INFORME MENSUAL SST – AMBIENTAL

CONTRATISTA: VISUAR S.A.S.

CONTRATANTE: DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

"OBJETO DEL CONTRATO: REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"



Contrato N.º 4155-23

PERIODO: DESDE EL 01 AL 29 DE FEBRERO DEL 2024

Tabla de contenido

1. PRESENTACIÓN 5
2. INTRODUCCIÓN 6
3. OBJETIVOS 7
   3.1 OBJETIVOS GENERAL 7
   3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 7
4. INFORMACIÓN DEL PROYECTO 8
5. UBICACIÓN Y DESCRIPCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DEL PROYECTO 9
6. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME. 10
7. UBICACIÓN DE CAMPAMENTO O ZONA DE ALMACENAMIENTO DE MATERIAL Y VESTIER DE LOS TRABAJADORES. 15
8. RELACIÓN DE PERSONAL 16
9. AUSENTISMO 17
10. ACCIDENTABILIDAD 17
11. INDICADORES SST 18
12. CAPACITACIONES Y SOCIALIZACIONES 18
13. INSPECCIONES PLANEADAS 20
14. INDUCCIONES AL PERSONAL EN SG-SST (SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. 21
15. NOTIFICACIÓN DE RIESGOS 23
16. CENSO DE BIOSEGURIDAD 24
17. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 25
18. COMITÉ DE CONVIVENCIA 27
19. BRIGADA DE EMERGENCIA 30
20. PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y OTRAS MEDIDAS CONTEMPLADAS SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (RESOLUCIÓN 1238 DE 2022) 34
21. Comunicación y Capacitación 35
22. ENTREGA EPP (ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) 36
23. ACTIVIDADES SSTA - REGISTRO FOTOGRÁFICO Y OTROS 37
24. CONTRATACION MANO DE LOCAL 40
25. ÁREA AMBIENTAL 41
- MANEJO DE PRODUCTOS QUÍMICOS 41
- MANEJO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN 42
- MANEJO DE RESIDUOS 43
- SANEAMIENTO 44

26. RESIDUOS GENERADOS A PARTIR DE DESARROLLO DE ACTIVIDADES 45
27. ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS GENERADOS EN EL FRENTE DE OBRA

TEATRO UNION (VISUAR SAS) 50
28. CERTIFICADOS DE DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS GENERADOS 51
ZONAS VERDES 52
29. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 53
30. ANEXO 54
30.1 ANTECEDENTES POLICIA 55
30.2 ANTECEDENTES CONTRALORIA 61
30.3 ANTECEDENTES PROCURADURA 67
30.4 ARL 73
30.5 EPS 78
30.6 FONDO DE PENSIONES 82
30.7 PAZ Y SALVOS 87
30.8 COMPROMISO AUTOCUIDADO 101
30.9 DOCUMENTO DE IDENTIDAD 119
30.10 ENTREGA DE EPP 125
30.11 EXAMEN MEDICO 136
30.12 HOJA DE VIDA 142
30.13 INDUCCION 154
30.14 NOTIFICACION DE RIESGO 172
30.15 CERTIFICADO DE TERRITORIALIDAD 178
30.16 CAPACITACIONES 180
30.17 INSPECCIONES PREOPERACIONALES 209
30.20 ANEXO ATS 230
30.21 PERMISOS DE TRABAJO EN CALIENTE 249
30.22 PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD 261
30.23 Planillas SS VISUAR SAS 273
30.24 planilla SS COMUNERA LTDA. 275
30.26 Planilla SS Jose Jerez 288
31 Certificaciones Ambientales 289

Tabla de ilustraciones

Ilustración 1 Ubicación del frente de obra Teatro Unión. 9
Ilustración 2 Área de campamento 15
Ilustración 3 Evidencia de capacitaciones realizadas 19
Ilustración 4 Evidencia inducción 22
Ilustración 5 Evidencia de notificación de riesgo 23
Ilustración 6 Evidencia de censo de bioseguridad 24
Ilustración 7 Evidencia reunión del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo 26
Ilustración 8 Evidencia reunión del comité de convivencia 29
Ilustración 9 Evidencia Conformación Brigada de Emergencia 33
Ilustración 10 Entrega EPP 36
Ilustración 11 Evidencia certificado de territorialidad 40
Ilustración 12 Evidencia almacenamiento de materiales 43
Ilustración 13 Evidencia punto ecológico 44
Ilustración 14 Evidencia Baños portátiles 44
Ilustración 15 Evidencia almacenamiento de residuo 50
Ilustración 16 Evidencia certificado de residuos 51

1. PRESENTACIÓN

En este informe se detallan las acciones realizadas en materia de seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, los resultados obtenidos, las incidencias ocurridas, las medidas de prevención implementadas, entre otros aspectos relevantes para garantizar un ambiente laboral seguro y saludable para todos los trabajadores de la empresa

Durante el periodo del informe, se llevaron a cabo diferentes medidas y acciones para garantizar un ambiente laboral seguro y saludable para todos los colaboradores, se realizaron inspecciones periódicas en todas las áreas de trabajo para identificar posibles riesgos y se implementaron medidas preventivas para reducirlos al mínimo. Se llevaron a cabo también capacitaciones sobre el correcto uso de elementos de protección personal, de forma que todos los empleados estén conscientes de la importancia de su uso en el desempeño de sus funciones, se llevaron a cabo charlas y entrenamientos en materia de SST, para concientizar a los trabajadores sobre la importancia de seguir las normas y procedimientos de seguridad.

2. INTRODUCCIÓN

La seguridad y salud en el trabajo es un aspecto fundamental en cualquier organización, ya que busca proteger la integridad física y mental de los trabajadores, así como promover un ambiente laboral seguro y saludable.

En este informe de seguridad y salud en el trabajo y el componente ambiental, se analizarán y evaluarán las condiciones de seguridad y salud en el lugar de trabajo, así como las políticas y prácticas relacionadas con la prevención de accidentes y enfermedades laborales dentro del contrato de obra N° 4155-23.

Además, se propondrán medidas para mejorar la gestión de la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, estableciendo metas y objetivos claros, así como implementando programas de capacitación y concienciación que promuevan una cultura preventiva.

Este informe también tiene como finalidad proporcionar recomendaciones prácticas para el cumplimiento de las normativas y regulaciones en materia de seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, así como para fomentar la participación y colaboración de los trabajadores y sus representantes en la mejora continua de la seguridad y salud en el trabajo.

Finalmente, se presentarán los resultados obtenidos durante la evaluación, así como las conclusiones de esta investigación. Con este informe podemos realizar la implementación de medidas correctivas y preventivas, con el objetivo de erradicar o minimizar los riesgos laborales y promover un ambiente de trabajo seguro y saludable para todos los miembros de la organización.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVOS GENERAL

- Analizar las condiciones del lugar de trabajo para identificar los riesgos y proponer medidas preventivas que garanticen la seguridad y salud de los trabajadores y medio ambiente en el desarrollo del contrato Nº 4155-23

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Capacitar al personal en temas de seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente para promover una cultura de prevención.
- Realizar inspecciones de las condiciones de trabajo y de los equipos de protección personal para garantizar su adecuado funcionamiento y proponer medidas correctivas si es necesario.
- Medir el nivel de cumplimiento de los requisitos legales en materia de seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente del contrato de obra Nº 4155-23

4. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Para el presente periodo del informe se relaciona la información del proyecto ejecutado en el contrato Nº 4155-23

Tabla 1 Información del contrato

CONTRATO No.	**4155-23**	**FECHA DE INICIO**	**01 DICIEMBRE 2023**
PLAZO DE EJECUCION	**CINCO (5) MESES**	**VALOR DEL CONTRATO**	**CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS ($ 4.159.135.221.37)**
OBJETO DEL CONTRATO	``REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA``.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**VISUAR S.A.S.**		
REPRESENTANTE LEGAL	**JORGE ARMANDO VINASCO**		
TELEFONO	**3105611304**	**DIRECCION**	**CR 45ª 135-37P5**
PERIODO DEL INFORME	**01 FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DEL 2024**		

5. UBICACIÓN Y DESCRIPCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DEL PROYECTO

A continuación, se relaciona la ubicación del frente de obra a intervenir en la ejecución del contrato Nº 4155-23.



