OBREROS Y
PEONES DE LA
CONSTRUCCIÓN
DE EDIFICIOS | 2023 -03-06 |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 7 días del mes
de Marzo del año 2023.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1010244047**, se encuentra afiliado/a desde **04/08/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de marzo de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1010244047**, se encuentra afiliado/a desde **04/08/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones



Bogotá DC. 6 de Marzo de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 6/3/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|--------------------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 1010244047 |
| Nombres y Apellidos | LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 7/3/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 6/3/2023 |
| Cargo | AYUDANTE |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio 



NH: 830.015.894-4

DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad
y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según
Resolución No.1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud



LABORATORIO CLINICO

| | |
|--|---------------------------------|
| Empresa:
CONSTRUCIVILES AW S.A.S | Numero: 65669 |
| INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR | Fecha de Realización: 1/03/2023 |
| Nombre Ap.
LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ | Edad
24 |

| EXAMEN | RESULTADO | VALOR DE REFERENCIA |
|----------------|-----------|---|
| Glicemia Basal | 70 | Vr: 70 - 105 Mg/dl |
| Colesterol | 230 | Optimo: Menos de 200 Mg/dl
Limite : 201 - 240 Mg/dl
Alto : Mayor de 240 Mg/dl |
| Triglicéridos | 94 | Limite : Hasta 150 Mg/dl |

LABORATORIO CLINICO
Fecha de Impresión: 1/03/2023
C.C. 51 853 527

Blanca E. Borja

Lee este código QR
con su celular para
verificar su autenticidad



[Signature]

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



Nit: 830.015.894-4

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud



VALORACIÓN VISUAL LABORAL

| | | | |
|---|---|---|--|
| EXAMEN DE: VISIOMETRIA | | Fecha de Realización: 01/03/2023 | |
| NOMBRE:
LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ | | DOCUMENTO NO.:
1010244047 | |
| GENERO: MASCULINO | FECHA NACIMIENTO: 16/12/1998 | EDAD: 24 Años | |
| EMPRESA: CONSTRUCCIONES AWR SAS | | CARGO: AYUDANTE DE OBRA | |
| EPS: NUEVA EPS | | ARP: | |
| ANTECEDENTES OCUPACIONALES | | | |
| Ocupación: AYUDANTE DE OBRA - Tiempo en este Oficio: 2 AÑOS | | | |
| Exigencia Visual del Oficio - Cercana (20/) Lejana (20/) | | | |
| Considera que las condiciones en que trabaja son adecuada para sus ojos: SI
Por que | | | |
| Utiliza Alguna Protección: SI - Cual: MONOGAFAS | | | |
| Oficios Anteriores - Tiempo: | | | |
| EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL | | | |
| Le Han Practicado Alguna Visiometria Anteriormente: SI - Fecha del Examen FEB 2023 | | | |
| Tiene Lentes Formulados: NO | | | |
| Usa Lentes Actualmente: NO | | | |
| EXAMEN EXTERNO: OD - NORMAL
OI - NORMAL | | ESTADO MOTOR: NORMAL | |
| EVALUACIÓN DE PRUEBA | | | |
| AGUDEZA VISUAL: | SIN CORRECCIÓN | CON CORRECCIÓN | |
| LEJOS OD: | 20/40 | | |
| OI: | 20/30 | | |
| AO: | 20/30 | | |
| CERCA OD: | 20/20 | | |
| OI: | 20/20 | | |
| AO: | 20/20 | | |
| Oftalmoscopia Directa: Medios Transparentes | | IDX - AMETROPE | |
| Uso de Corrección Visual - SI - Observaciones: | | | |
| Cromatica: Normal - Observaciones: | | | |
| Test Estereopsis: 40 Seg de Arco | | | |
| Interpretación: PTE CON DIFICULTAD DE LEJOS, SE REMITE PARA RX PERMANENTE Y PARA EL TRABAJO | | | |
| Observaciones: DEBE LABORAR CON GAFAS | | | |
| RECOMENDACIONES LABORALES | | | |
| Control Anual | Remisión EPS | Remisión IPS | |
| Remisión Optometría | Usar Elementos de Protección Visual Adecuados | Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica | |

Dr. Carolina Chaparro Martinez
OPTOMETRA Esp Salud Ocupacional
CAROLINA CHAPARRO MARTINEZ
LICENCIA No. 5460/19



TRABAJADOR

[Signature]



Nit: 830.015.894-4

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad
y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud



EXAMEN DE AUDIOMETRIA LABORAL

| | | | |
|--|------------------------------|--|--|
| INGRESO | | Fecha de Realización: 1/03/2023 | |
| NOMBRE: LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ | | DOCUMENTO NO.: 1010244047 | |
| GENERO: MASCULINO | FECHA NACIMIENTO: 16/12/1998 | EDAD: 24 Años | |
| EMPRESA: CONSTRUCCIVILES AW S.A.S | | EPS: NUEVA EPS | |
| CARGO: AYUDANTE DE OBRA | | ARP: | |
| Ha Trabajado en Ambientes Ruidosos - Si
Tiempo de Exposición al Ruido: Ocasionalmente | | Utiliza Protectores Auditivos - Si
De que tipo: DESECHABLES | |

| 250 | | 500 | | 1000 | | 2000 | | 3000 | | 4000 | | 6000 | | 8000 | | AUBIOGRAMA | |
|-----|----|-----|----|------|----|------|----|------|-----|------|-----|--|--|------|--|------------|--|
| 10 | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 | 110 | 120 | <p>IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:</p> <p>OI: AUDICION NORMAL</p> <p>OD: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DESCENSO EN LEVE FR 4000 Y MODERADO FR 6000 8000</p> <p>Observaciones: CONTROL EN 1 AÑO. UTILIZAR E.P.A EN CASO DE EXPOSICION A RUIDO SUPERIOR A 85 dB. EVITAR USO DE AUDIFONOS PARA MUSICA.</p> | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|----------------------------------|------------------------------|------------------|
| ANTECEDENTES FAMILIARES | | |
| ANTECEDENTES AUDITIVOS | | |
| Otalgia - No - | Otitis - No - | Otorrea - No - |
| Traumas - No - | Cirugías - No - | Acufenos - No - |
| Trastornos del Equilibrio - No - | Hipertensión Arterial - No - | Sinusitis - No - |
| Diabetes - No - | | |

| | |
|-------------|-------------|
| HABITOS | |
| OTOSCOPIA | |
| OD NORMAL - | OI NORMAL - |

| | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------|
| RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL | | |
| Control Auditivo en un año | Uso Doble de Protección Auditiva | No Utilizar Audífonos (MP3) |
| Reposo Auditivo después de la Jornada Laboral | | |

ANGELA JULIETH HURTADO MUÑOZ
LICENCIA No. RESO 25/1210/2017



TRABAJADOR

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá, D.C.
Tels.: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657



NIT: 830.015.894-4

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad
y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud



LABORATORIO CLINICO

| | |
|---|---------------------------------|
| Empresa:
CONSTRUCCIONES AWR SAS | Numero: 65669 |
| INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR | Fecha de Realizacion: 1/03/2023 |
| Nombres A p
LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ | Edad
24 |

| EXAMEN | RESULTADO | VALOR DE REFERENCIA |
|----------------|-----------|--|
| Glicemia Basal | 70 | Vr: 70 - 105 Mg/dl |
| Colesterol | 230 | Optimo: Menos de 200 Mg/dl
Limite : 201 - 240 Mg/dl
Alo : Mayor de 240 Mg/dl |
| Trigliceridos | 94 | Limite : Hasta 150 Mg/dl |

LABORATORIO CLINICO
Fecha de Impresión: 1/03/2023
C.C. 91 863 527

Blanca E. Borio

Lee este código QR
con su celular para
validar su autenticidad



[Handwritten signature]

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Clínicas de Alturas



NII: 830.015.894-4

DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No.1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 84925

| | | | |
|---|----|---|--------------------|
| FECHA : 01/03/2023 HORA:10:34 | | EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO | |
| NOMBRES: LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ | | DOCUMENTO: 1010244047 | EDAD: 24 GENERO: M |
| Empresa: CONSTRUCCIVILES AW S.A.S | | Cargo: AYUDANTE DE OBRA | Tel: 3224323817 - |
| EXAMENES LABORALES REALIZADOS | | | |
| Valoración Medica Laboral | SI | Respiratorio | SI |
| Espirometria | NA | Dermatología | SI |
| Audiometria | SI | Osteomuscular | SI |
| Visiometria | SI | Cardiovascular | SI |
| Optometria | NA | Prueba de equilibrio | SI |
| Electrocardiograma | NA | Prueba Psicometrica | NA |
| Psicología Laboral | NA | Radiología Columna | NA |
| Vacunas | NA | Radiología Torax | NA |
| LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO | | | |
| Cuadro Hemático IVG | NA | Parcial de Orina | NA |
| Glicemia | SI | RH-Grupo Sanguineo | NA |
| Colesterol | SI | KOH Uñas | NA |
| Triglicéridos | SI | Frotis Faringeo | NA |
| Serología | NA | Coprologico | NA |
| CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES: | | | |
| Apto Para Trabajos en Alturas | SI | Apto Para Trabajos en espacios Confinados | NA |
| Apto Para el cargo sin Restricciones | SI | Aplazado | NA |
| Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo | NA | No Apto Para Este Cargo | NA |
| Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel | NA | | |
| Examen PERIODICO Satisfactorio | NA | Examen de EGRESO Satisfactorio | NA |
| RECOMENDACION: 1. USO PERMANENTE DE CORRECCION OPTOMETRICA 2. USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA EN AREAS CO N RUIDO EN NIVELES SUPERIORES A LOS PERMISIBLES. | | | |
| RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES | | | |
| Higiene Postural | SI | Uso de Doble Protección Auditiva | NA |
| Pausas Activas | SI | Control Optometrico Periodico | SI |
| Ergonomia del Puesto de trabajo | SI | Uso de Lentes Permanentes | SI |
| Uso de Elementos de Protección Personal | SI | Uso de Lentes Visión Cercana | NA |
| Valoración por Medicina Laboral de EPS | NA | Control de Tension Arterial | NA |
| Control Audiometrico | NA | Estilos de Vida Saludable | SI |
| | | | NA |



CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuvo la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

| | |
|--|--|
| <p>NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ
LICENCIA No. 6660 DE 30/02/2019
Medico Especialista en Salud Ocupacional</p> | <p>Firma Trabajador</p> <p>C.C. No. 2058</p> |
|--|--|

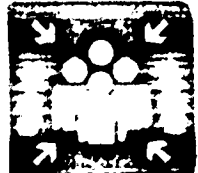
Laboratorio - Medicina - Radiología - Eco, ia - Audiometria - Salud Ocupacional - C...os de Alturas

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá, D.C.

Tels.: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657

UMED LTDA. I.P.S. MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad

CARS CON 23/03/2020 como actualización 645 del Ministerio de Salud del 23/03/2020

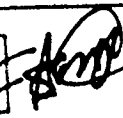
| | | | |
|-------------------------------|----|---|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | 22 | ✓ |  |
| 24. ADVERTENCIA | 27 | ✓ |  |

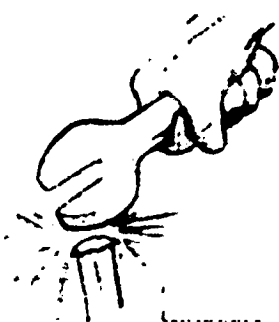
EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

| Contesta a continuación: | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 40, de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

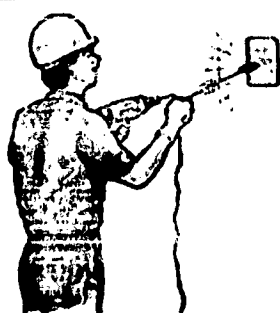
Calificación total

47 

| | | | |
|---|--|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO |  | ✓ | ✓ |
| 17. Estos no son elementos de protección personal. |   
   | ✓ | ✓ |
| 18. Estos son peligros naturales |   | ✓ | ✓ |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | ✓ |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | ✓ |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | | |
|--------------------------|----|---|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 23 | ✓ |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 24 | ✓ |  |

| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X | | Falso | Verdadero |
|---|---|--------------|------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | ✓ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | ✓ |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | 
<small>Interacción de la mano con las máquinas
Interacción de la mano con las puertas</small> | ✓ | ✓ |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | ✓ | ✓ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- ☒ a. Encontramos los integrantes del COPASST.
 - ☒ b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
 - ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.
6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- ☒ b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- ☒ c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- ☒ b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- ☒ c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- ☒ a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- ☒ c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- ☒ b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- ☒ c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- ☒ b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- ☒ c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- ☒ b. No
- ☒ c. Depende de la ARL

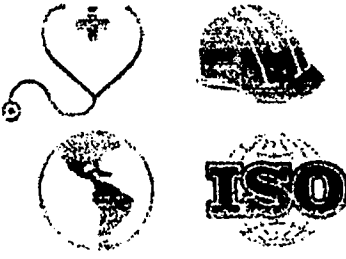
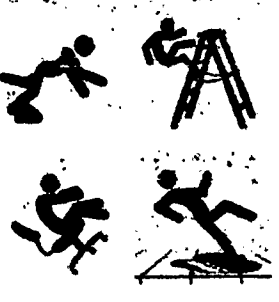
FECHA: 08-03-2023 CIUDAD: Bogotá CEDULA: 106244067

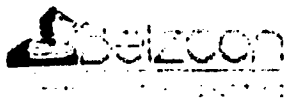
NOMBRE: Luis David Tamayo Menéndez

CARGO: AYUDANTE INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|------------------------------|---------------------|---|
| 1. PELIGRO | |  |
| 2. ENFERMEDAD LABORAL (EL) | |  |
| 3. SALUD, MEDIO AMBIENTE | SEGURIDAD, AMBIENTE |  |
| 4. ACCIDENTE DE TRABAJO (AT) | |  |



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

emergencia.

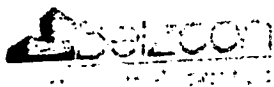
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Yolanda Patricia Tamayo identificado con la C.C. N° 1010244043 de Bogotá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 8 / 03 / 2023 en la ciudad de Bogotá.

AYUDANTE DE OBRA

COORDINADOR / INSPECTOR SISO



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC-FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

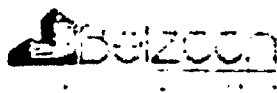
| | | | |
|---|--|---|---|
| | desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | • BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | • QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |
| | | | |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta y el quipo debe estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la maquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

AYUDANTE DE OBRA

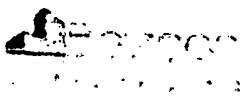
DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela /jean) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|--|---|--|
| X | <ul style="list-style-type: none">• FÍSICOS: Ruido• Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.• Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).• Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">• PSICOSOCIALES:• GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios).• Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).• Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).• Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).• Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">• CONDICIONES DE SEGURIDAD:• Tecnológico, Explosión por presiones.• MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.• Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).• Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible,• Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)• LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO.• Accidentes de tránsito, delincuencia y | X | <ul style="list-style-type: none">• FENÓMENO NATURAL:
Inundación• Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.• Sismo Por ubicación geográfica.• Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).• Factores climáticos y del medio ambiente.• PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|--|---|

Bogotá 8 de marzo 2023

Señor(a): LUIS DAVID TAMAYO MENDEZ

CC.: 1.010.244.047

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS

La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **HA CIVIL**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de ingreso, realizado el día 01 de marzo 2022, en su IPS **EL DIVINO NIÑO**, como cargo **AYUDANTE DE OBRA**, a lo cual usted se debe comprometer a dar cumplimiento y en el debido caso dar entrega de las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

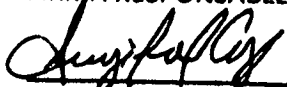
APTO PARA ALTURAS SI (X) NO () NO APLICA ()

RESTRICCIONES: SI () NO (x)

RECOMENDACIONES:

1. Higiene Postural
2. Pausas Activas
3. Ergonomía en el puesto de trabajo
4. Control de optometría
5. **Uso de lentes permanentes**
6. Estilos de vida saludable
7. Control médico ocupacional anual
8. **Doble protección auditiva en áreas superiores a los niveles permisibles**

FIRMA RESPONSABLE SGSST


CC. 52901087

EL TRABAJADOR


CC. 606246067

| | | | | | |
|----------------|--|----------------------|--|---------------------|--|
| BLZC-FR-SST-08 | | ENTREGA DE DOTACIÓN | | BLZC-FR-SST-08 | |
| VERSION: 01 | | PAG. 1 DE 1 | | 2022/12/01 | |
| PROYECTO/OBRA | | CARGO | | NOMBRES Y APELLIDOS | |
| 2023 | | 03 | | 8 | |
| AÑO | | MES | | DIA | |
| FECHA | | 2023 | | 03 | |
| DOTACIÓN | | Los Opun famba mende | | Ayvda te | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|--|-------|--|-------|--|----------|--|------|--|-------|--|-------|--|----------|--|---------------|--|--|--|------|--|-------|--|
| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE CUERPO A ENTREGAR | | CANT | | TALLA | | COLOR | | SUPERIOR | | CANT | | TALLA | | COLOR | | INFERIOR | | OBSERVACIONES | | MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE PIES A ENTREGAR | | CANT | | TALLA | |
| CARNAZA (SOLDAR) | | 7 | | 40 | | Negro | | | | | | | | | | | | | | BOTAS DE SOLDADOR | | 1 | | 40 | |
| OVEROL | | 7 | | 40 | | Negro | | | | | | | | | | | | | | BOTAS CAUCHO | | | | | |
| JEAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OTRO: | | | | | |
| IMPERMEABLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OFICINA/SERV. GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CHAQUETA BELZCON /CUBRA | | 1 | | 40 | | Negro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|------|--|---------|--|------|--|-------|--|------------------|--|--------|--|------------|--|---------------|--|
| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANOS | | CANT | | MANOS | | CANT | | CASCO | | CASCO BARBUQUEJO | | GAFAS | | TAPA OJDOS | | OBSERVACIONES | |
| VAQUETA | | 1 | | CAUCHO | | CANT | | COLOR | | CLARA | | OSCURA | | INSERCIÓN | | COPA | |
| CARNAZA (SOLDAR) | | | | MITILLO | | 1 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------|--|------------------------|--|-----------------|--|------------------------|--|
| Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal entregado. | | | | | | | | | |
| ENTREGA | | NOMBRE | | Angelia Yana Cuero Gil | | FIRMA | | Angelia Yana Cuero Gil | |
| RECIBE | | NOMBRE | | Los Opun famba mende | | FIRMA Y CUBRILA | | Los Opun famba mende | |

| | | | | | |
|----------------|--|---------------------|--|----------------|--|
| BLZC-FR-SST-08 | | ENTREGA DE DOTACIÓN | | BLZC-FR-SST-08 | |
| VERSION: 01 | | PAG. 1 DE 1 | | 2022/12/01 | |

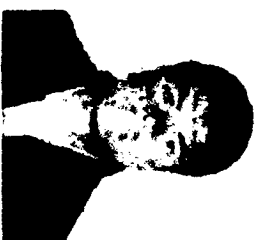
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CIUDADANIA

80.128.201

GOMEZ SILVA

EDILBERTO

Edilberto Gomez



15-JUN-1980

BOGOTÁ D.C.
(COLOMBIA)

BOGOTÁ D.C.

1.68

A+

M

03-SEP-1988 BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ D.C. 00127 (MISTIA) 1.500.481



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nít. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de Inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|-----------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| EDILBERTO GOMEZ SILVA | C.C. | 80,128,201 | 08/03/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Tuesday March 7 2023 a las 10:21:47 AM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



Bogotá DC. 7 de Marzo de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 7/3/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador.

| | |
|---|-----------------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 80128201 |
| Nombres y Apellidos | EDILBERTO GOMEZ SILVA |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 6/3/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 7/3/2023 |
| Cargo | oficial |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

EDILBERTO GOMEZ SILVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.128.201**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

427

CERTIFICADO LABORAL

| | | | |
|--|---|------------------------------------|---|
| EMPRESA: CONSTRUCCIONES MCJ SAS | | FECHA 11/02/2023 13:09:46 |  |
| PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒ | POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ | PERIÓDICO ☐ | |
| NOMBRE Y APELLIDO: EDILBERTO GOMEZ SILVA | | C.C 80128201 | |
| EDAD 42 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR AUXILIAR DE OBRA | | | |

EXÁMENES PRACTICADOS

| | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--|
| Evaluación médico ocupacional | ☒ | Exámenes de laboratorio | SI ☐ | NO ☒ |
| Visiometría | ☒ | Glic ☐ | Col ☐ | Trigli ☐ |
| Optometría | ☐ | ¿Cuáles? | | |
| Audiometría | ☒ | Énfasis Osteomuscular | ☒ | |
| Espirometría | ☐ | Otros | ☐ | |

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

| |
|--|
| |
|--|

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--|
| LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒ | | | |
| LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐ | | | |
| RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS | SI ☐ | NO ☐ | NA ☒ |
| RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS | ☐ | ☐ | ☒ |

RESTRICCIONES

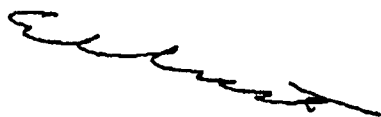
RESTRICCION CARGAS MAYORES A 20 KILOS ANTECEDENTE OSTEMUSCULAR

RECOMENDACIONES

VALORACION OFTAMOLOGIA
CONTROLES DE SALUD MEDICO ORTOPEDISTA EPS /USO DE EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL
TRABAJADOR./REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS
DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?



FIRMA DEL PACIENTE

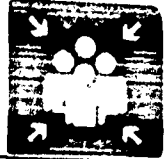




FIRMA DEL ESPECIALISTA

**EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y
REINDUCCIÓN**

 BLZC-FR-SST-09
 VERSIÓN: 01
 PAG.1 DE 1
 2022/12/01

| | | | |
|------------------------|----|---|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | 22 | ✓ |  |
| 24. ADVERTENCIA | 21 | ✓ |  |

EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR
Contesta a continuación:
SI
NO
Observaciones

¿Aprendiste algo?

✓

¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo?

✓

¿Crees que el facilitador domina el tema?

✓

¿Fue agradable la metodología de la capacitación?

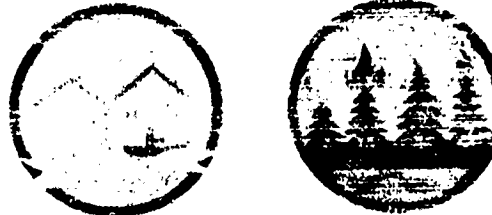
✓

¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación?

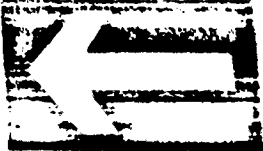
Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 4.0, de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

Calificación total

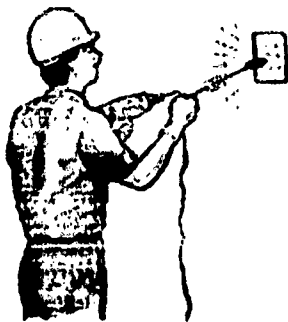
5.0

| | | | |
|--|---|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO |  | ✓ | ✗ |
| 17. Estos no son de elementos de protección personal. |  | ✗ | ✓ |
| 18. Estos son peligros naturales |  | ✓ | ✗ |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | ✗ |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | ✗ |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | ✓ | 224  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | ✓ | 225  |

MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X

| | | Falso | Verdadero |
|---|--|--------------|------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | / |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | X |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | 
<small>El sistema de protección sin dispositivos</small> <small>Trabajando en mal estado</small> | ✓ | X |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | ✓ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ✓c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política. ✓
- ✓6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ✓a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral. ✓
- c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ✓a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores. ✓
- c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ✓b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS ✓
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ✓a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo. ✓
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ✓a. Por escrito al área de Gestión Humana. ✓
- b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ✓a. Si ✓
- b. No
- c. Depende de la ARL

FECHA: 07022022 CIUDAD: BOGOTÁ CEDULA: 80188901

NOMBRE: Edilberto Gomez Silva

CARGO: Oficial INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN

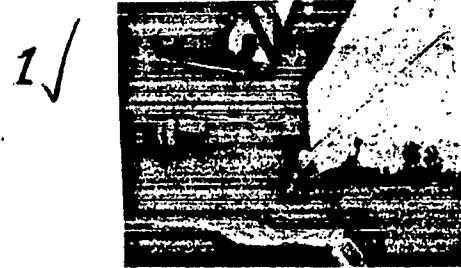
ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

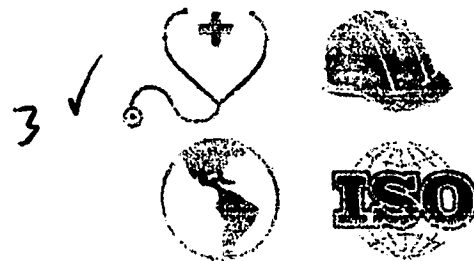
1. PELIGRO



2. ENFERMEDAD LABORAL
(EL)

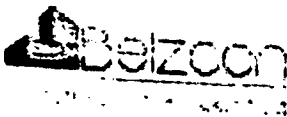


3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD



4. ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)





NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y ubicarlas en el lugar correspondiente.

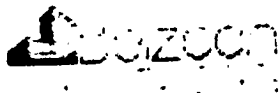
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Edilberto Gomez identificado con la C.C. N° 80128201 de Bogotá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE OFICIAL DE OBRA, la cual se firma el día 8/10/2023 en la ciudad de Bogotá.

Edilberto Gomez
OFICIAL DE OBRA

Augusta Dely
COORDINADOR / INSPECTOR SISO



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

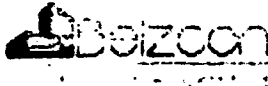
| | | | |
|---|--|---|---|
| | desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | • BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | • QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal capacitado para esta labor.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la maquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Dar uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales (palas, picas, barras, etc.), terciarlas cuando

| | | |
|---|---------------------------------|---|
|  | NOTIFICACIONES DE RIESGO | BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|---------------------------------|---|

| | | | |
|--|---|------------------------|---|
| NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| CARGO: | | OFICIAL DE OBRA | |
| DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar. | | | |
| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:
Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela y/o PVC) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable. | | | |
| RIESGOS EXISTENTES | | | |
| X | <ul style="list-style-type: none"> • FÍSICOS: Ruido • Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc. • Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche). • Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none"> • PSICOSOCIALES: • GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios). • Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor). • Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo). • Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control). • Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none"> • CONDICIONES DE SEGURIDAD: • Tecnológico, Explosión por presiones. • MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos. • Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo). • Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible, • Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos) • LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO. • Accidentes de tránsito, delincuencia y | X | <ul style="list-style-type: none"> • FENÓMENO NATURAL: • Inundación • Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente. • Sismo Por ubicación geográfica. • Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal). • Factores climáticos y del medio ambiente. • PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

ENTREGA DE DOTACIÓN

BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2022/12/01

437

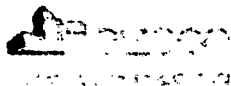
| FECHA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | PROYECTO/OBRA |
|-------|-----|-----|-----------------------|---------|---------------|
| AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | 03 | 08 | Edilberto Gómez Silva | Oficial | |

| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE CUERPO A ENTREGAR | | CANT | SUPERIOR | | CANT | INFERIOR | | OBSERVACIONES | MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE PIES A ENTREGAR | | CANT | TA |
|--|-------------------------------------|------|----------|-------|------|----------|-------|---------------|--|--------------------------|------|----|
| | | | TALLA | COLOR | | TALLA | COLOR | | | | | |
| CARNAZA (SOLDAR) | ☐ | | | | | | | | BOTAS DIELECTRICAS | ☐ | ✓ | H |
| OVEROL | ☒ | | 40 | Rojo | | 40 | Rojo | | BOTAS DE SOLDADOR | ☐ | | |
| JEAN | ☐ | | | | | | | | BOTAS CAUCHO | ☐ | | |
| IMPERMEABLE | ☐ | | | | | | | | OTRO: | ☐ | | |
| OFICINA/SERV. GENERALES | ☐ | | | | | | | | | | | |
| CHAQUETA BELZCON /CLIENTE | ☐ | | | | | | | | | | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------|---------|------|--------------------------|-------|-------|------------|--------|---------------|------|
| MANOS | CANT | MANOS | CANT | CASCO BARBUQUEJO | GAFAS | | TAPA OÍDOS | | OBSERVACIONES | |
| VAQUETA | 1 | CAUCHO | 1 | ☐ | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA |
| CARNAZA (SOLDAR) | | NITRILO | | ☐ | 1 | Amor | ✓ | | | |

Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal entregado.

| ENTREGA | | | | | RECIBE | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|
| NOMBRE | | | | | NOMBRE | | | | |
| Angela Gama Gál. | | | | | Edilberto Gómez | | | | |
| FIRMA | | | | | FIRMA Y CEDULA | | | | |
| | | | | | Edilberto 80128801 | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC-FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|--|--|

Bogotá 8 de marzo 2023

Señor(a): GOMEZ SILVA EDILBERTO
 CC.: 80.128. 201
 Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
 La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **HA CIVIL**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de ingreso, realizado el día 11 de marzo 2022, en su IPS **CLINISUR**, como cargo **AYUDANTE DE OBRA**, a lo cual usted se debe comprometer a dar cumplimiento y en el debido caso dar entrega de las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI () NO () NO APLICA (X)

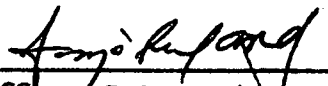
RESTRICCIONES: SI (X) NO ()

RESTRICCIÓN CARGAS MAYORES A 20 KILOS POR ANTECEDENTE OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES:

1. Uso de EPP según la labor
2. Pausas Activas
3. Control de optometría
4. **Uso de lentes para laborar**
5. Control médico ocupacional anual

FIRMA RESPONSABLE SGSST


 CC: 52901011.

EL TRABAJADOR


 CC. 80128201

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

80.131.260
GOMEZ SILVA

MANUEL ANTONIO

Manuel Antonio Gomez Silva
13-MAR-2000



HOCE DEPCOHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1981
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA O B RH SEXO
15-MAR-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CALLE 100 N. 100-100-100-100



A 1500168-4371 72000. M 0000131/000 20080834 0015291718A 1 1 800011 70001



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de Inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|----------------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| MANUEL ANTONIO GOMEZ SILVA | C.C. | 80,131,260 | 08/03/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Tuesday March 7 2023 a las 10:23:08 AM

Cualquier Información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MANUEL ANTONIO GOMEZ SILVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.131.260**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Marzo del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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



Bogotá DC. 7 de Marzo de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 7/3/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|----------------------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 80131260 |
| Nombres y Apellidos | MANUEL ANTONIO GOMEZ SILVA |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 7/3/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 7/3/2023 |
| Cargo | oficial |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio 

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: CONSTRUCCIONES MCJ SAS
FECHA 11/02/2023 13:10:58
PREOCCUPACIONAL O INGRESO ☒ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐
NOMBRE Y APELLIDO: MANUEL ANTONIO GOMEZ SILVA C.C 80131260
EDAD 41 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR AUXILIAR DE OBRA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒ Exámenes de laboratorio SI ☐ NO ☒
Visiometría ☒ Glic ☐ Col ☐ Triglic ☐ Otros ☐
Optometría ☐ ¿Cuáles?
Audiometría ☒
Espirometría ☐ Énfasis Osteomuscular ☒
Otros ☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

| | SI | NO | NA |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS | ☐ | ☐ | ☒ |
| RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS | ☐ | ☐ | ☒ |

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES

USO DE LENTES PARA LABORAR
CONTROLES DE SALUD MEDICO EPS /USO DE EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR./REALIZACION DE PAUSAS
ACTIVAS
DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE



FIRMA DEL ESPECIALISTA

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

OFICIAL DE OBRA

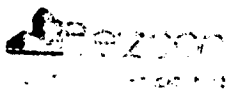
DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela y/o PVC) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | <ul style="list-style-type: none"> • FÍSICOS: Ruido • Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc. • Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche). • Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none"> • PSICOSOCIALES: • GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo mando, manejo de cambios). • Características de la organización de trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor). • Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo). • Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control). • Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none"> • CONDICIONES DE SEGURIDAD: • Tecnológico, Explosión por presiones. • MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos. • Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo). • Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible, • Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos) • LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO. • Accidentes de tránsito, delincuencia y | X | <ul style="list-style-type: none"> • FENÓMENO NATURAL: • Inundación • Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente. • Sismo Por ubicación geográfica. • Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal). • Factores climáticos y del medio ambiente. • PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|--|---|

Bogotá 8 de marzo 2023

Señor(a): GOMEZ SILVA MANUEL ANTONIO
CC.: 80.131.260
Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **HA CIVIL**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de ingreso, realizado el día 01 de marzo 2022, en su IPS **CLINISUR**, como cargo **AYUDANTE DE OBRA**, a lo cual usted se debe comprometer a dar cumplimiento y en el debido caso dar entrega de las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

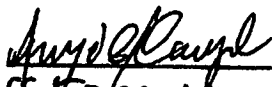
APTO PARA ALTURAS SI () NO () NO APLICA (X)

RESTRICCIONES: SI () NO (x)

RECOMENDACIONES:

1. Uso de EPP según la labor
2. Pausas Activas
3. Control de optometría
4. Uso de lentes para laborar
5. Control médico ocupacional anual

FIRMA RESPONSABLE SGSST


cc. 52901081

EL TRABAJADOR


cc. 80131260

ENTREGA DE DOTACIÓN

BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2022/12/01

| FECHA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | PROYECTO/OBRA |
|-------|-----|-----|----------------------------|---------|---------------|
| AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | 03 | 08 | Manuel Antonio Gómez Silva | oficial | |

| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE CUERPO A ENTREGAR | CANT | SUPERIOR | | CANT | INFERIOR | | OBSERVACIONES | MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE PIES A ENTREGAR | CANT | TALLA |
|--|------|----------|-------|------|----------|-------|---------------|--|------|-------|
| | | TALLA | COLOR | | TALLA | COLOR | | | | |
| CHALECO REFLECTIVO ☐ | | | | | | | | BOTAS DIELECTRICAS ☒ | 1 | 41 |
| OVEROL ☒ | | 38 | Rojo | | 38 | Rojo | | BOTAS DE SOLDADOR ☐ | | |
| JEAN ☐ | | | | | | | | BOTAS CAUCHO ☐ | | |
| IMPERMEABLE ☐ | | | | | | | | OTRO: ☐ | | |
| OFICINASERV. GENERALES ☐ | | | | | | | | | | |
| CHAQUETA BELZCONCLIENTE ☐ | | | | | | | | | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------|--------|------|-------|------------|-------|------------|---------------|------|
| MANOS | CANT | MANOS | CANT | CASCO | BARBUQUEJO | GAFAS | TAPA OÍDOS | OBSERVACIONES | |
| VAQUETA | 1 | CAUCHO | | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA |
| CARPAZA (SOLDAR) | | NITRIL | | 1 | Amo. | | | | |

Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal entregado.

| ENTREGA | | RECIBE | |
|---------|---------------------------|----------------|--------------------------------------|
| NOMBRE | Angela Marie Cuneo | NOMBRE | Manuel Antonio Gómez |
| FIRMA | <i>Angela Marie Cuneo</i> | FIRMA Y CEDULA | <i>Manuel Antonio Gómez</i> 80128201 |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

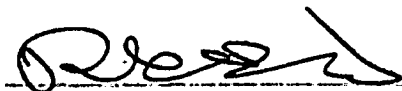
NÚMERO **1.087.205.329**

OCAMPO QUIÑONES

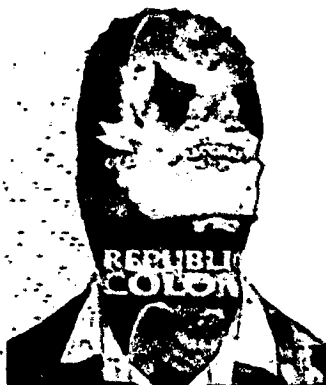
APELLIDOS

OSCAR DUVAN

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1996**

BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

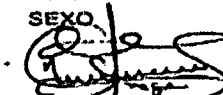
G.S. RH

M

SEXO

30-MAY-2014 TUMACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500160-01290570-M-1087205329-20220414

0078789861A 1

8504381939



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nít. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|-----------------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| OSCAR DUVAN OCAMPO QUIÑONES | C.C. | 1,087,205,329 | 08/03/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

**FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Tuesday March 7 2023 a las 4:22:43 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

449



9009820431
9009820431

No. de Radicación
25790373

Fecha de Radicación
07/03/2023

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lee las instrucciones que se encuentran en el formulario antes de diligenciarlo

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| 1. Tipo de trámite
A. Afiliación
B. Reporte de Novedades ☒ | 2. Tipo de Afiliación
A. Individual
B. Colectiva o cabeza de familia ☒
C. Subordinada
D. De otro | 3. Régimen
A. Contributivo ☒
B. Subsidiado
C. Beneficiario | 4. Tipo de afiliado
A. Cabeza de familia ☒
B. Cabeza de familia
C. Beneficiario | 5. Tipo de cobertor
A. Dependiente ☒
B. Independiente
C. Pensionado |
|--|--|---|--|--|

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

| | | | | |
|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| 6. Apellidos y nombre
OCAMPO | 7. Tipo de documento
CC | 8. Número del documento
1087205329 | 9. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒ | 10. Fecha de nacimiento
18/03/1996 |
|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

| | | | | | |
|--|---|--|---------------------------------|---|---------------------------------|
| 11. Etnia | 12. Ocupación
Tipo ☐ Condición ☐ | 13. Puntaje SISBEN | 14. Grupo de población especial | 15. Administradora de riesgos laborales - ARL
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. | 16. Administradora de pensiones |
| 17. Ingresos base de cotización - IBC
\$1.160.000 | 18. Residencia | 19. Zona
Urbano ☐ Rural ☐ | 20. Departamento | 21. Municipio | 22. Teléfono |

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

| | | | | |
|------------------------|-----------------------|--------------------------|--|-------------------------|
| 23. Apellidos y nombre | 24. Tipo de documento | 25. Número del documento | 26. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☐ | 27. Fecha de nacimiento |
|------------------------|-----------------------|--------------------------|--|-------------------------|

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS Y DE LOS AFILIADOS ADICIONALES

| 28. Apellidos y nombre | | 29. Sexo | | 30. Fecha de nacimiento | | 31. Tipo de documento | | 32. Número del documento | | 33. Sexo | | 34. Fecha de nacimiento | | 35. Tipo de documento | | 36. Número del documento | | 37. Sexo | | 38. Fecha de nacimiento | | 39. Tipo de documento | | 40. Número del documento | | 41. Sexo | | 42. Fecha de nacimiento | | 43. Tipo de documento | | 44. Número del documento | | 45. Sexo | | 46. Fecha de nacimiento | | 47. Tipo de documento | | 48. Número del documento | | 49. Sexo | | 50. Fecha de nacimiento | | 51. Tipo de documento | | 52. Número del documento | | 53. Sexo | | 54. Fecha de nacimiento | | 55. Tipo de documento | | 56. Número del documento | | 57. Sexo | | 58. Fecha de nacimiento | | 59. Tipo de documento | | 60. Número del documento | | 61. Sexo | | 62. Fecha de nacimiento | | 63. Tipo de documento | | 64. Número del documento | | 65. Sexo | | 66. Fecha de nacimiento | | 67. Tipo de documento | | 68. Número del documento | | 69. Sexo | | 70. Fecha de nacimiento | | 71. Tipo de documento | | 72. Número del documento | | 73. Sexo | | 74. Fecha de nacimiento | | 75. Tipo de documento | | 76. Número del documento | | 77. Sexo | | 78. Fecha de nacimiento | | 79. Tipo de documento | | 80. Número del documento | | 81. Sexo | | 82. Fecha de nacimiento | | 83. Tipo de documento | | 84. Número del documento | | 85. Sexo | | 86. Fecha de nacimiento | | 87. Tipo de documento | | 88. Número del documento | | 89. Sexo | | 90. Fecha de nacimiento | | 91. Tipo de documento | | 92. Número del documento | | 93. Sexo | | 94. Fecha de nacimiento | | 95. Tipo de documento | | 96. Número del documento | | 97. Sexo | | 98. Fecha de nacimiento | | 99. Tipo de documento | | 100. Número del documento | | 101. Sexo | | 102. Fecha de nacimiento | | 103. Tipo de documento | | 104. Número del documento | | 105. Sexo | | 106. Fecha de nacimiento | | 107. Tipo de documento | | 108. Número del documento | | 109. Sexo | | 110. Fecha de nacimiento | | 111. Tipo de documento | | 112. Número del documento | | 113. Sexo | | 114. Fecha de nacimiento | | 115. Tipo de documento | | 116. Número del documento | | 117. Sexo | | 118. Fecha de nacimiento | | 119. Tipo de documento | | 120. Número del documento | | 121. Sexo | | 122. Fecha de nacimiento | | 123. Tipo de documento | | 124. Número del documento | | 125. Sexo | | 126. Fecha de nacimiento | | 127. Tipo de documento | | 128. Número del documento | | 129. Sexo | | 130. Fecha de nacimiento | | 131. Tipo de documento | | 132. Número del documento | | 133. Sexo | | 134. Fecha de nacimiento | | 135. Tipo de documento | | 136. Número del documento | | 137. Sexo | | 138. Fecha de nacimiento | | 139. Tipo de documento | | 140. Número del documento | | 141. Sexo | | 142. Fecha de nacimiento | | 143. Tipo de documento | | 144. Número del documento | | 145. Sexo | | 146. Fecha de nacimiento | | 147. Tipo de documento | | 148. Número del documento | | 149. Sexo | | 150. Fecha de nacimiento | | 151. Tipo de documento | | 152. Número del documento | | 153. Sexo | | 154. Fecha de nacimiento | | 155. Tipo de documento | | 156. Número del documento | | 157. Sexo | | 158. Fecha de nacimiento | | 159. Tipo de documento | | 160. Número del documento | | 161. Sexo | | 162. Fecha de nacimiento | | 163. Tipo de documento | | 164. Número del documento | | 165. Sexo | | 166. Fecha de nacimiento | | 167. Tipo de documento | | 168. Número del documento | | 169. Sexo | | 170. Fecha de nacimiento | | 171. Tipo de documento | | 172. Número del documento | | 173. Sexo | | 174. Fecha de nacimiento | | 175. Tipo de documento | | 176. Número del documento | | 177. Sexo | | 178. Fecha de nacimiento | | 179. Tipo de documento | | 180. Número del documento | | 181. Sexo | | 182. Fecha de nacimiento | | 183. Tipo de documento | | 184. Número del documento | | 185. Sexo | | 186. Fecha de nacimiento | | 187. Tipo de documento | | 188. Número del documento | | 189. Sexo | | 190. Fecha de nacimiento | | 191. Tipo de documento | | 192. Número del documento | | 193. Sexo | | 194. Fecha de nacimiento | | 195. Tipo de documento | | 196. Número del documento | | 197. Sexo | | 198. Fecha de nacimiento | | 199. Tipo de documento | | 200. Número del documento | | 201. Sexo | | 202. Fecha de nacimiento | | 203. Tipo de documento | | 204. Número del documento | | 205. Sexo | | 206. Fecha de nacimiento | | 207. Tipo de documento | | 208. Número del documento | | 209. Sexo | | 210. Fecha de nacimiento | | 211. Tipo de documento | | 212. Número del documento | | 213. Sexo | | 214. Fecha de nacimiento | | 215. Tipo de documento | | 216. Número del documento | | 217. Sexo | | 218. Fecha de nacimiento | | 219. Tipo de documento | | 220. Número del documento | | 221. Sexo | | 222. Fecha de nacimiento | | 223. Tipo de documento | | 224. Número del documento | | 225. Sexo | | 226. Fecha de nacimiento | | 227. Tipo de documento | | 228. Número del documento | | 229. Sexo | | 230. Fecha de nacimiento | | 231. Tipo de documento | | 232. Número del documento | | 233. Sexo | | 234. Fecha de nacimiento | | 235. Tipo de documento | | 236. Número del documento | | 237. Sexo | | 238. Fecha de nacimiento | | 239. Tipo de documento | | 240. Número del documento | | 241. Sexo | | 242. Fecha de nacimiento | | 243. Tipo de documento | | 244. Número del documento | | 245. Sexo | | 246. Fecha de nacimiento | | 247. Tipo de documento | | 248. Número del documento | | 249. Sexo | | 250. Fecha de nacimiento | | 251. Tipo de documento | | 252. Número del documento | | 253. Sexo | | 254. Fecha de nacimiento | | 255. Tipo de documento | | 256. Número del documento | | 257. Sexo | | 258. Fecha de nacimiento | | 259. Tipo de documento | | 260. Número del documento | | 261. Sexo | | 262. Fecha de nacimiento | | 263. Tipo de documento | | 264. Número del documento | | 265. Sexo | | 266. Fecha de nacimiento | | 267. Tipo de documento | | 268. Número del documento | | 269. Sexo | | 270. Fecha de nacimiento | | 271. Tipo de documento | | 272. Número del documento | | 273. Sexo | | 274. Fecha de nacimiento | | 275. Tipo de documento | | 276. Número del documento | | 277. Sexo | | 278. Fecha de nacimiento | | 279. Tipo de documento | | 280. Número del documento | | 281. Sexo | | 282. Fecha de nacimiento | | 283. Tipo de documento | | 284. Número del documento | | 285. Sexo | | 286. Fecha de nacimiento | | 287. Tipo de documento | | 288. Número del documento | | 289. Sexo | | 290. Fecha de nacimiento | | 291. Tipo de documento | | 292. Número del documento | | 293. Sexo | | 294. Fecha de nacimiento | | 295. Tipo de documento | | 296. Número del documento | | 297. Sexo | | 298. Fecha de nacimiento | | 299. Tipo de documento | | 300. Número del documento | | 301. Sexo | | 302. Fecha de nacimiento | | 303. Tipo de documento | | 304. Número del documento | | 305. Sexo | | 306. Fecha de nacimiento | | 307. Tipo de documento | | 308. Número del documento | | 309. Sexo | | 310. Fecha de nacimiento | | 311. Tipo de documento | | 312. Número del documento | | 313. Sexo | | 314. Fecha de nacimiento | | 315. Tipo de documento | | 316. Número del documento | | 317. Sexo | | 318. Fecha de nacimiento | | 319. Tipo de documento | | 320. Número del documento | | 321. Sexo | | 322. Fecha de nacimiento | | 323. Tipo de documento | | 324. Número del documento | | 325. Sexo | | 326. Fecha de nacimiento | | 327. Tipo de documento | | 328. Número del documento | | 329. Sexo | | 330. Fecha de nacimiento | | 331. Tipo de documento | | 332. Número del documento | | 333. Sexo | | 334. Fecha de nacimiento | | 335. Tipo de documento | | 336. Número del documento | | 337. Sexo | | 338. Fecha de nacimiento | | 339. Tipo de documento | | 340. Número del documento | | 341. Sexo | | 342. Fecha de nacimiento | | 343. Tipo de documento | | 344. Número del documento | | 345. Sexo | | 346. Fecha de nacimiento | | 347. Tipo de documento | | 348. Número del documento | | 349. Sexo | | 350. Fecha de nacimiento | | 351. Tipo de documento | | 352. Número del documento | | 353. Sexo | | 354. Fecha de nacimiento | | 355. Tipo de documento | | 356. Número del documento | | 357. Sexo | | 358. Fecha de nacimiento | | 359. Tipo de documento | | 360. Número del documento | | 361. Sexo | | 362. Fecha de nacimiento | | 363. Tipo de documento | | 364. Número del documento | | 365. Sexo | | 366. Fecha de nacimiento | | 367. Tipo de documento | | 368. Número del documento | | 369. Sexo | | 370. Fecha de nacimiento | | 371. Tipo de documento | | 372. Número del documento | | 373. Sexo | | 374. Fecha de nacimiento | | 375. Tipo de documento | | 376. Número del documento | | 377. Sexo | | 378. Fecha de nacimiento | | 379. Tipo de documento | | 380. Número del documento | | 381. Sexo | | 382. Fecha de nacimiento | | 383. Tipo de documento | | 384. Número del documento | | 385. Sexo | | 386. Fecha de nacimiento | | 387. Tipo de documento | | 388. Número del documento | | 389. Sexo | | 390. Fecha de nacimiento | | 391. Tipo de documento | | 392. Número del documento | | 393. Sexo | | 394. Fecha de nacimiento | | 395. Tipo de documento | | 396. Número del documento | | 397. Sexo | | 398. Fecha de nacimiento | | 399. Tipo de documento | | 400. Número del documento | | 401. Sexo | | 402. Fecha de nacimiento | | 403. Tipo de documento | | 404. Número del documento | | 405. Sexo | | 406. Fecha de nacimiento | | 407. Tipo de documento | | 408. Número del documento | | 409. Sexo | | 410. Fecha de nacimiento | | 411. Tipo de documento | | 412. Número del documento | | 413. Sexo | | 414. Fecha de nacimiento | | 415. Tipo de documento | | 416. Número del documento | | 417. Sexo | | 418. Fecha de nacimiento | | 419. Tipo de documento | | 420. Número del documento | | 421. Sexo | | 422. Fecha de nacimiento | | 423. Tipo de documento | | 424. Número del documento | | 425. Sexo | | 426. Fecha de nacimiento | | 427. Tipo de documento | | 428. Número del documento | | 429. Sexo | | 430. Fecha de nacimiento | | 431. Tipo de documento | | 432. Número del documento | | 433. Sexo | | 434. Fecha de nacimiento | | 435. Tipo de documento | | 436. Número del documento | | 437. Sexo | | 438. Fecha de nacimiento | | 439. Tipo de documento | | 440. Número del documento | | 441. Sexo | | 442. Fecha de nacimiento | | 443. Tipo de documento | | 444. Número del documento | | 445. Sexo | | 446. Fecha de nacimiento | | 447. Tipo de documento | | 448. Número del documento | | 449. Sexo | | 450. Fecha de nacimiento | | 451. Tipo de documento | | 452. Número del documento | | 453. Sexo | | 454. Fecha de nacimiento | | 455. Tipo de documento | | 456. Número del documento | | 457. Sexo | | 458. Fecha de nacimiento | | 459. Tipo de documento | | 460. Número del documento | | 461. Sexo | | 462. Fecha de nacimiento | | 463. Tipo de documento | | 464. Número del documento | | 465. Sexo | | 466. Fecha de nacimiento | | 467. Tipo de documento | | 468. Número del documento | | 469. Sexo | | 470. Fecha de nacimiento | | 471. Tipo de documento | | 472. Número del documento | | 473. Sexo | | 474. Fecha de nacimiento | | 475. Tipo de documento | | 476. Número del documento | | 477. Sexo | | 478. Fecha de nacimiento | | 479. Tipo de documento | | 480. Número del documento | | 481. Sexo | | 482. Fecha de nacimiento | | 483. Tipo de documento | | 484. Número del documento | | 485. Sexo | | 486. Fecha de nacimiento | | 487. Tipo de documento | | 488. Número del documento | | 489. Sexo | | 490. Fecha de nacimiento | | 491. Tipo de documento | | 492. Número del documento | | 493. Sexo | | 494. Fecha de nacimiento | | 495. Tipo de documento | | 496. Número del documento | | 497. Sexo | | 498. Fecha de nacimiento | | 499. Tipo de documento | | 500. Número del documento | | 501. Sexo | | 502. Fecha de nacimiento | | 503. Tipo de documento | | 504. Número del documento | | 505. Sexo | | 506. Fecha de nacimiento | | 507. Tipo de documento | | 508. Número del documento | | 509. Sexo | | 510. Fecha de nacimiento | | 511. Tipo de documento | | 512. Número del documento | | 513. Sexo | | 514. Fecha de nacimiento | | 515. Tipo de documento | | 516. Número del documento | | 517. Sexo | | 518. Fecha de nacimiento | | 519. Tipo de documento | | 520. Número del documento | | 521. Sexo | | 522. Fecha de nacimiento | | 523. Tipo de documento | | 524. Número del documento | | 525. Sexo | | 526. Fecha de nacimiento | | 527. Tipo de documento | | 528. Número del documento | | 529. Sexo | | 530. Fecha de nacimiento | | 531. Tipo de documento | | 532. Número del documento | | 533. Sexo | | 534. Fecha de nacimiento | | 535. Tipo de documento | | 536. Número del documento | | 537. Sexo | | 538. Fecha de nacimiento | | 539. Tipo de documento | | 540. Número del documento | | 541. Sexo | | 542. Fecha de nacimiento | | 543. Tipo de documento | | 544. Número del documento | | 545. Sexo | | 546. Fecha de nacimiento | | 547. Tipo de documento | | 548. Número del documento | | 549. Sexo | | 550. Fecha de nacimiento | | 551. Tipo de documento | | 552. Número del documento | | 553. Sexo | | 554. Fecha de nacimiento | | 555. Tipo de documento | | 556. Número del documento | | 557. Sexo | | 558. Fecha de nacimiento | | 559. Tipo de documento | | 560. Número del documento | | 561. Sexo | | 562. Fecha de nacimiento | | 563. Tipo de documento | | 564. Número del documento | | 565. Sexo | | 566. Fecha de nacimiento | | 567. Tipo de documento | | 568. Número del documento | | 569. Sexo | | 570. Fecha de nacimiento | | 571. Tipo de documento | | 572. Número del documento | | 573. Sexo | | 574. Fecha de nacimiento | | 575. Tipo de documento | | 576. Número del documento | | 577. Sexo | | 578. Fecha de nacimiento | | 579. Tipo de documento | | 580. Número del documento | | 581. Sexo | | 582. Fecha de nacimiento | | 583. Tipo de documento | | 584. Número del documento | | 585. Sexo | | 586. Fecha de nacimiento | | 587. Tipo de documento | | 588. Número del documento | | 589. Sexo | | 590. Fecha de nacimiento | | 591. Tipo de documento | | 592. Número del documento | | 593. Sexo | | 594. Fecha de nacimiento | | 595. Tipo de documento | | 596. Número del documento | | 597. Sexo | | 598. Fecha de nacimiento | | 599. Tipo de documento | | 600. Número del documento | | 601. Sexo | | 602. Fecha de nacimiento | | 603. Tipo de documento | | 604. Número del documento | | 605. Sexo | | 606. Fecha de nacimiento | | 607. Tipo de documento | | 608. Número del documento | | 609. Sexo | | 610. Fecha de nacimiento | | 611. Tipo de documento | | 612. Número del documento | | 613. Sexo | | 614. Fecha de nacimiento | | 615. Tipo de documento | | 616. Número del documento | | 617. Sexo | | 618. Fecha de nacimiento | | 619. Tipo de documento | | 620. Número del documento | | 621. Sexo | | 622. Fecha de nacimiento | | 623. Tipo de documento | | 624. Número del documento | | 625. Sexo | | 626. Fecha de nacimiento | | 627. Tipo de documento | | 628. Número del documento | | 629. Sexo | | 630. Fecha de nacimiento | | 631. Tipo de documento | | 632. Número del documento | | 633. Sexo | | 634. Fecha de nacimiento | | 635. Tipo de documento | | 636. Número del documento | | 637. Sexo | | 638. Fecha de nacimiento | | 639. Tipo de documento | | 640. Número del documento | | 641. Sexo | | 642. Fecha de nacimiento | | 643. Tipo de documento | | 644. Número del documento | | 645. Sexo | | 646. Fecha de nacimiento | | 647. Tipo de documento | | 648. Número del documento | | 649. Sexo | | 650. Fecha de nacimiento | | 651. Tipo de documento | | 652. Número del documento | | 653. Sexo | | 654. Fecha de nacimiento | | 655. Tipo de documento | | 656. Número del documento | | 657. Sexo | | 658. Fecha de nacimiento | | 659. Tipo de documento | | 660. Número del documento | | 661. Sexo | | 662. Fecha de nacimiento | | 663. Tipo de documento | | 664. Número del documento | | 665. Sexo | | 666. Fecha de nacimiento | | 667. Tipo de documento | | 668. Número del documento | | 669. Sexo | | 670. Fecha de nacimiento | | 671. Tipo de documento | | 672. Número del documento | | 673. Sexo | | 674. Fecha de nacimiento | | 675. Tipo de documento | | 676. Número del documento | | 677. Sexo | | 678. Fecha de nacimiento | | 679. Tipo de documento | | 680. Número del documento | | 681. Sexo | | 682. Fecha de nacimiento | | 683. Tipo de documento | | 684. Número del documento | | 685. Sexo | | 686. Fecha de nacimiento | | 687. Tipo de documento | | 688. Número del documento | | 689. Sexo | | 690. Fecha de nacimiento | | 691. Tipo de documento | | 692. Número del documento | | 693. Sexo | | 694. Fecha de nacimiento | | 695. Tipo de documento | | 696. Número del documento | | 697. Sexo | | 698. Fecha de nacimiento | | 699. Tipo de documento | | 700. Número del documento | | 701. Sexo | | 702. Fecha de nacimiento | | 703. Tipo de documento | | 704. Número del documento | | 705. Sexo | | 706. Fecha de nacimiento | | 707. Tipo de documento | | 708. Número del documento | | 709. Sexo | | 710. Fecha de nacimiento | | 711. Tipo de documento | | 712. Número del documento | | 713. Sexo | | 714. Fecha de nacimiento | | 715. Tipo de documento | | 716. Número del documento | | 717. Sexo | | 718. Fecha de nacimiento | | 719. Tipo de documento | | 720. Número del documento | | 721. Sexo | | 722. Fecha de nacimiento | | 723. Tipo de documento | | 724. Número del documento | | 725. Sexo | | 726. Fecha de nacimiento | | 727. Tipo de documento | | 728. Número del documento | | 729. Sexo | | 730. Fecha de nacimiento | | 731. Tipo de documento | | 732. Número del documento | | 733. Sexo | | 734. Fecha de nacimiento | | 735. Tipo de documento | | 736. Número del documento | | 737. Sexo | | 738. Fecha de nacimiento | | 739. Tipo de documento | | 740. Número | |
|------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|-------------|--|
|------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------|--|-------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--------------------------|--|------------------------|--|-------------|--|

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **OCAMPO QUIÑONES OSCAR DUVAN** identificado(a) con CC número **1.087.205.329** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 30 de octubre de 2014 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de marzo de 2023.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

202303071623



Bogotá DC. 7 de Marzo de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 7/3/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|-----------------------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 1087205329 |
| Nombres y Apellidos | OSCAR DUVAN OCAMPO QUINONES |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 7/3/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 7/3/2023 |
| Cargo | AYUDANTE |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio

452



NH: 830.015.894-4

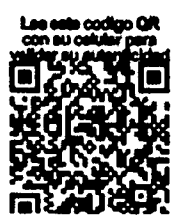
SEÑOR NIÑO JESUS Unidad Medica de Especialistas **UMED LTDA. I.P.S.** Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
 Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
 Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
 Especialista en Gerencia en Salud
 Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad en el Trabajo
 Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 85225

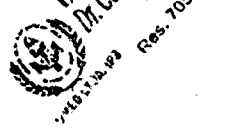
| | | | |
|--|----|---|--|
| FECHA : 8/03/2023 HORA:9:3 | | EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO | |
| NOMBRES: OSCAR DUVAN OCAMPO QUIONES | | DOCUMENTO: 1087205329 | EDAD: 26 GENERO: M |
| Empresa: HA CIVILES S.A.S | | Cargo: AYUDANTE | Tel: 3142380779 - |
| EXAMENES LABORALES REALIZADOS | | | |
| Valoración Medica Laboral | SI | Respiratorio | SI |
| Espirometria | NA | Dermatologia | SI |
| Audiometria | NA | Osteomuscular | SI |
| Visiometria | NA | Cardiovascular | SI |
| Optometria | NA | Prueba de equilibrio | NA |
| Electrocardiograma | NA | Prueba Psicometrica | NA |
| Psicología Laboral | NA | Radiología Columna | NA |
| Vacunas | NA | Radiología Torax | NA |
| LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO | | | |
| Cuadro Hematíco IVG | NA | Parcial de Orina | NA |
| Glicemia | NA | RH-Grupo Sanguíneo | NA |
| Coolesterol | NA | KOH Uñas | NA |
| Triglicéridos | NA | Frotis Faringeo | NA |
| Serología | NA | Coprologico | NA |
| CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES: | | | |
| Apto Para Trabajos en Alturas | | NA | Apto Para Trabajos en espacios Confinados |
| Apto Para el cargo sin Restricciones | | SI | Aptizado |
| Apto Para el Cargo con Restricciones que intervienen con su Trabajo | | NA | No Apto Para Este Cargo |
| Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel | | NA | |
| Examen PERIODICO Satisfactorio | | NA | Examen de EGRESO Satisfactorio |
| ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO. APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE. | | | |
| RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES | | | |
| Higiene Postural | SI | Uso de Doble Protección Auditiva | NA |
| Pausas Activas | SI | Control Optometrico Periodico | NA |
| Ergonomía del Puesto de trabajo | SI | Uso de Lentes Permanentes | NA |
| Uso de Elementos de Protección Personal | SI | Uso de Lentes Visión Cercana | NA |
| Valoración por Medicina Laboral de EPS | NA | Control de Tension Arterial | NA |
| Control Audiométrico | NA | Estilos de Vida Saludable | NA |
| Evitar Posturas Prolongadas | NA | Uso de Medias de Compresión Graduado | NA |
| Valoración y Manejo en IPS | NA | Dieta - Ejercicio Físico | NA |
| Control Espirímetría | NA | Control Médico Ocupacional Anual | SI |
| | | | NA |

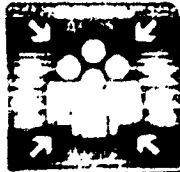


CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)
 He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclinico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CAMILLO ERNESTO VELASQUEZ VELASCO
 LICENCIA No. RES.7058 DE 16/08/19
 Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador
 C.C. No. **1087205329**



| | | | |
|-------------------------------|----|---|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | 22 |  | ✓ |
| 24. ADVERTENCIA | 21 |  | ✓ |

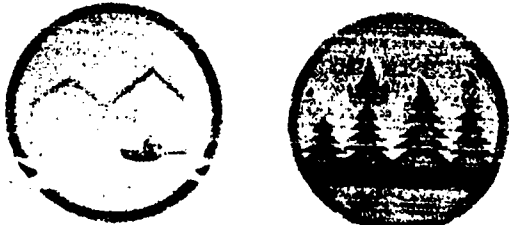
EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

| Contesta a continuación: | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 40, de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

Calificación total

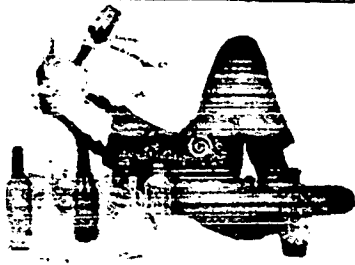
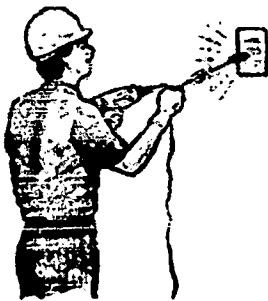
50 

| | | | |
|---|--|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | ✓ | X |
| 17. Estos no son elementos de protección personal. |  | X | ✓ |
| 18. Estos son peligros naturales |  | ✓ | X |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | X |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | X |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|--------------------------|----|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 23 |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 24 |  |

MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UE CON UNA X

| | | Falso | Verdadero |
|--|--|--------------|------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | ✓ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | X |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | 
<small>Unidades de trabajo sin asistencias</small> | ✓ | X |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UE CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | ✓ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- ☒ a. Encontramos los integrantes del COPASST. ✓
 - ☐ b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
 - ☐ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.
6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☐ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- ☐ b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- ☒ c. Estimular actos inseguros. ✓

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☐ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- ☒ b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- ☐ c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- ☐ a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS ✓
- ☐ c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo. ✓
- ☐ b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- ☐ c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto: ✓

- ☐ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- ☐ b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- ☒ c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades: ✓

- ☒ a. Si
- ☐ b. No
- ☐ c. Depende de la ARL

FECHA: 08-03-2023 CIUDAD BOGOTÁ CEDULA: 103720329

NOMBRE: OSCAR DEL ROSARIO GARCIA

CARGO: AYUDANTE INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGUN SU SIGNIFICADO:

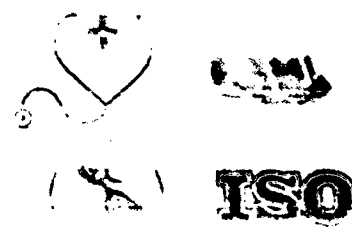
1. PELIGRO



2. ENFERMEDAD LABORAL
(EL)

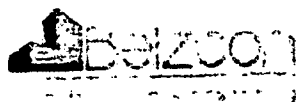


3. SALUD, MEDIO AMBIENTE
Y CALIDAD



4. ACCIDENTE DE
TRABAJO (AT)





NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

| | | | |
|--|-------------------------------|---------------|-------|
| NOMBRE: | CEDULA: | CARGO: | RH: |
| OSCAR OCHOA | 1087205329 | AYUDANTE | OT |
| DIRECCION: | TEL/CEL: | LOCALIDAD: | EDAD: |
| CALLE 200m 45m | 3142380779 | SAN CRISTOBAL | 26 |
| FECHA DE NACIMIENTO: | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: | CORREO: | |
| 19-mar-1996 | | | |
| ARL: | EPS: | AFP: | |
| Positiva | Emisana | Proteccion | |
| FECHA DE EXÁMENES MÉDICOS: | RESTRICCIONES MÉDICAS: ¿SI NO | CUAL? | |
| | | ✓ | |
| NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: | ALERGIAS: ¿SI NO | CUAL? | |
| | | ↓ | |
| FIRMA EMPLEADO: | FECHA: | | |
| [Firma] | 08-03-2023 | | |

NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN 01
PAG. 1 de 4
01/12/2022

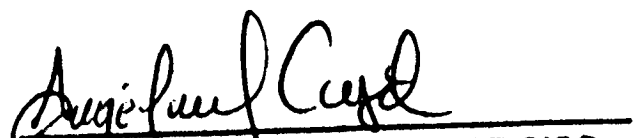
emergencia.

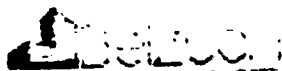
- X • Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- X • En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- X • Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- X • Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- X • Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- X • Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- X • Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- X • Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- X • Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo OSCAR DANI OJEDA identificado con la C.C. N° 1087205329 de BOGOTÁ conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 02/03/2023 en la ciudad de Bogotá.


AYUDANTE DE OBRA


COORDINADOR / INSPECTOR SISO



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC-FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

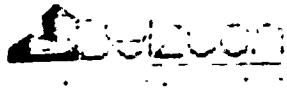
| | | | |
|---|--|---|---|
| | desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | X • BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | X • QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |
| | | | |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- X> Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- X> Procurar el cuidado integral de su salud
- X> Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- X> Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- X> Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- X> Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- X • Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- X • Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- X • La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- X • Tanto la herramienta y el quipo debe estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.
- X • Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- X • El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- X • Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la máquina durante la excavación.
- X • Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- X • Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- X • Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de

**NOTIFICACIONES DE RIESGO**

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**CARGO:****AYUDANTE DE OBRA**

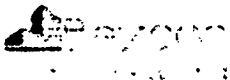
DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco ☒ Protector Auditivo ☒ Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) ☒ Gafas de Seguridad ☒
Guantes de carnaza ☒ Guantes de Caucho ☒ Overol (Tela /jean) ☒ Respirador y/o Tapabocas ☒
Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|--|---|--|
| X | <ul style="list-style-type: none">✗ • FÍSICOS: Ruido✗ • Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.✓ • Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).✗ • Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">✓ • PSICOSOCIALES:✓ • GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios).✗ • Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).✗ • Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).✓ • Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).✓ • Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">✗ • CONDICIONES DE SEGURIDAD:✗ • Tecnológico, Explosión por presiones.✓ • MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.✗ • Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).✓ • Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible,✓ • Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)✓ • LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO.✓ • Accidentes de tránsito, delincuencia y | X | <ul style="list-style-type: none">✓ • FENÓMENO NATURAL:✗ • Inundación✗ • Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.✓ • Sismo Por ubicación geográfica.✗ • Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).✓ • Factores climáticos y del medio ambiente.✗ • PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|--|---|

Bogotá 8 de marzo 2023

Señor(a): OCAMPO QUIÑONES OSCAR DUVAN
CC.: 1.087.205.329
Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa HA CIVIL, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de ingreso, realizado el día 08 de marzo 2022, en su IPS EL DIVINO NIÑO, como cargo AYUDANTE DE OBRA, a lo cual usted se debe comprometer a dar cumplimiento y en el debido caso dar entrega de las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI () NO () NO APLICA (X)

RESTRICCIONES: SI () NO (X)

RECOMENDACIONES:

1. Higiene Postural
2. Pausas Activas
3. Control médico ocupacional anual

FIRMA/RESPONSABLE SGSST


CC. 52901081

EL TRABAJADOR


CC. 1087205329

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

No. 19.477.238
 LOPEZ CASTRO
 ALFONSO
 NAIKON

28-JUL-1981



Cedula de Ciudadania 28-JUL-1981
 EL ESPINO
 No. 19.477.238
 LOPEZ CASTRO
 ALFONSO
 NAIKON

1.70 0+ M
 0.11 m

No. 19.477.238
 LOPEZ CASTRO
 ALFONSO
 NAIKON






**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|--------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| RAMON LOPEZ CASTRO | C.C. | 19,471,239 | 02/03/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 01 de marzo de 2023 a las 01:20:31 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

465

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
- Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 8. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 9. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando

- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo
☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo régimen
☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

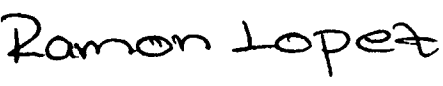
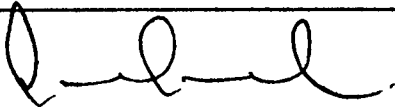
41. Datos básicos de la identificación

| | | | |
|----------------------------|---|--|----------------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| 10. documento de identidad | Número documento de identidad | Sexo | Fecha de nacimiento |
| ☐ | ☐ | Femenino ☐ Masculino ☐ | 42. Fecha 01 01 2013 |
| 43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado Código: ☐ | 45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones | |

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

| | |
|---|---|
| 
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario | 
55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio |
|---|---|

ANEXOS

56. Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: ☐ 0

☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor

☐ 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.

☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.

☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud

☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 66. Identificación de la Entidad Territorial | 67. Datos del SISBEN | 68. Fecha de radicación | 69. Fecha de validación |
| Código del municipio | Número ficha | | |
| ☐ | ☐ | | |
| Código del Departamento | Puntaje | Nivel | |
| ☐ | ☐ | ☐ | |
| 70. Datos funcionario que realiza la validación | 71. Firma del funcionario | | |
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Tipo documento de identidad | Número documento de identidad | | |
| ☐ | ☐ | | |
| Observaciones | | | |

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS-S

| |
|------------------|
| No de Radicación |
| 4009893567 |

| |
|---------------------|
| Fecha de Radicación |
| 01/03/2013 |

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

Página 1 de 2

| | | |
|--|---|---|
| 1. Tipo de trámite
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒ | 2. Tipo afiliación
A. Individual: ☒ B. Colectiva ☐ B. Institucional ☐ | 3. Régimen
A. Contributivo ☒ B. Subsidado ☐ |
| 4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ | 5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐ | 6. Código (a registrar por la EPS) <input type="text" value="1"/> |

A. AFILIACIÓN

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

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|---------------------------------------|
| 7. Tipo documento de identidad
CC | 8. Número del documento de identidad
19471239 | 9. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒ | 10. Fecha de nacimiento
24/07/1981 |
|--------------------------------------|--|--|---------------------------------------|

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 11. Etnia
6 | 12. Discapacidad
Tipo FNM Condición TIP | 13. Puntaje SISBEN | 14. Grupo de población especial |
| 15. Administradora de riesgos Laborales - ARL
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A. | 16. Administradora de Pensiones
PORVENIR FPC | 17. Ingreso base de cotización - IBC
1160000 | |
| 18. Residencia
TV 53 74 12 Dirección | 3142754845 Teléfono celular | HACIVILESSAS@GMAIL.COM Correo electrónico | |
| BOGOTA Municipio/Distrito | zona Urbana ☒ Rural ☐ | BOGOTA Departamento | |

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|-------------------------|
| 24. Apellidos y nombres | | | |
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |
| 25. Tipo documento de identidad | 26. Número de identidad | 27. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☐ | 28. Fecha de nacimiento |
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

Datos complementarios

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| 29. Parentesco | 30. Etnia | 31. Discapacidad
Tipo N Condición |
| B1 | | |
| B2 | | |
| B3 | | |
| B4 | | |
| B5 | | |
| 32. Datos de residencia | | |
| Municipio/Distrito | Zona Urbana ☐ Rural ☐ | Departamento |
| B1 | | |
| B2 | | |
| B3 | | |
| B4 | | |
| B5 | | |
| 33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) | | |

Selección de la IPS Primaria

| | |
|--|--|
| 34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS
VS AMERICAS - UOD CPO AMERICAS | Código de la IPS (a registrar por la EPS)
VSAMERICAS - UODCPOAMER |
| B | |
| B | |
| B | |

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

| | | | |
|--|-----------------------------------|--|---|
| 35. Nombre o razón social
HA CIVILES S A S | 36. Tipo de identificación
NIT | 37. Número de documento de identificación
901528961 | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
01 |
| 39. Ubicación
CR 77 C 64 A 06 SUR Dirección | 8194933 Teléfono | HACIVILESSAS@GMAIL.COM Correo electrónico | BOGOTA Municipio/distrito |
| | | | BOGOTA Departamento |

467

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

RAMON LOPEZ CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **19.471.239**, se encuentra afiliado(a) al
Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 1 de Marzo del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes





Bogotá DC. 1 de Marzo de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 1/3/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador.

| | |
|---|--------------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 19471239 |
| Nombres y Apellidos | RAMON LOPEZ CASTRO |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 1/3/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 1/3/2023 |
| Cargo | oficial |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

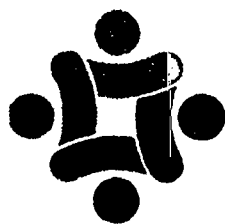
La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio



MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

NIT. 830.592.359-3



CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS

N 300/3942

FECHA: 06 DE MARZO DEL 2023
NOMBRE: RAMON LOPEZ CASTRO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 19.471.239
PRESA: HA CIVILES SAS 901528981-6
CARGO: OFICIAL DE OBRA - EPS-SALUD TOTAL

EXÁMEN DE INGRESO X
EXÁMEN DE EGRESO
EXÁMEN PERIÓDICO
EDAD 61 R.H. O+
PESO 75 SEXO M



RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

| | | |
|--------------------|----|----|
| ESPIROMETRÍA | SI | OK |
| AUDIOMETRÍA | SI | OK |
| VISIOMETRÍA | SI | OK |
| ELECTROCARDIOGRAMA | SI | OK |
| PSICOLÓGICO | SI | OK |
| RADIOLOGÍA | SI | OK |
| VACUNAS | SI | OK |

| LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO | | |
|-----------------------------------|----|----|
| CUADRO HEMÁTICO ING | | |
| SEROLOGÍA | SI | OK |
| GLUCEMIA | SI | OK |
| COLESTEROL | SI | OK |
| TRIGLICÉRIDOS | SI | OK |
| PARCIAL DE ORINA | SI | OK |
| SODIO | SI | OK |
| POTASIO | SI | OK |
| PLOMO | SI | OK |
| FROTIS FARÍNGEO/CON CULTIVOS | | |
| NON URAS | | |
| PRUEBA DE EMBARAZO | | |
| HEMOCLASIFICACIÓN | | |
| TSH | | |
| AMBIASA | | |
| BACILOSCOPIA | | |

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA A la fecha hacemos constar que el trabajador fué examinado y los resultados obtenidos fueron los siguientes:

| | | | |
|----|----------------------|---------|----------|
| SI | APTO CON RESTRICCIÓN | NO APTO | APLAYADO |
| SI | CONCEPTO | | |

RECOMENDACIONES

| | | |
|----|----|---|
| 1. | SI | APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y EN ESPACIOS CONFINADOS |
| 2. | SI | |
| 3. | SI | |

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que en este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de los riesgos que el Profesional de Salud Ocupacional de MEDIPRO tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona a bordo, contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Edgardo Méndez Pristler

Dr. Edgardo Méndez Pristler
Especialista en Salud Ocupacional
Especialidad N° 100-2001

Ramon Lopez Castro

19471239

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En Concordancia con la Resolución 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

470

| | | |
|------------------------|------|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | 88 ✓ |  |
| 24. ADVERTENCIA | 81 ✓ |  |

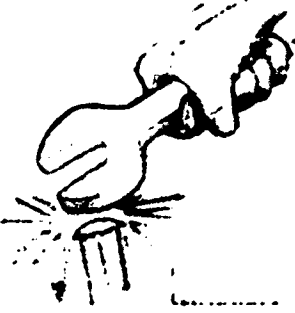
EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

| Contesta a continuación: | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 4.0. de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

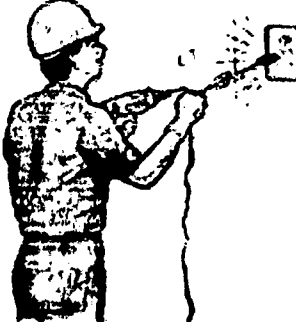
Calificación total

45 

| | | | |
|---|--|---------|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | X
+ | |
| 17. Estos no son de elementos protección personal. |  | X
✓ | |
| 18. Estos son peligros naturales |  | (X)
 | ✓ |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | (X) | ✓ |
| 1. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | (X) | ✓ |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|---------------------------------|----|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 23 |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 24 |  |

| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X | | Falso | Verdadero |
|---|--|--------------|------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | ✓ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | X |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | 
<small>Trabajadores involucrados
sin distracciones</small> | ✓ | X |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | ✓ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- ☒ a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- ☒ b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.

6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- ☒ b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- ☒ c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- ☒ b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- ☒ c. Documentar quien no lee los procesos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- ☒ a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- ☒ c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- ☒ b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- ☒ c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- ☒ b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- ☒ c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- ☒ b. No

c. Depende de la ARL

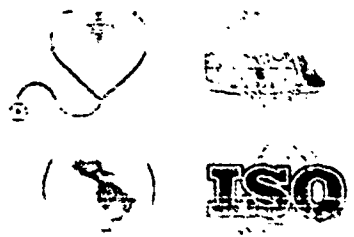
UE CON UNA X

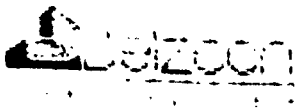
o importa
tado me
cuenta
portant
ajar.

FECHA: 03-03-2023 CIUDAD: Bogotá CEDULA: 19 471 239
NOMBRE: Samán López Castro
CARGO: Oficial INDUCCIÓN ☒ REINDUCCIÓN ☐

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|------------------------------------|-----------------------|--|
| 1. PELIGRO | |  |
| 2. ENFERMEDAD LABORAL (EL) | |  |
| 3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD | SEGURIDAD, AMBIENTE Y |  |
| 4. ACCIDENTE TRABAJO (AT) | DE |  |



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y ubicarlas en el lugar correspondiente.

- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

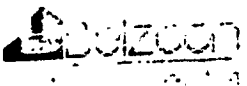
Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Daniela Lopez identificado con la C.C. N° 19471239 de Bogotá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE OFICIAL DE OBRA, la cual se firma el día 03/03/23 en la ciudad de Bogotá.