Ilustración 1 Ubicación del frente de obra Teatro Unión.[1]

El teatro unión fue construido a inicios de 1930, sin embargo, tuvo un abandono y deterioro por más de 25 años, el presente contrato tiene como objeto *"REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA``.*

[1] Imagen tomada de: www.googlemaps.com

6. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME.

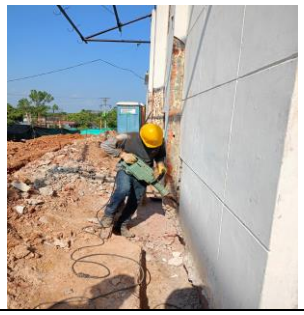
A continuación, se relacionan los soportes fotográficos correspondientes a las actividades ejecutadas en el presente periodo del informe, ver tabla 2

Tabla 2 Actividades ejecutadas

ACTIVIDAD	UBICACIÓN	DESCRIPCIÓN	REGISTRO FOTOGRÁFICO
Retiro de escombro	Teatro unión	Se realiza el retiro de escombro y se lleva al punto de acopio	
Corte de hierro	Teatro unión	Corte de hierro con tronzadora	
Figurado de hierro	Teatro unión	Figurado de hierro	
Excavación	Teatro unión	Se realiza excavación para viga de segmentación y viga de andenes	

Armado de hierro	Teatro unión	Armado hierro en tanque subterráneo	
Fundida de losa inferior de piso tanques subterráneos	Teatro unión	Fundida de viga de contención para andenes	
Excavación	Teatro unión	Excavación para vigas de anden	
Fundida de solado	Teatro unión	Se realiza fundida de solado para vigas de segmentación y viga de anden	

Orden y aseo	Teatro unión	Se realizó actividades de orden y aseo en todas las áreas del teatro	
Armado de formaletas	Teatro unión	Armado de formaletas en tanques subterráneos	
Excavación	Teatro unión	Excavación para redes hidráulicas	
Encofrado de columnas	Teatro unión	Encofrado para reparación de columnas	

Fundida de columnas	Teatro unión	Fundida de reparación de columnas	
Instalación de niples	Teatro unión	Se instala niples en tanques subterráneos	
Demolición	Teatro unión	Demolición de vigas y muros eje 6(G)	
Fundida	Teatro unión	Se funde viga de contención para andenes	

Fundida	Teatro unión	Se realiza fundida en concreto para muros de tanques subterráneos	
Instalación de tubería	Teatro unión	Instalación de tubería PVC redes hidráulicas	

7. UBICACIÓN DE CAMPAMENTO O ZONA DE ALMACENAMIENTO DE MATERIAL Y VESTIER DE LOS TRABAJADORES.

A continuación, se relaciona el registro fotográfico del campamento temporal de los trabajadores, esta área se habitó para el almacenamiento de materiales y objetos personales de los trabajadores, como área de Vestier.



Ilustración 2 Área de campamento

8. RELACIÓN DE PERSONAL

En la siguiente tabla. se detalla el personal vinculado al contrato No.4155-23, correspondiente al periodo del 01 de febrero al 29 de febrero 2024.

NOMBRE DE TRABAJADOR	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
FERNAN DANILO ZULUAGA HERRERA	79.341.973	DIRECTOR DE OBRA	01/12/2023	
JOSE EDUARDO VERTEL LAMBRANO	91.430.462	DIRECTOR DE OBRA APOYO	01/12/2023	
JHON ELVIS PARRA BECERRA	91.046.459	RESIDENTE DE OBRA	01/12/2023	
YURDEYDY DIYIRED PACHECO	1.110.547.828	INSPECTOR HSE	01/12/2023	
SAÚL ANTONIO BALLESTERO DIAZ	10.944.422	OFICIAL DE OBRA	01/12/2023	
RAFAEL ANDRÉS ARGEL GONZÁLEZ	10.939.402	MAESTRO DE OBRA	01/12/2023	
MANUEL DE JESÚS CONTRERAS GÓMEZ	10.942.437	OFICIAL DE OBRA	01/12/2023	
GABRIEL ALARCÓN CASALLAS	79.597.837	AYUDANTE DE OBRA	01/12/2023	20/01/2024
JOSÉ ANTONIO ALZAMORA MARTÍNEZ	5.890.583	OFICIAL DE OBRA	01/12/2023	
CARLOS RINCÓN CÁRDENAS	13.854.124	AYUDANTE DE OBRA	01/12/2023	15/12/2023
FRANQUIN YESID MUÑOZ	1.102.715.885	AYUDANTE DE OBRA	01/12/2023	03/01/2024
JUAN DAVID BARRAGAN	1.096.801.325	AYUDANTE DE OBRA	26/12/2023	29/01/2024
NAIRO ALCIDES ALDANA CASTRO	92.553.840	CELADOR	21/12/2023	
CRISTIAN FERNANDO DIAZ	1.098.656.761	CELADOR	21/12/2023	
KEVIN ALEXIS RAMIREZ ROMERO	1.193.211.567	AYUDANTE DE OBRA	31/01/2024	
LUIS DANIEL GALVIS VANEGAS	19.725.038	OFICIAL	03/02/2024	
JOSE RICAUTE GALVIS	1.039.680.941	OFICIAL	03/02/2024	24/02/2024
JOSE JEREZ	99.362.130	HIDRAULICO	10/02/2024	
LUIS FERNANDO ALVELAR	13.852.166	AYUDANTE HIDRAULICO	15/02/2024	
JESUS ALVELAR CASTELLARES	13.566.433	AYUDANTE HIDRAULICO	15/02/2024	
GERMAN MORENO	9.525.882	AYUDANTE HIDRULICO	17/02/2024	

Tabla 3 Relación personal

9. AUSENTISMO

En el presente período, que comprende desde el 01 de febrero al 29 de febrero del presente año, para la empresa **VISUAR S.A.S.,** Se presento la siguiente relación de ausentismo

Nombre del trabajador	Documento de identificación	Tipo de ausentismo	Días de ausentismo
Kevin Alexis Ramírez Romero	1.193.211.567	Injustificado	2

$$Ausentismo = \frac{N° \ de \ ausencias \ no \ justifidas}{Periodo \ total \ de \ trabajo \ en \ días} x100$$

$$Ausentismo = \frac{2}{29} x100 = 6.8$$

En el periodo comprendido entre 01 de febrero al 29 de febrero de 2024, se presentó el 6.8 % de ausentismos no justificados.

$$Ausentismo \ causa \ médica = \frac{N° \ de \ ausencias \ por \ incapacidad \ laboral \ y \ comun}{número \ de \ días \ programados \ de \ trabajo} x100$$

$$Ausentismo = \frac{0}{0} x100 = 0$$

En el periodo comprendido entre 01 de febrero al 29 de febrero de 2024, se presentó el 0% de ausentismo de causa médica.

10. ACCIDENTABILIDAD

Durante el periodo actual del informe, que abarca del 01 al 29 de febrero del 2024, el seguimiento y la medición revelaron que no se presentaron accidentes durante el periodo del informe. Estos datos están detallados en la tabla 4 del informe.

11. INDICADORES SST

Tabla 4 Indicadores SST

INDICADORES			
MES	**SEVERIDAD DE ACCIDENTE**	**FRECUENCIA DE ACCIDENTABILIDAD**	**PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES**
	*((Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes/ Número de trabajadores en el mes) * 100*	*(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100*	*(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100*
Diciembre	0	0	0
Enero	0	0	0
Febrero	0	0	0

12. CAPACITACIONES Y SOCIALIZACIONES

En la siguiente tabla se detalla las capacitaciones realizadas durante el periodo actual del informe, que abarca del 01 al 29 de febrero de 2024

Tabla 5 Registro de capacitaciones realizadas a la fecha del presente informe

REGISTRO DE CAPACITACIONES DEL 01 ENERO AL 31 ENERO DE 2024		
FECHA	**CAPACITACIÓN**	**N.º ASISTENTES**
01/02/2024	Señalización y demarcación	5
02/02/2024	Protección ocular	6
03/02/2024	Residuos metálicos	5
05/02/2024	Prevención de enfermedades en el trabajo	8

06/02/2024	Políticas de NO consumo de drogas y alcohol	4
07/02/2024	La importancia de la buena postura en el trabajo	8
08/02/2024	Abuso en el consumo de bebidas energéticas	7
09/02/2024	La importancia de la cooperación y el trabajo en equipo	7
10/02/2024	Debilidades y fortalezas	7
12/02/2024	Materiales peligrosos	8
13/02/2024	Pausa activa	10
14/02/2024	Seguridad vial	8
15/02/2024	Salud visual	10
16/02/2024	Manejo del estrés	9
17/02/2024	Como actuar en una emergencia	10
19/02/2024	Pausa activa	8
20/02/2024	Acoso laboral	9
21/02/2024	Manejo del tiempo	11
22/02/2024	Peligro biológico	12
23/02/2024	Gimnasia mental pausa activa	11
24/02/2024	Como atender una emergencia	11
26/02/2024	Pausa activa	10
27/02/2024	Nutrición	10
28/02/2024	Salud visual	10
29/02/2024	Copasst	10

Ilustración 3 Evidencia de capacitaciones realizadas

13. INSPECCIONES PLANEADAS

En la siguiente tabla se detalla las inspecciones realizadas en el periodo del informe comprendido entre 01 al 29 de febrero de 2024.

Tabla 6 Inspecciones realizas a la fecha de corte del presente informe

INSPECCIONES DEL 01 FEBRERO AL 29 FEBRERO 2024	
01/0/2024	Preoperacional tronzadora
02/02/2024	Preoperacional tronzadora
05/02/2024	Preoperacional camión bomba
06/02/2024	Preoperacional tronzadora
08/02/2024	Preoperacional tronzadora
09/02/2024	Preoperacional tronzadora
12/02/2024	Preoperacional tronzadora
12/02/2024	Preoperacional pulidora
12/02/2024	Preoperacional demoledor
12/02/2024	Preoperacional rotomartillo
12/02/2024	Preoperacional tronzadora
13/02/2024	Preoperacional rotomartillo
13/02/2024	Preoperacional pulidora
13/02/2024	Preoperacional demoledor
14/02/2024	Preoperacional tronzadora
14/02/2024	Preoperacional demoledor
15/02/2024	Preoperacional tronzadora
15/02/2024	Preoperacional demoledor
16/02/2024	Preoperacional tronzadora
16/02/2024	Preoperacional demoledor
17/02/2024	Preoperacional demoledor
19/02/2024	Preoperacional tronzadora
19/02/2024	Preoperacional demoledor
20/02/2024	Preoperacional tronzadora
20/02/2024	Preoperacional demoledor
21/02/2024	Preoperacional demoledor

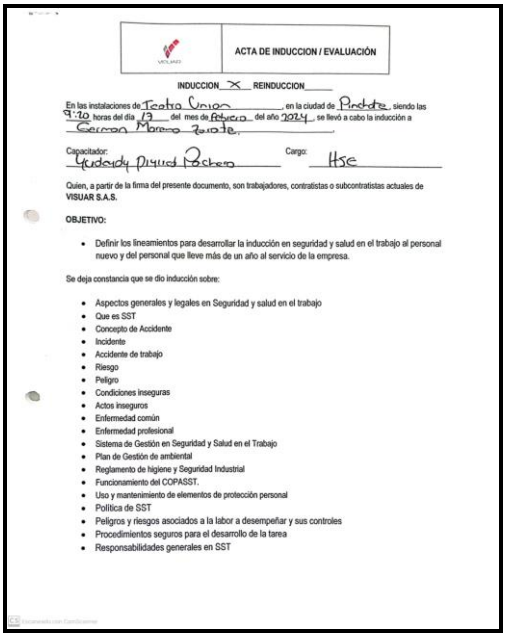
22/02/2024	Preoperacional tronzadora
22/02/2024	Inspección RCD
22/02/2024	Preoperacional demoledor
23/02/2024	Preoperacional tronzadora
23/02/2024	Preoperacional demoledor
24/02/2024	Preoperacional demoledor
26/02/2024	Preoperacional demoledor
26/02/2024	Preoperacional pulidora
26/02/2024	Preoperacional rotomartillo
27/02/2024	Preoperacional demoledor
27/02/2024	Preoperacional concresa
27/02/2024	Preoperacional concresa
26/02/2024	Preoperacional concresa
26/02/2024	Preoperacional pulidora
27/02/2024	Preoperacional rotomartillo
28/02/2024	Preoperacional demoledor
28/02/2024	Preoperacional pulidora
28/02/2024	Preoperacional rotomartillo
29/02/2024	Preoperacional demoledor
29/02/2024	Preoperacional pulidora
29/02/2024	Preoperacional rotomartillo

14. INDUCCIONES AL PERSONAL EN SG-SST (SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

En el presente periodo del informe comprendido entre 01 al 29 de febrero de 2024, se cumplió con los requisitos establecidos en el contrato N.º 4155-23 y con la normativa actual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y ambiental. Se llevó a cabo una capacitación en SG-SST para los empleados que se unieron al contrato en ese lapso de tiempo, conforme a las directrices estipuladas.

Se evidencia la inducción en seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente dada al personal.





ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

INDUCCION X REINDUCCION

En las instalaciones de Teatro Union, en la ciudad de Pinchote, siendo las 9:10 horas del día 13 del mes de Febrero del año 2024, se llevó a cabo la inducción a German Moreno Zarate.

Capacitador: Yudardy Piguid Pacheco Cargo: HSE

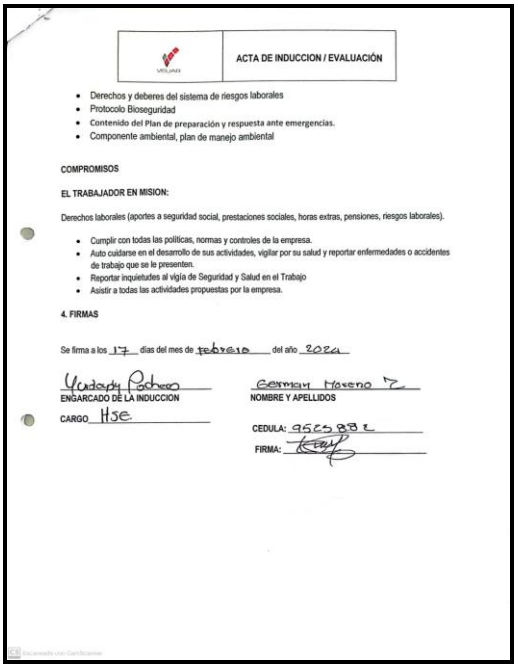
Quien, a partir de la firma del presente documento, son trabajadores, contratistas o subcontratistas actuales de VISUAR S.A.S.

OBJETIVO:

- Definir los lineamientos para desarrollar la inducción en seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo y del personal que lleve más de un año al servicio de la empresa.

Se deja constancia que se dio inducción sobre:

- Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo
- Que es SST
- Concepto de Accidente
- Incidente
- Accidente de trabajo
- Riesgo
- Peligro
- Condiciones inseguras
- Actos inseguros
- Enfermedad común
- Enfermedad profesional
- Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Plan de Gestión de ambiental
- Reglamento de higiene y Seguridad Industrial
- Funcionamiento del COPASST.
- Uso y mantenimiento de elementos de protección personal
- Política de SST
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea
- Responsabilidades generales en SST



ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales
- Protocolo Bioseguridad
- Contenido del Plan de preparación y respuesta ante emergencias.
- Componente ambiental, plan de manejo ambiental

COMPROMISOS

EL TRABAJADOR EN MISION:

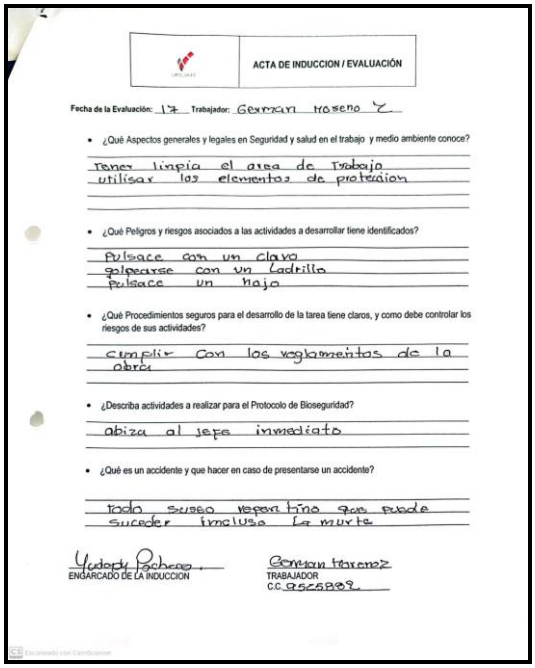
Derechos laborales (aportes a seguridad social, prestaciones sociales, horas extras, pensiones, riesgos laborales).

- Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la empresa.
- Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar por su salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.
- Reportar inquietudes al vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Asistir a todas las actividades propuestas por la empresa.

4. FIRMAS

Se firma a los 17 días del mes de febrero del año 2024

Yudardy Pacheco — ENGARCADO DE LA INDUCCION
German Moreno Z. — NOMBRE Y APELLIDOS
CARGO HSE
CEDULA: 9565888
FIRMA:



ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

Fecha de la Evaluación: 17 Trabajador: German Moreno Z.

- ¿Qué Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente conoce?

tener limpia el area de trabajo
utilisar los elementos de proteccion

- ¿Qué Peligros y riesgos asociados a las actividades a desarrollar tiene identificados?

Pulsace con un clavo
golpearse con un ladrillo
pulsace un hajo

- ¿Qué Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea tiene claros, y como debe controlar los riesgos de sus actividades?

cumplir con los reglamentos de la obra

- ¿Describa actividades a realizar para el Protocolo de Bioseguridad?

abiza al jefe inmediato

- ¿Qué es un accidente y que hacer en caso de presentarse un accidente?

todo suseso repentino que puede sucedes incluso la muerte

Yudardy Pacheco. — ENGARCADO DE LA INDUCCION
German Moreno Z. — TRABAJADOR
C.C 9565888

Ilustración 4 Evidencia inducción

Se realizo el proceso de inducción al personal nuevo que ingresa a obra con la finalidad de poder transmitir los valores, la misión y la visión de la organización, así como sus normas y prácticas, lo que ayuda a alinearse con la cultura de la empresa.

15. NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Para el periodo del informe se realizaron 05 notificaciones de riesgo.



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS

FACTOR DEL RIESGO	AGENTE	CONTROL
FISICOS	Ruido, Vibraciones Temperatura Falta de Iluminación , radioaciones no ionizantes	Aislar la fuente generadora, utilizar elementos de proteccion acorde a su trabajo, manejar tiempos de exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion
QUIMICO	Material particulado Aerosoles solidos, liquidos Gases Vapores, Manipulacion de sustancias	Implementar un sistema de ventilacion por disolucion, tiempos de exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion
BIOLOGICO	Bacterias Virus, hongos,parasitos	Evaluaciones medica y paraclinicos, Autocuidado, Uso adecuado de EPP.
BIOMECANICO	Posturas esfuerzo Movimientos repetitivos Levantamiento de cargas	Señalizacion de cargas por debajo de 25kg, tiempo de exposicion a manejo de cargas, capacitacion de higiene postural realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion.
MECANICO	Caida de Objetos, Cargas suspendidas Partes en movimiento Proyeccion de particulas, manejo maquinas Elementos cortopunzantes	Mantenimiento preventivo, correctivo de los equipos y maquinaria, señalizar y demarcar el area de trabajo, equipo de proteccion al personal expuesto, capacitar al trabajador del riesgo y entrenamiento especifico en la tarea, menejo de mamparas, dotar de equipo de proteccion al personal expuesto, manejo de guardas de seguridad
LOCATIVOS	Almacenamiento inadecuado. Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado	contar con las vias adecuadas para el transito señalizar y demarcar areas de circulacion e instalaciones locativas contar con el calzado adecuado antideslizante, capacitar al trabajador del riesgo
ELECTRICOS	Contacto directo Caidas y golpes como concecuencia Arco electrico Incencios o explociones	Desenergizar el circuito que va intervenir Colocar el equipo de corto circuito y puesta a tierra Bloquear e identificar los dispositivos la usencia de tension identificar el area de trabajo
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Acidentes de transito Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.) Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	Capacitaciones prevencion accidentes de transito Capacitacion prevencion riesgo publico Inspecciones de trabajoo y preoperacionales
PSICOSOCIALES	Falta de coordinacion de tareas Disminucion de la destreza Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (maltrato)	Pausas de descanso participacion del COPASST Practique deporte capacitar al personal en riesgo
RIESGO LOCATIVOS	Riesgos naturales: avalanchas, sismos, terremotos, Lluvias torreciales, Vientos fuertes Terrorismo, Asonadas,hurto-robo-atraco, amenaza de bomba	Conserve la calma, No corra Busque un lugar seguro y protejase Siga las recomendaciones de los brigadistas Ubique el punto de encuentro
FISICOQUIMICOS	Materiales combustibles Sustancias inflamables	Realizar inspecciones periodicas o especificas a areas de trabajo, equipos de control de incendios, sistemas de enfriamiento, señalizar y demarcar areas donde se encuentra presente el riesgo, operación, mantenimiento, limpieza Almacenamiento, capacitar al personal en el riesgo

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO Y LA MANERA DE CONTROLARLOS PARA REALIZAR MI TRABAJO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS REPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

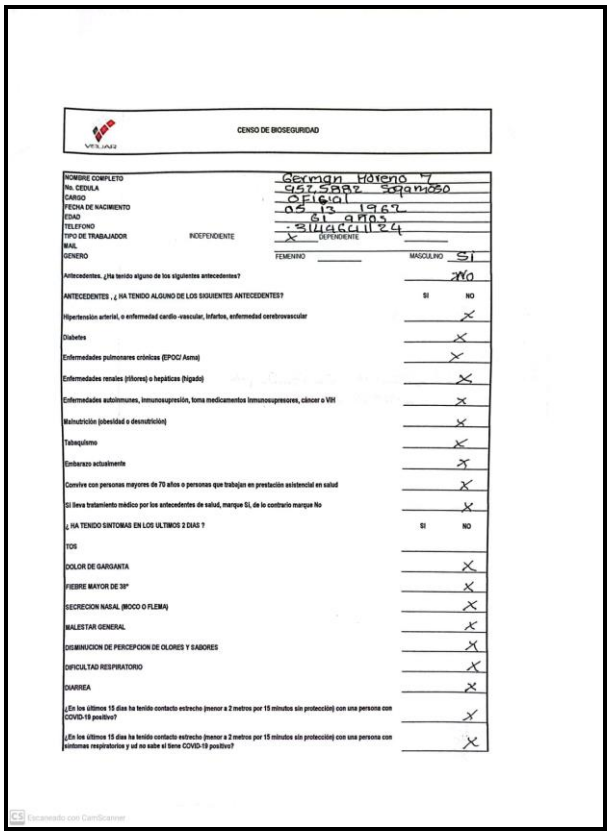
NOMBRE: Germán Moreno T. CEDULA: 9.525.892
CARGO: Oficial PROYECTO Remodelación Teatro Unión
FIRMA: FECHA: 02 17 2024

Escaneado con CamScanner

Ilustración 5 Evidencia de notificación de riesgo

16. CENSO DE BIOSEGURIDAD

Con la finalidad de prevenir la propagación de enfermedades infecciosas u otros riesgos biológicos se realiza el censo de seguridad para garantizar un ambiente seguro y saludable para todos los trabajadores y demás personal de obra. Se realizaron 05 notificaciones del censo de bioseguridad