OFICIAL DE OBRA

COORDINADOR / INSPECTOR SISO

t 6/7

| | | |
|---|---------------------------------|---|
|  | NOTIFICACIONES DE RIESGO | BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|---------------------------------|---|

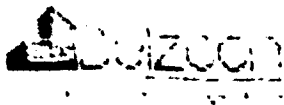
| | | | |
|---|--|---|---|
| | desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | <ul style="list-style-type: none"> BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | <ul style="list-style-type: none"> QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal capacitado para esta labor.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la maquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Dar uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales (palas, picas, barras, etc.), terciarias cuando



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

OFICIAL DE OBRA

DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela y/o PVC) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|--|---|--|
| X | <ul style="list-style-type: none">• FÍSICOS: Ruido• Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.• Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).• Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">• PSICOSOCIALES:• GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios).• Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).• Características del grupo social de trabajo (relaciones, adhesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).• Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).• Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">• CONDICIONES DE SEGURIDAD:• Tecnológico, Explosión por presiones.• MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.• Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).• Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible,• Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)• LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO.• Accidentes de tránsito, delincuencia y | X | <ul style="list-style-type: none">• FENÓMENO NATURAL:• Inundación• Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.• Sismo Por ubicación geográfica.• Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).• Factores climáticos y del medio ambiente.• PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |



ENTREGA DE DOTACIÓN

BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2022/12/01

479

| FECHA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | PROYECTO/OBRA |
|-------|-----|-----|---------------------|---------|---------------|
| AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | 03 | 03 | Ramón López | Oficial | IDR D |

DOTACIÓN

| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACION DE CUERPO A ENTREGAR | CANT | SUPERIOR | | CANT | INFERIOR | | OBSERVACIONES | MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACION DE PIES A ENTREGAR | CANT | TAL | |
|--|-------------------------------------|----------|-------|------------|----------|-------|---------------|--|-------------------------------------|-----|---|
| | | TALLA | COLOR | | TALLA | COLOR | | | | | |
| CARNAZA (SOLDAR) | ☐ | 1 | 40 | Peg
NOS | | | | BOTAS DIELECTRICAS | ☒ | 1 | 4 |
| OVEROL | ☒ | | | | | | | BOTAS DE SOLDADOR | ☐ | | |
| JEAN | ☐ | | | | | | | BOTAS CAUCHO | ☐ | | |
| IMPERMEABLE | ☐ | | | | | | | OTRO: | ☐ | | |
| OFICINA/SERV GENERALES | ☐ | | | | | | | | | | |
| CHAQUETA BELZCON /CUBI | ☐ | | | | | | | | | | |

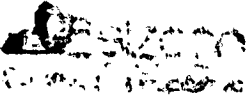
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| MANOS | CANT | MANOS | CANT | CASCO | BARBUQUEJO | GAFAS | | TAPA OÍDOS | | OBSERVACIONES |
|------------------|------|---------|------|-------|------------|-------|--------|------------|------|---------------|
| VAQUETA | 1 | CAUCHO | | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA | |
| CARNAZA (SOLDAR) | | NITRILO | | 1 | Am | 1 | | 1 | | |

Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal.

| ENTREGA | | | | | RECIBE | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|
| NOMBRE | | | | | NOMBRE | | | | |
| Angélica Tania Cuenca Gt. | | | | | Ramón López | | | | |
| FIRMA | | | | | FIRMA Y CEDULA | | | | |
| [Firma] | | | | | [Firma] x 19471839 | | | | |

BLZC-FR-SST-08

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC-FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 6
01/12/2022 |
|---|--|---|

Señor(a): **KOPEZ CASTRO RAMON**

CC: 19.471. 239

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa HA CIVIL, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de ingreso, realizado el día 01 de marzo 2022, en su IPS MEDIPRO, como cargo OFICIAL DE OBRA, a lo cual usted se debe comprometer a dar cumplimiento y en el debido caso dar entrega de las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

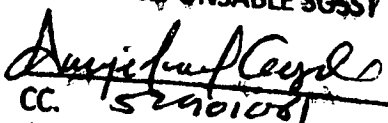
APTO PARA ALTURAS SI (X) NO () NO APLICA ()

RESTRICCIONES: SI () NO (X)

RECOMENDACIONES:

7. Higiene Postural
8. Pausas Activas
9. Ergonomía en el puesto de trabajo
10. Control de optometría
11. Uso de lentes permanentes
12. Estilos de vida saludable
13. Control médico ocupacional anual
14. Doble protección auditiva en áreas superiores a los niveles permisibles

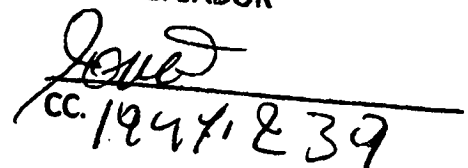
FIRMA RESPONSABLE SGSST



CC. 52901081

Bogotá 8 de marzo 2023

EL TRABAJADOR



CC. 19471239

480

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.024.512.562
PAMPLONA VELA

APELLIDOS
JHON FREDY

SEÑALES

[Handwritten signature]

FIRMA



IMPULSO DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1990
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O+ GRUPO SANG. M SEXO

09-ENE-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARAL SANCHEZ TORRES



A: 1501156 DO: 89108 M: 1024512562-20110406 002655467A 1 1341223R26



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|--------------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| JHON FREDY PAMPLONA VELA | C.C. | 1,024,512,562 | 08/03/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO



| | | |
|---|--|--|
| ¿ Previo diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? | SI ☒ | NO ☐ |
| ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo la entrega de la carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking? | ☒ | ☐ |
| ¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente? | ☒ | ☐ |
| ¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS? | ☒ | ☐ |
| ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS? | ☒ | ☐ |
| ¿Autoriza recibir la Carta de Derechos y Deberes y la Carta de Desempeño por medio electrónico?
SI: ☒ Correo electrónico: <u>raklanjhon@gmail.com</u> NO: ☐ | | |
| Me comprometo a consultar en www.compensar/salud ☒ ☐ | | |
| Como cotizante y representante de mi grupo familiar, hago constar mediante mi firma que compartiré la presente carta de derechos y deberes y carta de desempeño de la EPS con mis beneficiarios. | | Firma del afiliado: <u>JHON FREDY PAMPLONA VELA</u>
No. Identificación: <u>1024512562</u> |

FIRMA A RUEGO (Diligenciar exclusivamente cuando el cotizante no pueda firmar)

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____ lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____ con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a) _____

Firma a Ruego: _____

| | |
|----------------------------|--|
| Nombres y apellidos: _____ | Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____ |
| Identificación: _____ | Identificación: _____ |
| Edad: _____ |  |
| Dirección: _____ | |
| de domicilio: _____ | |

Huella: _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios de Salud Compensar EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013, para tratar mi información personal según lo establecido en el Manual de protección de Datos Personales de Compensar, disponible en: www.compensar.com en el link políticas de privacidad y condiciones de uso; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias para:

- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mis beneficiarios.
- Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control.
- Actualizar la información de contacto en las bases de datos de Compensar con la información de contacto registrada ante las Centrales de Información Financiera y Operadores.
- Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios requeridos por mí.
- La realización de estudios internos sobre fines estadísticos y analíticos de los datos, para mejoras de nuestros servicios o programas especializados de atención salud; Información sobre la cual en cualquier momento podré ejercer mis derechos de Habeas Data (Actualizar, Revocar, Suprimir, Conocer), para solicitar que no se me envíe información de los servicios en los casos que sea pertinente, y que no afecte el servicio de salud prestado por Compensar EPS.
- Transmitir mis datos personales, a las administradoras encargadas de la seguridad

social, con el fin de actualizar el estado de mi afiliación y/o traslado en el sistema.

- Compartir mis datos personales y/o menores de edad con la Caja y EPS para los fines relacionados con las funciones propias de Compensar.

Como titular de la información personal sobre la que Compensar EPS ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos: a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, entre ellos el formulario web <https://corporativo.compensar.com/proteccion-de-datos> además manifiesto expresamente que conozco y se dónde consultar la información sobre protección de datos personales de Compensar, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

La protección de datos personales en Compensar EPS, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y así mismo, cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

Firma del afiliado: JHON FREDY PAMPLONA VELA

No. Identificación: 1024512562

483

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



No. de Radicación: Fecha de Radicación: 07/03/2023

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

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|-------------------------------------|
| 1. Tipo de trámite
A. Afiliación ☒
B. Reporte de novedades ☒ | 2. Tipo de Afiliación
A. Individual: ☒ Cotizante o cabeza de familia ☒
B. Colectiva: ☐ C. Institucional ☐
D. De oficio ☐ | 3. Régimen
A. Contributivo ☒
B. Subsidiado ☐ | 4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒
B. Cabeza de familia ☐
C. Beneficiario ☐ | 5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☒
B. Independiente ☐
C. Pensado ☐ | Código (a registrar por la EPS): 01 |
|--|--|---|--|--|-------------------------------------|

| | | | | |
|--|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|
| 6. Apellidos y nombres: PAMPLONA VELA JHON FREDY | 7. Tipo de documento de identidad: CC | 8. Número de documento de identidad: 1024512562 | 9. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒ | 10. Fecha de nacimiento: 15/12/1990 |
|--|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|

| | | |
|---|---|---|
| 11. Etnia: 12. Discapacidad: Tipo ☐ Condición ☐ | 13. Puntaje SISBEN: 14. Grupo de población especial: 15. Administradora de riesgos laborales - ARL: AXA COLPATRIA | 16. Administradora de pensiones: PORVENIR |
| 17. Ingreso base de cotización - IBC: 1.100.000 | 18. Residencia: CR 77 C 63 A 96 SUR | 3114827523 |
| 19. Correo electrónico: raklanjhon@gmail.com | 20. SOACHA | 21. Zona: Urbana ☒ Rural ☐ |
| 22. CUNDINAMARCA | | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
| 23. Apellidos y nombres: | 24. Tipo de documento de identidad: | 25. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐ | 26. Fecha de nacimiento: |
|--------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|

| | | |
|---|--------------------------|---|
| 27. Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales | 28. Datos de residencia | 29. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
| 30. Datos de residencia | 31. Datos de residencia | 32. Datos de residencia |
| 33. Datos de residencia | 34. Datos de residencia | 35. Datos de residencia |
| 36. Datos de residencia | 37. Datos de residencia | 38. Datos de residencia |
| 39. Datos de residencia | 40. Datos de residencia | 41. Datos de residencia |
| 42. Datos de residencia | 43. Datos de residencia | 44. Datos de residencia |
| 45. Datos de residencia | 46. Datos de residencia | 47. Datos de residencia |
| 48. Datos de residencia | 49. Datos de residencia | 50. Datos de residencia |
| 51. Datos de residencia | 52. Datos de residencia | 53. Datos de residencia |
| 54. Datos de residencia | 55. Datos de residencia | 56. Datos de residencia |
| 57. Datos de residencia | 58. Datos de residencia | 59. Datos de residencia |
| 60. Datos de residencia | 61. Datos de residencia | 62. Datos de residencia |
| 63. Datos de residencia | 64. Datos de residencia | 65. Datos de residencia |
| 66. Datos de residencia | 67. Datos de residencia | 68. Datos de residencia |
| 69. Datos de residencia | 70. Datos de residencia | 71. Datos de residencia |
| 72. Datos de residencia | 73. Datos de residencia | 74. Datos de residencia |
| 75. Datos de residencia | 76. Datos de residencia | 77. Datos de residencia |
| 78. Datos de residencia | 79. Datos de residencia | 80. Datos de residencia |
| 81. Datos de residencia | 82. Datos de residencia | 83. Datos de residencia |
| 84. Datos de residencia | 85. Datos de residencia | 86. Datos de residencia |
| 87. Datos de residencia | 88. Datos de residencia | 89. Datos de residencia |
| 90. Datos de residencia | 91. Datos de residencia | 92. Datos de residencia |
| 93. Datos de residencia | 94. Datos de residencia | 95. Datos de residencia |
| 96. Datos de residencia | 97. Datos de residencia | 98. Datos de residencia |
| 99. Datos de residencia | 100. Datos de residencia | 101. Datos de residencia |
| 102. Datos de residencia | 103. Datos de residencia | 104. Datos de residencia |
| 105. Datos de residencia | 106. Datos de residencia | 107. Datos de residencia |
| 108. Datos de residencia | 109. Datos de residencia | 110. Datos de residencia |
| 111. Datos de residencia | 112. Datos de residencia | 113. Datos de residencia |
| 114. Datos de residencia | 115. Datos de residencia | 116. Datos de residencia |
| 117. Datos de residencia | 118. Datos de residencia | 119. Datos de residencia |
| 120. Datos de residencia | 121. Datos de residencia | 122. Datos de residencia |
| 123. Datos de residencia | 124. Datos de residencia | 125. Datos de residencia |
| 126. Datos de residencia | 127. Datos de residencia | 128. Datos de residencia |
| 129. Datos de residencia | 130. Datos de residencia | 131. Datos de residencia |
| 132. Datos de residencia | 133. Datos de residencia | 134. Datos de residencia |
| 135. Datos de residencia | 136. Datos de residencia | 137. Datos de residencia |
| 138. Datos de residencia | 139. Datos de residencia | 140. Datos de residencia |
| 141. Datos de residencia | 142. Datos de residencia | 143. Datos de residencia |
| 144. Datos de residencia | 145. Datos de residencia | 146. Datos de residencia |
| 147. Datos de residencia | 148. Datos de residencia | 149. Datos de residencia |
| 150. Datos de residencia | 151. Datos de residencia | 152. Datos de residencia |
| 153. Datos de residencia | 154. Datos de residencia | 155. Datos de residencia |
| 156. Datos de residencia | 157. Datos de residencia | 158. Datos de residencia |
| 159. Datos de residencia | 160. Datos de residencia | 161. Datos de residencia |
| 162. Datos de residencia | 163. Datos de residencia | 164. Datos de residencia |
| 165. Datos de residencia | 166. Datos de residencia | 167. Datos de residencia |
| 168. Datos de residencia | 169. Datos de residencia | 170. Datos de residencia |
| 171. Datos de residencia | 172. Datos de residencia | 173. Datos de residencia |
| 174. Datos de residencia | 175. Datos de residencia | 176. Datos de residencia |
| 177. Datos de residencia | 178. Datos de residencia | 179. Datos de residencia |
| 180. Datos de residencia | 181. Datos de residencia | 182. Datos de residencia |
| 183. Datos de residencia | 184. Datos de residencia | 185. Datos de residencia |
| 186. Datos de residencia | 187. Datos de residencia | 188. Datos de residencia |
| 189. Datos de residencia | 190. Datos de residencia | 191. Datos de residencia |
| 192. Datos de residencia | 193. Datos de residencia | 194. Datos de residencia |
| 195. Datos de residencia | 196. Datos de residencia | 197. Datos de residencia |
| 198. Datos de residencia | 199. Datos de residencia | 200. Datos de residencia |

| | | | |
|---|---|---|--|
| 34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS: CENTRO MEDICO SOACHA | Código de la IPS (a registrar por la EPS): 1051 | 35. Nombre o razón social: HA CIVILES S.A.S | 36. Tipo de documento de identificación: NIT |
| 37. Número del documento de identificación: 901.528.981 | 38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS): | 39. Ubicación: CR 77 C 64 A SUR 06 | 40. Ubicación: BOGOTA |

| |
|----------------------|
| 41. Tipo de Novedad | 42. Tipo de Novedad | 43. Tipo de Novedad | 44. Tipo de Novedad | 45. Tipo de Novedad | 46. Tipo de Novedad | 47. Tipo de Novedad | 48. Tipo de Novedad | 49. Tipo de Novedad | 50. Tipo de Novedad | 51. Tipo de Novedad | 52. Tipo de Novedad | 53. Tipo de Novedad | 54. Tipo de Novedad | 55. Tipo de Novedad | 56. Tipo de Novedad | 57. Tipo de Novedad | 58. Tipo de Novedad | 59. Tipo de Novedad | 60. Tipo de Novedad | 61. Tipo de Novedad | 62. Tipo de Novedad | 63. Tipo de Novedad | 64. Tipo de Novedad | 65. Tipo de Novedad | 66. Tipo de Novedad | 67. Tipo de Novedad | 68. Tipo de Novedad | 69. Tipo de Novedad | 70. Tipo de Novedad | 71. Tipo de Novedad | 72. Tipo de Novedad | 73. Tipo de Novedad | 74. Tipo de Novedad | 75. Tipo de Novedad | 76. Tipo de Novedad | 77. Tipo de Novedad | 78. Tipo de Novedad | 79. Tipo de Novedad | 80. Tipo de Novedad | 81. Tipo de Novedad | 82. Tipo de Novedad | 83. Tipo de Novedad | 84. Tipo de Novedad | 85. Tipo de Novedad | 86. Tipo de Novedad | 87. Tipo de Novedad | 88. Tipo de Novedad | 89. Tipo de Novedad | 90. Tipo de Novedad | 91. Tipo de Novedad | 92. Tipo de Novedad | 93. Tipo de Novedad | 94. Tipo de Novedad | 95. Tipo de Novedad | 96. Tipo de Novedad | 97. Tipo de Novedad | 98. Tipo de Novedad | 99. Tipo de Novedad | 100. Tipo de Novedad |
|----------------------|

| |
|--------------------------------------|
| 41. Datos básicos de identificación | 42. Datos básicos de identificación | 43. Datos básicos de identificación | 44. Datos básicos de identificación | 45. Datos básicos de identificación | 46. Datos básicos de identificación | 47. Datos básicos de identificación | 48. Datos básicos de identificación | 49. Datos básicos de identificación | 50. Datos básicos de identificación | 51. Datos básicos de identificación | 52. Datos básicos de identificación | 53. Datos básicos de identificación | 54. Datos básicos de identificación | 55. Datos básicos de identificación | 56. Datos básicos de identificación | 57. Datos básicos de identificación | 58. Datos básicos de identificación | 59. Datos básicos de identificación | 60. Datos básicos de identificación | 61. Datos básicos de identificación | 62. Datos básicos de identificación | 63. Datos básicos de identificación | 64. Datos básicos de identificación | 65. Datos básicos de identificación | 66. Datos básicos de identificación | 67. Datos básicos de identificación | 68. Datos básicos de identificación | 69. Datos básicos de identificación | 70. Datos básicos de identificación | 71. Datos básicos de identificación | 72. Datos básicos de identificación | 73. Datos básicos de identificación | 74. Datos básicos de identificación | 75. Datos básicos de identificación | 76. Datos básicos de identificación | 77. Datos básicos de identificación | 78. Datos básicos de identificación | 79. Datos básicos de identificación | 80. Datos básicos de identificación | 81. Datos básicos de identificación | 82. Datos básicos de identificación | 83. Datos básicos de identificación | 84. Datos básicos de identificación | 85. Datos básicos de identificación | 86. Datos básicos de identificación | 87. Datos básicos de identificación | 88. Datos básicos de identificación | 89. Datos básicos de identificación | 90. Datos básicos de identificación | 91. Datos básicos de identificación | 92. Datos básicos de identificación | 93. Datos básicos de identificación | 94. Datos básicos de identificación | 95. Datos básicos de identificación | 96. Datos básicos de identificación | 97. Datos básicos de identificación | 98. Datos básicos de identificación | 99. Datos básicos de identificación | 100. Datos básicos de identificación |
|--------------------------------------|

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

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| VII. FIRMAS | VII. FIRMAS |
| JHON FREDY PAMPLONA VELA | ALEXANDER HUERTAS SANCHEZ |

| | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|---|--|--|---|
| 56. Anexo copia del documento de identidad: CN ☒ Cert. ☐ RC ☐ Cert. ☐ TI ☐ Cert. ☐ CC ☐ Cert. ☐ PA ☐ Cert. ☐ CE ☐ Cert. ☐ CD ☐ Cert. ☐ SC ☐ Cert. ☐ Total | 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. | 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. | 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. | 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. | 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. | 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. | 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. | 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. | 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. |
|--|---|--|--|--|---|---|--|--|---|

| | |
|--|---|
| 66. Identificación de la entidad territorial: Código del departamento: 67. Datos del SISBEN: Número de la ficha: Puntaje: Nivel: 68. Fecha de radicación: 69. Fecha de validación: | 70. Datos del funcionario que realiza la validación: Tipo de documento de identidad: Número de documento de identidad: 71. Firma del funcionario: |
| OBSERVACIONES: traslado por cobertura | 72. Mes de Aporte Abril 2023 |



Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VERIFICADO Superintendencia

484



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JHON FREDY PAMPLONA VELA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.024.512.562**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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



Bogotá DC. 7 de Marzo de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 7/3/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|--------------------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 1024512562 |
| Nombres y Apellidos | JHON FREDY PAMPLONA VELA |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 7/3/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 7/3/2023 |
| Cargo | AYUDANTE |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio

486



NIT: 830.015.894-4

NO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 85155

| | | | |
|---|----|---|--------------------|
| FECHA : 07/03/2023 HORA:7:43 | | EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO | |
| NOMBRES: JHON FREDY PAMPLONA VELA | | DOCUMENTO: 1024512562 | EDAD: 32 GENERO: M |
| Empresa: HA CIVIL S.A.S | | Cargo: AUXILIAR DE OBRA | Tel: 3114827523 |
| EXAMENES LABORALES REALIZADOS | | | |
| Valoración Médica Laboral | SI | Respiratorio | SI |
| Espirometría | NA | Dermatología | SI |
| Audiometría | NA | Osteomuscular | SI |
| Visiometría | NA | Cardiovascular | SI |
| Optometría | NA | Prueba de equilibrio | NA |
| Electrocardiograma | NA | Prueba Psicométrica | NA |
| Psicología Laboral | NA | Radiología Columna | NA |
| Vacunas | NA | Radiología Torax | NA |
| LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO | | | |
| Cuadro Hemático IVG | NA | Parcial de Orina | NA |
| Glicemia | NA | RH-Grupo Sanguíneo | NA |
| Colesterol | NA | KOH Uñas | NA |
| Triglicéridos | NA | Frotis Faringeo | NA |
| Serología | NA | Coprologico | NA |
| CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES: | | | |
| Apto Para Trabajos en Alturas | NA | Apto Para Trabajos en espacios Confinados | NA |
| Apto Para el cargo sin Restricciones | SI | Aplazado | NA |
| Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo | NA | No Apto Para Este Cargo | NA |
| Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel | NA | | |
| Examen PERIODICO Satisfactorio | NA | Examen de EGRESO Satisfactorio | NA |
| RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES | | | |
| Higiene Postural | SI | Uso de Doble Protección Auditiva | NA |
| Pausas Activas | SI | Control Optométrico Periódico | NA |
| Ergonomía del Puesto de trabajo | SI | Uso de Lentes Permanentes | NA |
| Uso de Elementos de Protección Personal | SI | Uso de Lentes Visión Cercana | NA |
| Valoración por Medicina Laboral de EPS | NA | Control de Tensión Arterial | NA |
| Control Audiométrico | NA | Estilos de Vida Saludable | SI |
| | | Evitar Posturas Prolongadas | NA |
| | | Uso de Medias de Compresión Graduado | NA |
| | | Valoración y Manejo en IPS | NA |
| | | Dieta - Ejercicio Físico | NA |
| | | Control Espirometría | NA |
| | | Control Médico Ocupacional Anual | SI |
| | | | NA |

Lea este código QR con su celular para validar su autenticidad



CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

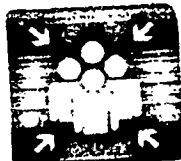
He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

| | |
|---|---|
| <p>NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ
LICENCIA No. 6660 DE 30/03/2019
Médico Especialista en Salud Ocupacional</p> | <p>Firma Trabajador</p> <p><i>Jhon Fredy Pamplona</i></p> <p>cc. No. 2056</p> |
|---|---|

Néstor Garzón Rodríguez
Médico Especialista en
Salud Ocupacional U.M.E.D.
Licencia No. 6660 de 30/03/2019

487

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur

| | | | |
|-------------------------------|-----|---|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | 22. | ✓ |  |
| 24. ADVERTENCIA | 21. | ✓ |  |

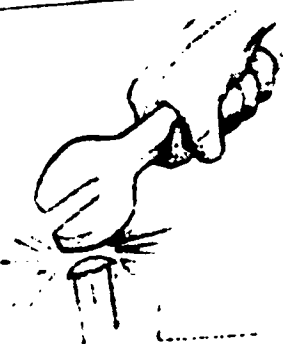
EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

| Contesta a continuación: | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 4.0. de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

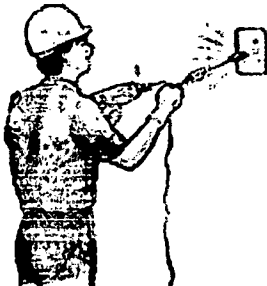
Calificación total

4.5 

| | | | |
|---|--|-----------|-----|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | ✓ | x |
| 17. Estos no son elementos de protección personal. |   
   | (x) → x ✓ | |
| 18. Estos son peligros naturales |   | (x) | x ✓ |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | (x) | x ✓ |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | (x) | x ✓ |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | | |
|--------------------------|----|---|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 23 | ✓ |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 24 | ✓ |  |

| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X | | Falso | Verdadero |
|---|---|--------------|------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | ✓ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | X |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | 
sin arbotraciones | ✓ | X |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | ✓ |

6. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- ☒ b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.
- 6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- ☒ b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- c. Documentar quien no lee los procesos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre:

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- ☒ b. No
- c. Depende de la ARL

FECHA: 08-Marzo-23 CIUDAD: Bogotá Dc CEDULA: 1.024512.562.
NOMBRE: Jhon Fredy Pamplona Vela
CARGO: Auxiliar. INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| 1. PELIGRO | |  |
| 2. ENFERMEDAD LABORAL (EL) | |  |
| 3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD | |  
  |
| 4. ACCIDENTE DE TRABAJO (AT) | |  
  |



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

emergencia.

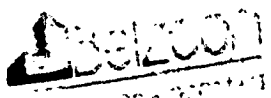
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Jhon Fredy Pamplona Vela identificado con la C.C. N° 1.024.513 de Bogotá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 08/03/2023 en la ciudad de Bogotá.

Jhon F. Pamplona Vela
AYUDANTE DE OBRA

Augusta M. Cevallos
COORDINADOR / INSPECTOR SISO



| | | | |
|---|--|---|--|
| | desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | • BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | • QUÍMICOS: Polvo orgánico inorgánico (polución por cercas a carretera) |
| | | | |

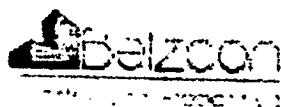
RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10)
Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta y el quipo debe estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la maquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de

494



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

AYUDANTE DE OBRA

DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

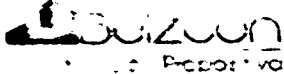
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela /jean) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|--|---|--|
| X | <ul style="list-style-type: none">• FÍSICOS: Ruido• Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.• Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).• Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">• PSICOSOCIALES:• GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios).• Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).• Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).• Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).• Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">• CONDICIONES DE SEGURIDAD:• Tecnológico, Explosión por presiones.• MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.• Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).• Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible,• Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)• LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO.• Accidentes de tránsito, delincuencia y | X | <ul style="list-style-type: none">• FENÓMENO NATURAL: Inundación• Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.• Sismo Por ubicación geográfica.• Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).• Factores climáticos y del medio ambiente.• PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

Angela Gil y Cero Gil / JORDI X 19471207 496

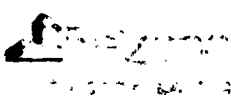
| | | | | |
|---|----------------------------|--|--|---|
|  | ENTREGA DE DOTACIÓN | | | BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2022/12/01 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| FECHA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | PROYECTO/OBRA |
|-------|-----|-----|----------------------|-----------|---------------|
| AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | 03 | 08 | Jhon Freddy Pomplona | Ayudante. | 1020 |

| DOTACIÓN | | | | | | | | | | |
|--|------|----------|-----------|------|----------|-------|---------------|--|------|-------|
| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE CUERPO A ENTREGAR | CANT | SUPERIOR | | CANT | INFERIOR | | OBSERVACIONES | MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE PIES A ENTREGAR | CANT | TALLA |
| | | TALLA | COLOR | | TALLA | COLOR | | | | |
| CHALECO REFLECTIVO ☐ | 1 | 40 | Rosa Nejo | | | | | BOTAS DIELECTRICAS ☒ | 1 | 40 |
| OVEROL ☒ | | | | | | | | BOTAS DE SOLDADOR ☐ | | |
| JEAN ☐ | | | | | | | | BOTAS CAUCHO ☐ | | |
| IMPERMEABLE ☐ | | | | | | | | OTRO: ☐ | | |
| OFICINA/SERV. GENERALES ☐ | | | | | | | | | | |
| CHAQUETA BELZCON/CLIENTE ☐ | | | | | | | | | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------|--------|------|-------|------------|-------|------------|---------------|------|
| MANOS | CANT | MANOS | CANT | CASCO | BARBUQUEJO | GAFAS | TAPA OÍDOS | OBSERVACIONES | |
| VAQUETA | 1 | CAUCHO | | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA |
| CARNAZA (SOLDAR) | | NITRIL | | 1 | | 1 | | 1 | |

| Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal entregado: | |
|--|--|
| ENTREGA | RECIBE |
| NOMBRE <i>Angelina Gloria Cero Gil</i>
FIRMA <i>Angelina Gloria Cero Gil</i> | NOMBRE <i>Jhon Freddy Pomplona Jela</i>
FIRMA Y CEDULA <i>Jhon Freddy Pomplona Jela</i> |

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 6
01/12/2022 |
|---|--|---|

Bogotá 9 de marzo 2023

Señor(a): PAMPLONA VELA JHON FREDY
CC.: 1.024.512.562
Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa HA CIVIL, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de ingreso, realizado el día 01 de marzo 2022, en su IPS EL DIVINO NIÑO, como cargo AUXILIAR DE OBRA, a lo cual usted se debe comprometer a dar cumplimiento y en el debido caso dar entrega de las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

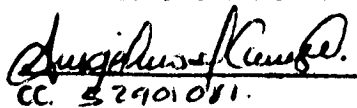
APTO PARA ALTURAS SI (X) NO () NO APLICA ()

RESTRICCIONES: SI () NO (x)

RECOMENDACIONES:

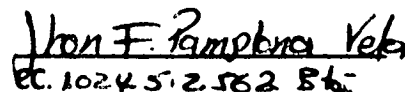
1. Higiene Postural
2. Pausas Activas
3. Ergonomía en el puesto de trabajo
4. Uso de EPP
5. Estilos de vida saludable
6. Control médico ocupacional anual

FIRMA RESPONSABLE SGSST


CC. 32901081

Bogotá 9 de marzo 2023

EL TRABAJADOR


CC. 1024512562

REPUEICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

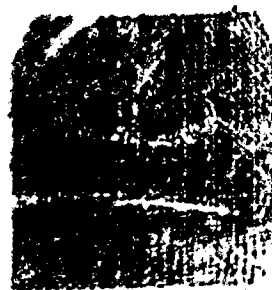
79.976.899

BUITRAGO DELGADO

RICARDO

10.000

Ricardo Buitrago



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1930

NEIRA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

A+
GRUPO SANGUINEO

M
SEXO

24-AGO-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO DE CIUDADANIA

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL BARRON



A-2912700-00168077-M-0078976938-20000813

0014802122A 1

32150677



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de Inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|--------------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| RICARDO BUITRAGO DELGADO | C.C. | 79,976,899 | 10/03/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 09 de marzo de 2023 a las 01:41:35 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

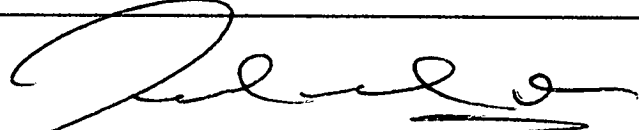
41. Datos básicos de la identificación

| Primer apellido | | Segundo apellido | | Primer nombre | | Segundo nombre | |
|-----------------------------|-------------------------------|--|--|--|---------------|----------------|--|
| Tipo documento de identidad | Número documento de identidad | Sexo | | Fecha de nacimiento | 42. Fecha | | |
| ☐ | | Femenino ☐ Masculino ☐ | | | 0/9/03/2/02/3 | | |
| EPS anterior | | 44. Motivo de traslado
Código: ☐ | | 45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones | | | |

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

| | |
|---|---|
| 
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario | 
55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva Institucional o de oficio |
|---|---|

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TL. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CO. ☐ SC. ☐
 Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: ☐ 0
- ☒ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
☐ 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------|--|-------------------------|--|
| 66. Identificación de la Entidad Territorial | | 67. Datos del SISBEN | | 68. Fecha de radicación | | 69. Fecha de validación | |
| Código del municipio | Código del Departamento | Número ficha | Puntaje | Nivel | | | |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | | | |
| 70. Datos funcionario que realiza la validación | | | | | | | |
| Primer apellido | | Segundo apellido | | Primer nombre | | Segundo nombre | |
| | | | | | | | |
| Tipo documento de identidad | | Número documento de identidad | | 71. Firma del funcionario | | | |
| ☐ | | | | | | | |
| Observaciones | | | | | | | |

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS-S

No de Radicación

4009933892

Fecha de Radicación

01/03/2013

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

Página 1 de 2

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| 1. Tipo de trámite | | 2. Tipo afiliación | | 3. Régimen | |
| A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒ | | A. Individual: ☐ B. Colectiva ☐ | | - Cotizante Cabeza de familia ☒ - Beneficiario afiliado adicional ☐ | |
| 4. Tipo de afiliado | | 5. Tipo de cotizante | | 6. Código (a registrar por la EPS) | |
| A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ | | A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐ | | 1 | |

A. AFILIACIÓN

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

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|---|--|------------------------|--|
| 6. Apellidos y nombres | | 7. Número del documento de identidad | | 8. Sexo | | 9. Fecha de nacimiento | |
| BUITRAGO
Primer apellido | | DELGADO
Segundo apellido | | RICARDO
Primer nombre | | Segundo nombre | |
| Tipo documento de identidad | | 78976899 | | Femenino ☐ Masculino ☒ | | 16/06/1980 | |
| CC | | | | | | | |

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| 11. Etnia | | 12. Discapacidad | | 13. Puntaje SISBEN | | 14. Grupo de población especial | |
| 6 | | Tipo FNP Condición TP | | | | | |
| 15. Administradora de riesgos Laborales - ARL | | 16. Administradora de Pensiones | | 17. Ingreso base de cotización - IBC | | | |
| AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | | PROTECCION | | 1160000 | | | |
| 18. Residencia | | 3143358288 | | RICARDOBUITRAGO@GMAIL.COM | | | |
| CL 54D BIS 91C 05 SUR
Dirección | | Telefono fijo | | Telefono celular | | Correo electrónico | |
| BOGOTA
Municipio/Distrito | | zona Urbana ☒ Rural ☐ | | Localidad / comuna | | BOGOTA
Departamento | |

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

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

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|------------------------------|--|--------------------|--|-------------------------|--|
| 24. Apellidos y nombres | | 25. Número de identidad | | 26. Sexo | | 27. Fecha de nacimiento | |
| Primer apellido Segundo apellido | | Primer nombre Segundo nombre | | Femenino Masculino | | | |
| Tipo documento de identidad | | 28. Número de identidad | | 29. Sexo | | 30. Fecha de nacimiento | |
| | | | | Femenino Masculino | | | |

Datos complementarios

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|--------------|--|------------------|--|-------------------------------|--|
| 31. Parentesco | | 32. Etnia | | 33. Discapacidad | | 34. Condición | |
| B1 B2 B3 B4 B5 | | F M | | N M | | Y P | |
| 35. Datos de residencia | | 36. Zona | | 37. Departamento | | 38. Teléfono Fijo y/o celular | |
| Municipio/Distrito | | Urbana Rural | | | | | |
| B1 B2 B3 B4 B5 | | | | | | | |

Selección de la IPS Primaria

| | | | |
|--|--|---|--|
| 39. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS | | 40. Código de la IPS (a registrar por la EPS) | |
| VS KENNEDY - VS KENNEDY | | VSKENNED - VSKENNED | |
| B B B B | | | |

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

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|----------------------------|--|---|--|---|--|
| 41. Nombre o razón social | | 42. Tipo de identificación | | 43. Número de documento de identificación | | 44. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) | |
| HA CIVILES S A S | | NIT | | 901528961 | | 01 | |
| 45. Ubicación | | 46. Teléfono | | 47. Correo electrónico | | 48. Municipio/distrito | |
| CR 77 C 64 A 08 SUR
Dirección | | 8194933 | | HACIVILSAS@GMAIL.COM | | BOGOTA
Departamento | |

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BITRAGO DELGADO RICARDO** identificado(a) con **CC** número **79.976.899** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de agosto de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 09 de marzo de 2023.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2023030913424



Bogotá DC. 9 de Marzo de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/3/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|--------------------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 79976899 |
| Nombres y Apellidos | RICARDO BUITRAGO DELGADO |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 9/3/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 9/3/2023 |
| Cargo | AYUDANTE |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio



EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No.10010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia de Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 85282

FECHA : 9/03/2023 HORA:12:15 EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO
NOMBRES: RICARDO BUITRAGO DELGADO DOCUMENTO: 79978899 EDAD: 42 GENERO: M
Empresa: HA CIVILES S.A.S CARGO: AYUDANTE DE OBRA Tel: 3143356288

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

| | | | |
|---------------------------|----|----------------------|----|
| Valoración Médica Laboral | SI | Respiratorio | SI |
| Espirometría | NA | Dermatología | SI |
| Audiometría | NA | Osteomuscular | SI |
| Visiometría | NA | Cardiovascular | SI |
| Optometría | NA | Prueba de equilibrio | NA |
| Electrocardiograma | NA | Prueba Pícométrica | NA |
| Psicología Laboral | NA | Radiología Columna | NA |
| Vacunas | NA | Radiología Torax | NA |

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

| | | | |
|---------------------|----|--------------------|----|
| Cuadro Hemático IVG | NA | Parcial de Orina | NA |
| Glicemia | NA | RH-Grupo Sanguíneo | NA |
| Colesterol | NA | KOH Uñas | NA |
| Trípticos | NA | Frotis Faringeo | NA |
| Serología | NA | Coprológico | NA |

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

| | | | |
|---|----|---|----|
| Apto Para Trabajos en Alturas | NA | Apto Para Trabajos en espacios Confinados | NA |
| Apto Para el cargo sin Restricciones | NA | Apto Para Este Cargo | NA |
| Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo | NA | No Apto Para Este Cargo | NA |
| Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel | NA | Examen de Ingreso Satisfactorio | NA |
| Examen PERIODICO Satisfactorio | NA | Examen de Ingreso Satisfactorio | NA |

ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO. APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

| | | | | | |
|---|----|----------------------------------|----|--------------------------------------|----|
| Higiene Postural | SI | Uso de Doble Protección Auditiva | NA | Evitar Posturas Prolongadas | NA |
| Pausas Activas | SI | Control Optométrico Periódico | NA | Uso de Medias de Compresión Graduada | NA |
| Ergonomía del Puesto de trabajo | SI | Uso de Lentes Permanentes | NA | Valoración y Manejo en IPS | NA |
| Uso de Elementos de Protección Personal | SI | Uso de Lentes Visión Cercana | NA | Dieta - Ejercicio Físico | NA |
| Valoración por Medicina Laboral de EPS | NA | Control de Tensión Arterial | NA | Control Espirometría | NA |
| Control Audiométrico | NA | Estilos de Vida Saludable | NA | Control Médico Ocupacional Anual | SI |



CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

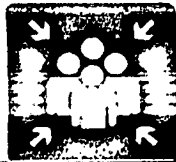
He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, parámetros (e) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tengo la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realicen las pruebas. Al informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de Umed Ltda. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Pongo como en mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CAMILO ERNESTO VELASQUEZ VELASCO
LICENCIA No. RES.7058 DE 16/08/19
Médico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador



Carrera 21 No. 26-00/06 S
Barrio Olaya - Bogotá, D.
Tel: 278 5555 - 366 5291 - 239 16

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|----|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | ☒ | 22 |  |
| 24. ADVERTENCIA | ☒ | 21 |  |

EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

Contesta a continuación:

SI

NO

Observaciones

¿Aprendiste algo?

☒
☐

¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo?

☒
☐

¿Crees que el facilitador domina el tema?

☒
☐

¿Fue agradable la metodología de la capacitación?

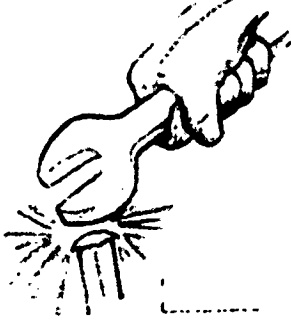
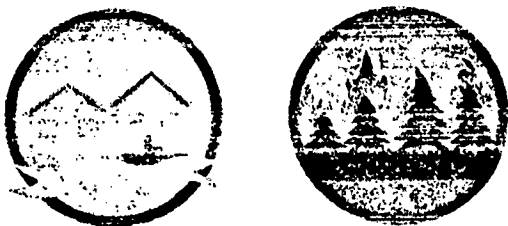
☒
☐

¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación?

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 4.0, de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

Calificación total

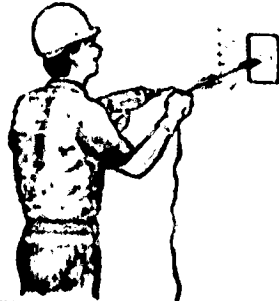
30.5

| | | | |
|---|---|-----|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | (X) | X |
| 17. Estos no son elementos de protección personal. |  | X | ✓ |
| 18. Estos son peligros naturales |  | ✓ | X |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | X |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | X |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | | |
|--------------------------|---|----|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | ✓ | 24 |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | ✓ | 24 |  |

MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UE CON UNA X

| | | Falso | Verdadero |
|--|---|--------------|------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | ✓ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | X |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | 
<small>...sin instrucciones</small> | ✓ | X |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UE CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | ✓ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.

6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- a. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- ☒ a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- c. De forma verbal a mi jefe directo.

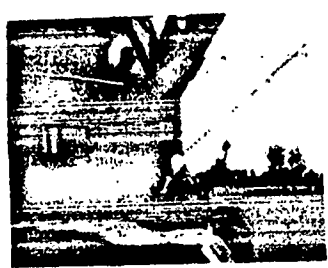
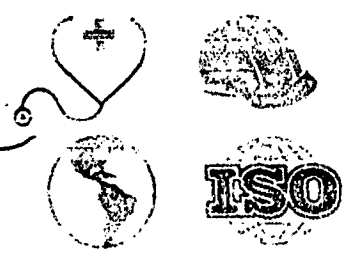
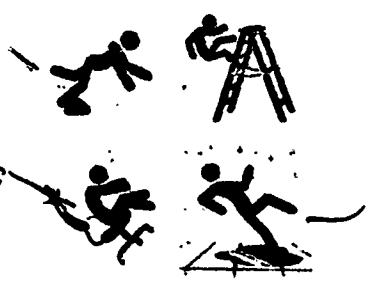
11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- b. No
- c. Depende de la ARL

FECHA: 9 03 2023 CIUDAD: Bogotá CEDULA: 79926899
NOMBRE: Ricardo Brito
CARGO: ayudante INDUCCIÓN si REINDUCCIÓN si

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--|
| 1. PELIGRO | |  |
| 2. ENFERMEDAD LABORAL (EL) | |  |
| 3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y CALIDAD | SEGURIDAD, AMBIENTE Y CALIDAD |  |
| 4. ACCIDENTE DE TRABAJO (AT) | |  |

emergencia.

- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario; asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Ricardo / B identificado con la C.C. N° 79276599 de Bogotá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 9 / 10 / 2022 en la ciudad de Bogotá.

Ricardo / B
AYUDANTE DE OBRA

Alejandra
COORDINADOR / INSPECTOR SISO

| | | |
|---|---------------------------------|---|
|  | NOTIFICACIONES DE RIESGO | BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|---------------------------------|---|

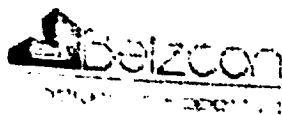
| | | | |
|---|---|---|---|
| | desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | <ul style="list-style-type: none"> BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías | X | <ul style="list-style-type: none"> QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta y el quipo debe estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la maquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

AYUDANTE DE OBRA

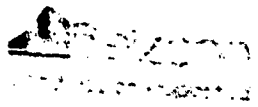
DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela /jean) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|--|---|--|
| X | <ul style="list-style-type: none">• FÍSICOS: Ruido• Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.• Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).• Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">• PSICOSOCIALES:• GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios).• Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).• Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).• Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).• Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">• CONDICIONES DE SEGURIDAD:• Tecnológico, Explosión por presiones.• MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.• Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).• Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible,• Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)• LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO.• Accidentes de tránsito, delincuencia y | X | <ul style="list-style-type: none">• FENÓMENO NATURAL:• Inundación• Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.• Sismo Por ubicación geográfica.• Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).• Factores climáticos y del medio ambiente.• PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

| | | |
|---|--|--|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 6
01/12/2022 |
|---|--|--|

Bogotá 9 de marzo 2023

Señor(a): BUITRAGO DELGADO RICARDO
CC.: 79.976.899
Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **HA CIVIL**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de ingreso, realizado el día 09 de marzo 2022, en su IPS **EL DIVINO NIÑO**, como cargo AUXILIAR DE OBRA, a lo cual usted se debe comprometer a dar cumplimiento y en el debido caso dar entrega de las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

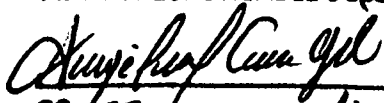
APTO PARA ALTURAS SI () NO () NO APLICA (X)

RESTRICCIONES: SI () NO (X)

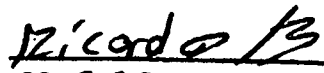
RECOMENDACIONES:

1. Higiene Postural
2. Pausas Activas
3. Ergonomía en el puesto de trabajo
4. Uso de EPP
5. Estilos de vida saludable
6. Control médico ocupacional anual

FIRMA RESPONSABLE SGSSST


CC. 52901081 - Bti.

EL TRABAJADOR


CC. 79976899

5/5

| ENTREGA DE DOTACIÓN | | | | | | | | | | BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG. 1 DE 1
2022/12/01 | | |
|--|-----|------|-------------------------------------|--------|------------|--|----------|-------------------------------------|---------------|--|-------|---------------|
| FECHA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | | | | CARGO | | PROYECTO/OBRA | | | |
| AÑO | MES | DÍA | | | | | | | | | | |
| 2023 | 03 | 09 | Ricardo Buitrago Delgado | | | | Ayudante | | IOPD. | | | |
| DOTACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| CARNAZA (SOLDAR) | | | ☐ | TALLA | COLOR | TALLA | COLOR | BOTAS DIeléCTRICAS | | CANT | TALLA | |
| CARNAZA | | | ☒ | 1 | L | | | ☒ | | 1 | 4L | |
| JEAN | | | ☐ | | | | | BOTAS DE SOLDADOR | | | | |
| IMPERMEABLE | | | ☐ | | | | | BOTAS CAUCHO | | | | |
| CHAQUETA BELZCON / CLIB... | | | ☐ | | | | | OTRO | | | | |
| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | |
| VAQUETA | | CANT | MANOS | CAUCHO | BARBUQUEJO | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA | OBSERVACIONES |
| | | 1 | | | | 1 | Am. | | | | | |
| <p>Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar</p> | | | | | | | | | | | | |
| ENTREGA | | | | | | RECIBE | | | | | | |
| NOMBRE: <u>Angelina Alanu Cuen</u>
FIRMA: <u>[Firma]</u> | | | | | | NOMBRE: <u>Ricardo Buitrago</u>
FIRMA: <u>[Firma]</u> | | | | | | |

ENTREGA DE DOTACIÓN

BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG. 1 DE 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.031.159.117**
RAMIREZ SILVA

APELLIDOS
MARTIN ANTONIO

NOMBRES
MARTIN RAMIREZ
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1995**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-MAY-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Anel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00444709-M-1031159117-20130701

0033792768A 1

39544357



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|------------------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| MARTIN ANTONIO RAMIREZ SILVA | C.C. | 1,031,159,117 | 28/02/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Monday February 27 2023 a las 6:11:36 AM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

576



Bogotá DC. 27 de Febrero de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 27/2/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|------------------------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 1031159117 |
| Nombres y Apellidos | MARTIN ANTONIO RAMIREZ SILVA |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 27/2/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 27/2/2023 |
| Cargo | AYUDANTE |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio 

517

[illegible]

| | | | |
|---|----|-----------------------------------|----|
| FECHA : 27/02/2023 HORA:10:47 | | EXAMEN : PREOCUPACIONAL O INGRESO | |
| NOMBRES : MARTIN ANTONIO RAMIREZ SILVA | | DOCUMENTO : 1031150117 | |
| Empresa: MA CIVILES S.A.S | | Cargo: CONDUCTOR | |
| Té: 3183970910 | | EAD: 27 GENERO. M | |
| EXAMENES LABORALES REALIZADOS | | | |
| Valoración Médica Laboral | SI | Respiratorio | SI |
| Esplonometría | NA | Dermatología | SI |
| Audiometría | NA | Osteomuscular | SI |
| Visiometría | NA | Cardiovascular | SI |
| Otometría | NA | Prueba de agudeza | NA |
| Electrocardiograma | NA | Prueba Psicométrica | NA |
| Psicología Laboral | NA | Radiología Columna | NA |
| Vacunares | NA | Radiología Torax | NA |
| LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO | | | |
| Cuadro Hemático IVG | NA | Perfil de Orina | NA |
| Glicemia | NA | Rt-Grupo Sanguíneo | NA |
| Coolestrol | NA | KOH Urin | NA |
| Triglicéridos | NA | Frotis Faringeo | NA |
| Serología | NA | Coprocultivo | NA |
| CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES: | | | |
| Apto Para Trabajos en Alturas | | NA | |
| Apto Para el cargo sin Restricciones | | SI/No Aprobado/No apto por | |
| Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo | | NA | |
| Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel | | Examen de Agudeza Visual | |
| Examen PERIÓDICO Satisfactorio | | NA | |
| ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO. APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SU ENTORNO. 27/02/2023 | | | |
| RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES | | | |

✓NR: 030.013.094-4

EL DIVINO NINO JESUS



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1031159117

NOMBRE

MARTIN ANTONIO RAMIREZ SILVA

FECHA DE NACIMIENTO

28-05-1995

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

04-08-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

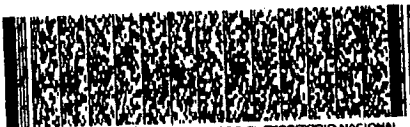
SDM - BOGOTÁ D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|-----------|--|------------|------------|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 11-05-2027 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 04-08-2031 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 04-08-2034 | PUBLICO |



VALID 10/08/2022



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002211997

EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

Contesta a continuación: SI NO Observaciones

¿Aprendiste algo?

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☒ | ☐ | ☐ |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo?

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☒ | ☐ | ☐ |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

¿Crees que el facilitador domina el tema?

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☒ | ☐ | ☐ |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

¿Te agradó la metodología de la capacitación?

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☒ | ☐ | ☐ |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

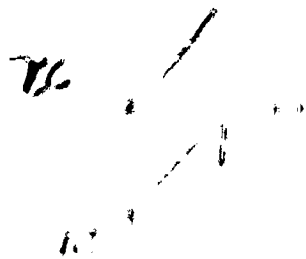
¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación?

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Calificación total

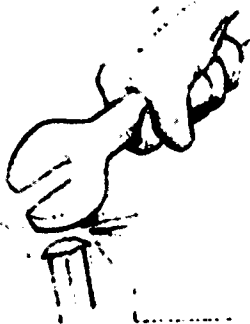
60

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser 60. Si no es así se deberá realizar nuevamente el examen hasta tanto apruebe.

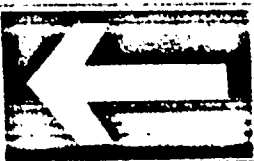
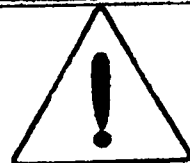


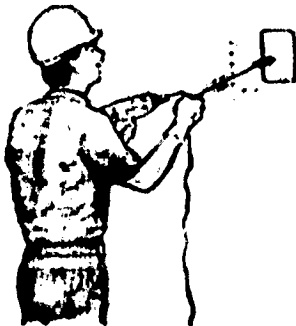
23 RUTA EN EXCLUSIÓN
24 ADVERTENCIA

EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR
H. MONTAÑA
10-25-1975

| | | | |
|---|--|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | ✓ | X |
| 17. Estos no son de elementos de protección personal. |  | X | ✓ |
| 18. Estos son peligros naturales |  | ✓ | X |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | X |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | X |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|--------------------------|---|--|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | ✓ | 23  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | ✓ | 24  |

| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UO CON UNA X | | Falso | Verdadero |
|--|---|-------|-----------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | / |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | X |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | 
<small>Trabajando desde alturas sin protecciones</small> <small>Objetos cayendo en altura</small> | ✓ | X |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UO CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | / |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.
- 6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral.

- a. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

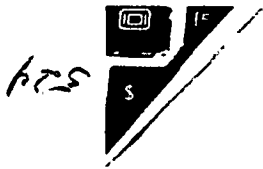
- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- b. No
- c. Depende de la ARL

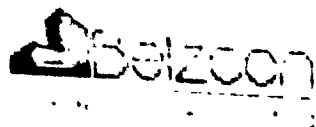


FECHA: 02-03-2023 CIUDAD: Bogotá CEDULA: 1031159112
NOMBRE: marlin antonio ramirez silva
CARGO: ayudante INDUCCIÓN ☒ REINDUCCIÓN ☐

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | |
|--|--|
| 1. PELIGRO | |
| 2. ENFERMEDAD LABORAL (EL) | |
| 3. SALUD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD, CALIDAD | |
| 4. ACCIDENTE TRABAJO (AT) | |



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

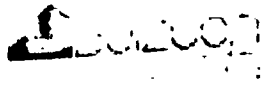
- personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
 - Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
 - En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
 - Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
 - Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
 - Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
 - Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
 - Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
 - Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
 - Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Martin Antonio Ramirez identificado con la C.C. N° 1031159118
de Bogotá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL
CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 02/12/2022 en la ciudad de
Bogotá.

AYUDANTE DE OBRA

COORDINADOR / INSPECTOR SISO

| | | | |
|---|---------------------------------|--|--|
|  | NOTIFICACIONES DE RIESGO | | BL7C -FR-SST-29
VERSIÓN 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022 |
| | | | |

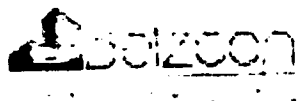
| | | | |
|---|---|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Accidentes de tránsito, delincuencia y desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | <ul style="list-style-type: none"> • BIOLOGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | <ul style="list-style-type: none"> • QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |
| | | | |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta y el quipo debe estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la máquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

AYUDANTE DE OBRA

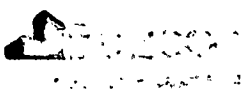
DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de camaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela /jean) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|---|---|--|
| X | <ul style="list-style-type: none">• FÍSICOS: Ruido• Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.• Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).• Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">• PSICOSOCIALES:• GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios).• Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).• Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).• Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).• Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">• CONDICIONES DE SEGURIDAD:• Tecnológico, Explosión por presiones.• MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.• Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).• Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible,• Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)• LOCATIVO. ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO. | X | <ul style="list-style-type: none">• FENÓMENO NATURAL: Inundación• Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.• Sismo Por ubicación geográfica.• Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).• Factores climáticos y del medio ambiente.• PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|--|---|

Bogotá 3 de marzo 2023

Señor(a): RAMIREZ SILVA MARTIN ANTONIO

CC.: 1.031.159.117

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **HA CIVIL**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día **27/02/2023**, en su IPS **EL DIVINO NIÑO JESUS**, como cargo **AYUDANTE DE OBRA**, se le notifica que debe entregar evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

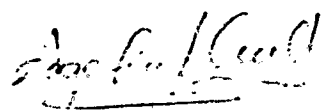
Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI (X) NO () NO APLICA ()

RESTRICCIONES: SI () NO (x)

RECOMENDACIONES:

- Hábitos de vida saludable
- Pausas Activas
- Higiene postural
- Ergonomía del puesto de trabajo
- Uso de EPP según su actividad
- Estilos de vida saludable
- Control medico ocupacional anual



FIRMA RESPONSABLE SGSST



EL TRABAJADOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 4.291.107
ROMERO ESPITIA

APellidos
NEVARDO

Parques

Nevardo Romero E.
F. M.



*Familia
policia
Calle 53 Sur
31-90
B. Suavizante
T 3142105494*



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1962
UMBITA
(BOYACA)

FECHA DE NACIMIENTO

1.73

O+

M

ESTATURA

G. S. RH

SEXO

05-DIC-1985 UMBITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES

MOCE DE CULO



A-1500150-00120000-M-0004291107-20081118

00061681 MCA 1

1100027332



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de Inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|------------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| NEVARDO ROMERO ESPITIA | C.C. | 4,291,107 | 17/02/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Thursday February 16 2023 a las 5:02:53 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

530



9009747517
9009747517

No. de Radicación
25674338

Fecha de Radicación

17/02/2023

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las Instrucciones que se encuentran en el formulario antes de diligenciarlo

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 1. Tipo de trámite
A. Afiliación
B. Reporte de Novedades ☒ | 2. Tipo de Afiliación
A. Individual ☒
B. Cabeza de Familia ☒
C. Beneficiario o afiliado adicional ☒
D. De otro ☐ | 3. Régimen
A. Contributivo ☒
B. Subsidiado ☐ | 4. Tipo de afiliado
A. Cabeza ☒
B. Cabeza de familia ☒
C. Beneficiario ☒ | 5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒
B. Independiente ☐
C. Pensionado ☐ |
|--|---|---|---|---|

Código (a registrar por la EPS)

| | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|--|---|------------------------------------|
| 6. Apellidos y nombres ROMERO | 7. Tipo de documento CC | 8. Número del documento de identidad 4291107 | 9. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐ | 10. Fecha de nacimiento 18/03/1962 |
|-------------------------------|-------------------------|--|---|------------------------------------|

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

| | | | | | |
|---|---|--------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|
| 11. Etnia | 12. Discapacidad Tipo ☐ Condición ☐ | 13. Puntaje SISBEN | 14. Grupo de población especial | 15. Administradora de riesgos laborales - ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. | 16. Administradora de pensiones |
| 17. Ingresos base de cotización - IBC \$1.160.000 | 18. Rol de la familia | | | | |

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

| | | | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------|---|-------------------------|
| 19. Apellidos y nombres | 20. Tipo de documento | 21. Número del documento de identidad | 22. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ | 23. Fecha de nacimiento |
|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------|---|-------------------------|

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

| 24. Apellidos y nombres | | 25. Tipo de documento de identidad | | 26. Número del documento de identidad | | 27. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ | | 28. Fecha de nacimiento | | 29. Parentesco | | 30. Etnia | |
|-------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|----------------|--|-----------|--|
| B1 | | B1 | | B1 | | B1 | | B1 | | B1 | | B1 | |
| B2 | | B2 | | B2 | | B2 | | B2 | | B2 | | B2 | |
| B3 | | B3 | | B3 | | B3 | | B3 | | B3 | | B3 | |
| B4 | | B4 | | B4 | | B4 | | B4 | | B4 | | B4 | |
| B5 | | B5 | | B5 | | B5 | | B5 | | B5 | | B5 | |

| 31. Discapacidad Tipo ☐ Condición ☐ | | 32. Datos de residencia Municipio / Distrito | | 33. Zona Urbana ☐ Rural ☐ | | 34. Departamento | | 35. Teléfono fijo y/o celular | | 36. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) | |
|---|--|--|--|---|--|------------------|--|-------------------------------|--|---|--|
| B1 | | B1 | | B1 | | B1 | | B1 | | B1 | |
| B2 | | B2 | | B2 | | B2 | | B2 | | B2 | |
| B3 | | B3 | | B3 | | B3 | | B3 | | B3 | |
| B4 | | B4 | | B4 | | B4 | | B4 | | B4 | |
| B5 | | B5 | | B5 | | B5 | | B5 | | B5 | |

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| 37. Selección de la IPS Primaria | 38. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS | 39. Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
| | | |

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

| | | | |
|--|---|--|---|
| 40. Nombre e razón social HA CIVILES SAS | 41. Tipo de documento de identificación INT | 42. Número del documento de identificación 901528981 | 43. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) |
| 44. Ubicación CR 77 C 64 A SUR 06 | 45. 8194933 | 46. BOGOTA | 47. DISTRITO CAPITAL |

B. REPORTE DE NOVEDADES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|---|--|--|--------------------------------------|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|--|--|
| 48. Tipo de Novedad | 49. Modificación de datos básicos de identificación ☐ | 50. Corrección de datos básicos de identificación ☐ | 51. Actualización del documento de identidad ☐ | 52. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ | 53. Terminación de la inscripción en la EPS ☐ | 54. Códigos ☐ | 55. Retiro de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ | 56. Exención de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ | 57. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar ☒ | 58. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para cotizar ☐ | 59. Vinculación o una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ | 60. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ | 61. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ | 62. Traslado: A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ | 63. Reporte de fallecimiento ☐ | 64. Reporte del trámite de prestación al cesante ☐ | 65. Reporte de la calidad de Pensionado ☐ | 66. Reporte de la calidad de Pensionado ☐ |
|---------------------|--|--|---|--|--|--------------------------------------|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|--|--|

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

| | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|---|-------------------------|----------------------|
| 41. Datos básicos de identificación | 42. Tipo de documento de identidad | 43. Número del documento de identidad | 44. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ | 45. Fecha de nacimiento | 46. Fecha de novedad |
| | | | | | 17/02/2023 |
| 47. EPS anterior | 48. Motivo de traslado | 49. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones | | | |

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|
| 50. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales | 51. Declaración de la no existencia de otras afiliaciones al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción | 52. Declaración de existencia de reserva de fuerza mayor o caso fortuito que impida el envío de los documentos que sustentan la inscripción de beneficiarios | 53. Declaración de no intervención del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud | 54. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales | 55. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieren | 56. Autorización para que la EPS mantenga los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1591 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 | 57. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular de los miembros del núcleo |
|---|--|--|--|---|--|--|--|

VIII. FIRMAS

| | |
|---|---|
| 58. Firma del cotizante o cabeza de familia | 59. Firma del beneficiario o afiliado adicional |
|---|---|

IX. ANEXOS

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|---|---|---|--|
| 60. Anexo copia del documento de identidad | 61. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente | 62. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública o de la sentencia judicial que declare la unión marital | 63. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, o de la notificación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital | 64. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor | 65. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia | 66. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el notante sobre la ausencia de los dos padres | 67. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud | 68. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas | 69. Copia del caso administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordena la afiliación de oficio |
|--|--|--|---|---|--|---|---|---|--|

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 70. Identificación de la entidad Territorial | 71. Datos del SISBEN | 72. Fecha de radicación | 73. Fecha de validación |
| Código del municipio | Código del departamento | Número de la ficha | Puntaje |
| | | | |
| 74. Datos del funcionario que realiza la validación | | | |

531

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NEVARDO ROMERO ESPITIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **4.291.107**, se encuentra afiliado(a) al
Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 16 de Febrero del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes





Bogotá DC. 16 de Febrero de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 16/2/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|------------------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 4291107 |
| Nombres y Apellidos | NEVARDO ROMERO ESPITIA |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 16/2/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 16/2/2023 |
| Cargo | AYUDANTE |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio



MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

NIT. 830.592.359-3



CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS

N 300/3421

FECHA: 01 DE MARZO DEL 2023
NOMBRE: NEVARDO ROMERO ESPITIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 4.291.107
PRESA: HA CIVILES SAS 901528981-6
CARGO: AYUDANTE DE OBRA .EPS.FAMISANAR

EXÁMEN DE INGRESO X
EXÁMEN DE EGRESO
EXÁMEN PERIÓDICO
EDAD 60 R.H. O+
PESO 72 SEXO M



RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

| | | |
|--------------------|----|----|
| ESPIROMETRÍA | SI | OK |
| AUDIOMETRÍA | SI | OK |
| VISIONOMETRÍA | SI | OK |
| ELECTROCARDIOGRAMA | SI | OK |
| PSICOLÓGICO | SI | OK |
| RADIOLOGÍA | SI | OK |
| VACUNAS | SI | OK |

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

| | | |
|----------------------|----|----|
| CUADRO HEMÁTICO INVS | SI | OK |
| SEROLOGÍA | SI | OK |
| GLUCEMIA | SI | OK |
| COLESTEROL | SI | OK |
| TRIGLICERIDOS | SI | OK |
| PARCIAL DE ORINA | SI | OK |
| SODIO | SI | OK |
| POTASIO | SI | OK |
| PLOMO | SI | OK |

| | | |
|------------------------------|----|----|
| FROTIS FARÍNGEO/CON CULTIVOS | SI | OK |
| NON URAS | SI | OK |
| PRUEBA DE EMBARAZO | SI | OK |
| HEMOCLASIFICACIÓN | SI | OK |
| TSH | SI | OK |
| AMYLASA | SI | OK |
| BACILOSCOPIA | SI | OK |

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA A la fecha hacemos constar que el trabajador fué examinado y los resultados obtenidos fueron los siguientes:

| | | | |
|----|----------------------|---------|---------|
| SI | APTO CON RESTRICCIÓN | NO APTO | APUZADO |
| SI | CONCEPTO | | |

RECOMENDACIONES

| | |
|--|----|
| 1. Mantenerse al día en la vacunación. | SI |
| 2. Mantenerse al día en la revisión médica. | SI |
| 3. Mantenerse al día en la revisión de la aptitud. | SI |

SI APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y EN ESPACIOS CONFINADOS
SI
SI

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, las beneficios, la interpretación y riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que en este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tiene la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realicen las pruebas, fui informado de las medidas que el Profesional de Salud Ocupacional de MEDIPRO tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta, los autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad a, contemplado en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Edgardo Marcelo Portillo

Dr. Edgardo Marcelo Portillo
Especialista en Salud Ocupacional
Resolución Min. 986-2021

Firma Trabajador

Nevardo Romero E.

CC 4291107

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En Concordancia con la Resolución 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

534

| | | |
|--|---|--|
|  <p>Belzcon
Construcción Propositiva</p> | <p>EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN</p> | <p>BLZC-FR-SST-09
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2022/12/01</p> |
|--|---|--|

| | | | |
|--------------------------------------|-----------|----------|---|
| <p>23. RUTA DE EVACUACIÓN</p> | <p>22</p> | <p>/</p> |  |
| <p>24. ADVERTENCIA</p> | <p>21</p> | <p>/</p> |  |

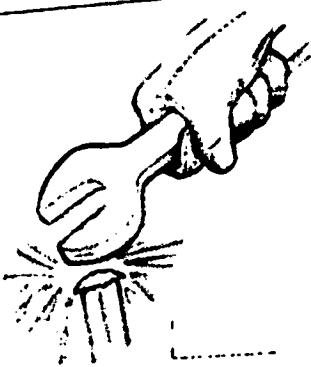
EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

| Contesta a continuación: | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 4.0, de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

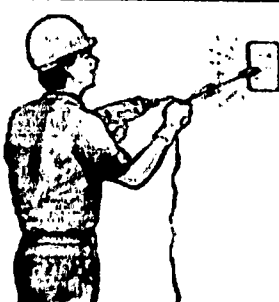
Calificación total

4.0 

| | | | |
|---|--|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | ✓ | ✓ |
| 17. Estos no son de elementos protección personal. |   
   | ✓ | ✓ |
| 18. Estos son peligros naturales |   | ✓ | ✓ |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | ✓ |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | ✓ |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|--------------------------|----|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 23 |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 24 |  |

| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UE CON UNA X | | Falso | Verdadero |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | ☒ | ☒ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ☒ | ☒ |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> | ☒ | ☒ |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UE CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | ☒ | ☒ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- ☒ a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- ☒ b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.

6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- ☒ b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- ☒ c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- ☒ b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- ☒ c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- ☒ a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- ☒ c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- ☒ b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- ☒ c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- ☒ b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- ☒ c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- ☒ b. No
- ☒ c. Depende de la ARL

FECHA: 02.03.2023 CIUDAD: Bogotá CEDULA: 4.921.107
NOMBRE: Néstor Romero S.
CARGO: Asistente INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

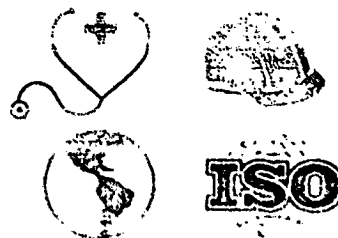
1. PELIGRO



**2. ENFERMEDAD LABORAL
(EL)**

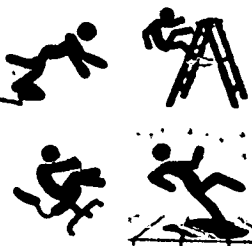


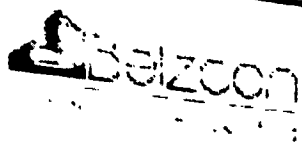
**3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y
SEGURIDAD**



**4. ACCIDENTE
TRABAJO (AT)**

DE





NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

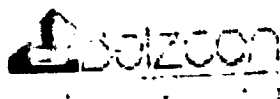
- personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
 - Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
 - En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
 - Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
 - Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
 - Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
 - Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
 - Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
 - Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
 - Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Nerardo Romero E. identificado con la C.C. N° 4 291 103
de Umbuta conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL
CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 02/03/2023 en la ciudad de
Bogotá.

Nerardo Romero E.
AYUDANTE DE OBRA

[Firma]
COORDINADOR / INSPECTOR SISO



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

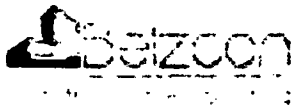
| | | | |
|---|---|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none">• Accidentes de tránsito, delincuencia y desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | <ul style="list-style-type: none">• BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | <ul style="list-style-type: none">• QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |
| | | | |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta y el equipo debe estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la maquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

AYUDANTE DE OBRA ✓

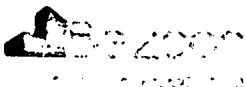
DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carmaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela /jean) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|---|---|--|
| X | <ul style="list-style-type: none">• FÍSICOS: Ruido• Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.• Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).• Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">• PSICOSOCIALES:• GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios).• Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).• Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).• Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).• Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">• CONDICIONES DE SEGURIDAD:• Tecnológico, Explosión por presiones.• MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.• Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).• Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible,• Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)• LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO. | X | <ul style="list-style-type: none">• FENÓMENO NATURAL: Inundación• Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.• Sismo Por ubicación geográfica.• Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).• Factores climáticos y del medio ambiente.• PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|--|---|

Bogotá 3 de marzo 2023

Señor(a): ROMERO ESPITIA NEVARDO

CC.: 4.291.107

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS

La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **HA CIVIL**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día **01/03/2023**, en su **IPS MEDIPRO**, como cargo: **AYUDANTE DE OBRA**, se le notifica que debe entregar evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

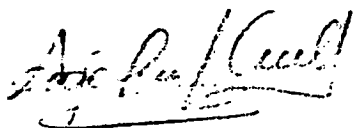
Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI (X) NO () NO APLICA ()

RESTRICCIONES: SI () NO (x)

RECOMENDACIONES:

- Hábitos de vida saludable
- Uso de protección visual durante la jornada laboral
- Higiene postural
- Ergonomía del puesto de trabajo
- Uso de EPP según su actividad
- Estilos de vida saludable
- Control médico ocupacional anual



FIRMA RESPONSABLE SGSST



EL TRABAJADOR

543

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TENDULA DE CUORON

5.964.294

VERA

APellidos

ISRAEL

Nombres

Israel VERA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1960

NATAGAIMA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

M

SEXO

05-OCT-1978 NATAGAIMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

VOCE DERECHO



A-1500150-01301965-M-0005964294-20220608

0079712487A 1

8504885505



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|-------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| ISRAEL VERA | C.C. | 5,964,294 | 23/02/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Wednesday February 22 2023 a las 7:39:57 AM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

545

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

☐ 1. Modificación datos básicos de identificación

☐ 2. Corrección datos básicos de identificación

☐ 3. Actualización documento de identidad

☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios

☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.

Código: ☐

☐ 6. Reinscripción en la EPS

☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales

☒ 8. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para otorgar

☐ 9. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales

☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando

☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas

☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas

☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo
☐ B. Régimen Subsidiado

☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo régimen
☐ B. Diferente régimen

☐ 15. Reporte de fallecimiento

☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante

☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado

☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

| Primer nombre | | Segundo nombre | |
|---------------|--|----------------|--|
| | | 21/01/2101213 | |

| Fecha de nacimiento | | 42. Fecha | |
|---------------------|--|---------------|--|
| | | 21/01/2101213 | |

| Sexo | | 43. Sexo | |
|--|--|----------|--|
| ☐ Masculino ☐ Femenino | | 43. Sexo | |

| Número documento de identidad | | 44. Motivo de traslado | |
|-------------------------------|--|------------------------|--|
| | | 44. Motivo de traslado | |

| Código | | 45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones | |
|--------|--|--|--|
| | | 45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones | |

| PS anterior | | 46. PS anterior | |
|-------------|--|-----------------|--|
| | | 46. PS anterior | |

VII DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. ☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47. ☒ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo-Espedal o de Excepción.

48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. ☒ Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud.

50. ☒ Declaración para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran

52. ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1591 de 2012 y al Deceto 1377 de 2013

53. ☒ Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

| | |
|---|--|
| <p>Israel Vera</p> | <p>54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario</p> |
|  | <p>55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva Institucional o de oficio</p> |

IX. ANEXOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------------|
| ☐ 56. | Anexo Copia del documento de Identidad: | CN | ☐ | RC | ☐ | Tl | ☐ | CC | ☐ | PA | ☐ | CE | ☐ | CD | ☐ | SC | ☐ |
| | Cantidad: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Total: <input type="text" value="0"/> |

☒ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor

☐ 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.

☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de disolución de los padres o la declaración suscrita por el colizante sobre la ausencia de los padres.

☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud

☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

☐ 65. Copia del acto administrativo o resolución de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|--------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------|--|
| 66. Identificación de la Entidad Territorial
Código del municipio | | Código del Departamento | | 67. Datos del SUSBEN
Número ficha | | Puntaje | | Nivel | | 68. Fecha de radicación | | 69. Fecha de validación | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| 70. Datos funcionario que realiza la validación
Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | Primer nombre | | Segundo nombre | | | |
| Tipo documento de Identidad | | | | Número documento de Identidad | | | | 71. Firma del funcionario | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones | | | | | | | | | | | | | |

9/5/5

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal^{EPS-S}

No de Radicación

4009837690

Fecha de Radicación

21/01/2013

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

Página 1 de 2

| | | |
|--|---|---|
| 1. Tipo de trámite
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒ | 2. Tipo afiliación
A. Individual: ☒ B. Colectiva ☐
B. Institucional ☐ | 3. Regimen
A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐
Cotizante Cabeza de familia ☒ Beneficiario afiliado adicional ☐ De oficio ☐ |
| 4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ | 5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐ | 6. Código (a registrar por la EPS) <input type="text" value="1"/> |

A. AFILIACIÓN

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

| | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| 6. Apellidos y nombres
VERA
Primer apellido
Segundo apellido
po documento de identidad
CC | 7. Número del documento de identidad
5964294 | 8. Sexo
Femenino ☐ Masculino ☒ | 9. Fecha de nacimiento
15/01/1980 |
|--|---|--|--------------------------------------|

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------|
| 11. Etnia
6 | 12. Discapacidad
Tipo ☒ Condición ☒ | 13. Puntaje SISBEN
2 | 14. Grupo de población especial |
| 15. Administradora de riesgos Laborales - ARL
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A. | 16. Administradora de Pensiones
INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL | 17. Ingreso base de cotización - IBC
1160000 | |
| 18. Residencia
TV 22 ESTE 56 19
Dirección
SOACHA
Municipio/Distrito | 3015828474
Teléfono celular
2
Localidad / comuna | SRAELVERA2022@HOTMAIL.COM
Correo electrónico
CUNDINAMARCA
Departamento | |

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

| | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 24. Apellidos y nombres
Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre | 25. Tipo documento de identidad | 26. Número de identidad | 27. Sexo
Femenino Masculino | 28. Fecha de nacimiento |
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

Datos complementarios

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

| | |
|--|---|
| 32. Datos de residencia
Municipio/Distrito Zona Urbana Rural Departamento Teléfono Fijo y/o celular | 33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
| B1 | |
| B2 | |
| B3 | |
| B4 | |
| B5 | |

| | |
|---|--|
| 34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS
VS SOACHA TERREROS - VS SOACHA TERREROS | Código de la IPS (a registrar por la EPS)
VSSOACHA - VSSOACHA |
| B | |
| B | |
| B | |

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

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|
| 35. Nombre o razón social
HA CIVILES S A S | 36. Tipo de identificación
NIT | 37. Número de documento de identificación
901528981 | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
01 |
| 39. Ubicación
CR 77 C 64 A 06 SUR
Dirección | 8194933
Teléfono | HACIVILSAS@GMAIL.COM
Correo electrónico | BOGOTÁ
Municipio/distrito |



Bogotá DC. 22 de Febrero de 2,023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 22/2/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|----------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 5964294 |
| Nombres y Apellidos | ISRAEL VERA |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 22/2/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 22/2/2023 |
| Cargo | AYUDANTE |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

- La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio

548

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ISRAEL VERA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **5964294**, se encuentra afiliado/a desde **14/07/1993** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de febrero de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Bogotá DC. 22 de Febrero de 2023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 22/2/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|----------------|
| Tipo y Número de Identificación | CC 5964294 |
| Nombres y Apellidos | ISRAEL VERA |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | NIT 901528981 |
| Razón Social Empleador | HA CIVILES SAS |
| Código Sucursal | 0 |
| Código Centro de Costo | 0 |
| Fecha de Ingreso Empresa | 22/2/2023 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 22/2/2023 |
| Cargo | AYUDANTE |
| Horas Labor Mes | 240 |
| Sueldo básico | \$ 1160000 |

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a HA CIVILES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio



NIT: 830.015.894-4

Unidad Médica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad
y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019

**CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL**

Nro. 84585

| | | | |
|---|----|---|--|
| FECHA : 24/02/2023 HORA:9:15 | | EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO | |
| NOMBRES: ISRAEL VERA | | DOCUMENTO: 5964294 | EDAD: 63 GENERO: M |
| Empresa: HA CIVIL S.A.S | | Cargo: AYUDANTE DE OBRA | Tel: 3015828474 - |
| EXAMENES LABORALES REALIZADOS | | | |
| Valoración Médica Laboral | SI | Respiratorio | SI |
| Espirometría | NA | Dermatología | SI |
| Audiometría | NA | Osteomuscular | SI |
| Visiometría | NA | Cardiovascular | SI |
| Optometría | NA | Prueba de equilibrio | NA |
| Electrocardiograma | NA | Prueba Psicométrica | NA |
| Psicología Laboral | NA | Radiología Columna | NA |
| Vacunas | NA | Radiología Torax | NA |
| LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO | | | |
| Cuadro Hemático IVG | NA | Parcial de Orina | NA |
| Glicemia | NA | RH-Grupo Sanguíneo | NA |
| Colesterol | NA | KOH Uñas | NA |
| Triglicéridos | NA | Frotis Faringeo | NA |
| Serología | NA | Coprologico | NA |
| CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES: | | | |
| Apto Para Trabajos en Alturas | | NA | Apto Para Trabajos en espacios Confinados |
| Apto Para el cargo sin Restricciones | | NA | Apto Para el cargo con Restricciones |
| Apto Para el Cargo con Restricciones que intervienen con su Trabajo | | NA | No Apto Para Este Cargo |
| Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel | | SI | Apto Para Trabajos en Superficies con Infradesnivel |
| Examen PERIODICO Satisfactorio | | NA | Examen de INGRESO Satisfactorio |
| ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO. APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE SIN INFRADESNIVEL. REQUIERE INCLUSIÓN EN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE SALUD VISUAL. | | | |
| RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES | | | |
| Higiene Postural | SI | Uso de Doble Protección Auditiva | NA |
| Pausas Activas | SI | Control Optométrico Periódico | NA |
| Ergonomía del Puesto de trabajo | SI | Uso de Lentes Permanentes | NA |
| Uso de Elementos de Protección Personal | SI | Uso de Lentes Visión Cercana | NA |
| Valoración por Medicina Laboral de EPS | NA | Control de Tensión Arterial | NA |
| Control Audiométrico | NA | Estilos de Vida Saludable | NA |
| Evitar Posturas Prolongadas | NA | Uso de Medias de Compresión Graduada | NA |
| Valoración y Manejo en IPS | SI | Dieta - Ejercicio Físico | NA |
| Control Espirimetría | NA | Control Médico Ocupacional Anual | SI |
| | | | NA |

**CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)**

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el propósito. Hago constar con mi firma que he leído, comprendido e la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

| | |
|--|---------------------------------------|
| CAMILO ERNESTO VELASQUEZ VELASCO
LICENCIA No. RES.7058 DE 16/08/19
Médico Especialista en Salud Ocupacional | Firma Trabajador

C.C. No. 2058 |
|--|---------------------------------------|

| | | | |
|-------------------------------|----|---|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | 21 | ✓ |  |
| 24. ADVERTENCIA | 22 | / |  |

EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

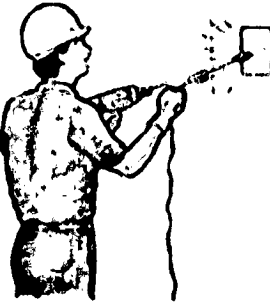
Contesta a continuación:

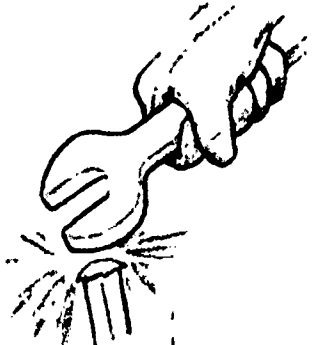
| | SI | NO | Observaciones |
|---|----|--------------------------|---------------|
| ¿Aprendiste algo? | SI | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | SI | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | SI | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | SI | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 4.0, de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

Calificación total

4.2 

| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UE CON UNA X | | Falso | Verdadero |
|--|--|-------|-----------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | X | |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | <div> 
 Uniones defectuosas sin aislaciones </div> <div> 
 Equipos en mal estado </div> | X | |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UE CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | X | ✓ |
| 7. Estos no son elementos de protección personal. |   
   | X | X |
| 18. Estos son peligros naturales |   | X | X |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | X |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | X |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | | |
|--------------------------|------|------|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 21.3 | ✓ |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 24 | ✓ Si |  |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- ☒ b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.