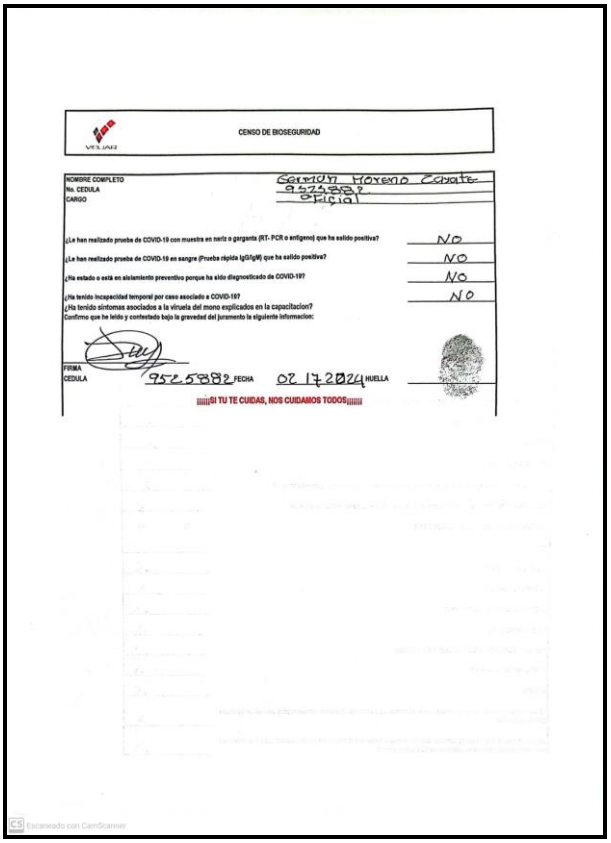
CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	German Moreno F.
No. CEDULA	95758982 Bga/Mga
CARGO	oficial
FECHA DE NACIMIENTO	05 12 1967
EDAD	61 años
TELEFONO	3116621124
TIPO DE TRABAJADOR	INDEPENDIENTE X DEPENDIENTE
MAIL	
GENERO	FEMENINO MASCULINO SI

Antecedentes, ¿Ha tenido alguno de los siguientes antecedentes?	
	NO

ANTECEDENTES , ¿ HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES?	SI	NO
Hipertension arterial, o enfermedad cardio -vascular, infartos, enfermedad cerebrovascular		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares crónicas (EPOC/ Asma)		X
Enfermedades renales (riñones) o hepáticas (higado)		X
Enfermedades autoinmunes, inmunosupresión, toma medicamentos inmunosupresores, cáncer o VIH		X
Malnutrición (obesidad o desnutrición)		X
Tabaquismo		X
Embarazo actualmente		X
Convive con personas mayores de 70 años o personas que trabajan en prestación asistencial en salud		X
Si lleva tratamiento médico por los antecedentes de salud, marque SI, de lo contrario marque No		X

¿ HA TENIDO SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 2 DIAS ?	SI	NO
TOS		
DOLOR DE GARGANTA		X
FIEBRE MAYOR DE 38°		X
SECRECION NASAL (MOCO O FLEMA)		X
MALESTAR GENERAL		X
DISMINUCION DE PERCEPCION DE OLORES Y SABORES		X
DIFICULTAD RESPIRATORIO		X
DIARREA		X
¿En los últimos 15 días ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con COVID-19 positivo?		X
¿En los últimos 15 días ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con síntomas respiratorios y ud no sabe si tiene COVID-19 positivo?		X



CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	German Moreno Eduate
No. CEDULA	95758982
CARGO	oficial

¿Le han realizado prueba de COVID-19 con muestra en nariz o garganta (RT- PCR o antígeno) que ha salido positiva?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 en sangre (Prueba rápida IgG/IgM) que ha salido positiva?	NO
¿Ha estado o está en aislamiento preventivo porque ha sido diagnosticado de COVID-19?	NO
¿Ha tenido incapacidad temporal por caso asociado a COVID-19?	NO
¿Ha tenido síntomas asociados a la viruela del mono explicados en la capacitacion?	

Confirmo que he leído y contestado bajo la gravedad del juramento la siguiente información:

FIRMA
CEDULA 95758982 FECHA 02 17 2024 HUELLA

¡¡¡¡¡SI TU TE CUIDAS, NOS CUIDAMOS TODOS!!!!!

Ilustración 6 Evidencia de censo de bioseguridad

17. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

De acuerdo a la normatividad legal vigente en Seguridad y Salud y Trabajo se presenta el acta 002, reunión del COPASST correspondiente al contrato N° 4155-23

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S	Código: SGSST-AR-01 Página 1 de 1 Versión 01

ACTA REUNIÓN COPASST

Acta No	02	Lugar y Fecha: 29-Feb-2024	Hora: 9:00 AM

Asistentes

Jose Cortel
Saul Antonio Ballesteros
Yurley de Pedroza

Invitados

Trabajadores.
ING Residente Elvis Parra.

Ausentes

Agenda

- Orden y Aseo.
- Seguimiento Accidente.
- Capacitación al COPASST

Desarrollo de los Objetivos	Tratado
Tema: Orden y Aseo	
Se verifico el cumplimiento del compromiso adquirido en tema de Orden y Aseo en oficos del teatro y tarima	
Tema: Seguimiento Accidente (Gabriel Alarcon)	
Segun lo verificado el señor alarcon sigue en la ciudad de bogota siendo atendido por la ARL. realizandose distintos examenes y terapias. su estado es favorable	
Tema: Capacitacion al COPASST	
Se adquiere compromiso para realizar capacitacion al COPASST con el fin de recordar las funciones de sus integrantes	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
VISUAR S.A.S

Código: SGSST-AR-01
Página 2 de 1
Versión 01

Tareas de la Reunión

Nro.	Tema	Responsable	Plazo	Seguimiento % Cumpl.
1	Capacitación al COPOSST	Yurdaydy Pacheco	1 Mes.	
2				
3				

Lugar y Fecha Próxima Reunión — **Hora:**

Teatro Unión Corregimiento el Centro

Temas a Tratar

Siendo las 9:30 se dio por terminada la reunión.

PRESIDENTE

Yurdaydy Pacheco
SECRETARIO

NOTA: LA PRESENTA ACTA VA CON COPIA AL GERENTE

Elaboró Acta (nombre y firma):	Yurdaydy Pacheco	Yurdaydy Pacheco.
Aprobó Acta (nombre y firma):		Jose Eduardo Ortal.

CS Escaneado con CamScanner

Ilustración 7 Evidencia reunión del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo

18. COMITÉ DE CONVIVENCIA

En el periodo del informe comprendido entre 01 al 29 de febrero de 2024 se realizó reunión y se dio cumplimiento a la normatividad legal vigente en Seguridad y Salud y Trabajo

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S	Código: SGSST-AR-01 Página 1 de 1 Versión 01

ACTA DE REUNIONES DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

ACTA No. 001

Bogotá D.C., de 29/01 de 2024

ORDINARIO X

EXTRAORDINARIO

En Bogotá D.C., siendo las 8:30 AM se reunieron en las instalaciones de la empresa designados para sesionar los señores:

NOMBRE	CARGO	CCL
Jhon Cleus Parra	IVG Residente	Principal Empresa
Yuderdy Pacheco	HSE	Suplente
Robert Arsel	Maestro Obra	Principal Trabajadores

Miembros del comité de convivencia laboral de la empresa Visuar SAS bajo la presidencia de Jose Carter y actuando como secretario Yuderdy Pacheco, se procedió a verificar el quórum reglamentario, conforme a lo previsto en las disposiciones legales y vigentes (art. 9 resolución 1356/2012).

Acto seguido se procedió a leer el siguiente orden del día:

1. Lectura del acta anterior
2. Objetivo
3. Temas a tratar
4. Quejas de acoso laboral presentadas.
5. Compromisos y Responsabilidades para la solución de las quejas presentadas.
6. Notificación a la dirección de la empresa.

CS Escaneado con CamScanner

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR.

El Comité en pleno se dispuso a leer el acta Anterior No.01, el cual contempla los temas tratados en la última reunión y los compromisos a ejecutar por parte de los miembros del Comité de convivencia laboral para la verificación de su cumplimiento.

2. OBJETIVO: Capacitación

3. TEMAS A TRATAR: Identificación y Prevención de Acoso Laboral.

4. QUEJAS DE ACOSO LABORAL PRESENTADAS:

- Durante el periodo comprendido entre el 01/Enero/2024 - 01/31/2024 presentaron quejas de acoso laboral en la empresa

5. COMPROMISOS Y RESPONSABILIDADES PARA LA SOLUCIÓN DE LAS QUEJAS PRESENTADAS.

6. NOTIFICACIÓN A LA DIRECCIÓN DE LA EMPRESA.

Los integrantes del Comité, entregarán a la Gerencia copia del presente Acta, para conocimiento de los temas tratados.

OTROS COMPROMISOS

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S	Código: SGSST-AR-01 Página 3 de 1 Versión 01

TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO	% DE CUMPLIMIENTO
Capacitación	Yurbeidy Pacheco	3 Mess	
• factores de			
Riesgo Psicosocial			
en la Organización			

Siendo las 9:00 AM ., se da por terminada la reunión.

Para constancia firman,

Joe Vertel
Presidente

Yurbeidy Pacheco.
Secretario

Principal

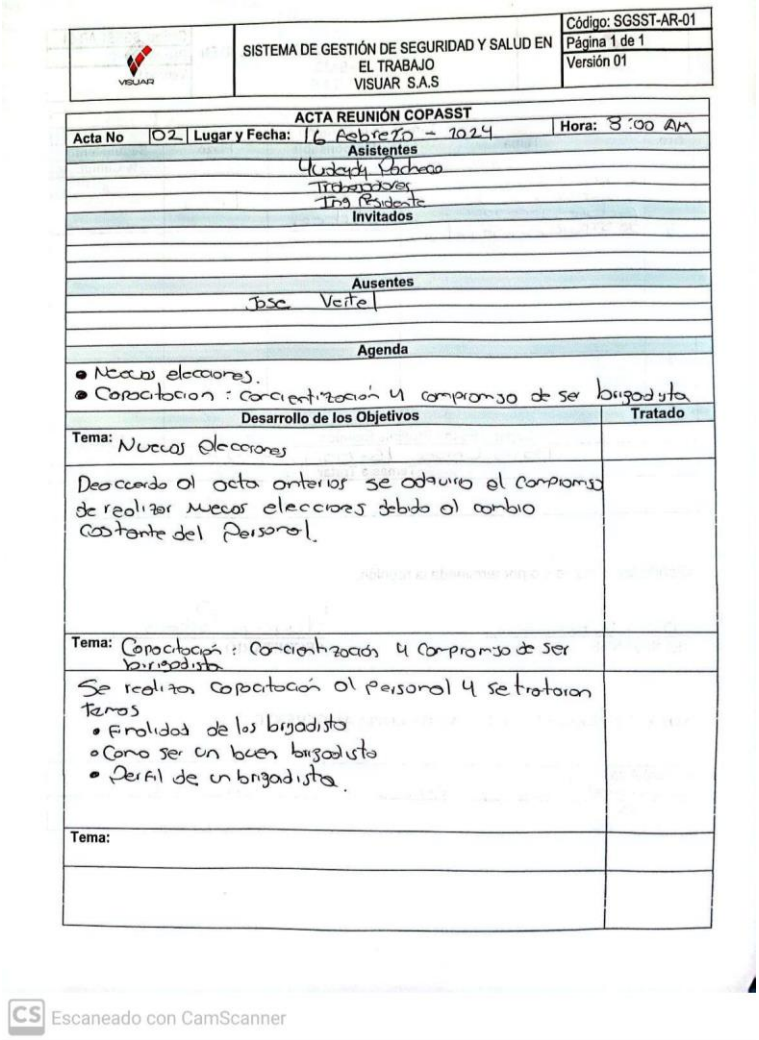
Suplente Principal

CS Escaneado con CamScanner

Ilustración 8 Evidencia reunión del comité de convivencia

19. BRIGADA DE EMERGENCIA

En cumplimiento a la normatividad de seguridad y salud en el trabajo se realizó reunión de la brigada de emergencia



VISUAR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S	Código: SGSST-AR-01 Página 1 de 1 Versión 01

ACTA REUNIÓN COPASST

Acta No 02 | Lugar y Fecha: 16 Febrero - 2024 | Hora: 8:00 AM

Asistentes

Yuleidy Pacheco
Trabajadores
Tns Presidente

Invitados

Ausentes

Jose Veitel

Agenda

- Nuevas elecciones.
- Capacitacion: Concientizacion y compromiso de ser brigadista

Desarrollo de los Objetivos	Tratado
Tema: Nuevas Elecciones	
De acuerdo al acta anterior se adquirio el compromiso de realizar nuevas elecciones debido al cambio constante del personal.	
Tema: Capacitación: Concientización y compromiso de ser brigadista	
Se realizo capacitación al personal y se trataron temas • Finalidad de los brigadista • Como ser un buen brigadista • Perfil de un brigadista.	
Tema:	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S	Código: SGSST-AR-01 Página 2 de 1 Versión 01

Tareas de la Reunión

Nro.	Tema	Responsable	Plazo	Seguimiento % Cumpl.
1	Capacitación Identificación de factores generadores de situaciones de Peligro	Yurdeydy Pacheco	1 mes	
2				
3				

Lugar y Fecha Próxima Reunión	Hora:
Teatro Union 16-Marzo 8:00 AM	

Temas a Tratar

Siendo las 8:30 se dio por terminada la reunión.

Jose Uribe
PRESIDENTE

Yurdeydy Pacheco
SECRETARIO

NOTA: LA PRESENTA ACTA VA CON COPIA AL GERENTE

Elaboró Acta (nombre y firma):	Yurdeydy Pacheco	Yurdeydy Pacheco
Aprobó Acta (nombre y firma):		

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S	Código: SGSST-AR-01 Página 1 de 1 Versión 01

ACTA DE ELECCION DE LA BRIGADA DE EMERGENCIA VISUAR S.A.S.

Siendo las 8:00am del día 16 de febrero de 2024, se reunieron en la ciudad de en su calidad de representante legal y sus trabajadores, con el fin de elegir las personas que conformaran las Brigadas de Emergencia de la sociedad.

Realizada la sensibilización correspondiente y teniendo en cuenta el perfil más adecuado para ser brigadista, y de forma voluntaria fueron elegidos los siguientes trabajadores:

JEFE COORDINADOR DE LAS BRIGADAS:		Yurdaydy Pacheco
BRIGADA DE PRIMEROS AUXILIOS	JEFE:	Luis Fernando Alvear C
	BRIGADISTA:	Luis Daniel...
BRIGADA DE INCENDIOS	JEFE:	Saul Ballesteros.
	BRIGADISTA:	Manuel contreras
BRIGADA DE EVACUACIÓN Y RESCATE	JEFE:	Jesus Alvear
	BRIGADISTA:	Kevin Ramirez

Siendo las_____se dio por terminada la reunión después de haber informado a la Brigada de Emergencia sus funciones y la importancia de mantenerse actualizado en temas de atención y respuesta ante emergencias para la adecuada coordinación en caso de presentarse alguna situación de emergencia en las diferentes áreas de trabajo.