6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- a. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- ☒ c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- b. No
- c. Depende de la ARL

FECHA: 23.2.23 CIUDAD: Bojotá CEDULA: 5964294
NOMBRE: Israel Veta.
CARGO: ayudante INDUCCIÓN ☒ REINDUCCIÓN ☐

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | |
|--|--|
| 1. PELIGRO | |
| 2. ENFERMEDAD LABORAL (EL) | |
| 3. SALUD, MEDIO AMBIENTE, CALIDAD, SEGURIDAD, AMBIENTE | |
| 4. ACCIDENTE DE TRABAJO (AT) | |



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.

- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Israel Vera identificado con la C.C. N° 5'964.294
de Nabogima conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL
CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 23/02/2023 en la ciudad de
Bogotá.

Israel Vera
AYUDANTE DE OBRA

[Firma]
COORDINADOR / INSPECTOR SISO

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

AYUDANTE DE OBRA

DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carmaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela /jean) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|--|---|---|
| X | <ul style="list-style-type: none"> • FÍSICOS: Ruido • Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc. • Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche). • Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none"> • PSICOSOCIALES: • GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios). • Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor). • Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo). • Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control). • Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none"> • CONDICIONES DE SEGURIDAD: • Tecnológico, Explosión por presiones. • MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos. • Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo). • Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible, • Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos) • LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO. • Accidentes de tránsito, delincuencia. y | X | <ul style="list-style-type: none"> • FENÓMENO NATURAL: • Inundación • Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente. • Sismo Por ubicación geográfica. • Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal). • Factores climáticos y del medio ambiente. • PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

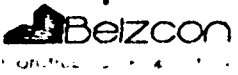
| | | | | | |
|---|--|------------------------------|----------------------------|---|-----------------------|
|  | | <h2>ENTREGA DE DOTACIÓN</h2> | | BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2022/12/01 | |
| FECHA
AÑO MES DÍA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | | CARGO |
| 2023 02 23 | | | Israel Vera | | Ayudante |
| | | | | | PROYECTO/OBRA
IDRO |

| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE CUERPO A ENTREGAR | CANT | SUPERIOR | | CANT | INFERIOR | | OBSERVACIONES | MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE PIES A ENTREGAR | CANT | TALLA |
|--|------|----------|-------|------|----------|-------|---------------|--|------|-------|
| | | TALLA | COLOR | | TALLA | COLOR | | | | |
| CARNAZA (SOLDAR) ☐ | | | | | | | | BOTAS DIELECTRICAS ☒ | 1 | 40 |
| OVEROL ☒ | 1 | M | Pop | | | | | BOTAS DE SOLDADOR ☐ | | |
| JEAN ☐ | | | Pop | | | | | BOTAS CAUCHO ☐ | | |
| IMPERMEABLE ☐ | | | | | | | | OTRO: ☐ | | |
| OFICINA/SERV. GENERALES ☐ | | | | | | | | | | |
| CHAQUETA BELZCON /CLIENTE ☐ | | | | | | | | | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------|----------|------|------------------|----------|-------|------------|---------------|------|
| MANOS | CANT | MANOS | CANT | CASCO BARBUQUEJO | | GAFAS | TAPA OÍDOS | OBSERVACIONES | |
| VAQUETA | 1 | CAUCHO | | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA |
| CARNAZA (SOLDAR) | | NITRILLO | 1 | | Amarillo | 1 | | | |

Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal entregado.

| ENTREGA | | RECIBE | |
|---------|---------------------------|----------------|----------------------|
| NOMBRE | Angelica Cremaguel. | NOMBRE | Israel Vera |
| FIRMA | <i>Angelica Cremaguel</i> | FIRMA Y CEDULA | Israel Vera. 5964294 |

| | | | | | |
|---|--|------------------------------|----------------------------|---|-----------------|
|  | | <h2>ENTREGA DE DOTACIÓN</h2> | | BLZC-FR-SST-08
VERSIÓN: 01
PAG.1 DE 1
2022/12/01 | |
| FECHA
AÑO MES DÍA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | | CARGO |
| 23 2 23 | | | Israel Vera. | | ay u d a n t e |
| | | | | | Pintar Pargues. |

DOTACIÓN

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 1
01/12/2022 |
|---|--|---|

Bogotá 24 febrero 2023

Señor(a): VERA ISRAEL

CC.: 5.964.294

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS

La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **HA CIVIL**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 24/02/2023, en su IPS **EL DIVINO NIÑO JESUS**, como cargo **AYUDANTE DE CONSTRUCCIÓN**, evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI () NO () NO APLICA (x)

RESTRICCIONES: SI () NO (x)

RECOMENDACIONES:

- Hábitos de vida saludable
- Pausas Activas
- Higiene postural
- Ergonomía del puesto de trabajo
- Uso de EPP según su actividad
- Estilos de vida saludable
- Uso de medias de compresión



FIRMA RESPONSABLE SGSST



EL TRABAJADOR



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 935016

DOURAL CAMPODONICO

JESUS ARTURO

NOMBRES

VEN

NACIONALIDAD

26195836

DNI Nro.

15-08-1994

FECHA DE NACIMIENTO

21-05-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



Jesus Doukhal

FIRMA

W1573LES



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

www.migracioncolombia.gov.co

**IPC0L935016<<<6<<<<<<<<<<<<<<<<
9408159M3105308VENE1201172<<<2
DURAL<CAMPODONICO<<JESUS<ARTU**



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9008095 correspondiente a la empresa Ha Civiles Sas.

| Nombre | T. I | Número de Identificación | Fecha de inicio cobertura | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|---------------------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| JESUS ARTURO DOURAL CAMPODONICO | PT | 935,016 | 17/03/2023 | RIESGO V | 6.960 | OPERATIVA |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 16 de marzo de 2023 a las 06:24:09 a.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

562

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264 -2

CERTIFICA QUE:

El 2023 -03-15 18:13:27, el empleador **HA CIVILESSA** identificado con NI
número **901528981**
registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica
VALE.

| NÚMERO DE
RADICACIÓN | FECHA DE
RADICACIÓN | TIPO DE
SOLICITUD |
|-------------------------|-------------------------|----------------------|
| 367832525199 | 2023 -03-15
18:13:27 | REINGRESO |

DETALLE

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE
COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA
REINGRESO |
|------|----------------|------------------------|---------|--|--------------------|
| PT | 935016 | JESUS
ARTURO DOURAL | 1160000 | PERSONAS
QUE
REALIZAN
TRABAJO
VARIOS | 2023 -03-15 |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes
de Marzo del año 2023.



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

CERTIFICA QUE:

JESUS ARTURO DOURAL CAMPODONICO, identificado(a) con Permiso de Protección Temporal 935.016, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir desde el 24 de noviembre de 2022.

La presente certificación se expide el 16 de marzo de 2023.

Cordialmente,

Gerente de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir. ¿por qué? porque está el ~~aprovechando~~ ~~ahorrando~~ ~~ahorrando~~ dinero y obteniendo rendimientos

17/3/23, 16:56

Gmail - Apertura Caso No. 04849821 - - Compensar Caja de Compensación

Este es un correo informativo que se envió desde una dirección que no puede aceptar correos electrónicos entrantes.

Atentamente,

Compensar

Avenida 68 N. 49A-47

Teléfono 3077001

565

17/3/23, 16:56

Gmail - Apertura Caso No. 04849821 - - Compensar Caja de Compensación



Jesus Doural <jesusdoural45@gmail.com>

Apertura Caso No. 04849821 - - Compensar Caja de Compensación

1 mensaje

Compensar CCF <compensar_ccf@compensar.com>
Para: "jesusdoural45@gmail.com" <jesusdoural45@gmail.com>

17 de marzo de 2023, 16:41



Bogotá, 17 de Marzo de 2023

Señor(a)

JESUS ARTURO DOURAL CAMPODONICO

CL 43 A SUR 72 G 62

La Ciudad

Respetado Señor(a):

Reciba un cordial saludo de Caja de Compensación Familiar Compensar.

Su Caso ha sido recibido bajo el número de -04849821- y está en proceso de respuesta.

Si ha recibido este correo electrónico y no ha radicado un caso o sus datos personales no corresponden a los enviados, es probable que otro usuario haya introducido su dirección por error al intentar llevar a cabo este proceso. Por favor haga caso omiso.

Reiteramos nuestra disposición al servicio y cuenta con la disponibilidad de atender cualquier inquietud al respecto, a través de nuestra página web www.compensar.com, en la Central Telefónica de Servicios Caja 3077001 o por cualquiera de nuestros canales de atención.

566



NIT: 830.015894-4

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.Licencia de Prestacion de 4 Servicios en seguridad
y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Corporación de Prestación de Servicios de la Salud No. 11001054277
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. C.F.P. No. 11358 - T
Especialista en Geriatria y en Geriatria Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios de Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/03/2014. Distrito de Salud



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 85486

| | | | |
|--|----|---|--------------------|
| FECHA : 15/03/2023 HORA: 11:32 | | EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO | |
| NOMBRES: JESUS ARTURO DOURAL CAMPODONICO | | DOCUMENTO: 935018 | EDAD: 28 GENERO: M |
| Empresa: HA CIVILES S.A.S | | Cargo: AYUDANTE | Tel: 3133686062 - |
| EXAMENES LABORALES REALIZADOS | | | |
| Valoración Medica Laboral | SI | Respiratorio | SI |
| Espirometria | NA | Dermatología | SI |
| Audiometria | NA | Osteomuscular | SI |
| Visiometria | NA | Cardiovascular | SI |
| Optometria | NA | Prueba de equilibrio | NA |
| Electrocardiograma | NA | Prueba Psicometrica | NA |
| Psicología Laboral | NA | Radiología Columna | NA |
| Vacunas | NA | Radiología Torax | NA |
| LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO | | | |
| Cuadro Hemático IVG | NA | Parcial de Orina | NA |
| Glicemia | NA | RH-Grupo Sanguíneo | NA |
| Colesterol | NA | KOH Uñas | NA |
| Triglicéridos | NA | Frotis Faringeo | NA |
| Serología | NA | Coprologico | NA |
| CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES: | | | |
| Apto Para Trabajos en Alturas | NA | Apto Para Trabajos en espacios Confinados | NA |
| Apto Para el cargo sin Restricciones | NA | Aplazado | NA |
| Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo | NA | No Apto Para Este Cargo | NA |
| Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel | NA | | NA |
| Examen PERIODICO Satisfactorio | NA | Examen de EGRESO Satisfactorio | NA |
| ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO. APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE. | | | |
| RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES | | | |
| Higiene Postural | SI | Uso de Doble Protección Auditiva | NA |
| Posturas Activas | SI | Control Optometrico Periodico | NA |
| Uso de Medias de Compresión Graduado | NA | Evitar Posturas Prolongadas | NA |
| Uso de Lentes Permanentes | NA | Valoración y Manejo en IPS | NA |
| Uso de Lentes Visión Cercana | NA | Dieta - Ejercicio Físico | NA |
| Control de Tensión Arterial | NA | Control Espirometria | NA |
| Estilos de Vida Saludable | NA | Control Médico Ocupacional Anual | SI |
| | | | NA |

CONCEPTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

Interpretación y los riesgos del examen médico, paracológico(s) y/o ocupacionales
suministrados por mí en estos exámenes y presentes en este documento son
voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar
información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier
persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen
comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de

Firma Trabajador

C.C. No.

[Handwritten signature]





| | | | |
|-----------------------|----|---|--|
| 23.RUTA DE EVACUACIÓN | 22 | ✓ | |
| 24.ADVERTENCIA | 21 | ✓ | |

EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

Contesta a continuación:

SI

NO

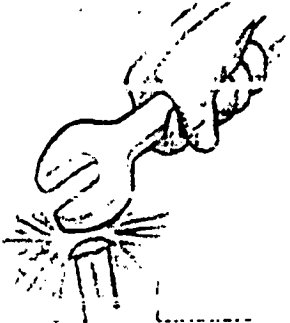
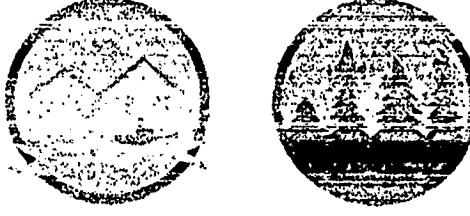
Observaciones

| | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser
SUPERIOR A 4.0, de no ser así se deberá realizar
nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

Calificación total

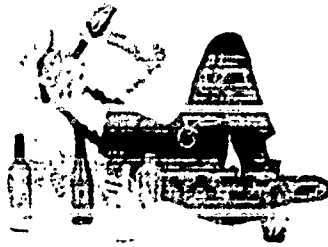
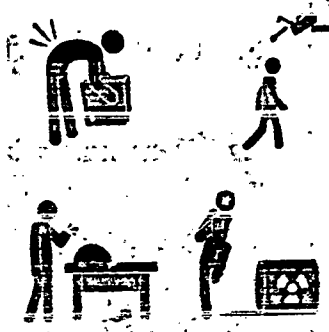
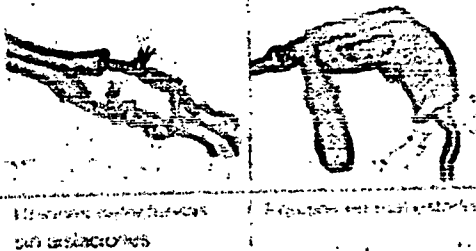
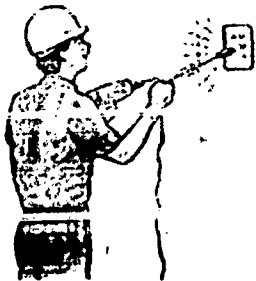
~~4.0~~ 5.0

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | ✓ | X |
| 17. Estos no son elementos de protección personal. |  | X | ✓ |
| 18. Estos son peligros naturales |  | ✓ | X |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | X |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | X |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|-------------------------|----|---|
| 21.EQUIPO CONTROL FUEGO | 23 |  |
| 22.PUNTO DE ENCUENTRO | 24 |  |

MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UO CON UNA X

| | | Falso | Verdadero |
|--|--|-------|-----------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | ✓ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | X |
| 14. Estos son peligros de seguridad. |  | ✓ | X |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO UO CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | ✓ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- a. Encontramos los integrantes del COPASST.
 - ☒ b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
 - ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.
6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca.

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto.

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- ☒ b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

- ☒ a. Si
- b. No
- c. Depende de la ARL

FECHA: 17-03-2023 CIUDAD: BOGOTÁ CEDULA: 935016
NOMBRE: JESUS ARTURO DORRAL
CARGO: AYUDANTE INDUCCIÓN ☒ REINDUCCIÓN ☐

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | |
|--|--|---|
| 1. PELIGRO | |  |
| 2. ENFERMEDAD LABORAL (EL) | |  |
| 3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD, AMBIENTE Y CALIDAD | |     |
| 4. ACCIDENTE DE TRABAJO (AT) | |     |

emergencia.

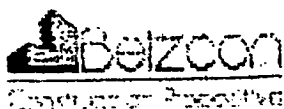
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (para la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse esta actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramientas (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de moverse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramientas en forma descuidada, por tanto, esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Jesús Arturo Dourai identificado con la C.C. N° PT 935016 de conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 17 / 03 / 2023 en la ciudad de Bogotá.

Jesús Dourai
AYUDANTE DE OBRA

Wuylf José Cordero
COORDINADOR / INSPECTOR SISO



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC-FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022

| | | | |
|---|--|---|---|
| | desorden público, desplazamientos a zonas de riesgo en donde se encuentran los frentes de obras. | | |
| X | • BIOLÓGICOS: Virus, bacterias, uso de baños públicos o baterías. | X | • QUÍMICOS: Polvo orgánico e inorgánico (polución por cercanías a carretera) |
| | | | |

RESPONSABILIDADES SST: (Según Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores) Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo

- Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas
- Procurar el cuidado integral de su salud
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST.

OTRAS RESPONSABILIDADES:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes.
- La operación de los equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tanto la herramienta y el quipo debe estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado.
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 mts, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente.
- El personal en excavaciones debe ir acompañado o debe informar la Residente del sector sobre la labor a realizar.
- Retirar a curiosos durante el proceso de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de obra se acerque a la maquina durante la excavación.
- Está prohibido tener combustible en el frente de obra.
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

AYUDANTE DE OBRA

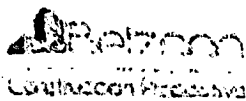
DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela /jean) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | <ul style="list-style-type: none"> • FÍSICOS: Ruido • Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc. • Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche). • Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none"> • PSICOSOCIALES: • GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios). • Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor). • Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo). • Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control). • Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none"> • CONDICIONES DE SEGURIDAD: • Tecnológico, Explosión por presiones. • MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos. • Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo). • Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible, • Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos) • LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO. • Accidentes de tránsito, delincuencia y | X | <ul style="list-style-type: none"> • FENÓMENO NATURAL: • Inundación • Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente. • Sismo Por ubicación geográfica. • Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal). • Factores climáticos y del medio ambiente. • PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |



NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MEDICAS

BLZC-FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PAG. 1 de 7
01/12/2022

Bogotá 17 de marzo 2023

Señor(a): DOURAL CAMPODONICO JESUS ARTURO

P.E.P: 935016

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MEDICAS
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **HA CIVIL**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de ingreso, realizado el día 15 de marzo 2022, en su **IPS EL DIVINO NIÑO**, como cargo **AYUDANTE DE OBRA**, a lo cual usted se debe comprometer a dar cumplimiento y en el debido caso dar entrega de las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI () NO () NO APLICA (X)

RESTRICCIONES: SI () NO (X)

RECOMENDACIONES:

1. Higiene Postural
2. Pausas Activas
3. Ergonomía en el puesto de trabajo
4. Uso de EPP
5. Control médico ocupacional anual

FIRMA RESPONSABLE SGSST

cc. 62901091.

Bogotá 9 de marzo 2023

EL TRABAJADOR

cc. 935016



ENTREGA DE DOTACIÓN

BLZC-FR-SST-08

VERSIÓN: 01

PAG 1 DE 1

2022/12/01

| FECHA | | | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | PROYECTO/OBRA |
|-------|-----|-----|---------------------|----------|---------------|
| AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | 03 | 17 | Jesús Arturo Doural | ayudante | IDED. |

| DOTACIÓN | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------|-------|------|-------|------|-------|--|-------|
| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE CUERPO A ENTREGAR | | CANT | TALLA | | COLOR | CANT | TALLA | | COLOR |
| CARNAZA (SOLDAR) | ☐ | 1 | 40 | P.30 | Negro | | | | |
| JEAN | ☐ | | | | | | | | |
| IMPERMEABLE | ☐ | | | | | | | | |
| OFICINA/SERV. GENERALES | ☐ | | | | | | | | |
| CHAQUETA BELZCON /CLIENTE | ☐ | | | | | | | | |
| MARQUE CON UNA X TIPO DE DOTACIÓN DE PIES A ENTREGAR | | CANT | TALLA | | COLOR | CANT | TALLA | | COLOR |
| BOTAS DIELECTRICAS | ☒ | 1 | | | | | | | |
| BOTAS DE SOLDADOR | ☐ | | | | | | | | |
| BOTAS CAUCHO | ☐ | | | | | | | | |
| OTRO: | ☐ | | | | | | | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------|--------|------|--------|------------|-------|------------|---------------|------|
| MANOS | CANT | MANOS | CANT | CAUCHO | BARBUQUEJO | GAFAS | TAPA OIDOS | OBSERVACIONES | |
| VAQUETA | | CAUCHO | | CANT | COLOR | CLARA | OSCURA | INSERCIÓN | COPA |
| CARNAZA (SOLDAR) | 1 | CAUCHO | | 1 | | | | | |

Al firmar el recibo del elemento de protección personal como trabajador manifiesto que conozco la forma de uso y me comprometo a portar adecuadamente y reportar a mi jefe directo cualquier daño o deterioro que requiera reposición del elemento de protección personal entregado.

| ENTREGA | | | | | RECIBE | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|
| NOMBRE | | | | | NOMBRE | | | | |
| Angélica María Cuervo Gil. | | | | | JOSÉ ARTURO DOURAL | | | | |
| FIRMA | | | | | FIRMA | | | | |
| Angélica Cuervo Gil. | | | | | JESUS DOURAL | | | | |
| | | | | | 935016 | | | | |

BLZC-FR-SST-08

VERSIÓN: 01

Medellín, 28 abril 2022

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 28/04/2022 20:52, con relación a la afiliación y cobertura de MAURO VARGAS COMBA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 80423491, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 31/10/2020

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA

Código de ocupación: 8342

Descripción ocupación: Trabajadores de máquinas de movimientos de tierra construcciones de vías y afines

Clase de riesgo: 5

Porcentaje de cotización: 6,96

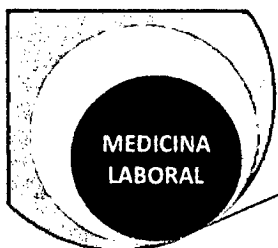
Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C804234912211875145

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.84.20.195,



MEDICINA
LABORAL

DR. UBSIMAR ALIRIO PARDO MORA
MEDICINA GENERAL Y ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MEDICO 1683/95- C.C 7.958.103

EXAMEN DE INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

2346 DE 2007 Y 4272 DE 2021 MPS
PARDOUBSIMARALIRIO@GMAIL.COM

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA 09 DE SEPTIEMBRE DE 2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: MAURO VARGAS COMBA

DOCUMENTO: 80423491 EDAD: 50 AÑOS

CARGO: OPERADOR DE MAQUINARIA

TIPO DE EXAMEN PRACTICADO: Pre- y de Actitud Física Para Trabajo en alturas y espacios confinados

Finalidad: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto

| EXAMENES REALIZADOS | | | | | | RESULTADO | |
|---|---------------------|-------------------|------------|--------------------|----------------|------------------|----------------|
| 1. AUDIOMETRIA TONAL (ESCALA DE LARSEN) | | | | | | NORMAL | |
| 2. ESPIROMETRIA | | | | | | NORMAL | |
| 3. OXIMETRIA DE PULSO: O2 AMBIENTE | | | | | | 93 % | O+ |
| 4. OPTOMETRIA: USO DE GAFAS | | | | | | NORMAL | |
| 5. GLICEMIA: NORMAL | | COL. TOTAL NORMAL | | COL. HDL NORMAL | | COLLDL
NORMAL | TRIGLI: NORMAL |
| 6. PSICOSENSOMETRICOS | | | | | | SIN ALTERACION | |
| 7. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS | | | | | | SIN ALTERACION | |
| 8. EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES | | | | | | SIN ALTERACION | |
| 9. VARIABLES FISICAS | FRECUENCIA CARDIACA | 77 | TALLA PESO | 1. 70 CMS
80 KG | T/A SISTOLICA | 1154 | |
| | | | | | T/A DIASTOLICA | 78 | |

CONCEPTO DEL MEDICO OCUPACIONAL

| | |
|--|----|
| 1. SIN RESTRICCIONES | |
| 2. CONDICIONAL (ALTERACIONES QUE NO INTERVIENEN CON EL TRABAJADOR) | |
| 3. RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE NO INTERVIENEN CON EL TRABAJADOR) | |
| 4. APLAZAD | NO |

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA LABORAR, APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR; SEGUN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACION MÉDICA OCUPACIONAL Y PARA CLINICOS: (SI)

TIPO DE ALTERACIONES: NINGUNA, PACIENTE APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

| ALTERACION | CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA EL PACIENTE | TEMPORAL | PERMANENTE |
|--------------------------|---|----------|------------|
| 1. RECOMENDACIONES | NINGUNO | | |
| 2. RIESGO CARDIOVASCULAR | NINGUNO | | |

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL: UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, USAR PROTECCION VISUAL DURANTE LA JORNADA LABORAL, SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRUCTURAS DE MEDICINA OCUPACIONAL, HACER PERIODICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACION OCUPACIONAL.

COMORBILIDAD: CON LO DESCRITO EN LA CIRCULAR SANITARIA 030 DE MAYO DE 2020 EL PACIENTE NO PRESENTA NINGUNO DE LOS FACTORES DE RIESGO PARA EL COVID - 1. (SISTEMA INMUNITARIO DEPRIMIDO, DIABETICO, CANCER, HTA U OBESIDAD)

NOTA: PARA VERIFICAR SUS RESULTADOS POR LINEA TELEFONICA COMUNICARSE EN EL HORARIO DE 09 AM A 5 PM DE LUNES A VIERNES, SABADO DE 09 AM A 12 M. O AL CORREO ELECTRONICO PARDOUBSIMARALIRIO@GMAIL.COM

| | | |
|--|-----------------------|------------------------|
| FIRMA MEDICO OCUPACIONAL:

MED. GENERAL Y SALUD OCUPACIONAL.
REG. MEDICO 1683/95- C.C 7.958.103 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | HUELLA INDICE DERECHO: |
|--|-----------------------|------------------------|

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud ocupacional de la empresa contratante del servicio en concordancia con la RESOLUCION 4272 del 2021 se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos.

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------|------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 80423491 | MAURO VARGAS COMBA | | CARRERA 160 132 D - 17 | 6819463 | VARGASMAURO170@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D. C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS UPC |
| | | | | | 1 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 24/02/2023 | 65743560 | \$411.400 |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------|-----------------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-------------------|------------------------|----------|-----------|------------|--------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Salud | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Cód. AFP | ISC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | ISC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | ISC ARL | Cotización | Código CCF | ISC CCF | Aporta CCF | ISC otros parafiscales | Aporta SEHA | Aporta ICBF | Aporta ESAP | Aporta MEN | |
| 1 | CC | 80423491 | VARGAS COMBA MAURO | 57 | 0 | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1,180,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,180,000 | 145,000 | 14-11 | 1,180,000 | 5 | 80,600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

185

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------|----------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 80423491 | MAURO VARGAS COMBA | | CARRERA 180 132 D-17 | 6019463 | VARGASMAURO170@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLADOS UPC |
| | | | | | 1 0 |
| PERIODO SALUD PERIODO PENSIONES | | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 24/02/2023 | 65743560 | \$411.400 |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------|--|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|
| Código EPS | Nombre | | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC |
| | | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | | 800251440-6 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 |

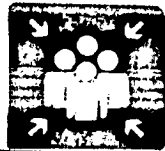
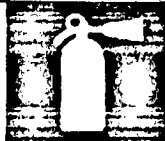
| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|--|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (ING + Protección) | | 800229739-0 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 185.600 | 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 |
| | | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | | 890903790-6 | 80.800 | | | | 80.800 | 0 | 0 | 80.800 | | 808 | 80.800 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|--------|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|
| Código CCF | Nombre | | | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte |

| 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 | 145.000 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 185.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 80.800 | 80.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 411.400 | 411.400 |

| | | | |
|-------------------------------|----|---|---|
| 23. RUTA DE EVACUACIÓN | 22 | ↓ |  |
| 24. ADVERTENCIA | 27 | |  |

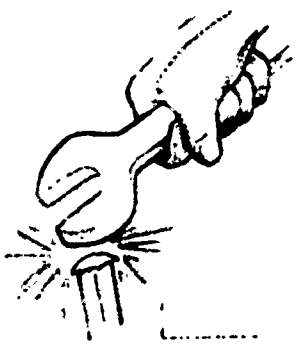
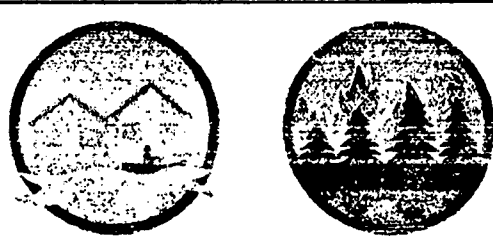
EVALUACIÓN AL MÉTODO, USO Y FACILITADOR

| Contesta a continuación: | SI | NO | Observaciones |
|---|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| ¿Aprendiste algo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que lo puedes aplicar en tu trabajo? | ☒ | ☐ | |
| ¿Crees que el facilitador domina el tema? | ☒ | ☐ | |
| ¿Fue agradable la metodología de la capacitación? | ☒ | ☐ | |
| ¿Qué se puede mejorar en la próxima capacitación? | | | |

Para aprobar el examen la calificación mínima debe ser SUPERIOR A 4.0, de no ser así se deberá realizar nivelación al evaluado hasta tanto apruebe.

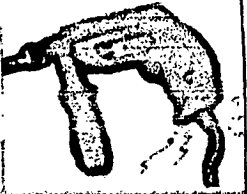
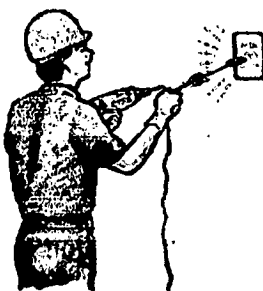
Calificación total

45. AC

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16. El mal uso de esta HERRAMIENTA se debe reportar al encargado de SST, COPASST O JEFE DIRECTO. |  | X | X |
| 17. Estos no son elementos de protección personal. |  | X | X |
| 18. Estos son peligros naturales |  | ✓ | X |
| 19. Debo participar en todas las CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES a las cuales sea invitado por BELZCON SAS | | ✓ | X |
| 20. En caso de un accidente de trabajo debo dar aviso lo más pronto posible al jefe inmediato o persona encargada de seguridad y salud en el trabajo. | | ✓ | X |

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

| | | | |
|--------------------------|-----|---|---|
| 21. EQUIPO CONTROL FUEGO | 23 | ✓ |  |
| 22. PUNTO DE ENCUENTRO | 24. | ✓ |  |

| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X | | Falso | Verdadero |
|---|---|--------------|------------------|
| 12. No importa en qué estado me encuentre, lo importante es trabajar. |  | X | ✓ |
| 13. Estos son peligros físicos. |  | ✓ | X |
| 14. Estos son peligros de seguridad. | <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Unidades defectuosas sin aislaciones Equipos en mal estado </div> | ✓ | X |
| MARQUE CON UNA X FALSO O VERDADERO U CON UNA X FALSO O VERDADERO | | Falso | Verdadero |
| 15. El trabajador en la imagen realiza sus actividades eficientemente. |  | X | ✓ |

5. En la Política de Seguridad y Salud en el trabajo:

- ☒ a. Encontramos los integrantes del COPASST.
- ☒ b. Encontramos que la gerencia general no está comprometida.
- ☒ c. Encontramos los recursos y a quien está dirigida la política.

6. Política no tabaquismo, no alcoholismo, no drogadicción busca:

- ☒ a. Condiciones de trabajo seguras, sanitarias y eficientes para los empleados.
- ☐ b. Que tome licor en mi jornada laboral.
- ☐ c. Estimular actos inseguros.

7. Uno de los objetivos de gestión integral HSEQ es:

- ☒ a. Prevenir la ocurrencia de incidentes (accidentes) y enfermedades laborales.
- ☒ b. Revisar los puestos de trabajo y rotar a los trabajadores.
- ☒ c. Documentar quien no lee los procesamos.

8. Reglamento interno de trabajo de se debe:

- ☒ a. Publicar en la sala de la casa de los trabajadores.
- ☒ b. En las oficinas y campamentos de Belzcon SAS
- ☐ c. En los baños de los hombres.

9. Reglamento de higiene y seguridad y salud en el trabajo me informa sobre;

- ☒ a. Los peligros a los que estoy expuesto y los EPP que debo usar en mi trabajo.
- ☐ b. Donde puedo ir a lavarme las manos en la oficina.
- ☐ c. Donde puedo correr en las instalaciones.

10. Como debo comunicar a BELZCON SAS si tengo una enfermedad común o una enfermedad profesional y las recomendaciones que me hacen al respecto:

- ☒ a. Por escrito al área de Gestión Humana.
- ☐ b. De forma verbal a mis compañeros de trabajo.
- ☐ c. De forma verbal a mi jefe directo.

11. El reporte de todo accidente de trabajo o incidente lo debo realizar de inmediato a la ARL, al responsable en seguridad y salud en el trabajo de obra o gestión humana así no me genere suspensión de actividades:

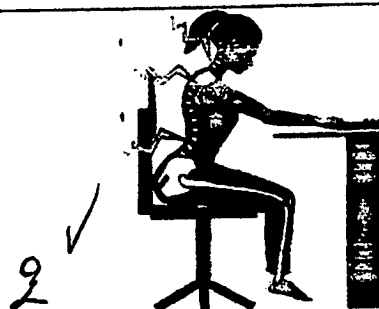
- ☒ a. Si
- ☒ b. No
- ☐ c. Depende de la ARL

FECHA: 2-3-2023 CIUDAD: Bogotá CEDULA: 80423437
NOMBRE: Mauricio Vargas
CARGO: operador INDUCCIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☒

ASIMILACIÓN DEL TEMA

ASOCIE LAS IMÁGENES SEGÚN SU SIGNIFICADO:

1. PELIGRO



2. ENFERMEDAD LABORAL
(EL)

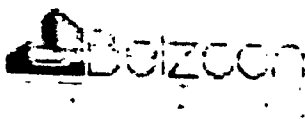


3. SALUD, MEDIO AMBIENTE Y
SEGURIDAD, CALIDAD



4. ACCIDENTE DE
TRABAJO (AT)





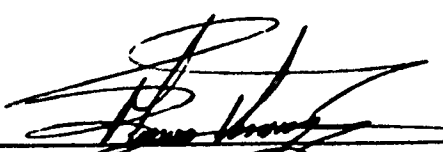
NOTIFICACIONES DE RIESGO

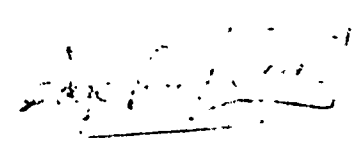
BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

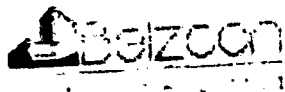
- En caso de trasladar herramienta o materiales (palas, picas, barras, etc.), terciarlas cuando se requiera movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y ubicarlas en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no debe sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra.
- Instalar la tubería dentro de la excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin (como la retroexcavadora o la grúa) y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad.
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la cédula de ciudadanía.

Procedimiento de notificación al DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO: una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen de egreso.

Yo Mario Vargas identificado con la C.C. N° 80423497
de Bogotá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL
CARGO DE OPERADOR DE MAQUINARIA, la cual se firma el día 213/12/2023 en la
ciudad de Bogotá.


OPERADOR DE MAQUINARIA


COORDINADOR / INSPECTOR SISO



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC -FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

OPERADOR DE MAQUINARIA

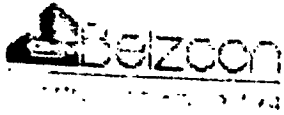
DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de camaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela y/o PVC) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|---|---|--|
| X | <ul style="list-style-type: none">• FÍSICOS: Ruido• Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.• Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).• Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">• PSICOSOCIALES:• GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios).• Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).• Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).• Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).• Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">• CONDICIONES DE SEGURIDAD:• Tecnológico, Explosión por presiones.• MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.• Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).• Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible,• Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)• LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASLO. | X | <ul style="list-style-type: none">• FENÓMENO NATURAL:
Inundación• Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.• Sismo Por ubicación geográfica.• Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).• Factores climáticos y del medio ambiente.• PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |



NOTIFICACIONES DE RIESGO

BLZC-FR-SST-29
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 3
01/12/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CARGO:

OPERADOR DE MAQUINARIA ✓

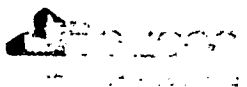
DESCRIPCIÓN: Notificación de riesgos para el cargo en mención. De acuerdo a su actividad se presentan las normas de seguridad que se deben tener en cuenta y los elementos de protección personal que debe utilizar.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:

Casco – Protector Auditivo – Botas de Seguridad (Material y/o Caucho) – Gafas de Seguridad – Guantes de carnaza – Guantes de Caucho – Overol (Tela y/o PVC) – Respirador y/o Tapabocas – Capa Impermeable.

RIESGOS EXISTENTES

| | | | |
|---|---|---|--|
| X | <ul style="list-style-type: none">• FÍSICOS: Ruido• Equipos, máquinas y herramientas: retroexcavadora, mini cargador, taladro, canguro, martillo, herramientas manuales de impacto, etc.• Confort térmico Desarrollo de actividades a la intemperie (Día o Noche).• Radiaciones no ionizantes (radiación UV, visible, infrarroja, microondas y radiofrecuencia) Generado por trabajos con alta exposición a la radiación solar. | X | <ul style="list-style-type: none">• PSICOSOCIALES:• GESTIÓN ORGANIZACIONAL, (Estilo de mando, manejo de cambios).• Características de la organización del trabajo (comunicación, demandas cualitativas de la labor).• Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo).• Condiciones de la tarea (carga mental, demandas emocionales, sistemas de control).• Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos). |
| X | <ul style="list-style-type: none">• CONDICIONES DE SEGURIDAD:• Tecnológico, Explosión por presiones.• MECÁNICO Elementos o partes de herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.• Objetos del entorno y manejo diario (herramientas manuales, materiales o elementos de trabajo).• Eléctrico, baja tensión (inferior a 10 KV), incendio, alta carga combustible,• Derrames, superficies de trabajo, defectos del piso (lisos, irregulares, húmedos)• LOCATIVO, ALMACENAMIENTO, ORDEN Y ASEO. | X | <ul style="list-style-type: none">• FENÓMENO NATURAL: Inundación• Lluvias Torrenciales ubicación del proyecto geográficamente.• Sismo Por ubicación geográfica.• Tormentas Eléctricas y Lluvias Fuertes (torrenciales, periodos de ola invernal).• Factores climáticos y del medio ambiente.• PUBLICOS: Atracos, robos, atentados, asonadas. |

| | | |
|---|--|---|
|  | NOTIFICACIÓN DE
RECOMENDACIONES MÉDICAS | BLZC -FR-SST-05
VERSIÓN: 01
PÁG. 1 de 4
01/12/2022 |
|---|--|---|

Bogotá 3 de marzo 2023

Señor(a): VARGAS COMBA MAURO

CC.: 80.423.491

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS

La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **HA CIVIL**, se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 09 DE SEPTIEMBRE DE 2022, en su **IPS DR. UBSIMAR ALIRIO PARDO MORA**, como cargo: **OPERADOR DE MAQUINARIA**, se le notifica que debe entregar evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

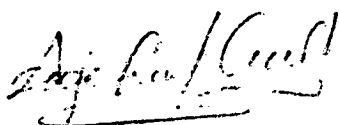
Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del autocuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI (X) NO () NO APLICA ()

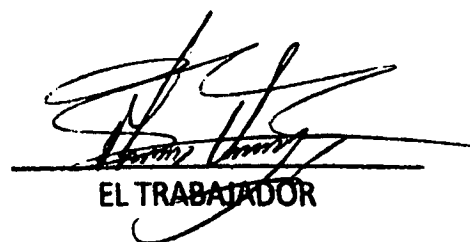
RESTRICCIONES: SI () NO (x)

RECOMENDACIONES:

- Hábitos de vida saludable
- Uso de protección visual durante la jornada laboral
- Higiene postural
- Ergonomía del puesto de trabajo
- Uso de EPP según su actividad
- Estilos de vida saludable
- Control médico ocupacional anual



FIRMA RESPONSABLE SGSST



EL TRABAJADOR

Liquidación definitiva de contrato de trabajo

| | |
|------------------------------------|---------------------------|
| Nombre del empleado | GUSTAVO FRANCO CARBONELL |
| C.C. | 19266368 |
| Compañía | BELZCON SAS |
| Dependencia | CONTRATO IDRD 2664 |
| Cargo | DIRECTOR DE OBRA |
| Tipo de contrato | A termino fijo |
| Motivo de terminación del contrato | Terminación Mutuo Acuerdo |

| | | | |
|---|-----------|------------------------------------|------------|
| Salario básico | 2.500.000 | Periodo de pago | Mensual |
| Auxilio de transporte | - | 1° día del año corriente | 01/01/2023 |
| Otros pagos salariales | - | Fecha de ingreso | 01/12/2022 |
| Base liquidación (Prima - Cesantías - Intereses) | 2.500.000 | Fecha de salida | 28/02/2023 |
| Base liquidación (vacaciones) | 2.500.000 | Días totales laborados | 90 |
| Pagos y/o anticipos de prima durante el año corriente | - | Días laborados en el año corriente | 60 |
| Anticipos de cesantías durante el año corriente | - | Ultimo pago de nómina | 31/01/2022 |
| Días de prima pendientes por liquidar | 60 | Días laborados pendientes de pago | 30 |
| Días de vacaciones pendientes por disfrutar | 4 | | |

Liquidación definitiva del contrato de trabajo y sus prestaciones sociales

| Devengado | Deducciones |
|---|----------------------|
| Salario | Aportes EPS |
| 2.500.000 | 100.000 |
| Auxilio de transporte | Aportes AFP |
| - | 100.000 |
| Alquiler Equipos | Aportes FSP |
| 2.500.000 | - |
| Indemnización por retiro sin justa causa | Préstamos Compañía |
| - | - |
| Prima de servicios | Descuento Vacaciones |
| 416.667 | - |
| Cesantías | Otros conceptos |
| 416.667 | 124.150 |
| Intereses a las cesantías | |
| 8.333 | |
| Vacaciones | Total deducciones |
| 312.500 | \$ 324.150 |
| Otros (Ti) | |
| - | |
| Total devengado | |
| \$ 6.154.166 | |
| Total liquidación definitiva del contrato de trabajo | |
| \$ 5.830.016 | |

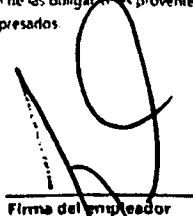
SON CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL DIECISIS PESOS M/CTE

En la presente liquidación se hace constar que en consideración a que la obtención de los datos contables, elaboración y revisión de la presente liquidación, su aprobación y giro del cheque ha exigido más de un (1) día por lo cual ha sido físicamente imposible pagar en el instante de la terminación del contrato, el trabajador acepta que el término transcurrido entre la terminación del contrato y la fecha de pago de esta liquidación, ha sido el necesario, razonable y prudencial para estos efectos y que en consecuencia esta publicado el tiempo transcurrido para el mismo.