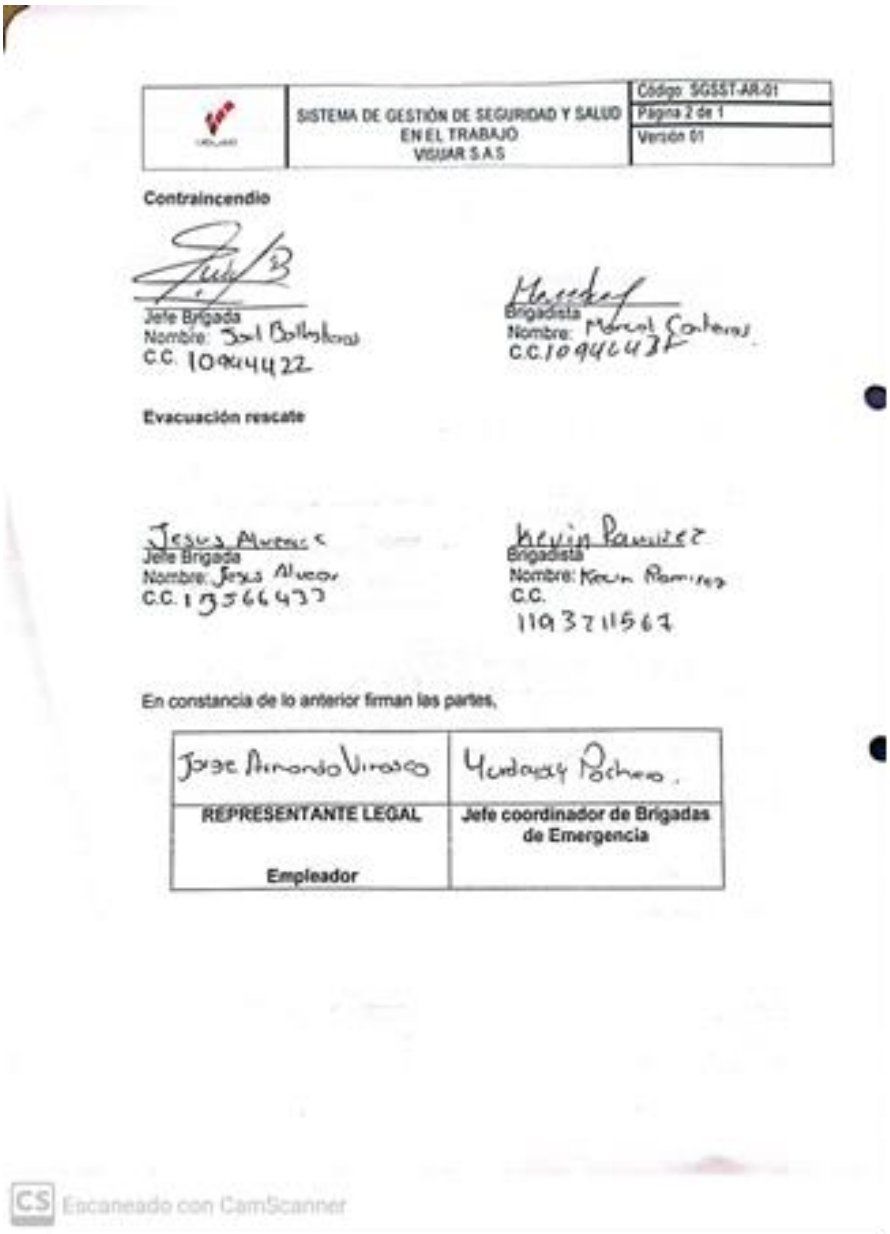
BRIGADISTAS:

Primeros auxilios

Luis Fernando A
Jefe Brigada
Nombre:
C.C. 13852166

Luis Daniel
Brigadista
Nombre:
C.C. 1972503 8

CS Escaneado con CamScanner



	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S	Código: SGSST-AR-01 Página 2 de 1 Versión 01

Contraincendio

Jefe Brigada
Nombre: Joel Bolaños
C.C. 1094422

Brigadista
Nombre: Marcel Cortes
C.C. 1094643

Evacuación rescate

Jefe Brigada
Nombre: Jesus Alvear
C.C. 13566433

Brigadista
Nombre: Kevin Ramirez
C.C. 1193211567

En constancia de lo anterior firman las partes,

Jorge Armando Vivas	Yurdaddy Pacheco.
REPRESENTANTE LEGAL **Empleador**	**Jefe coordinador de Brigadas de Emergencia**

CS Escaneado con CamScanner

Ilustración 9 Evidencia Conformación Brigada de Emergencia

20. PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y OTRAS MEDIDAS CONTEMPLADAS SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (RESOLUCIÓN 1238 DE 2022)

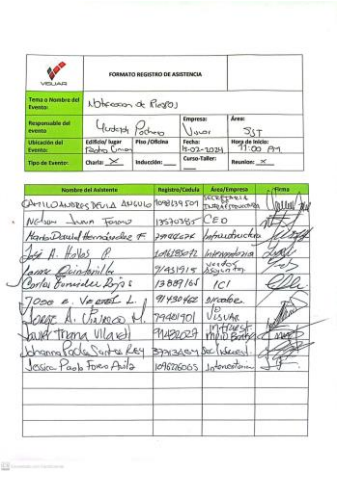
Descripción de protocolo de bioseguridad que pautas se implementaron

Tabla 7 Medidas de seguridad

INMUEBLE	MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD	EVIDENCIAS	DESCRIPCION
Todos los frentes de obra teatro unión y visitantes	El protocolo de bioseguridad es esencial para garantizar la seguridad y el bienestar de los trabajadores, así como para prevenir riesgos y proteger el medio ambiente. Su implementación contribuye a mantener un entorno de trabajo seguro, saludable y responsable.	 	Se anexa evidencia de la información suministrada a todo el personal

21. Comunicación y Capacitación

Tabla 8 Comunicación y capacitación

COMUNICACION				
Que comunico	A quien comunico	Como lo comunico	Fecha	Evidencia
Notificación de los riesgos existentes en el área	Supervisor del proyecto (Javier Triana) Secretaría de infraestructura Ceo Representante legal Director de obra apoyo Interventoría Ing. Residente Veedor ASOJUNTAS	Charla de seguridad 5 min	14/02/2024 15/02/2024 26/02/2024	  

22. ENTREGA EPP (ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Siguiendo las pautas establecidas en el contrato, es relevante proporcionar Elementos de Protección Personal (EPP) a los empleados, tal como se indica en la legislación actual, especialmente en el Decreto 1072 de 2015. Este decreto establece la responsabilidad del empleador de suministrar a los trabajadores los EPP necesarios sin generar costos para estos últimos. Además, el empleador debe garantizar que se utilicen adecuadamente, incluyendo la capacitación sobre su uso correcto y el mantenimiento o reemplazo oportuno para asegurar su funcionamiento óptimo y sustituirlos según su vida útil, todo con el objetivo fundamental de preservar la seguridad de los trabajadores.

En total concordancia con estas normativas, la empresa **VISUAR S.A.S** está cumpliendo cabalmente con sus obligaciones. La entrega de EPP a los trabajadores se ha realizado de manera diligente y precisa, a continuación, se anexa una de las entregas.



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador: JOSE JEREZ Cedula: 79361130

Obra: TEATRO UNION Cargo: CONTRATISTA

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
PANTALON	19-02-2024	
CAMISETA	19-02-2024	
BOTAS	19-02-2024	
CASCO	19-02-2024	
GAFAS	19-02-2024	
GUANTES	19-02-2024	
PROTEC. AUDITIVO	19-02-2024	

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

CARGO

Ilustración 10 Entrega EPP

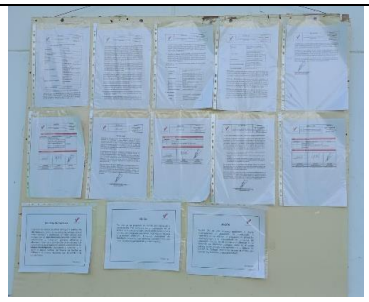
23. ACTIVIDADES SSTA - REGISTRO FOTOGRÁFICO Y OTROS

Durante el período del 01 al 31 de enero de 2024, se ejecutaron acciones en relación con la Seguridad y Salud en el Trabajo y el Medio Ambiente (SSTA)

Tabla 10 Actividades SISOMA

DESCRIPCIÓN	REGISTRO FOTOGRÁFICO
PUNTO ECOLOGICO	
KIT DE EMERGENCIA (CAMILLA, BOTIQUIN, EXTINTOR)	
PUNTO DE HIDRATACION	

CHARLAS DE SEGURIDAD	
DELIMITACION Y SEÑALIZACION	
CAMBIO DE EPP	
PERMISOS DE TRABAJO	

PAUSAS ACTIVAS	
INSPECCION EQUIPOS	
NOTIFICACION DE RIESGOS	
INFORMACION **(POLITICAS, MISION, VISION, REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL)**	

24. CONTRATACION MANO DE LOCAL

La contratación de mano de obra local crea puestos de trabajo directos en la comunidad, lo que reduce la tasa de desempleo y brinda oportunidades de trabajo a los residentes locales.



Secretaría del Interior

lo tiene todo Barrancabermeja

Barrancabermeja, 23 del mes de Junio de 2023.

Cod: 53083

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DEL INTERIOR
CERTIFICADO DE RESIDENCIA

El suscrito Secretario Distrital del Interior, certifica que el ciudadano cuyos datos aparecen relacionados en este documento, acredita residencia en la ciudad de Barrancabermeja.