Igualmente, se hace constar por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.



Firma del trabajador
GUSTAVO FRANCO CARBONELL
19266368


Firma del empleador
BELZCON SAS



PAZ Y SALVO

Yo, ALEXANDER ZORRO SANCHEZ mayor de edad identificado con cédula No. 80.732.966 expedida en Tabio Cundinamarca.

HAGO CONSTAR

Que he prestado mis servicios como Ayudante de obra en el **CONTRATO DE OBRA BEL- PGC -001-2023.**

Declaro que el contratista **HA. CIVILES S.A.S** identificado con NIT **901.528.981-6**, cuyo representante legal es el Sr. **ALEXANDER HUERTAS SANCHEZ** identificada con **C.C 1.012.337.847** se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios y prestaciones sociales.

Para constancia se firma en Bogotá, el 20 de febrero de 2023.


El empleado

C.C. 80.732.966


El Contratista.
ALEXANDER HUERTAS SANCHEZ
C.C. 1012337847

Bogotá D.C. 20 de febrero de 2023

Señores:

BELZCON S.A.S.

Atn, Dr. Jorge Mario Belzner

Gerente Administrativo

Ciudad,

Referencia: "MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN,
REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE
LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL
SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES".

Asunto: RENUNCIA AL CARGO DE RESIDENTE DE OBRA

Respetado Dr. Jorge Mario:

Respetuosamente me dirijo, para presentar mi renuncia al cargo de residente de obra, para el contrato de la referencia, no sin antes agradecerle a usted y a tan prestigiosa empresa, por haber tenido en cuenta mis servicios y por brindarme la posibilidad de tener una familia tan importante como BELZCON, Dios los bendiga y los mejores deseos para la culminación de este proyecto y los venideros.

Muchas gracias por la atención prestada.

Cordialmente,



Ing. JIMMY RUIZ BELTRAN

MAT. 25202-118974 CDN

CEL. 321 8854319

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--|---|---|--|---|--|--|----------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA): | NT
BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL
CL 105 462 6
01-EMPLEADOR
PRIVADA
ÚNICO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
DEPARTAMENTO:
TELÉFONO:
CLASIFICACIÓN:
ACTIVIDAD ECONOMICA: | 901252660
BELZCON SAS
BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
806552
C-MPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
Construcción de otras obras de Ingeniería civil. | NÚMERO PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): | 7873252660
Febrero AÑO 2023
10
2023/03/24 | TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:
MORA | MARZO AÑO 2023 |
| | | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | |

| TOTAL APORTES A PENSION | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------|----------------|--------|----------------|--------------|-----------|-----------|-------------|------|--------------|------------|--------------|--------------|
| CÓDIGO | | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | FSP | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | MORA | TOTALES |
| 230201 | 230201-PROTECCIÓN | | | 4 | \$ 1.017.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 12.300 | \$ 0 | \$ 1.017.000 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | | | 7 | \$ 1.314.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 15.900 | \$ 0 | \$ 1.314.200 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | | | 8 | \$ 1.243.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 22.400 | \$ 0 | \$ 1.243.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | \$ 4.176.700 | \$ 50.600 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|----------------|--------|----------------|----------------------------|---------------------|---------------|-------------|------|---------|---------|--------------|-----------|
| CÓDIGO | | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERNIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | MORA | TOTALES | APORTES | MORA | DESCUENTO |
| EP5005 | EP5005-SANTAS S.A. | | | 12 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| EP5010 | EP5010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | | | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| EP5006 | EP5006-COMPENSAH | | | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| EP5017 | EP5017-FAMISANAR | | | 5 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| EP5037 | EP5037-NUOVA EPS | | | 2 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | \$ 1.217.700 | \$ 15.000 |

| TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|----------------|--------|----------------|-----------------|---------------------|---------------|-------------|------|---------|--------------|--------------|-----------|
| CÓDIGO | | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | PAGO A OTROS RESGOS | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | MORA | TOTALES | APORTES | MORA | DESCUENTO |
| 14-11 | 14-11-ARL SURA | | | 21 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.504.200 | \$ 0 | \$ 0 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | \$ 1.504.200 | \$ 0 |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------|--------|----------------|--------------|--------------|-----------|----------|--|
| CÓDIGO | | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | APORTES | MORA | TOTALES | VALOR P/ | |
| CCF43 | CCF43-COMPENALCO QUINDIO | | | 1 | \$ 120.000 | | \$ 1.500 | | |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | | | 20 | \$ 1.087.700 | | \$ 13.300 | | |
| SUBTOTALES: | | | | | | \$ 1.217.700 | \$ 14.800 | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--------|-----------|----------------|-----------------|-------------|----------------|------------|-----|-----|-----|-----|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO | SUBTIPO | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLABORADOR | EXTRASEGURIDAD | TRIBUTARIA | ING | RET | PRE | PRE |
| 1 | 0001113770 | MORENO GARCIA NANCY JULIETH | DEPEND | | \$ 1.300.000 | FUO | SI | | | | | | |
| 2 | 0124231111 | ORTIZ BARRAL DAVID | DEPEND | | \$ 1.400.000 | FUO | SI | | | | | | |
| 3 | 012420837 | ELIZABETH GARCIA SANCIA | DEPEND | | \$ 1.182.828 | FUO | SI | | | | | | |
| 4 | 014185336 | AREVALO JOSE | DEPEND | | \$ 1.180.000 | FUO | SI | 13 | | | | | |
| 5 | 0030818558 | RODRIGUEZ LAMORE JUAN | DEPEND | | \$ 1.180.000 | FUO | SI | | | | | | |
| 6 | 0075654367 | REINANTIAN BARRALDA ANDRÉS | DEPEND | | \$ 3.480.000 | FUO | SI | 77 | | | | | |
| 7 | 0061818022 | AREVALO JOSE | DEPEND | | \$ 3.500.000 | FUO | SI | | | | | | |
| 8 | 01303278 | LO SALVA CARLOS | DEPEND | | \$ 2.000.000 | FUO | SI | | | | | | |
| 9 | 03015600 | MELTAN JIMMY | DEPEND | | \$ 1.160.000 | FUO | SI | 20 | | | | | |
| 10 | 0306380 | MELTAN JIMMY | DEPEND | | \$ 3.500.000 | FUO | SI | | | | | | |
| 11 | 0306380 | MELTAN JIMMY | DEPEND | | \$ 2.500.000 | FUO | SI | 20 | | | | | |

597

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|--|---------------------------|--|---|--|--------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------|--|--------------------------|--|-----|--|-------------|--|------|--|---------------------------|--|-----|--|-----------|--|------|--|----------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT | | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | | 901252860 | | NÚMERO PLANILLA: | | 7873252660 | | TIPO DE PLANILLA: | | PERIODO COTIZACIÓN OTROS | | MES | | febrero AÑO | | 2023 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | | MES | | marzo AÑO | | 2023 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | | DEPARTAMENTO: | | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL | | PERIODO COTIZACIÓN OTROS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | CL. 105 462 8 | | DIRECCIÓN: | | 892553 | | DÍAS DE MORA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO APORTANTE: | | 01-EMPLEADOR | | CLASE APORTANTE: | | C-MI PYME MENOS DE 200 COTIZANTES | | FECHA PAGO (aaaa/mm/da): | | 2023/03/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO EMPRESA: | | PRIVADA | | ACTIVIDAD ECONOMICA: | | Construcción de otras obras de Ingeniería civil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | ÚNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | | | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|--------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------------------|-------------|------------|--------------|-------------|---------------------|-----------|-----------------|-----------------------|-------|-----------|-----------|------------|---------------|------------------|-------|-----------|------|-------------------|---------------|---|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | PARAFISCALS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | IGT | ITSE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SUA | COM | RSE | LMA | VAC | ANP | VCT | RPO | PENSION | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | PARAFISCALS | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR | TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | VALOR APORTES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTES | IBS |
| 12 | CC 27777830 | GALLI BERRIANO BELAUSMIA | DEPEND | | \$ 1.160.000 | FUD | | | | SI | | | | | | | | | | 25-14 COLPENS ONES | | | | | | | | 25-14 COLPENS ONES | 1.160.000 | \$ 185.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 185.800 | EPS5005-SANTITAS S.A. | 30 | 1.160.000 | \$ 48.400 | \$ 0 | \$ 48.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | 1.160.000 | \$ 2 | \$ 12.200,00 | 1.160.000 | SCCF22-2017-000 |

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------------------|--------|-------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 94532542 | JOHNN EDILBERTO PORTILLA HERNANDEZ | | Carrera 16 # 134A 40 apto 405 | 7583076 | JHONPORTILLA@HOTMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D. C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS UPC |
| | | | | | 1 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 06/03/2023 | 68064438 | \$1.117.400 |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------------|-------------------|---------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|--------------|-------------|------------|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | RIESGOS LABORALES | | CCF | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Indicador | Exonerado | Exonerado | Exonerado | Exonerado | ISO | RTT | DTT | TAE | STP | USP | SAJ | DSJ | UMA | VAC | AVT | VCT | IRL | CÓDIGO CCF | CÓD. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subelstanda | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clave de Empleo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporta CCF | IBC otros parafiscales | Aporta SENA | Aporta ICBSF | Aporta ESAP | Aporta MEN | | |
| 1 | CC | 94532542 | PORTILLA HERNANDEZ JOHN EDILBERTO | 59 | 0 | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.850.000 | 618.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 3.850.000 | 451.300 | 14-11 | 3.850.000 | 1 | 20.100 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 94532542 | JOHNN EDILBERTO PORTILLA HERNANDEZ | Carrera 16 # 134A 40 apto 405 | 7583078 | JHONPORTILLA@HOTMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ D.C. |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | | | | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | EMPLADOS UPC |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 06/03/2023 | 68064438 | 1 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR |
| | | | | | \$1.117.400 |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 481.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | | | | | | 481.300 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsalstencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar |
| | | | | | | | | | | | No. Afiliados |
| 25-14 | Cotensiones | 900336004-7 | 618.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 618.000 |
| | | | | | | | | | | | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------|------------|-----------|------------|-------------------|---------------|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros | Valor Neto | Días Mora | Valor Mora | Subtotal | No. Radicado |
| | | | | No. Autorización | Valor | Sistemas | Cotización | Mora | Cotización | Cotización | Saldo a Favor |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-6 | 20.100 | | | | 20.100 | 0 | 0 | 20.100 | 201 |
| | | | | | | | | | | Fondo Solidaridad | Total a Pagar |
| | | | | | | | | | | 20.100 | 1 |

| 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 | 481.300 | 481.300 |
| Pensión | 1 | 618.000 | 618.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 20.100 | 20.100 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 1.117.400 | 1.117.400 |

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------|-------------------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1015027868 | DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ | | CALLE 1H NO 38A-51 APTO C-320 | 4070862 | danicruz_m14@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ D.C. | |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | | | | | | 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 |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 07/03/2023 | 68150185 | \$580.500 |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|------|------|--------------|-----------------|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-------------------|------------------------|----------|-----------|------------|--------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Edad | Sexo | Estado Civil | Estado de Salud | NOV | NOV | NOV | NOV | NOV | NOV | NOV | NOV | NOV | NOV | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporta CCF | IBC otros parafiscales | Aporta SENA | Aporta ICBF | Aporta ESAP | Aporta MEN | |
| 1 | CC | 1015027868 | CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO | 59 | 0 | N | | | | | | | | | | | | 231001 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.000.000 | 250.000 | 14-23 | 2.000.000 | 1 | 10.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1016027868 | DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ | CALLE 1H NO 38A-51 APTO C-320 | 4070862 | danicruz_m14@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C. |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS UPC |
| | | | | | 1 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 07/03/2023 | 68150185 | \$580,500 |

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 | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 250.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 250.000 | 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 |
| 231001 | Cotfondos | 800227940-6 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 320.000 | 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 |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 10.500 | | | | 10.500 | 0 | 0 | 10.500 | | | 105 |

| 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 | 250.000 | 250.000 |
| Pensión | 1 | 320.000 | 320.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 10.500 | 10.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 580.500 | 580.500 |

602

Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------------|------------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | | Clase Aportante | | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 901528981 | 6 | HA CIVILES S.A.S | | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | | ALEXANDER | CR 77 C 64 A 06 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6194933 | SI |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor | |
| 2023-02 | 2023-03 | 1984542751 | 9448760434 | E | 2023/03/17 | 2023/03/23 | BANCOLOMBIA | 6 | \$3,812,900 | |
| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | | |
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 13 | \$1,973,800 | \$14,500 | \$0 | \$1,988,300 | | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 3 | \$495,000 | \$3,600 | \$0 | \$498,600 | | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | \$742,400 | \$5,400 | \$0 | \$747,800 | | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 4 | \$482,700 | \$3,600 | \$0 | \$486,300 | | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | \$253,700 | \$1,900 | \$0 | \$255,600 | | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | \$815,000 | \$6,000 | \$0 | \$821,000 | | |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 14 | \$815,000 | \$6,000 | \$0 | \$821,000 | | |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | \$488,400 | \$3,600 | \$0 | \$492,000 | | |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 14 | \$488,400 | \$3,600 | \$0 | \$492,000 | | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 14 | \$507,600 | \$4,000 | \$0 | \$511,600 | | |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 3 | \$139,200 | \$1,100 | \$0 | \$140,300 | | |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 6 | \$209,000 | \$1,600 | \$0 | \$210,600 | | |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN | MIN002 | 901,037,916 | 1 | 1 | \$46,400 | \$400 | \$0 | \$46,800 | | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 4 | \$113,000 | \$900 | \$0 | \$113,900 | | |
| TOTAL | | | | 14 | \$3,784,800 | \$28,100 | \$0 | \$3,812,900 | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NT 901528981 | 6 | HA CIVILES S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ALEXANDER | CR 77 C 64 A 06 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8194933 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1984542751 | 9448760434 | E | 2023/03/17 | 2023/03/23 | BANCOLOMBIA | 6 | \$3,812,900 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|------------|---------------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|-----|--------|------|-------------|---------------|---------------|------|-------------|---------------|---------------|------|-------------|---------------|---------------|------|-------------|---------------|---------------|------|-----|---------------|---------------|---------------|-----|---------------|---------------|-----------|--|---------------|---------------|--|--|---------------|---------------|--|--|---------------|---------------|--|--|---------------|---------------|--|--|-------------|
| No. | Identificación | Nombre | Ingre | recti | den | tan | tdp | tas | pas | cor | vis | cal | gma | vac | app | vac | in | vis | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado | Total Aportes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUCURSA: ALEXANDER (12 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | \$114,000,000 | \$114,000,000 | | | |
| Centro de Trabajo: ALEXANDER (12 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$110,014,669 | \$1,402,600 | | | \$110,362,669 | \$414,800 | | | \$9,882,669 | \$395,600 | | | \$10,362,669 | \$722,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,135,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$110,014,669 | \$1,402,600 | | | \$110,362,669 | \$414,800 | | | \$9,882,669 | \$395,600 | | | \$10,362,669 | \$722,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,135,000 |
| 1 | CC | 3166907 | AREVALO FUENTES ANGEL | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EPS017 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF24 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | 6.960% | \$80,800 | 30 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$359,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 9497790 | GUTIERREZ GAMBA OSWALDO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EPS002 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF24 | 30 | \$1,000,000 | \$40,000 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | 6.960% | \$80,800 | 30 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$352,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC | 1012337847 | HUERTAS SANCHEZ ALEXANDER | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EPS008 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF24 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | 6.960% | \$80,800 | 30 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$359,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC | 79708620 | HUERTAS PEDREROS BELARMINO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EPS017 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF24 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | 6.960% | \$80,800 | 30 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$359,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC | 4190921 | HUERTAS PEDREROS CARLOS JULIO | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EPS008 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF24 | 30 | \$1,000,000 | \$40,000 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | 6.960% | \$80,800 | 30 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$352,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CC | 1024545246 | LOZANO MENDOZA ANDERSON ANTONIO | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EPS017 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF24 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | 6.960% | \$80,800 | 30 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$359,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | CC | 74339476 | PABON MARTINEZ JOSE ALQUIMERES | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | MIN002 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF24 | 30 | \$1,000,000 | \$40,000 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | 6.960% | \$80,800 | 30 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$352,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | CC | 1031159117 | RAMIREZ SILVA MARTIN ANTONIO | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 4 | \$154,667 | \$24,800 | EPS002 | 4 | \$154,667 | \$6,200 | CCF24 | 4 | \$154,667 | \$6,200 | 14-4 | 4 | \$154,667 | 6.960% | \$10,800 | 4 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$48,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | CC | 4291107 | ROMERO ESPITIA NEVARDO | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 14 | \$541,334 | \$86,700 | EPS017 | 14 | \$541,334 | \$21,700 | CCF24 | 14 | \$541,334 | \$21,700 | 14-4 | 14 | \$541,334 | 6.960% | \$37,700 | 14 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$167,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | CC | 7331961 | YANEAS GUTIERREZ ELISEO | X | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 11 | \$425,334 | \$68,100 | EPS017 | 11 | \$425,334 | \$17,100 | CCF24 | 11 | \$425,334 | \$17,100 | 14-4 | 11 | \$425,334 | 6.960% | \$29,700 | 11 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$132,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | CC | 5964294 | YERA ISRAEL | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | \$0 | \$0 | EPS002 | 9 | \$348,000 | \$14,000 | CCF24 | 9 | \$348,000 | \$14,000 | 14-4 | 9 | \$348,000 | 6.960% | \$24,300 | 9 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$52,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | CC | 30732966 | ZORRO SANCHEZ ALEXANDER | X | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 20 | \$773,334 | \$123,800 | EPS017 | 20 | \$773,334 | \$31,000 | CCF24 | 20 | \$773,334 | \$31,000 | 14-4 | 20 | \$773,334 | 6.960% | \$53,900 | 20 | \$0 | \$0 | | | \$0 | \$0 | SI | \$239,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | Total Aportes | | |
|---|----------------|------------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|-----|-----|----|---------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|----------|--------|------|-------------|----------|--------------|------|-----|----------|---------------|--------------------------|-----------|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | ide | tae | top | pas | cor | vis | in | ge | ma | vac | app | vac | in | vac | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | | Exonerado
SENA e ICBF | |
| SUCURSA: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0.000,00 | \$000,000 | | | | | \$0.000,00 | \$00,000 | | | | | \$0.000,00 | \$00,000 | | | | \$0 | \$0 | \$9,400,000 | |
| Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,160,000 | \$185,600 | | | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | | \$12,200 | \$0 | \$0 | \$290,600 |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,160,000 | \$185,600 | | | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | | \$12,200 | \$0 | \$0 | \$290,600 |
| 13 | CC | 1012325504 | MUERTAS VELOZA | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EPS000 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF24 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | 1.04% | \$12,200 | 30 | \$0 | \$0 | \$1 | \$290,600 | |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|------------|-----------|------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-------------|-----------|--------|------|--------------|-------------|-------------|------|--------------|-----------|-------------|-------------|--------------|-----------|----------|--------------|--------------|-----------|-------------------------|---------------|--------------|-------------|--|--|--------------|-------------|-------------|--|--------------|-----------|-------------|-------------|--------------|-----------|-----|-----|-------------|-----|-----|-------------|
| No. | Identificación | Nombre | Ingre | redu | ta | dis | pas | ssp | cor | vis | sin | ge | ine | vac | avp | acc | int | vip | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado
SENA o KBF | Total Aportes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUCURSAL: OPERADOR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | \$0,000,000 | \$0,000,000 | | | \$0 | \$0,000,000 | \$0,000,000 | | | \$0 | \$0,000,000 | \$0,000,000 | | | \$0 | \$0,000,000 | \$0,000,000 | | | \$0 | \$0,000,000 | \$0,000,000 | | | \$0 | \$0,000,000 | \$0,000,000 | | | \$0 | \$0 | \$0,000,000 | | | |
| Centro de Trabajo: OPERADOR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,160,000 | \$183,600 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$80,800 | \$0 | \$0 | \$339,200 |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,160,000 | \$183,600 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$1,160,000 | \$46,400 | | | \$80,800 | \$0 | \$0 | \$339,200 |
| 14 | CC | 1058787117 | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 | 30 | \$1,160,000 | \$183,600 | EPS002 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | CCF24 | 30 | \$1,160,000 | \$46,400 | 14-4 | 30 | \$1,160,000 | 6.960% | \$80,800 | 30 | \$0 | \$0 | \$1 | \$339,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Afiliados (14) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$12,334,669 | \$1,973,800 | | | \$12,682,669 | \$307,600 | | | \$12,202,669 | \$488,400 | | | \$12,682,669 | \$488,400 | | | \$12,682,669 | \$488,400 | | | \$12,682,669 | \$488,400 | | | \$12,682,669 | \$488,400 | | | \$12,682,669 | \$488,400 | | | \$815,000 | \$0 | \$0 | \$3,784,800 |

[illegible]

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------------|---------------------|--------------|------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900814668-8 | CONSTRUCCIONES DFL S.A.S. | CR 71 C 53 A 10 SUR | 9457549 | construccionesdf@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C - MIFYME | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | EMPLEADOS | UPC |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 16/03/2023 | 68384774 | 50 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | \$13,320,100 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | RIESGOS LABORALES | | CCF | | PARAFISCALES | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|---|-----------------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------------------|----------|---------|------------|------------|-------------------|------------|------------------------|-------------|--------------|-------------|------------|---|---|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Beneficiario | Cotización | Empleados | Empleados | Empleados | Empleados | Empleados | Empleados | Empleados | Empleados | Empleados | Empleados | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SEMA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN | | |
| 1 | CC | 1000792597 | CORONADO MORENO YONATAN SIMEN | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230201 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 2 | CC | 1020777933 | PEREZ ALONSO BRAHMAN SNEYDER | 1 | 0 | S | X | X | | | | | | | | | 230301 | 154,667 | 24,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1030891455 | BUTRAGO HERNANDEZ YEREMIN ALEC EXTENDER | 1 | 0 | S | X | | | | | | | | | | 230301 | 812,000 | 130,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1085873082 | SARABIA VASQUEZ EUGENIO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1126423417 | GUILLEN GONZALEZ YAIR ALFONSO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 35198735 | RAMOS NINI JOHANA | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230201 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1077968207 | LUQUE CASTRO CAMILO ALBERTO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1032487597 | GONZALEZ LUQUE ANDRÉ LIZETH | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1024524338 | VELOZA PARRA FABIAN | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1065907956 | CASTRO SARABIA DAGO JUNIOR | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 78582213 | SARTA GONZALEZ ERIC ANTONIO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 80283607 | LUQUE BENAYDES DIEGO FERNANDO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | PT | 5998632 | HIDALGO PINTO FREDDY ALEXANDER | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | PT | 6556026 | PINTO RIVERO LORENZO JOSE | 1 | 0 | X | S | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 1024502586 | ANTOLINEZ CESAR ANTONIO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230201 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 1030876522 | BUTRAGO HERNANDEZ JOAN JESUBRAN JOHUE | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 1065878157 | MEZA SARABIA ESTIVEN | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 1065887579 | ALBAO MORENO WILVER | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 79770757 | CARVAJAL GOMEZ ALBERTO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 231001 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | CC | 1077975089 | LUQUE CASTRO DUVAN FELIPE | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,005,334 | 160,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | CC | 1077975089 | LUQUE CASTRO DUVAN FELIPE | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 154,667 | 24,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | CC | 1024513119 | SANCHEZ PEREZ ORLANDO | 1 | 0 | S | X | | | | | | | | | | 230301 | 232,000 | 37,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | CC | 1030537549 | PEREZ ROMERO OSCAR ANDRES | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | CC | 1104134008 | GUERRERO DOMINGUEZ JOSE LUIS | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | CC | 1106392184 | ARIAS JOHANNA PAOLA | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | CC | 1090410670 | GONZALEZ LOPEZ EDER JAVIER | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | CC | 1007845985 | HERNANDEZ BORDA BRAYAN SMITH | 1 | 0 | S | X | | | | | | | | | | 230301 | 38,667 | 6,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | CC | 1233006218 | AVENDANO BAUTISTA JERSON STEVEN | 1 | 0 | S | X | | | | | | | | | | 230301 | 77,334 | 12,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | CC | 79129860 | MATEUS INOCENCIO JOSE ALBERTO | 1 | 0 | S | X | | | | | | | | | | 230201 | 38,667 | 6,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | CC | 1093833309 | RODRIGUEZ CONTRERAS JAVIER | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230201 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | CC | 79620359 | MONTOLYA MORALES GUILLERMO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 231001 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | CC | 1093787101 | RODRIGUEZ GUILLEN YEZON ANDRES | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230201 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33 | CC | 1032508782 | RIOS CHIQUEZA SANTIAGO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | CC | 79632500 | NIETO BARRAGAN AIMER | 1 | 0 | S | X | | | | | | | | | | 230201 | 696,000 | 111,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 35 | CC | 1004508747 | FLORIAN COGOLLO DIEGO ARMANDO | 1 | 0 | S | X | X | | | | | | | | | 230301 | 118,000 | 18,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 36 | CC | 1030841256 | LUNA CASTAÑO CUSTAVO STEVEN | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 230301 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 37 | CC | 1063002343 | OCHOA CAHARGO HAROLD DAVID | 1 | 0 | S | X | | | | | | | | | | 231001 | 270,867 | 43,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 38 | CC | 11294042 | BENAYDES PINZON JUAN CARLOS | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 39 | CC | 11407378 | SALDAÑA PABON JAME ORLANDO | 1 | 0 | S | | | | | | | | | | | 231001 | 1,180,030 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

909

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 4

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------------|---------------------|--------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900814668-8 | CONSTRUCCIONES DFL S.A.S. | CR 71 C 53 A 10 SUR | 9457549 | construccionesdfli@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C - MIPYME | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 50 0 |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 18/03/2023 | 66364774 | TOTAL A PAGAR |
| | | | | | \$13.320.100 |

| 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 | 8 | 1.731.600 | 1.734.100 |
| Pensión | 4 | 6.911.400 | 6.920.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 2.928.700 | 2.932.300 |
| CCF | 1 | 1.731.600 | 1.733.700 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 14 | 13.303.300 | 13.320.100 |

PAGADA

609

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 4

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------------|---------------------|--------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900814668-8 | CONSTRUCCIONES DFL S.A.S. | CR 71 C 53 A 10 SUR | 9457549 | construccionesdfl@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C - MIPYME | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | EMPLEADOS
50 |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 16/03/2023 | 68384774 | UPC
0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR
\$13.320.100 |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 444.200 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 600 | 0 | 444.800 | 13 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 124.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 124.200 | 7 |
| EPS008 | Compensar EPS | 880066942-7 | 222.800 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 300 | 0 | 223.100 | 7 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS017 | Famisaner EPS | 830003584-7 | 612.800 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 800 | 0 | 613.400 | 15 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156284-2 | 210.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 300 | 0 | 210.700 | 5 |
| EPSC34 | Recaudo SGP Capital Salud | 900298372-9 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |
| ESSC07 | EPS-S Mutual Ser | 806008394-7 | 24.800 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 24.900 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | | | | | | | | |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.113.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.400 | 0 | 1.115.100 | 8 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 4.815.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5.600 | 0 | 4.821.500 | 33 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 600.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 800 | 0 | 601.000 | 4 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 581.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 800 | 0 | 582.400 | 4 |

| 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 |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-6 | 2.928.700 | | | | 2.928.700 | 1 | 3.600 | 2.932.300 | | 29.287 |
| | | | | | | | | | | | | Fondo Solidaridad |
| | | | | | | | | | | | | Total a Pagar |
| | | | | | | | | | | | | No. Afiliados |
| | | | | | | | | | | | | 50 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | | | |
| CCF24 | Compensar Caja | 880068942-7 | 1.731.600 | 1 | 2.100 | 1.733.700 | 50 |

809

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------|------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 80423491 | MAURO VARGAS COMBA | | CARRERA 160 132 D - 17 | 6619463 | VARGASMAURO170@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | 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 |
| 2023-03 | 2023-03 | I | 27/03/2023 | 66542304 | \$411.400 |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|-------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-------------------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--|--|--|--|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotización | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Salud | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o 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 | Aporta CCF | IBC otros parafiscales | Aporta SENA | Aporta ICBF | Aporta ESAP | Aporta MEN | | | | |
| 1 | CC | 80423491 | VARGAS COMBA MAURO | 57 | 0 | | | | | | | | | 230201 | 1,180,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,180,000 | 145,000 | 14-11 | 1,180,000 | 5 | 80,800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|--------|------------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 80423491 | MAURO VARGAS COMBA | | CARRERA 180 132 D - 17 | 6619463 | VARGASMAURO170@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | 1 - Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ D.C. | |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | EMPLÉADOS |
| 2023-03 | 2023-03 | I | 27/03/2023 | 68542304 | 1 |
| | | | | | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR |
| | | | | | \$411.400 |

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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 145.000 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 185.600 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------|------------|------|------------|------------|---------------|---------------------|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros | Valor Neto | Días | Valor Mora | Subtotal | No. Radicado | Valor Seldo a Favor |
| | | | | No. Autorización | Valor | Sistemas | Cotización | Mora | Cotización | Cotización | Saldo a Favor | Fondo Solidaridad |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-6 | 80.800 | | | | 80.800 | 0 | 0 | 80.800 | | 808 |
| | | | | | | | | | | | 80.800 | 1 |

| 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 | 145.000 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 185.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 80.800 | 80.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 411.400 | 411.400 |

OBJETIVOS DEL PLAN DE TRABAJO:

- Definir actividades encaminadas a la ejecución del SGSST
- Establecer los recursos para la ejecución de las actividades del Plan de Trabajo.

VERSION
1

| PROGRAMA | ACTIVIDADES | mar-23 | | abr-23 | | may-23 | | jun-23 | | jul-23 | |
|--|---|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
| | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E |
| | | | | | | | | | | | |
| CAPACITACIONES | Divulgación de Reglamento de Higiene y Seguridad | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Divulgación de Políticas SST, De prevención de consumo de TDA | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Inducción, notificación de riesgos | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Reinducción (cuando aplique) | 1 | NA | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Puntos Ecologicos | | | | | | | | | | |
| | Riesgo biológico | | | 1 | | | | | | | |
| | Riesgo Físico | | | | | | | | | | |
| | Riesgo Químico | | | | | 1 | | | | | |
| | Riesgo Psicosocial | | | | | | | | | | |
| | Riesgo Biomecánico | | | | | | | 1 | | | |
| | Riesgo condiciones de seguridad | | | | | | | | | 1 | |
| | Riesgo Fenomenos Naturales | | | | | | | | | | |
| | Trasporte de materiales, insumos y materiales | | | | | 1 | | | | | |
| | Concepto de ARL, EPS, AFP, CCF, derechos y deberes | | | 1 | | | | | | | |
| | Pauses activas Dinámicas | | | | | | | 1 | | | |
| | Higiene Postural, Manejo de carga | 1 | 1 | | | | | | | | |
| | Cardiovascular / Prevención de Fármaco dependencia y Alcoholismo / Autoculdado, hábitos saludables, (pautas adecuadas de alimentación, descanso, deporte, cuidado de la piel) (informe psicosocial), estilos de vida y trabajo saludable | | | 1 | | | | | | | |
| | Salud Pública / Sistemas de Vigilancia Epidemiológica | | | | | 1 | | | | | |
| | Acoso laboral / Estilos de mando / Derechos Humanos / Manual de Convivencia | | | | | | | 1 | | | |
| | Comunicación asertiva / Manejo de estrés | | | | | | | | | 1 | |
| | Resolución de conflictos y relaciones personales (habilidades para la Dirección y Coordinación de personal como resolución y manejo de conflictos, comunicación asertiva, administración efectiva del tiempo y trabajo en equipo desempeño. | 1 | 1 | | | | | | | | |
| | Movilidad segura y sostenible, manual de señalización / Manejo preventivo, seguridad vial y funcionamiento de maquinaria y vehículos | | | | | | | | | | |
| | Condiciones de seguridad en excavaciones - AST / Trabajo en alturas, Excavación e izaje de cargas (divulgación de instructivos de Alturas, Excavación e izaje de cargas) | 1 | NA | | | | | | | | |
| | Cuidado de manos, manejo de herramientas | | | 1 | | | | | | | |
| | Uso adecuado de EPP | | | | | 1 | | | | | |
| | Brigadas de emergencia / Primeros auxilios / Manejo y control de incendios | | | | | | | 1 | | | |
| | Plan de emergencia y evacuación | | | | | | | | | 1 | |
| | Uso eficiente y ahorro de energía y agua | | | | | | | | | | |
| | Las 5 R'S (Reducir, Reciclar, Recuperar, Reutilizar, Rechazar) / Orden y Limpieza | 1 | 1 | | | | | | | | |
| | Manejo de residuos sólidos, líquidos | | | 1 | | | | | | | |
| | Divulgación de lecciones aprendidas (cuando aplique) | 1 | NA | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | TOTAL ACTIVIDADES | 9 | 6 | 10 | 0 | 9 | 0 | 9 | 0 | 8 | 9 |
| | PORCENTAJE | 87% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | |
| | | mar-23 | | abr-23 | | may-23 | | jun-23 | | jul-23 | |
| Divulgación permiso trabajo en 1caliente | | | | | | | | | | | |

611

| | | mar-23 | | abr-23 | | may-23 | | jun-23 | | jul-23 | |
|----------------------------|---|--------|----|---------|---|---------|---|--------|---|---------|---|
| PSICOSOCIAL | Charla trabajo en equipo | | | 1 | | | | | | | |
| | Charla sobre Riesgo Psicosocial | | | | | 1 | | | | | |
| | Charla sobre estrés laboral | | | | | | | 1 | | | |
| | Charla sobre Resolución de conflictos | | | | | | | | | 1 | |
| | Reunión del comité de Copast | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Reunión del comité de convivencia | | | 1 | | | | 1 | | | |
| | TOTAL ACTIVIDADES | 1 | 1 | 3 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 |
| PORCENTAJE | | 100% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | |
| | | mar-23 | | abr-23 | | may-23 | | jun-23 | | jul-23 | |
| ESTILOS DE VIDA SALUDABLES | Charla de estilos de vida saludable | | | | | | | 1 | | | |
| | Seguimiento punto de hidratación y protección solar | | | | | | | | | | |
| | Charla de Prevención de Fármaco dependencia y Alcoholismo | 1 | 1 | | | | | | | | |
| | TOTAL ACTIVIDADES | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | PORCENTAJE | 100% | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | 0% | | #DIV/0! | |
| | | mar-23 | | abr-23 | | may-23 | | jun-23 | | jul-23 | |
| BIOSEGURIDAD COVID 19 | Medidas básicas de prevención Covid 19 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Higiene de manos | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Uso y desecho de tapabocas | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | TOTAL ACTIVIDADES | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| | PORCENTAJE | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | |
| | | mar-23 | | abr-23 | | may-23 | | jun-23 | | jul-23 | |
| ORDEN Y LIMPIEZA | Identificar de manera visible las diferentes áreas de trabajo (respecto a orden y limpieza) | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Identificar de manera visible los sitios de almacenamiento de productos químicos, materiales, lugares de acopio provisionales, reciclaje chatarra residuos comunes. | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Identificar los elementos de seguridad y atención de emergencias | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | TOTAL ACTIVIDADES | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| | PORCENTAJE | 100% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | |
| | | mar-23 | | abr-23 | | may-23 | | jun-23 | | jul-23 | |
| SST | Actualización matriz IPEVR | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Actualizar programas de trabajo anual | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Seguimiento diagnóstico de condiciones de salud en la empresa, emo | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Evaluaciones ambientales (cuando se requiera) | | | | | | | | | | |
| | Plan de emergencia | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Organización y conformación de brigadas de emergencias | | | | | | | | | | |
| | Afiliación de trabajadores a la ARL, EPS y AFP | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Realizar exámenes médicos, clínico y paraclinicos de ingreso, periodicos, post incapacidad y egreso | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Comunicar las recomendaciones y restricciones de los exámenes médicos, clínico y paraclinicos de Ingreso y periódicos | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Preparación y respuesta ante emergencias (simulacro nacional y simulacros prioritarios) | | | | | | | | | | |
| | Ejecución del plan de intervención de accidentalidad (cuando aplique) | 1 | NA | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Seguimiento a las investigaciones de AT y EL (cuando aplique) | 1 | NA | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Reuniones gerenciales/dirección del proyecto y SSTA (cuando aplique) | 1 | NA | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| | Seguimiento y actualización a la matriz y hojas de seguridad de productos químicos | | | 1 | | | | 1 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Seguimiento almacenamiento de sustancias químicas | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | |
| PORCENTAJE | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL ACTIVIDADES MES | | | | | | | | | | | | | | |
| PORCENTAJE TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

Angelica Cuervo

Angelica Cuervo

Willy Biezner

Willy Biezner

Elaboro:

Reviso:

CONTROL DE ASISTENCIA

BLZC-FR-SST-07
VERSIÓN: 01
PAG. 1 DE 1
2022/12/01

| | | | | | | |
|-----------------------|--|--------------|------|-----------|------|--------------|
| FECHA: | 07-Mar-23 | HORA INICIO: | 10am | HORA FIN: | 11am | ACTIVIDAD |
| LUGAR: | Berty Hernandez | | | | | INDUCCIÓN |
| TEMAS: | Resolución de conflictos, Que es un conflicto?
clases de conflictos,
Partes involucradas | | | | | REINDUCCIÓN |
| INSTRUCTOR Y CARGO: | Angelina Mary Cuervo Gil | | | | | REUNIÓN |
| FIRMA DEL INSTRUCTOR: | Angelina Mary Cuervo Gil | | | | | CAPACITACIÓN |
| OBJETIVO: | Promover en los trabajadores el buen ambiente laboral. | | | | | OTRA |

PARTICIPANTES

| No. | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|-----|-----------------------|----------|---------|
| 1 | OSWALDO GARCIA | M.G. | [Firma] |
| 2 | JOSE ALFONSO PABON | Operador | [Firma] |
| 3 | ADRIAN LAZARO MANDAZA | Operador | [Firma] |
| 4 | MAURO VARGAS | ayudante | [Firma] |
| 5 | MARTIN RAMIREZ | ayudante | [Firma] |
| 6 | ISRAEL VERA | ayudante | [Firma] |
| 7 | ELISSO VARGAS | ayudante | [Firma] |
| 8 | CARLOS J. HERNANDEZ | ayudante | [Firma] |
| 9 | WILSON DOMINGUEZ | ayudante | [Firma] |
| 10 | BERNARDO MONTAÑA | ayudante | [Firma] |
| 11 | RAMON LOPEZ | ayudante | [Firma] |
| 12 | ANGEL ALEVALO | ayudante | [Firma] |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |

OBSERVACIONES:

CONTROL DE ASISTENCIA

BLZC-FR-SST-07
VERSIÓN: 01
PAG. 1 DE 1
2022/12/01

| | | | | | | |
|-----------------------|---|--------------|------|-----------|-------|--|
| FECHA: | 14-03-2023 | HORA INICIO: | 9 am | HORA FIN: | 10 am | ACTIVIDAD |
| LUGAR: | Parque Gran Colombiano. | | | | | INDUCCIÓN |
| TEMAS: | Reciclar, Reducir, Reutilizar, Recuperar Residuos y Orden y Limpieza.
Lus 5 R. | | | | | REINDUCCIÓN |
| INSTRUCTOR Y CARGO: | Angelina Yanci Cuervo qe. | | | | | REUNIÓN |
| FIRMA DEL INSTRUCTOR: | <i>[Firma]</i> | | | | | CAPACITACION |
| OBJETIVO: | Fomentar en los trabajadores el hábito del Reciclaje | | | | | OTRA ☒ |

PARTICIPANTES

| N° | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|----|------------------------|--------------|----------------|
| 1 | Belarmino Huertas | AT | <i>[Firma]</i> |
| 2 | Eliseo Vanegas | A | <i>[Firma]</i> |
| 3 | Alexandro Zamora | Ayudante | <i>[Firma]</i> |
| 4 | Don Fredy Pamphno Vela | Auxiliar | <i>[Firma]</i> |
| 5 | Alexander Huertas | Chimel | <i>[Firma]</i> |
| 6 | Marcelo Barrios | JM Rosal Amb | <i>[Firma]</i> |
| 7 | Anderson Lozano | Bobu | <i>[Firma]</i> |
| 8 | Ramon Alaraz | Oficina | <i>[Firma]</i> |
| 9 | Edo J. Huelo | Oficina | <i>[Firma]</i> |
| 10 | Juan Noguera Jimenez | OP Maingader | <i>[Firma]</i> |
| 11 | JOSÉ RABON | Ofi. | <i>[Firma]</i> |
| 12 | Ismael G. | HG | <i>[Firma]</i> |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |

OBSERVACIONES:

CONTROL DE ASISTENCIA

BLZC-FR-SST-07
VERSIÓN: 01
PAG. 1 DE 1
2022/12/01

| | | | | | | |
|-----------------------|--|--------------|----------|-----------|-----------|--|
| FECHA: | 27-03-2023 | HORA INICIO: | 7:00 am. | HORA FIN: | 10:40 am. | ACTIVIDAD |
| LUGAR: | Parque Bertha Hernandez | | | | | INDUCCIÓN |
| TEMAS: | Formas de dependencia - Alcoholismo
Uso de sustancias químicas, | | | | | REINDUCCIÓN |
| INSTRUCTOR Y CARGO: | Angelus Planas Cereno | | | | | REUNIÓN |
| FIRMA DEL INSTRUCTOR: | <i>[Firma]</i> | | | | | CAPACITACION |
| OBJETIVO: | Generar hábitos de vida saludable. | | | | | OTRA ☒ |

PARTICIPANTES

| Nº | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|----|---------------------------|-----------------|-----------------|
| 1 | Belarmino Huertas | DE | <i>[Firma]</i> |
| 2 | Elisio Varriga | Ayuda | <i>[Firma]</i> |
| 3 | Alvarado Romero | Ayudante | <i>[Firma]</i> |
| 4 | Juan Fredy Sampson Vela | Auxiliar | Juan F. Sampson |
| 5 | Alexander Huertas | OP | <i>[Firma]</i> |
| 6 | Marcelo Ricarte | ES-AMH | <i>[Firma]</i> |
| 7 | Anderson Lolo | BOA | Anderson Lolo |
| 8 | Ramon Lopez | Oficial | <i>[Firma]</i> |
| 9 | Carlos Felix Huertas | OP | <i>[Firma]</i> |
| 10 | Angelus Planas Cereno Cpl | PSST | <i>[Firma]</i> |
| 11 | Uiver Noguera Jimenez | OP Monitoreador | Uiver Noguera J |
| 12 | JOSE PABON | OP | <i>[Firma]</i> |
| 13 | Luis Lora G | MB | <i>[Firma]</i> |
| 14 | Luis Antonio Mendez | Ayudante | <i>[Firma]</i> |
| 15 | Jesús DOURAL | Ayudante | Jesús DOURAL |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |

OBSERVACIONES:

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---------------------|-------------------|---------------------|
| Sebastián Rodríguez | Inspector de Obra | Sebastián Rodríguez |
| Alex Huertas | Contratista | Alex Huertas |
| Angelica Cuero | P-SST | Angelica Cuero |
| David Ortiz | Insp. Obra | David Ortiz |

4. PARTICIPANTES

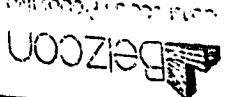
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA | ESTADO |
|---|-----------------|-----------|--------|
| 1) Divulgar Inspecciones de Seguridad | Coordinador SST | 16 Abr/23 | X |
| 2) 1) Mejorar Formatos de Inspecciones y Cronograma | Coordinador SST | 16 Abr/23 | X |

3. COMPROMISOS

| |
|---|
| Pendientes: |
| - Presentación de Políticas SST / Revisión de consumo de tabaco, drogas y alcohol, seguridad Vial. |
| - Capacitación de Roles y Responsabilidades del Copast. |
| Nuevos: Se realiza divulgación de los respectivos roles y responsabilidades, para los integrantes del Copast. |
| Reporte de accidentalidad y de actividades, del SST. |
| Divulgación de Políticas. |

2. REVISAR COMPROMISOS ANTERIORES E INCLUIR NUEVAS TEMAS

1. DATOS GENERALES:
 Asunto: Reunión Copast.
 Ciudad: Bogotá
 Hora Inicio: 10 am
 Hora Fin: 11 pm
 Fecha: 16 marzo 2023
 Acta No.: 2

| | | |
|---|------------------------|---|
|  | ACTA DE REUNIÓN | BLZC-FR-SST-36
Versión: 01
2023/01/04 |
|---|------------------------|---|

Medellín, 27 de marzo de 2023

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

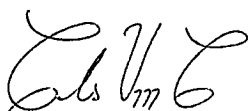
HACE CONSTAR

Que la empresa BELZCON SAS, NIT N901252860, no presenta accidentes de trabajo desde el 23 de febrero de 2023 hasta el 27 de marzo de 2023.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,



Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente



CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa HA CIVILES SAS identificada con NIT 901528981 y número de afiliación 9008095 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 23/02/2023 y 27/03/2023 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 28 días del mes de marzo del 2023 a las 08:49:15.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nancy Sequera Vergara'.

NANCY SEQUERA VERGARA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

Medellín, 27 de marzo de 2023

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

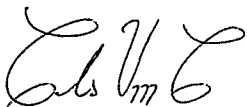
Que la empresa CONSTRUCCIONES DFL SAS, NIT N900814668, ha reportado 2 accidente(s) de trabajo ocurrido(s) a sus trabajadores dependientes desde las fechas 01 de marzo de 2023 hasta el 27 de marzo de 2023, con un total de 0 día(s) de incapacidad pagados y una tasa de accidentalidad de 4.26%.

| Nombre | Documento | Tipo de afiliado | Días de incapacidad pagados | Fecha Siniestro |
|-----------------------|-------------|------------------|-----------------------------|-----------------|
| JAIME ORLANDO SALDAÑA | C11407378 | DEP | 0 | 10-03-2023 |
| ESTIVEN MEZA | C1065878157 | DEP | 0 | 20-03-2023 |

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51 1414.

Atentamente,



Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 181.53.12.216, 192.230.104.4, 172.16.42.57.

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Dando cumplimiento a lo estipulado en la circular externa 007 de 1996 de la Superintendencia Financiera (título VI, numeral 1.5, literal g), se expide la presente constancia de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales.

| | |
|------------------------------------|------------------------|
| Nombre o razón | CONSTRUCCIONES DFL SAS |
| Cédula de ciudadanía o Nit | N900814668 |
| Fecha inicio de vigencia | 24/02/2015 00:00:00 |
| Fecha fin de vigencia | AFILIADA |
| Estado | EN MORA |
| Número de centros de trabajo | 2 |
| Número de afiliados dependientes | 50 |
| Número de afiliados independientes | 0 |
| Número cotizantes en mora: | 4 |
| % cotizantes en mora: | 8 % |
| Código de actividad principal | 5411201 |
| Clase de riesgo 5 | Tasa de riesgo 6.96% |

ACTIVIDAD ECONÓMICA: CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS

"Mora: Es el incumplimiento que se genera cuando existiendo afiliación no se realiza la autoliquidación acompañada del respectivo pago de las Contribuciones Parafiscales de la Protección Social en los plazos establecidos en las disposiciones legales vigentes.

Entiéndase dentro de este concepto, la mora que registra el empleador respecto de algunos trabajadores a su cargo. Art 6

En el estado de cuenta integral podrás encontrar el resumen y detalle actualizado de tus moras, inexactitudes, recobros de AT, pagos de incapacidades y devoluciones disponibles. Esto dará claridad a las diferencias y la mora que presentas. Para consultar el estado de cuenta integral, ingresa a <https://www.artsura.com> da clic en Empresa e inicia sesión y sigue esta ruta: Gestión Administrativa/ Mi Empresa/ Estado de Cuenta/ Estado de Cuenta Integral.

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

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

623

624-

| INDICADORES ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO 2022-2023 | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| INDICADOR | RESPONSABLE | INFORMACION FORMULARIA | | | | | | | | | |
| | | ÁREA S5T | ÁREA S5T | ÁREA S5T | ÁREA S5T | ÁREA S5T | ÁREA S5T | ÁREA S5T | ÁREA S5T | ÁREA S5T | ÁREA S5T |
| Cumplimiento Política | Gerente Área S5T | Número de Trabajadores Total en la empresa | 6 | 12 | 12 | 22 | 38 | | | | |
| Cumplimiento (top) | Gerente Área S5T | Número de Trabajadores Total en la empresa | 6 | 12 | 12 | 22 | 38 | | | | |
| Cumplimiento plan capacitaciones | Área S5T | Número de capacitaciones realizadas | 45 | 50 | 55 | 55 | 55 | | | | |
| | | Número de capacitaciones programadas | 1 | 1 | 7 | 5 | 5 | | | | |
| | | Número de actividades completadas del plan anual de trabajo | 9 | 8 | 34 | 45 | 45 | | | | |
| Actividades plan de trabajo | Área S5T | Número de actividades programadas en el plan anual de trabajo | 9 | 8 | 34 | 45 | 45 | | | | |
| | | Número de inspecciones realizadas | 0 | 0 | 10 | 41 | 41 | | | | |
| | | Número de inspecciones programadas | 0 | 0 | 10 | 41 | 41 | | | | |
| Tasa de Accidentabilidad | Área S5T | Número de Accidentes de Trabajo en el periodo | 6 | 12 | 22 | 38 | 38 | | | | |
| | | Número de accidentes de trabajo en último periodo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | | Nº. de horas hombres trabajados en el mismo periodo | 1440 | 2640 | 3280 | 9120 | 9120 | | | | |
| Índice de Seguridad | Área S5T | Nº. de horas hombres trabajados en el mismo periodo | 1440 | 2640 | 3280 | 9120 | 9120 | | | | |
| | | Nº. de días perdidos + cargados en el último periodo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | | Nº. de días perdidos + cargados en el último periodo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Índice de lesiones incapacitantes | Área S5T | Índice de frecuencia | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | | | |
| | | Índice de severidad | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | | | |
| | | Casos existentes (recomendados (nuevos y antiguos)) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Tasa de prevalencia general de enfermedad laboral | Área S5T | Promedio de trabajadores | 6 | 12 | 10 | 17 | 17 | | | | |
| | | Total de rubro ejecutado en período evaluado | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | | | | |
| | | Total de rubro programado para el período evaluado | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | | | | |
| Presupuesto | Área S5T | Nº actividades programadas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| | | Nº actividades ejecutadas en el período | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| | | Nº actividades programadas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Gestión actividades COPASST | Área S5T | Nº actividades programadas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| | | Nº actividades ejecutadas en el período | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| | | Nº actividades programadas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Gestión actividades COMFENIA | Área S5T | Nº actividades programadas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| | | Nº actividades ejecutadas en el período | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| | | Nº actividades programadas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.609.955**

CASAS CARO

APELLIDOS

HENRY

NOMBRES

Henry Casas C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1973**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

21-AGO-1991 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



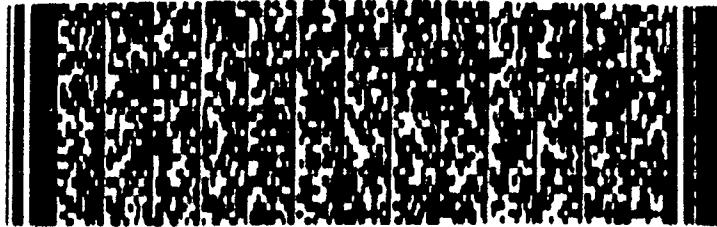
A-1500150-00223616-M-0079609955-20100310

0021568221A 1

29173322

LC06001567420

ESTALICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL



VALID 201 03452 12/18



| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|------------------------|---|------------|-----------|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUS, BUSETA Y BUS. | 02-01-2030 | PARICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS. | 02-01-2023 | PUBLICO |

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

02-01-2020

FECHA DE EXPIRACION

17-08-1973

FECHA DE NACIMIENTO

HENRY CASAS CARO

COBRE

No. 79609955

SANGRE RH
O+



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
AGENCIA DE CONDUCCION



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10020251015

| | | | |
|--|---|---|---|
| PLACA
SOP192 | MARCA
INTERNATIONAL | LÍNEA
7600 | MODELO
2008 |
| CILINDRADA CC
10.831 | COLOR
AZUL | SERVICIO
PÚBLICO | |
| CLASE DE VEHÍCULO
VOLQUETA | TIPO CARROCERÍA
PLATON | COMBUSTIBLE
DIESEL | CAPACIDAD Kg/PSJ
16000 |
| NÚMERO DE MOTOR
035210161 | REG
N | VIN
***** | |
| NÚMERO DE SERIE
3HTWYAHT58N678546 | REG
N | NÚMERO DE CHASIS
3HTWYAHT58N678546 | REG
N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

CASAS CARO HENRY

IDENTIFICACIÓN

C.C. 79609955

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

062008000025962

I/E FECHA IMPORT.

1 30/01/2008

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

15/02/2008

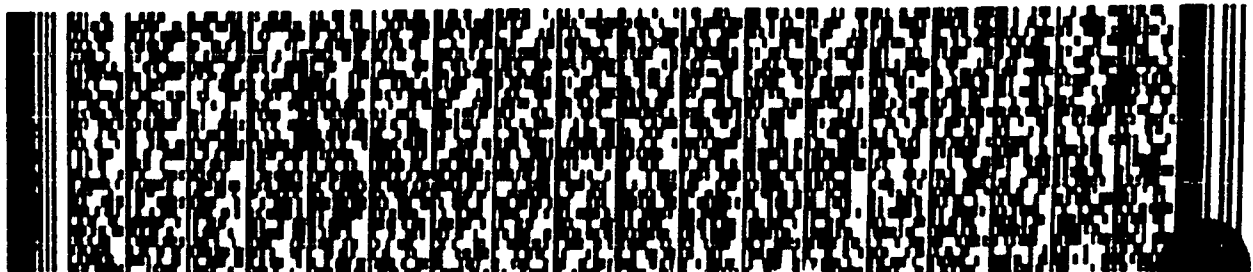
FECHA EXP. LIC. TTO.

11/02/2020

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEY MOV CUND/SIBATE



LT07000144495

SOAT

PÓLIZA DE INICIO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁFICO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2022-07-04
VIGENCIA: 2022-07-05
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2023-07-04



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860 009.578-6

| | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|--|-----------------------------------|
| Nº. DE PÓLIZA | PLACA Nº. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE CM³ | MODELO |
| 13661500011680 | SOP192 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 10831 | 2008 |
| PASAJEROS | MARCA | INTERNATIONAL | | CARROCERIA | |
| 2 | LÍNEA VEHICULAR | 7600 | | PLATON | |
| Nº. MOTOR | Nº. CHASIS o Nº. SERIE | Nº. VIN | CAPACIDAD TON | | |
| 035210161 | 3HTWYAHT58N678546 | | 16.00 | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | | TÉLEFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL | Nº. DE DOCUMENTO DEL | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| CASAS CARO, HENRY | | 3124290127 | CC | 79609955 | BOGOTÁ D.C. |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL (EXPEDIDORA) | CLAVE PRODUCTOR | Nº. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN | |
| AT1329 | 10 | 154005466 | 0 | BOGOTÁ D.C. | |
| TAMPA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN SUCURSAL | TASA RUNT | AMPAROS POR | HASTA |
| 330 | \$ 878400 | \$ 456700 | \$ 1900 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS | 800 |
| TOTAL A PAGAR | | | | B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 |
| \$ 1337000 | | | | C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 |
| | | | | D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 10 |
| | | | | | SALARIO S MÍNIMOS LEGALES DIARIOS |

PRIMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor asegurado tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Recuerde pedir siempre su SOAT a las autoridades de tránsito ya que pueden existir en cualquier momento.

Recuerde verificar que su póliza esté registrada en el RUNT.

Está atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente ocasiona multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidentes de tránsito el seguro por todas las partes de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidentes de tránsito:

Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para atender la atención requerida por las víctimas. Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito. Artículo 199 Decreto Ley 663 de 1993. En caso contrario denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

Para los gastos médicos, el sobre ante la aseguradora o el Fonges lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales

Como consumidor financiero expando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. sus filiales y/o sucursales para que mis datos personales y estadísticas sean tratados con las siguientes finalidades:

1. La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al considerarlo como cliente; hacer transferencia nacional e internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

2. Recibir, procesar y compartir mi información con mi grupo empresarial, filiales o subgrupos, entidades de riesgo, promotoras, intermediarios de Seguros, Comités de Comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución y cobertura de seguros, estadísticas y/o análisis e informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o estadísticas o cualquier otro fin relacionado con el seguro.

3. Para los eventos contemplados en las disposiciones legales vigentes y en la póliza de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

4. Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluido mi primer pago, recordatorio al vencimiento de la póliza, renovación o modificación, líneas comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comunicación.

Señala expresamente la autorización de los resúmenes o las preguntas sobre el cumplimiento de datos personales o de estadísticas de todo Como Tenedor de mis datos personales largo tiempo a conocerlos, actualizarlos, revocarlos y solicitar la supresión cuando proceda de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos personales en las páginas: www.segurodelestado.com y www.seguredelvidadelestado.com Las responsabilidades del tratamiento de mis datos son las ASEGURADORAS.

5. El Tenedor podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para los fin, como lo son:

Oficina de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional:

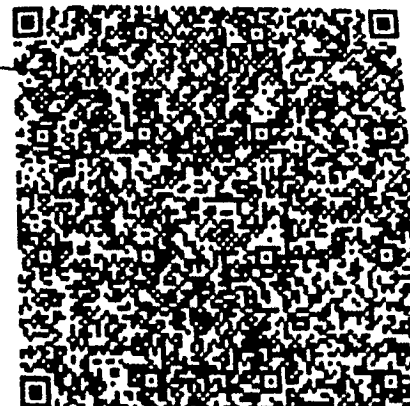
Sin costo. A través de las páginas: www.segurodelestado.com y www.seguredelvidadelestado.com

Conflictos: Correo electrónico: info@segurodelestado.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 160032225

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO NACIONAL DE REVISION TECNICO MECANICA CDA
BOSA
NIT: 900081626 No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-026-003
Fecha de expedición: 2022/07/04 Fecha de vencimiento: 2023/07/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SOP192 CLASE: VOLQUETA
MARCA: INTERNATIONAL MODELO: 2008
SERVICIO: Público COMBUSTIBLE: DIESEL
CILINDRAJE: 10831 NRO. MOTOR: 035210161
NRO. CHASIS: 3HTWYAHT58N678546 VIN:
LÍNEA: 7600
COLOR: AZUL

NOMBRE PROPIETARIO: HENRY CASAS C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NORIS NIÑO ALVAREZ

629

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 79609955 | | CASAS CARO HENRY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 19D 65 73 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7155090 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1916026726 | 9446071402 | I | 2023/02/13 | 2023/02/14 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | \$412,000 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$185,600 | \$300 | \$0 | \$185,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$185,600 | \$300 | \$0 | \$185,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$80,800 | \$100 | \$0 | \$80,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$80,800 | \$100 | \$0 | \$80,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$145,000 | \$200 | \$0 | \$145,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$145,000 | \$200 | \$0 | \$145,200 |
| TOTAL | | | | 1 | \$411,400 | \$600 | \$0 | \$412,000 |

638

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|-----------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| CC 79609955 | | CASAS CARO HENRY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 19D 65 73 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7155090 | No | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1916026726 | 9446071402 | I | 2023/02/13 | 2023/02/14 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | \$412,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|-------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,160,000 | \$185,600 | | | \$1,160,000 | \$145,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,160,000 | \$80,800 | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,160,000 | \$185,600 | | | \$1,160,000 | \$145,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,160,000 | \$80,800 | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | \$1,160,000 | \$185,600 | | | \$1,160,000 | \$145,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,160,000 | \$80,800 | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC 79509955 | CASAS HENRY | 230301 | 30 | \$1,160,000 | \$185,600 | EP5005 | 30 | \$1,160,000 | \$145,000 | 0 | | \$0 | \$0 | 14-11 | 30 | \$1,160,000 | \$80,800 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,160,000 | \$185,600 | | | \$1,160,000 | \$145,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,160,000 | \$80,800 | | \$0 | \$0 |

| | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------|
| LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S) | | IDENTIFICACIÓN |
| LIMITACIONES A LA PROPIEDAD | | |
| ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA | | |
| FECHA REGISTRO
24-08-2018 | FECHA EXPEDICIÓN
24-08-2018 | FECHA VENCIMIENTO
***** |
| ORIGEN
IMPORTACIÓN | DEC. IMPORTACIÓN
32008100631867 | FECHA DE LEVANTE
18/07/2008 |
| 
ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
TM02000029658 | | |

| | | | |
|---|----------------------|-----------------------------------|--------------------|
| 
REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA | | | |
| No. 48751 | | | |
| Nº DE REGISTRO
70018430 | MARCA
BOBCAT | LÍNEA
430 | AÑO MODELO
2008 |
| TIPO DE MAQUINARIA
CONSTRUCCION | CLASE
EXCAVADORA | Nº. SERIE
AACF11006 | |
| COLOR(ES)
BLANCO | Nº. MOTOR
08C2049 | RODAJE
ORUGAS | |
| PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS | | | |
| PESO
3640 Kg | ALTO
2380 mm | ANCHO
1840 mm | LARGO
4880 mm |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
VARGAS COMBA MAURO | | IDENTIFICACIÓN
C.C. 80.423.491 | |

[illegible]

JR INGENIEROS CONSTRUCCIONES CIVILES

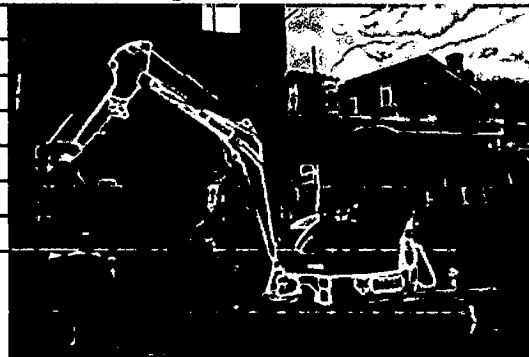
FO.SST - 005

VERSION 1,0

FECHA 03/03/ 2022

Hoja de vida retroexcavadora sobre oruga

| | |
|---------------|------------|
| TIPO: | EXCAVADORA |
| MARCA: | BOBCAT |
| TONELADAS: | 3,6 |
| SERIAL: | AACF11005 |
| SERIAL MOTOR: | 8C2049 |
| CHASIS: | AACF11005 |



DATOS DEL OPERARIO

| | |
|-----------|---------------------------------|
| NOMBRE: | MAURO VARGAS COMBA |
| CELULAR: | 3118364940 |
| EMPRESA: | INDEPENDIENTE |
| TELEFONO: | 6619463 |
| DIRECCION | CALLE 163D # 3A -20 |
| CORREO: | <u>VARGASMAURO170@GMAIL.COM</u> |

FIRMA:

HECTOR RODRIGUEZ

HECTOR RODRIGUEZ

E-MAIL: jringenieros44@gmail.com CEL:3118994497

MAURO VARGAS COMBA

RUT: 80.423.491 -1

Mauro Vargas Comba

Rut: 80. 423.491 -1

Mantenimiento Retroexcavadora

En el presente documento se relaciona el equipo y las actividades correspondientes al mantenimiento periódico, correctivo y preventivo que fueron realizados el día 03 /03/2022.

ACTIVIDADES

- *Cambio de filtros aire motor (externo e interno)*
- *Cambio de filtro de aceite del motor*
- *Cambio de filtro de combustible (trampa y motor)*
- *Cambio de filtro del aire acondicionado*
- *Cambio de aceite motor*
- *Revisión y sellado de fugas de aceite*

EQUIPO

- *Retroexcavadora sobre orugas marca Bobcat 430 (serie : AACF1105)*

ATENTAMENTE

HECTOR RODRIGUEZ

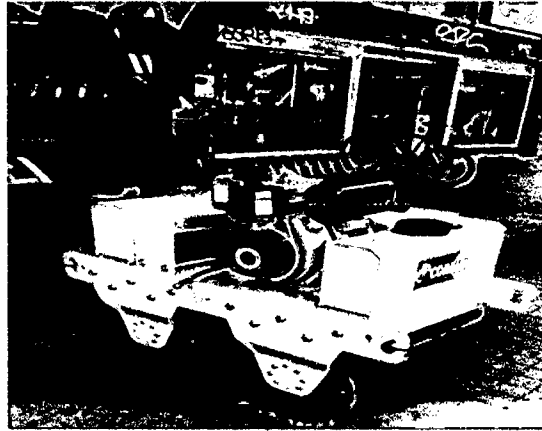
HECTOR RODRIGUEZ

JEFE DE TALLER

Calle 163D # 3A -20

BOGOTA D.C

RODILLO COMPACTADOR DOBLE MARCA CORMAG.



| | |
|----------------------|------------------------------|
| MODELO | FVR600 |
| TIPO DE MOTOR | DIESEL KAMA JAPONES ORIGINAL |
| TAMAÑO | 600x426mm |
| PESO | 550KG(sin agua) |
| POTENCIA DEL MOTOR | 6/9HP |
| FUERZA CENTRÍFUGA | 25KN |
| TONELADA DE FUERZA | 2.04 tnf |
| VELOCIDAD DE FUERZA | 3.8km/h |
| RPM | 3600 |
| CAPACIDAD DEL TANQUE | 1.45 gl |
| CONSUMO | 0.55 |
| DEPOSITO DE AGUA | 30 L |



CRONOGRAMA DE INSPECCIONES

| CÓDIGO | | VERSION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------------------|---------|----|--------|----|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|
| SSTA-F-03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA | ACTIVIDADES | Ene-26 | | Feb-26 | | Mar-26 | | Abr-26 | | May-26 | | Jun-26 | | Jul-26 | | Ago-26 | | Sep-26 | | Oct-26 | |
| | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E |
| | Inspecciones de los Botiquines | 3 | 3 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección extintores | 1 | 1 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección de Pulidora | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección de Esmeril | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección de rotomartillo | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección Planta E | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección soplete a Gas P | | | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección aplanadora | | | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección Rodillo compactador | | | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Preoperacional Retro excavadora | | | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Preoperacional Mini | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección de Orden y Aseo obra | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inspección de Orden y Aseo oficina | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL ACTIVIDADES | 26 | 26 | 41 | 41 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PORCENTAJE | 100% | | 100% | | #1DIV/0! | | #1DIV/0! | | #1DIV/0! | | #1DIV/0! | | #1DIV/0! | | #1DIV/0! | | #1DIV/0! | | #1DIV/0! | |

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

CODIGO: F-SST-17
FECHA: Agosto 16 de 2022
VERSION: 002
PAG. 1 DE 1

PROYECTO: IDRD.

RESPONSABLE

Angelica Cano

FIRMA:

FECHA: 76 marzo 2023
Angelica Cano

ESTADO: B=BUENO. R=REGULAR. M=MALO. NA= NO APLICA

| ELEMENTOS A INSPECCIONAR | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD ACTUAL | ESTADO | OBSERVACIONES |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|--------|-----------------------|
| ESPARADRAPO MULTIFORO | 1 | 1 | B | |
| ESPARADRAPO (FRASCO) | 1 | 1 | B | |
| IODINE SOLUCIÓN (FRASCO) | 1 | 1 | B | |
| ALCOHOL (FRASCO) | 1 | 1 | B | |
| ESPARADRAPO | 1 | 1 | B | |
| BAJALENGUAS (PAQUETE X 20) | 1 | 1 | B | |
| APPLAUMPS DE ALCOHOL (BOLSA X 20) | 1 | 1 | B | |
| SUERO ORAL (SOBRES) | 0 | 0 | — | |
| GASA (POR UNIDADES) | | | | |
| AGUON - | 1 | 1 | B | |
| ELÁSTICA 3" X 5 YDS | 1 | 1 | B | |
| GUANTES DESECHABLES (PAR) | — | — | — | |
| TERMÓMETRO | 1 | 1 | B | |
| CURAS (CAJA X 100 u) | 0 | 0 | — | |
| LINTERNA | 1 | 1 | B | |
| CAMILLA: Gran Colombrero | | | | |
| TOTAL DATOS | | | | UBICACIÓN: Campanero. |
| TOTAL BUENO | | | | |
| TOTAL REGULAR | | | | |
| TOTAL MALO | | | | |
| TOTAL NO APLICA | | | | |
| OBSERVACIONES GENERALES: | | | | |



INSPECCIÓN
DE DOTIQUINES

BLZC-FR-SST- 33

Versión: 01

PAG. 1 de 1

2023/01/04

PROYECTO: IDED.

FECHA: 16 marzo 2023

RESPONSABLE: Angelus H. Cuervo

FIRMA:

Angelus H. Cuervo

ESTADO: B-BUENO, R-REGULAR, M-MALO, NA-NO APLICA

| ELEMENTOS A INSPECCIONAR | CANTIDAD
MÍNIMA | CANTIDAD
ACTUAL | ESTADO | OBSERVACIONES |
|--|--------------------|--------------------|--------|---------------|
| ESPARADRAPO MICROPORE | 1 | 1 | B | |
| SOLUCIÓN ESPUMA (FRASCO) | 1 | 1 | B | |
| SOLUCIÓN (FRASCO) | 1 | 1 | B | |
| ALCOHOL (FRASCO) | 1 | 1 | B | |
| ESPARADRAPO | 1 | 1 | B | |
| BAJALENGUAS (PAQUETE X 20) | 1 | 1 | B | |
| APLICADORES DE ALGODÓN (BOLSA X 20) | 1 | 1 | B | |
| SUERO ORAL (SOBRES) | 0 | 0 | — | |
| GASA (POR UNIDADES) | 1 | 1 | B | |
| ALGODÓN (PAQUETE) | 1 | 1 | B | |
| VENDA ELÁSTICA 3" 5 YDS | 1 | 1 | B | |
| GUANTES DESECHABLES (PAR) | — | — | — | |
| — | 1 | 1 | B | |
| CURAS (CAJA X 100 u) | 0 | 0 | 0 | |
| LINTERNA | | | | |
| CAMILLA: <u>Gran Colombiano</u>
<u>Bodega</u> | 1 | 1 | B | UBICACIÓN: |
| | 1 | 1 | B | |
| TOTAL DATOS | 13 | 13 | B | |
| TOTAL BUENOS | | | | |
| TOTAL REGULAR | ✓ | ✓ | ✓ | |
| TOTAL MALO | | | | |
| TOTAL NO APLICA | | | | |
| PUNTAJE | ✓ | ✓ | ✓ | |

OBSERVACIONES GENERALES:

FECHA DE LA INSPECCION:

20. marzo. 23

RESPONSABLE INSPECCION:

Angelus Monica Cuenca G.

PROPIETARIO DEL EQUIPO:

HA CIVIL

EQUIPO:

ESMERILL

MODELO:

Dowell



| CONDICIONES A VERIFICAR | 20/3 | 21/3 | 22/3 | 23/3 | 24/3 | 25/3 | 26/3 | OBSERVACIONES |
|---|------|------|------|------|------|------|------|---------------|
| ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ENCHUFE DE CONEXION EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL ENCHUFE DE EXT. ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABEZAL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA CARCAZA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL DISCO A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL GRATA A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO LIMPIEZA DEL EQUIPO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

Angelus Monica Cuenca G.

FECHA DE LA INSPECCION:

13 Marzo 2023

RESPONSABLE INSPECCION:

Angélica M. Cuenca
HA CIVIL

RECONOCIMIENTO DEL EQUIPO:

EQUIPO:

ESMERILL

MODELO:

Dewalt

13/3 14/3 15/3 16/3 17/3 18/3 19/3

CONDICIONES A VERIFICAR

| CONDICIONES A VERIFICAR | 13/3 | 14/3 | 15/3 | 16/3 | 17/3 | 18/3 | 19/3 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|
| ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO ENCHUFE DE CONEXION EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DEL CABLE DE CONEXION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DEL ENCHUFE DE EXT. ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DEL CABEZAL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DE LA CARCAZA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DEL DISCO A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DEL GRATA A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO LIMPIEZA DEL EQUIPO | B | B | B | B | B | B | B |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

Angélica Cuenca

FECHA DE LA INSPECCION:

06 marzo -23

RESPONSABLE INSPECCION:

Angelus M. Cuenca

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

HA CIVIL

EQUIPO:

ESMERILL

MODELO:

Dewall



6/3 7/3 8/3 9/3 10/3 11/3 12/3

CONDICIONES A VERIFICAR

OBSERVACIONES

| | 6/3 | 7/3 | 8/3 | 9/3 | 10/3 | 11/3 | 12/3 | |
|---|-----|-----|-----|-----|------|------|------|--|
| ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ENCHUFE DE CONEXION EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABLE DE CONEXION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL ENCHUFE DE EXT. ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABEZAL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA CARCAZA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL DISCO A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL GRATA A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO LIMPIEZA DEL EQUIPO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

Angelus M. Cuenca

FECHA DE LA INSPECCION:

RESPONSABLE INSPECTION:

DEBONNARI E NEI ENIGMA.

EQUIPO:**MODELO:**

1 marzo 2013

Angelica Cune Gr.

HA CIVIL

ESMERILL

Dewall

103 203 303 408 503

| CONDICIONES A VERIFICAR | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | |

OBSERVACIONES

Cambia y angosto-se presenta en mal estado.

INSPECCION REALIZADA POR:

INSPECTION RECEIVED FOR

Amey Patel Cigna

CENTRO DE TRABAJO U OBRA: IDED - Parques

CUDAL: Bogotá

FECHA INSPECCIÓN: 16. marzo - 2023

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Angelina Cerezo Gil

PARTES DEL EXTINTOR



1. BOQUILLA
2. MANGUERA
3. MANUETEN
4. MANUJETA DE TRANORTE O FLU
5. ANO DE SEGURIDAD
6. MANUJETA DE PARO DE ACCIONA ENTO

OBSERVACIONES

| No. | DESCRIPCIÓN | TIPO | | | | | ESTADO DE CARGA | | CILINDRO | | REVISIÓN ESTADO GENERAL | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------|------|-----|--|-----|--------------|-----------------|-------|-----------|---------|-------------------------|---------|--------|-------------------------|-------------|----|----|-------------|--------------|--------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|-------------------------|
| | | PIC | PQS | | CO2 | SOLKAFAM 123 | AGUA | OTROS | CAPACIDAD | CARGADO | DESCARGADO | PINTURA | GOLPES | AUTOADHESIVO FECHA/TIPO | 1. BOQUILLA | | | 2. MANGUERA | 3. MANÓMETRO | 4. MANILLA DE TRANSPORTE | 5. ARO DE SEGURIDAD | 6. MANILLA DE DISPARO | SEÑALIZACIÓN | SOPORTE COLGAR O RUEDAS |
| | | | ABC | | | | | | | | | | | | 1. | 2. | 3. | | | | | | | |
| 1 | Gran Colombiano | | X | | | | | 10L | B | | B | NT | B | B | NT | B | B | B | B | B | B | NA | NA | NA |
| 2 | Bodega Bertha. | | X | | | | | 10L | B | | B | NT | B | B | NT | B | B | B | B | B | B | NA | NA | NA |
| 3 | Mini cargador. | | X | | | | | 5L | B | | B | NT | B | B | NT | B | B | B | B | B | B | NA | NA | NA |
| 4 | Soplete. | | X | | | | | 10L | B | | B | NT | B | B | NT | B | B | B | B | B | B | NA | NA | NA |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PQS POLVO QUIMICO SECO

B BUENO
R REGULAR
M MALO

NT
NA
NR

NO SE PUEDE REVISAR O NO SE PUEDE

NO SE PUEDE REVISAR O NO SE PUEDE

NO SE PUEDE REVISAR O NO SE PUEDE

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| No.
Con. Mecánica Preventiva | INSPECCION PREOPERACIONAL
MINICARGADOR | VERSION: 01
PAG. 1 DE 1
2022/12/01 |
|---------------------------------|---|--|

| | |
|-------------------------|----------------------|
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Uver Noguera Jimenez |
| DIAS DE INSPECCION | 6 dias |
| FECHA DE INICIO: | 21.3.2023 |
| FECHA DE FINALIZACION: | 25.3.2023 |
| EQUIPO: | Mini Bobcat 380 |
| PLACA SI APICA | NA |
| MODELO | |
| UBICACION: | Parques DRD |



| | 20-3 | 21-3 | 22-3 | 23-3 | 24-3 | 25-3 | 26-3 |
|--|------|------|------|------|------|------|------|
| | L | M | M | J | V | S | D |
| LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LAS LUCES TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA ALARMA DE RETENCION ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL MOTOR DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL MOFLE O SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL FRENO ESTA FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA ESCALERA O ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS ESPALDOS DE TRUJAMORES ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL CUCHARON O VALDE ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA DE PULVERIZACION ESTAN FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

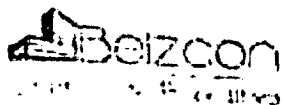
CONVENCIONES: MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME, NO APLICA MARQUE NA

OBSERVACIONES:

Firma Responsable
Equipo

Firma Responsable SST

[Handwritten signature]



INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

BLZC-FR-SST-16
VERSIÓN. 01
PAG 1 DE 1
2022/12/01

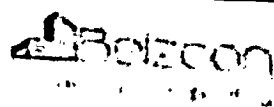
| | |
|-------------------------|-----------------------|
| RESPONSABLE DEL EQUIPO. | Urrutia Noyra Jiménez |
| DÍAS DE INSPECCION | 6 Días |
| FECHA DE INICIO | 16-Marzo-2023 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 22-Marzo-2023 |
| EQUIPO | Belzcon |
| PLACA SIAPICA | 5.590 |
| MODELO | 2013 |
| UBICACIÓN | |



| CRITERIO DE INSPECCION | L | M | M | J | V | S | D |
|---|----|----|----|----|----|----|----|
| LOS FRENOS DELANTEROS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS FRENOS TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS FRENOS AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA BOMBA ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA ALARMA DE RETROCESO ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA BOMBA ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA ELECTRICIO ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL TABLERO DEL EQUIPO ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL MOTOR & SIST. ESCAPE ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL FRENO DE EMERGENCIA ESTÁ FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL FRENO ESTÁ FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL EXTINTOR ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA ESCALERA & ESTRIBO DE ACCESO ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL CRANEO DELANTERO ESTÁ EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| LA SILLA DEL OPERADOR ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTÁ EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL AIRE ADICIONADO ESTÁ EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| EL SISTEMA ORUGA ESTÁ EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| EL SISTEMA HIDRAULICO ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA CABINA ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| ESTADO DE LAS ALARMAS | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL CUCHARON & VALVE ESTÁ EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTÁ FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTÁ EN BUENAS CONDICIONES | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

CONVENCIONES:

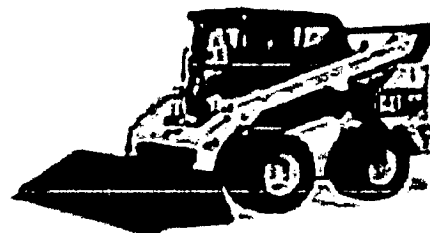
MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME & MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFC
NO APLICA MARQUE NA



INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR

BLZC-FR-EST-18
VERSIÓN 01
PAG 1 DE 1
2022/12/01

| | |
|------------------------|---------------------------|
| RESPONSABLE DEL EQUIPO | <i>Ugo Miguel Teneles</i> |
| DÍAS DE INSPECCIÓN | <i>6 Días</i> |
| FECHA DE INICIO | <i>13-12-2023</i> |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | <i>18-12-2023</i> |
| EQUIPO | <i>Escal Minicargador</i> |
| PLACA SERIE | <i>5390</i> |
| MODELO | <i>1013</i> |
| INDICACIÓN | |



CRITERIO DE INSPECCION

| | L | M | M | J | V | S | D |
|--|----|----|----|----|----|----|----|
| LOS FRENOS DELANTEROS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS FRENOS TRASEROS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS FRENOS AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA BALANZA ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA ALARMA DE RESERVA ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA BOMBA ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA ELECTRICO ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL TABLERO DEL EQUIPO ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL MOTOR Y SUS ESCAPE ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL FRENTE DE EMERGENCIA ESTAN FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL FRENTE ESTAN FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL EXTINTOR ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA ESCALERA Y ESTRIBO DE ACCESO ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS ESPALMOS DE PROTECCION ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL MARCHAL DELANTERO ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL OPERADOR ESTAN EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| EL SISTEMA LUBRIFICACION ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTAN EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| EL FRENTE ACONDICIONADO ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA ORUGA ESTAN EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| EL SISTEMA HIDRAULICO ESTAN EN BUEN ESTADO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| LA CABINA ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL ESTADO DE LAS ALARMAS | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL CUCHARON Y VALDE ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| SISTEMA DE BLOQUEO DE MANDOS ESTAN FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| SISTEMA DE ENCENDIDO ESTAN EN BUENAS CONDICIONES | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORI
NO APLICA MARQUE NA

FECHA DE LA INSPECCION:

20. marzo. 2023

RESPONSABLE INSPECCION:

Angelica Maria Cuenca Gil.

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

HA CIVIL.

EQUIPO:

PLANTA E

MARCA:

Douker.

MODELO:

SC-300L. 203 213 22-3 243 253 263 273



| CONDICIONES A VERIFICAR | L | M | M | J | V | S | D | OBSERVACIONES |
|--|---|----|----|----|----|----|----|---------------|
| REVISAR NIVEL DE ACEITE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR CABLES Y MANGUERAS | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR RADIADOR | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EXOSTO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR BATERIA | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR GUARDAS | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR TOTALIZADORES | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LECTURA HOROMETRO DIARIA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

[Signature]

FECHA DE LA INSPECCION:

13 marzo 23

RESPONSABLE INSPECCION:

Anaíla Horta Cuervo

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

HA CIVIL

EQUIPO:

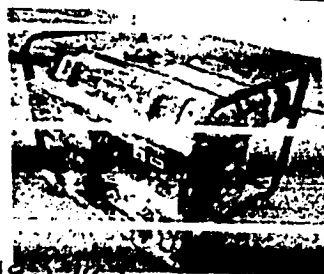
PLANTA E

MARCA:

Bauker.

MODELO:

6C-300 13-3 14-3 15-3 16-3 17-3 18-3 19-3



| CONDICIONES A VERIFICAR | L | M | M | J | V | S | D | OBSERVACIONES |
|--|----|----|----|----|----|----|---|---------------|
| REVISAR NIVEL DE ACEITE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR AJUSTE EXTERNO DE COMPONENTES | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR CABLES Y MANGUERAS | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR RADIADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR EXOSTO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR BATERIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR GUARDAS | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR TOTALIZADORES | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| LECTURA HOROMETRO DIARIA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

[Signature]

FECHA DE LA INSPECCION:**RESPONSABLE INSPECCION:****RESPONSABLE DEL EQUIPO:**

EQUIPO:

RECEIVED

MODELO:

| | |
|------------|------------|
| Obmarco | 23 |
| Angelica + | Cuenca 6-1 |

HA-CIVIL

PLANTA E

Butter

6C200L

6.3 7.3 8.3 9.3

103 11.3 12.3



| CONDICIONES A VERIFICAR | L | M | M | X | V | S | D | OBSERVACIONES |
|--|----|----|----|----|----|----|---|---------------|
| REVISAR NIVEL DE ACEITE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | 7 | |
| REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| VISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| VISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR CABLES Y MANGUERAS | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR RADIADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR EXOSTO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR BATERIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR GUARDAS | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR TOTALIZADORES | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| LECTURA HOROMETRO DIARIA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

PECCION REALIZADA POR:

FECHA DE LA INSPECCION:

1 marzo 23

RESPONSABLE INSPECCION:

Angelica H. Cuervo.

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

HA - CIVIL

EQUIPO:

PLANTA E

MARCA:

Bouker.

MODELO:

SC 300L.

1-3 2-3 3-3 4-3 5-3



| CONDICIONES A VERIFICAR | L | M | M | J | V | S | D | OBSERVACIONES |
|--|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| REVISAR NIVEL DE ACEITE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR NIVEL DE REFRIGERANTE | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR NIVEL DE COMBUSTIBLE | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR AJUSTE XTERNO DE COMPONENTES | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR CORREA DE ACCIONAMIENTO | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR FILTRO DE AIRE (Ambientes con | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR CABLES Y MANGUERAS | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR RADIADOR | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| INSPECCIONAR MOTOR Y GENERADOR | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR EXOSTO | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| DRENAR AGUA DEL FILTRO DE COMBUSTIBLE | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR BATERIA | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR GUARDAS | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR TOTALIZADORES | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| LECTURA HOROMETRO DIARIA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

[Signature]

FECHA DE LA INSPECCION:

21- marzo 23

RESPONSABLE INSPECCION:

Angélica María Cueno

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

HA CIVIL

EQUIPO:

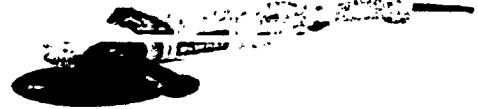
PULIDORA MANUAL

MATERIAL:

Black and deter

MODELO:

20/03 21/03 22/03 23/03 24/03 25/03 26/03



| CONDICIONES A VERIFICAR | 20/03 | 21/03 | 22/03 | 23/03 | 24/03 | 25/03 | 26/03 | OBSERVACIONES |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ENCHUFE DE CONEXION EXTENSION | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL ENCHUFE DE EXT. ELECTRICA | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABEZAL | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA CARCAZA | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL DISCO A UTILIZAR (SI APLICA) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL GRATA A UTILIZAR (SI APLICA) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO LIMPIEZA DEL EQUIPO | | B | B | B | B | B | B | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

Angélica María Cueno

FECHA DE LA INSPECCION:

13. mayo 2023

RESPONSABLE INSPECCION:

Angelina Cerezo

DEFENSORIA DEL FONDO:

HA CIVIL

EQUIPO:

PULIDORA MANUAL

TIPO:

Black and Decker

MODELO:

1303 1403 1903 1603 1703 1803 1903

| CONDICIONES A VERIFICAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|
| ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ENCHUFE DE CONEXION EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL ENCHUFE DE EXT. ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABEZAL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA CARCAZA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL DISCO A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL GRATA A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO LIMPIEZA DEL EQUIPO | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR

Angelina Cerezo

FECHA DE LA INSPECCION:

8 marzo 2023

RESPONSABLE INSPECCION:

Angelica Corno G.

PERSONAL DEL EQUIPO:

HA CIVIL

EQUIPO:

PULIDORA MANUAL

MODELO:

Blackand de ker

6/03 7/03 8/03 9/03 10/03 11/03 12/03

| CONDICIONES A VERIFICAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------|
| ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ENCHUFE DE CONEXION EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL ENCHUFE DE EXT. ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABEZAL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA CARCAZA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL DISCO A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL GRATA A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO LIMPIEZA DEL EQUIPO | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ISERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

Angelica Corno G.

FECHA DE LA INSPECCION:

1 marzo 2023

RESPONSABLE INSPECCION:

Angélica M. Cuervo G.

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

HA CIVIL

EQUIPO:

PULIDORA MANUAL

MODELO:

Blackandeker.

1-03 2-03 03-03 4-03 5-03

| CONDICIONES A VERIFICAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|
| ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ENCHUFE DE CONEXION EXTENSION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL ENCHUFE DE EXT. ELECTRICA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO CONTROL DE ACELERACIÓN MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL CABEZAL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DE LA CARCAZA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL DISCO A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO DEL GRATA A UTILIZAR (SI APLICA) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO LIMPIEZA DEL EQUIPO | B | B | B | B | B | B | B | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

Angélica M. Cuervo G.

FECHA DE LA INSPECCION:

20 marzo 23.

RESPONSABLE INSPECCION:

Angelica Cuervo.

RESPONSARI E DEI FOGLIO.

HA CIVIL.

EQUIPO:

RANA

◆ ◆ ◆

◆ ◆ ◆

Globalmæg

**MODELO:**

20.3 21.3 22.3 23.3 | 24.3 25.3 26.3

[illegible]

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR.

FECHA DE LA INSPECCION:

6 marzo 2023

RESPONSABLE INSPECCION:

Angelica Maria Grew

RESPONSARI E DEL EQUIPO:

H.A. CIVIL.

EQUIPO:

RANA


 Attribution-ShareAlike 4.0 International License

Global meq.

MODELO:

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|------|------|------|
| 6.3 | 7.3 | 8.3 | 9.3 | 10.3 | 11.3 | 12.3 |
|-----|-----|-----|-----|------|------|------|

[illegible]**OBSERVACIONES**

INSPECCION REALIZADA POR.

LESSON REALIZADA POR: Augusto P. Casol

FECHA DE LA INSPECCION:

1 marzo 23

RESPONSABLE INSPECCION:

Angelica T. Cuervo G.

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

HA CIVIL

EQUIPO:

RANA

• • • • •

Global meq

MODELO:

1.3 2.3 3.3 4.3 5.3

[illegible]**OBSERVACIONES**

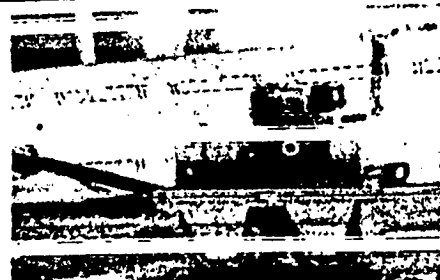
INSPECCION REALIZADA POR

Isyoffland

INSPECCION PREOPERACIONAL RODILLO COMPACTADOR

BLZC-FR-SST-16
VERSIÓN: 01
PAG 1 DE 1
2022/12/01

RESPONSABLE DEL EQUIPO: HA CIVIL
TIPO DE INSPECCION: Idas.
FECHA DE INICIO: 14. marzo. 23
NOMBRE DEL INSPECTOR: Angélica María Gero
EQUIPO: Rodillo Benitín
PLACA: SI APICA NA
MODELO: Benitín
UBICACIÓN: IDRD.



13-3 14-3 15-3 16-3 17-3 18-3 19-3

| CRITERIO DE INSPECCION | | | | | | |
|--------------------------------------|----|----|----|----|----|--|
| ESTADO SILLA OPERADOR | NA | NA | NA | NA | NA | |
| ESTADO CINTURON DE SEGURIDAD | NA | NA | NA | NA | NA | |
| ESTADO PALANCAS DE OPERACION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO CILINDRO DELANTERO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TABLERO DE CONTROL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ALARMA DE RETROCESO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ESTRUCTURA GENERAL DEL EQUIPO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO MOTOR VIBRADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO LUCES | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO GUIA DEL CILINDRO DELANTERO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO GUIA DEL CILINDRO TRACERO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TANQUE DE AGUA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO EXTINTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO SISTEMA ELECTRICO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ETIQUETAS DE ADVERTENCIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TANQUE DE COMBUSTIBLE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO FRENO DE SEGURIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| NIVEL DE ACEITE MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| NIVEL DE COMBUSTIBLE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME ó MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME. SI NO APLICA MARQUE NA

Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo.

OBSERVACIONES:

Firma Responsable Equipo

Firma Responsable SST

[Handwritten signature]

| | |
|-------------------------|----------------------|
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | HIA CIVIL. |
| DÍAS DE INSPECCION: | 6 días |
| FECHA DE INICIO: | 21-3-2023 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 26-3-2023 |
| EQUIPO: | Angelica Cuervo G.I. |
| PLACA: SI APLICA | Rodillo Benitín. |
| MODELO: | NO APLICA. |
| UBICACIÓN: | IDED. |



20-3 21-3 22-3 23-3 24-3 25-3 26

| ESTADO SILLA OPERADOR | 20-3 | 21-3 | 22-3 | 23-3 | 24-3 | 25-3 | 26 |
|--------------------------------------|------|------|------|------|------|------|----|
| ESTADO CINTURON DE SEGURIDAD | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| ESTADO PALANCAS DE OPERACION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO CILINDRO DELANTERO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TABLERO DE CONTROL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ALARMA DE RETROCESO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ESTRUCTURA GENERAL DEL EQUIPO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO MOTOR VIBRADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO LUCES | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO GUIA DEL CILINDRO DELANTERO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO GUIA DEL CILINDRO TRACERO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TANQUE DE AGUA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO EXTINTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO SISTEMA ELECTRICO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO ETIQUETAS DE ADVERTENCIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO TANQUE DE COMBUSTIBLE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ESTADO FRENO DE SEGURIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| NIVEL DE ACEITE MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| NIVEL DE COMBUSTIBLE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME O MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME. SI APLICA MARQUE NA

SERVACIONES:

Firma Responsable Equipo

Firma Responsable SST

Angelica Cuervo

FECHA DE LA INSPECCION:

RESPONSABLE INSPECCION:

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

EQUIPO:

MARCA:

MODELO:

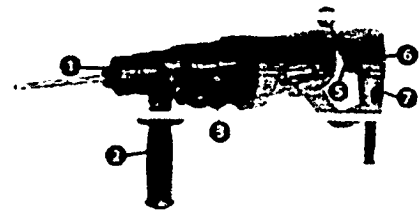
Angelica. Hauer Cuen

HA. CIVIL.

ROTOMARTILLO

Hamer.

6LK-66B



203 213 223 243 253 263 273

| CONDICIONES A VERIFICAR | L | M | M | J | V | S | D | OBSERVACIONES |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---------------|
| REVISAR EL ESTADO DEL MANDRILL | 7 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | 7 | |
| REVISAR EL ESTADO DEL MANGO DE SUJETADOR | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR EL BOTON SELECTOR DE TRABAJO (ENCENDIDO) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR LA PALANCA DE AVANCE Y RETROCESO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR EL BOTON DE AJUSTE DE VELOCIDAD | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR EL SEGURO DE TRABAJO CONTINUO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR CONECCIONES ELECTRICAS Y CLAVIJAS | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR EL VASTAGO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR LA BLOCA/DIANTA A UTILIZAR | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR

Angelica

FECHA DE LA INSPECCION: 13 marzo 23

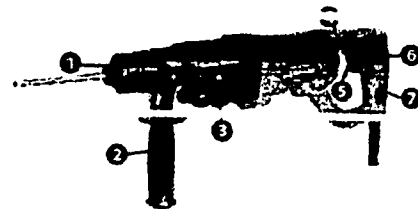
RESPONSABLE INSPECCION: Angélica María Cuervo

RESPONSABLE DEL EQUIPO: HA CIVIL

EQUIPO: ROTOMARTILLO

MARCA: Hamer

MODELO: GLK 65B



| CONDICIONES A VERIFICAR | L | M | M | J | V | S | D | OBSERVACIONES |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---------------|
| REVISAR EL ESTADO DEL MANDRILL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL ESTADO DEL MANGO DE SUJETADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL BOTON SELECTOR DE
PARADA/ENCENDIDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR LA PALANCA DE AVANCE Y RETROCESO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL BOTON DE AJUSTE DE VELOCIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL SEGURO DE TRABAJO CONTINUO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR CONECCIONES ELECTRICAS Y CLAVIJAS | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL VASTAGO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR LA BARRA/BIENTA A UTILIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR SWITCH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR:

Angélica María Cuervo

FECHA DE LA INSPECCION:

6 marzo 23

RESPONSABLE INSPECCION:

Angélica H. Cuenca G.I.

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

HA - CIVIL.

EQUIPO:

RODOMARTILLO

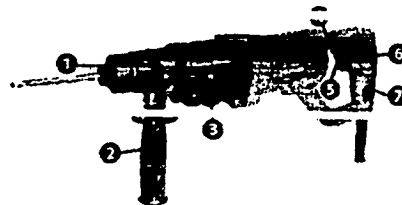
MARCA:

Itamer.

MODELO:

6LF 66B

63 73 83 93 103 113 123



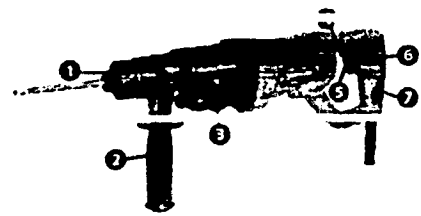
| CONDICIONES A VERIFICAR | L | M | M | J | V | S | D | OBSERVACIONES |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---------------|
| REVISAR EL ESTADO DEL MANDRILL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL ESTADO DEL MANGO DE SUJETADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL BOTON SELECTOR DE TRABAJO (ENCENDIDO) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR LA PALANCA DE AVANCE Y RETROCESO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL BOTON DE AJUSTE DE VELOCIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL SEGURO DE TRABAJO CONTINUO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR CONECCIONES ELECTRICAS Y CLAVIJAS | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL VASIAGO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR LA BLOCA/DIANTA A UTILIZAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR

Angélica H. Cuenca

FECHA DE LA INSPECCION: 1 marzo 23
RESPONSABLE INSPECCION: Angelica H. Cuervo Gil
RESPONSABLE DEL EQUIPO: HA - CIVIL
EQUIPO: ROTOMARTILLO
MARCA: Hamer
MODELO: 6LK65B



| CONDICIONES A VERIFICAR | L | M | M | J | V | S | D | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|
| REVISAR EL ESTADO DEL MANDRILL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL ESTADO DEL MANGO DE SUJETADOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL BOTON SELECTOR DE MARCHA (ENCENDIDO) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR LA PALANCA DE AVANCE Y RETROCESO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL BOTON DE AJUSTE DE VELOCIDAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL SEGURO DE TRABAJO CONTINUO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR CONECCIONES ELECTRICAS Y CLAVIJAS | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR EL VASIAGO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR LA RED/CA/BIENITA A UTILIZAD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| REVISAR SWICH ENCENDIDO Y PARO DE EMERGENCIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

OBSERVACIONES

INSPECCION SEMANAL EQUIPOS

Angelica Cuervo

OBRA : 1020

Gas Propano

UBICACIÓN : Porques. 1020. SECTOR : Timiza Kennedy.

| 1.- ASPECTOS GENERALES | CUMPLE | | | OBSERVACIONES | RESPONSABLE | FECHA |
|--|--------|----|----|---------------|-------------|-------|
| | SI | NO | NA | | | |
| 1.1.- Se controla la ausencia de grasas o aceites en reguladores y | X | | | | | 11 |
| 1.2.- Se utilizan mangueras de diámetro adecuado. | | | X | | | 11 |
| 1.3.- Son todos los componentes de la misma marca. | | | X | | | 11 |
| 1.4.- Están las mangueras en buen estado. | | | X | | | 11 |
| 1.5.- Las mangueras, poseen abrazaderas en sus extremos | | | X | | | 11 |
| 1.6.- Las mangueras cuentan con los acoplamientos correctos al | | | X | | | 11 |
| 2.- PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO | | | | | | |
| 2.1.- Se ajustan adecuadamente los reguladores antes de iniciar un trabajo. | X | | | | | 11 |
| 2.2.- Se verifica que no se han olvidado los instrumentos. | | | X | | | 11 |
| 2.4.- Se mantiene un recipiente con agua al trabajar con soplete. | | | X | | | 11 |
| 2.5.- Se revisa periódicamente el estado de las mangueras. | | | X | | | 11 |
| 2.6.- Se interrumpe el trabajo al detectar cualquier anomalía. | | | X | | | 11 |
| 2.7.- Se abren lentamente y con cuidado las válvulas. | | | X | | | 11 |
| 3.- OPERADORES | | | | | | |
| 3.1.- Cuentan con elementos de protección adecuados al riesgo. | X | | | | | 11 |
| 3.2.- Utilizan adecuadamente los elementos de protección personal. | X | | | | | 11 |
| 3.3.- Están adecuadamente capacitados. | X | | | | | 11 |
| 3.4.- Conocen los procedimientos de emergencia. | X | | | | | 11 |
| 4.- SOPLETES | | | | | | |
| 4.1.- Se limpian regularmente las boquillas. | X | | | | | 11 |
| 4.2.- Se utilizan solamente las agujas de limpieza adecuadas y establecidas por el fabricante. | | | X | | | 11 |
| 4.3.- Cuentan con válvulas unidireccionales o bloqueadores de retroceso. | | | X | | | 11 |
| 4.4.- Se utilizan boquillas adecuadas a la apertura de la válvula. | | | X | | | 11 |
| 4.5.- Están las boquillas en buen estado. | X | | | | | 11 |
| 5.- EL LUGAR DE TRABAJO | | | | | | |
| 5.1.- Tiene buena ventilación. | X | | | | | 11 |
| 5.2.- Existe prohibición de fumar y está señalizado. | X | | X | | | 11 |
| 6.- TRANSPORTE | | | | | | |
| 6.1.- Cuenta con base firme | | | X | | | 11 |
| 6.2.- Cuenta con ruedas y con tope de apoyo | X | | | | | 11 |
| 6.3.- Los cilindros se afianzan con cadenas o eslingas | | | X | | | 11 |
| 6.4.- Poseen candados | | | | | | 11 |
| 7.- EL LUGAR DE TRABAJO | | | | | | |
| 7.1.- Tiene buena ventilación. | | | | | | 11 |
| 7.2.- Existe prohibición de fumar y está señalizado | | | | | | 11 |
| se cuenta con extintor de 10 libras | | | | | | |

REALIZO
Nombre: Angélica Cuervo G.I
Cargo: Q. SST.
FECHA: 21-03-2023
25-03-2023

REVISO
Nombre: /
Cargo: /
FECHA: /

OBRA: IDED. Gas Propano

UBICACIÓN: Parque IDED. SECTOR: Llano Boca

| | CUMPLE | | | OBSERVACIONES | RESPONSABLE | FECHA |
|---|--------|----|----|---------------|-------------|-------|
| | SI | NO | NA | | | |
| 1.- ASPECTOS GENERALES | | | | | | |
| 11.- Se controla la ausencia de grasas o aceites en reguladores y mangueras. | X | | | | | 11 |
| 12.- Se utilizan mangueras de diámetro adecuado. | | | X | | | 11 |
| 13.- Son todos los componentes de la misma marca. | | | X | | | 11 |
| 14.- Las mangueras cuentan con los acoplamientos correctos al regulador. | | | X | | | 11 |
| 15.- Las mangueras, poseen abrazaderas en sus extremos. | | | X | | | 11 |
| 16.- Las mangueras cuentan con los acoplamientos correctos al regulador. | | | X | | | 11 |
| 2.- PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO | | | | | | |
| 21.- Se ajustan adecuadamente los reguladores antes de iniciar un trabajo. | X | | | | | 11 |
| 22.- Se mantiene un recipiente con agua al trabajar con soplete. | | | X | | | 11 |
| 24.- Se mantiene un recipiente con agua al trabajar con soplete. | | | X | | | 11 |
| 25.- Se revisa periódicamente el estado de las mangueras. | X | | | | | 11 |
| 26.- Se interrumpe el trabajo. | | | X | | | 11 |
| 27.- Se abren lentamente y con cuidado las válvulas. | X | | | | | 11 |
| 3.- OPERADORES | | | | | | |
| 31.- Cuentan con elementos de protección adecuados al riesgo. | X | | | | | 11 |
| 32.- Utilizan adecuadamente los elementos de protección personal. | X | | | | | 11 |
| 33.- Están adecuadamente capacitados. | X | | | | | 11 |
| 34.- Conocen los procedimientos de emergencia. | X | | | | | 11 |
| 4.- SOPLETES | | | | | | |
| 41.- Se limpian regularmente las boquillas. | X | | | | | 11 |
| 42.- Se utilizan solamente las agujas de limpieza adecuadas y establecidas por el fabricante. | | | X | | | 11 |
| 43.- Cuentan con válvulas unidireccionales o bloqueadores de retroceso. | | | X | | | 11 |
| 44.- Se utilizan boquillas adecuadas a la actividad de la válvula. | | | X | | | 11 |
| 45.- Están las boquillas en buen estado. | X | | | | | 11 |
| 5.- EL LUGAR DE TRABAJO | | | | | | |
| 51.- Tiene buena ventilación. | | | | | | 11 |
| 52.- Existe prohibición de fumar y está señalizado. | | | | | | 11 |
| 6.- TRANSPORTE | | | | | | |
| 61.- Cuenta con base firme. | | | | | | 11 |
| 62.- Cuenta con ruedas y con tope de apoyo. | | | | | | 11 |
| 63.- Los cilindros se afianzan con cadenas o eslingas. | | | | | | 11 |
| 64.- Poseen candados. | | | | | | 11 |
| 7.- EL LUGAR DE TRABAJO | | | | | | |
| 71.- Tiene buena ventilación. | | | | | | 11 |
| 72.- Existe prohibición de fumar y está señalizado. | | | | | | 11 |

Se cuenta con extintor de 10lb

| | |
|---|---|
| REALIZO
Nombre: <u>Angelica Cuervo G1</u>
Cargo: <u>P-SST</u>
Fecha: <u>13 de marzo 2023</u>
<u>18 marzo 2023.</u> | REVISO
Nombre: <u>/</u>
Cargo: <u>/</u>
Fecha: <u>/</u> |
|---|---|

OBRA : IDRD - Parques Gas Propano

UBICACIÓN : Parques IDRD. SECTOR : Llano Pampa.

| 1.- ASPECTOS GENERALES | CUMPLE | | | OBSERVACIONES | RESPONSABLE | FECHA |
|--|-------------------------------------|----|-------------------------------------|---------------|-------------|-------|
| | SI | NO | NA | | | |
| 1.1.- Se controla la ausencia de grasas o aceites en reguladores y | ☒ | | | | | 11 |
| 1.2.- Se utilizan mangueras de diámetro adecuado. | | | ☒ | | | 11 |
| 1.3.- Son todos los componentes de la misma marca. | | | ☒ | | | 11 |
| 1.4.- Están las mangueras en buen estado. | | | ☒ | | | 11 |
| 1.5.- Las mangueras, poseen abrazaderas en sus extremos | | | ☒ | | | 11 |
| 1.6.- Las mangueras cuentan con los acoplamientos correctos al | | | ☒ | | | 11 |
| 2.- PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO | | | | | | |
| 2.1.- Se ajustan adecuadamente los reguladores antes de iniciar un trabajo. | ☒ | | | | | 11 |
| 2.2.- Se mantienen los equipos en buen estado. | | | ☒ | | | 11 |
| 2.4.- Se mantiene un recipiente con agua al trabajar con soplete. | | | ☒ | | | 11 |
| 2.5.- Se revisa periódicamente el estado de las mangueras. | ☒ | | | | | 11 |
| 2.6.- Se interrumpe el trabajo al detectar fugas de gas. | | | ☒ | | | 11 |
| 2.7.- Se abren lentamente y con cuidado las válvulas. | ☒ | | | | | 11 |
| 3.- OPERADORES | | | | | | |
| 3.1.- Cuentan con elementos de protección adecuados al riesgo. | ☒ | | | | | 11 |
| 3.2.- Utilizan adecuadamente los elementos de protección personal. | ☒ | | | | | 11 |
| 3.3.- Están adecuadamente capacitados. | ☒ | | | | | 11 |
| 3.4.- Conocen los procedimientos de emergencia. | ☒ | | | | | 11 |
| 4.- SOPLETES | | | | | | |
| 4.1.- Se limpian regularmente las boquillas. | ☒ | | | | | 11 |
| 4.2.- Se utilizan solamente las agujas de limpieza adecuadas y establecidas por el fabricante. | | | ☒ | | | 11 |
| 4.3.- Cuentan con válvulas unidireccionales o bloqueadores de retroceso. | | | ☒ | | | 11 |
| 4.4.- Se utilizan boquillas adecuadas a la apertura de la válvula. | | | ☒ | | | 11 |
| 4.5.- Están las boquillas en buen estado. | ☒ | | | | | 11 |
| 5.- EL LUGAR DE TRABAJO | | | | | | |
| 5.1.- Tiene buena ventilación. | ☒ | | | | | 11 |
| 5.2.- Existe prohibición de fumar y está señalizado. | | | ☒ | | | 11 |
| 6.- TRANSPORTE | | | | | | |
| 6.1.- Cuenta con base firme | | | ☒ | | | 11 |
| 6.2.- Cuenta con ruedas y con tope de apoyo | ☒ | | | | | 11 |
| 6.3.- Los cilindros se afianzan con cadenas o eslingas | | | ☒ | | | 11 |
| 6.4.- Poseen candados | | | ☒ | | | 11 |
| 7.- EL LUGAR DE TRABAJO | | | | | | |
| 7.1.- Tiene buena ventilación. | ☒ | | | | | 11 |
| 7.2.- Existe prohibición de fumar y está señalizado. | | | ☒ | | | 11 |

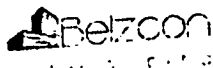
Se cuenta con extintor de 10lb

REALIZO

Nombre: Angélica Cuervo G1.
Cargo: P.S.T.
FECHA: 8 marzo 2023. al.
11 marzo 2023.

REVISO

Nombre: _____
Cargo: _____
FECHA: _____



INSPECCION PREOPERACIONAL RETROCARGADOR

BLZC-FR-SST- 16
VERSIÓN: 01
PAG. 1 DE 1
2022/12/01

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Mouno Vargas

DIAS DE INSPECCION: 5

FECHA DE INICIO: 21.03.23

FECHA DE FINALIZACION: 26.03.23

EQUIPO: Petro Bodecut 430

PLACA: SI APICA NA.

MODELO: NA.

UBICACIÓN: IDP D.



20/03 21/03 22/03 24/03 25/03 26/03 27/03

CRITERIO DE INSPECCION

| | L | M | M | J | V | S | D |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LAS LUCES TRACERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LA SALIDA ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL SISTEMA ELECTRONICO ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL MODELO A SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL FRENO ESTA FUNCIONANDO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LA ESCALERA ó ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LAS LLANTAS DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LAS LLANTAS TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL CUCHARON FRONTAL ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL BRAZO Y CUCHARON EXCAVADOR ESTA EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| LOS BRAZOS DE ESTABILIZACION ESTAN EN BUEN ESTADO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME ó MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES NO CONFORME. SI NO APLICA MARQUE NA

Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo

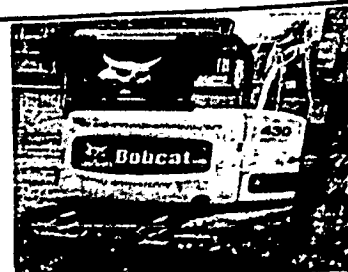
OBSERVACIONES:

Se reactiva uso de retroexcavadora
el.

Firma Responsable
Equipo

Firma Responsable SST

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Mauro 10-942
DÍAS DE INSPECCIÓN: 6
FECHA DE INICIO: 6 marzo 2023
FECHA DE FINALIZACIÓN: 11 marzo 2023
EQUIPO: Retroexcavadora
PLACA: SI APICA
MODELO: Bobcat
UBICACIÓN: Luluquiza y Berthier



| CRITERIO DE INSPECCIÓN | L | M | M | J | V | S |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LAS LUCES TRACERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA ELECTRICO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL MOFLE 6 SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL FRENO ESTA FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA ESCALERA 6 ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LAS LLANTAS DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LAS LLANTAS TRASERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL CUCHARON FRONTAL ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL BRAZO Y CUCHARON EXCAVADOR ESTA EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| LOS BRAZOS DE ESTABILIZACION ESTAN EN BUEN ESTADO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME 6 MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES ST.
CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA

OBSERVACIONES:

Retiro de Retroexcavadora el
11 de marzo/23

Firma Responsable
Equipo

[Signature]

Firma Responsable S

[Signature]

RESPONSABLE DEL EQUIPO: MAURO VARGAS

DÍAS DE INSPECCION: 3

FECHA DE INICIO: 2 marzo 2023

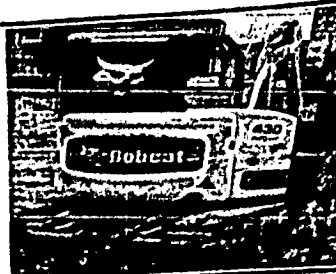
FECHA DE FINALIZACIÓN: 4 marzo 2023

EQUIPO: Retrocargador

PLACA: SI APLICA NO APLICA

MODELO: Bobcat 430

UBICACIÓN: Laguna / Bertha



| CRITERIO DE INSPECCION | EL | FM | AM | PM | MA | NO |
|---|----|----|----|----|----|----|
| LAS LUCES DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LAS LUCES TRACERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LAS LUCES AUXILIARES ESTAN EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LA BALIZA ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LA ALARMA DE RETROCESO ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LA BOCINA ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA ELECTRICICO ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL TABLERO DEL EQUIPO ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LOS INDICADORES ESTAN FUNCIONANDO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL MOFLE & SIST. ESCAPE ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL FRENO DE EMERGENCIA ESTA FUNCIONANDO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL FRENO ESTA FUNCIONANDO | | | | | ✓ | ✓ |
| LOS CONTROLES DE MANDO ESTAN EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL EXTINTOR ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LA ESCALERA & ESTRIBO DE ACCESO ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LOS ESPEJOS RETROVISORES ESTAN EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL PANORAMICO DELANTERO ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LA SILLA DEL OPERADOR ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA LIMPIA VIDRIO ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL CINTURON DE SEGURIDAD ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL AIRE ACONDICIONADO ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LAS LLANTAS DELANTERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LAS LLANTAS TRASCERAS ESTAN EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA HIDRAULICO ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LA CABINA ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL CUCHARON FRONTAL ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL BRAZO Y CUCHARON EXCAVADOR ESTA EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| LOS BRAZOS DE ESTABILIZACION ESTAN EN BUEN ESTADO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA DE BLOQUE DE MANDOS ESTA FUNCIONANDO | | | | | ✓ | ✓ |
| EL SISTEMA DE ENCENDIDO ESTA EN BUENAS CONDICIONES | | | | | ✓ | ✓ |
| EL NIVEL DE ACEITE MOTOR ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | | | | | ✓ | ✓ |
| EL NIVEL DE ACEITE HIDRAULICO ES EL ADECUADO PARA TRABAJAR LA MAQUINA | | | | | ✓ | ✓ |

CONVENCIONES:

MARQUE "OK" SI LA CONDICION ES CONFORME & MARQUE UNA X SI LA CONDICIONES ES CONFORME, SI NO APLICA MARQUE NA

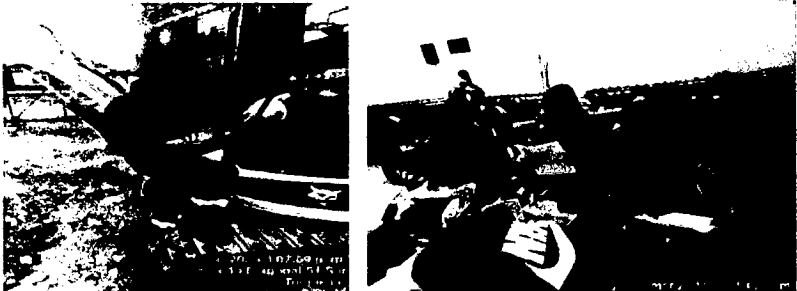
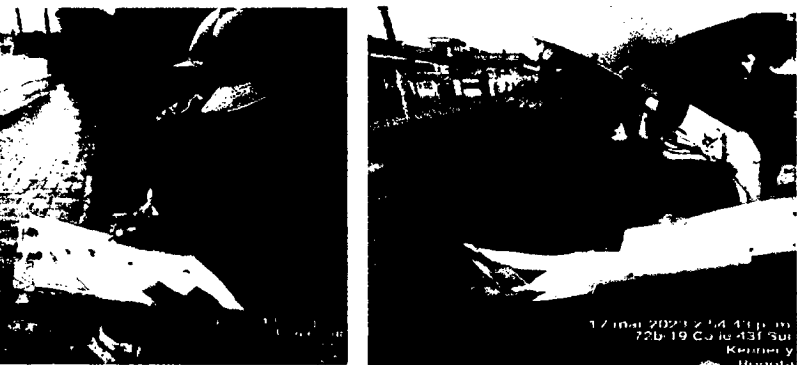
Nota: Las imágenes son ilustrativas no representan la realidad del equipo

OBSERVACIONES:

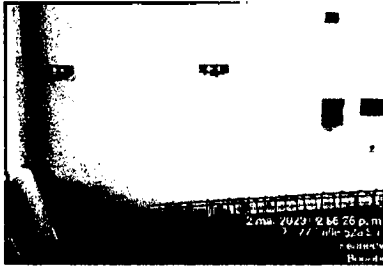
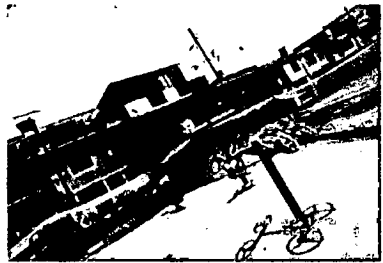
Firma Responsable
Equipo

Firma Responsable

[Handwritten signature]

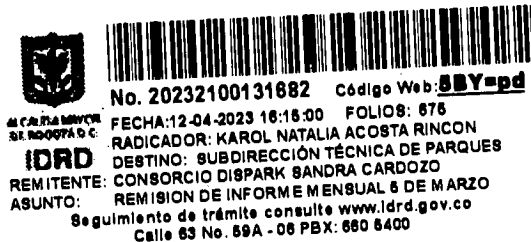
| REGISTRO FOTOGRAFICO | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | ÁREA O COMPONENTE |
|--|----------------------------|-------------------|
| <p data-bbox="391 239 894 267">REALIZACION DE INSPECCIONES EN CAMPO</p>   | | SST |
| <p data-bbox="375 901 919 929">REALIZACION DE INDUCCION Y CAPACITACIÓN</p>    | | SST |

IMPLEMENTACIÓN DE SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN Y KIT DE RESCATE



SST

ESCHERICH 6747



DPK-2928-ADM-217-2023

Bogotá D.C. 12 de abril de 2023.

Señores

Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Javier Orlando Suarez Alonso

Subdirector Técnico de Parques

Calle 63 #59A - 06.

Referencia 1: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 2928 de 2022 "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL CONTABLE/FINANCIERA Y JURÍDICA DEL CONTRATO RESULTANTE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA CUYO OBJETO ES: CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES."

Referencia 2: CONTRATO DE OBRA No. 2664 "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES."

Asunto: REMISIÓN DE INFORME MENSUAL 5 MARZO DE BELZCON SAS CONTRATO 2664 DE 2022.

Estimados señores,

Mediante el presente se remite para su resguardo el informe mensual 5 del mes de marzo de 2023, revisado, validado y aprobado por la interventoría del periodo 01/03/2023 al 31/03/2023 en relación con las obligaciones del contrato cuyo objeto es "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES.", relacionados a continuación:

Documentación mencionada:

1. Informe mensual 05 marzo del 01/03/2023 al 31/03/2023 del contratista Belzcon SAS - 2664 de 2022.

675



Atentamente,

Jairo Guevara
Director de Interventoría
CONSORCIO DISPARK

Elaboró: CAB
Revisó: CAB
Aprobó: JAG
Copia: Archivo
Folio: 673