Nombre: JESUS ALVEAR CASTELLANOS
Cedula de ciudadanía No.: 13566433
Fecha de Nacimiento: 18/06/1982
Lugar de expedición de la cedula de ciudadanía: BARRANCABERMEJA
Fecha de la solicitud: 13 DE JUNIO DE 2023
Profesión u Oficio : OFICIOS VARIOS
Dirección : CORREGIMIENTO EL CENTRO CENTRO POBLADO PUEBLO REGAO
Estado : APROBADO
Fecha Aprobación : 21 de Junio de 2023

La presente certificación puede ser verificada su autenticidad a través del siguiente Link:

http://www.barrancabermeja-santander.gov.co/alcaldia/interfaces/sgl/consulta.php

Se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Junio de 2023..

En constancia de lo anterior,

Adith Rafael Romero Polanco
Secretario Distrital del Interior

www.barrancabermeja.gov.co
Calle 49 #03 - 62, Edificio Libertador, Sector Comercial (7) 611 5555 Ext. 1406

Escaneado con CamScanner

Ilustración 11 Evidencia certificado de territorialidad

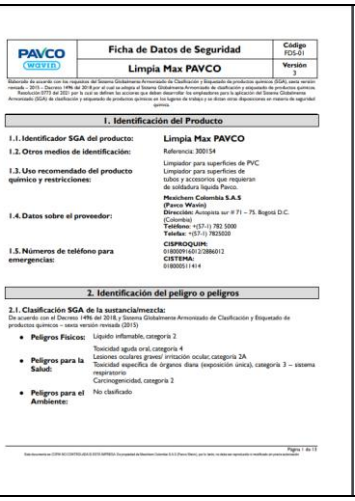
25. ÁREA AMBIENTAL

- **MANEJO DE PRODUCTOS QUÍMICOS**

A continuación, se relaciona los productos químicos se utilizaron en el periodo del presente informe

Tabla 9 Productos químicos.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	FICHA SGA
	
	

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD
FDS-03
SECCIÓN 1. Identificación del producto
1.1. Identificador SGA del producto: SOLDAMAX PAVCO LOW VOC
1.2. Otros medios de identificación: Soldadura de PVC / CPVC
1.3. Uso recomendado del producto químico y restricciones: Solución de resina de PVC o CPVC, especialmente formulado para realizar las uniones entre tuberías y accesorios de PVC o CPVC. Viniltex, debe fluir libremente y no contener partículas no disueltas o cualquier materia extraña, que afecte la resistencia final de la unión, o la resistencia química del cemento, no debe mostrar gelificación o
1.4. Datos sobre el proveedor: Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin) Dirección: Autopista sur # 71 – 75. Bogotá D.C. (Colombia) Teléfono: +(57-1) 782 5000 Telefax: +(57-1) 7825020 CISPROQUIM: 018000916012/2886012 CISTEMA: 018000114114 BRENNTAG: +(57-1) 2940420
1.5. Número de teléfono para emergencias
SECCIÓN 2. Identificación del peligro o peligros
2.1. Clasificación de la sustancia o mezcla
Físicos
Líquido inflamable Cat 2
Salud Humana
Toxicidad aguda por ingestión Cat 4
Toxicidad aguda por inhalación Cat 5
Lesiones oculares graves/irritación ocular Cat 2
Lesiones oculares graves/irritación ocular Cat 2B
Carcinogenicidad Cat 2
Toxicidad específica de órganos diana (exposición única) Cat 1 (sistema nervioso central)
Toxicidad específica de órganos diana (exposición única) Cat 3 (Vértigo)
Toxicidad específica de órganos diana (exposición única): irritación de las vías respiratorias Cat 3
Versión 04 | Fecha elaboración 2020/02/03 | Fecha cambio 2020/02/03</td>
</tr>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
Ficha de Datos de Seguridad
Limpia Max PAVCO
Código FDS-01
Versión 3
1. Identificación del Producto
1.1. Identificador SGA del producto: Limpia Max PAVCO
1.2. Otros medios de identificación: Referencia: 300154
1.3. Uso recomendado del producto químico y restricciones: Limpiador para superficies de PVC Limpiador para superficies de tubos y accesorios que requieran de soldadura líquida Pavco.
1.4. Datos sobre el proveedor: Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin) Dirección: Autopista sur # 71 – 75. Bogotá D.C. (Colombia) Teléfono: +(57-1) 782 5000 Telefax: +(57-1) 7825020
1.5. Números de teléfono para emergencias: CISPROQUIM: 018000916012/2886012 CISTEMA: 018000114114
2. Identificación del peligro o peligros
2.1. Clasificación SGA de la sustancia/mezcla:
De acuerdo con el Decreto 1496 del 2018, y Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de productos químicos – sexta versión revisada (2015)
• Peligros Físicos: Líquido inflamable, categoría 2
• Peligros para la Salud: Toxicidad aguda oral, categoría 4 Lesiones oculares graves/ irritación ocular, categoría 2A Toxicidad específica de órganos diana (exposición única), categoría 3 – sistema respiratorio Carcinogenicidad, categoría 2
• Peligros para el Ambiente: No clasificado</td>
</tr>
</table>

- **MANEJO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN**

Según los lineamientos adoptados por VISUAR S.A.S a continuación se presenta evidencia del almacenamiento de materiales de construcción para la obra manteniendo el orden y aseo en el área con el fin de preservar y evitar deterioros en los materiales.



Ilustración 12 Evidencia almacenamiento de materiales

- **MANEJO DE RESIDUOS**

VISUAR S.A.S da cumplimiento a la normatividad que regula la clasificación de colores Resolución 2184 de 2019 garantizando la clasificación y el tratamiento adecuado.

Para el manejo de los residuos de obra, se implementa el punto ecológico es un espacio destinado a la recolección selectiva de residuos, fomentando la educación ambiental, este punto se encuentra ubicado en un lugar estratégico debidamente señalizado y visible para todo el personal.

Color negro: Residuos No aprovechables (papel higiénico, servilletas, papeles y cartón contaminados con comida, papeles metalizados).

Color verde: Residuos orgánicos aprovechables (restos de comida y desechos agrícolas).

Color blanco: Residuos aprovechables (plástico, cartón, vidrio, papel, metales).

Color rojo: Residuos peligrosos (baterías, pilas, cartuchos de tinta, EEP usados, envases de pintura, residuos hospitalarios).



Ilustración 13 Evidencia punto ecológico

- **SANEAMIENTO**

En cumplimiento a la normatividad VISUAR S.A.S garantiza que los empleados tengan cerca de su área de trabajo un espacio limpio, privado, cómodo y práctico para satisfacer sus necesidades sanitarias y asearse.



Ilustración 14 Evidencia Baños portátiles

26. RESIDUOS GENERADOS A PARTIR DE DESARROLLO DE ACTIVIDADES

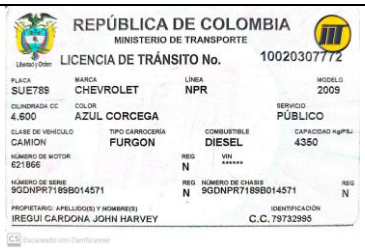
Durante el período del informe del contrato N° 4155-23, se han generado residuos aprovechables como resultado de las actividades desarrolladas en obra, estos residuos se describen a continuación:

TIPO DE RESIDUO	REGISTRO FOTOGRAFICO	ESTADO (liquido, solido, gaseoso)	CANT	FECHA DE RECOLECCION
ORDINARIOS		**SOLIDO**	**23 kg**	**06/02/2024** **13/02/2024** **20/02/2024** **27/02/2024**
RECICLABLE			**8kg**	

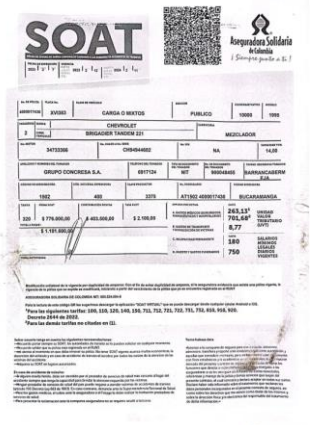
REGISTRO FOTOGRAFICO DEL RETIRO DE RESIDUOS Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES.

Con el de verificar, que los gestores de transporte realicen un adecuado transporte de los residuos se solicita la entrega del soat, tecno mecánica y licencia de conducción y que cuenten con extintor, botiquín.

MUCAF	
SOAT	
TECNICOMECANICA	

LICENCIA DE CONDUCCION	 
BOTIQUIN Y EXINTOR	

GRUPO CONCRESA S.A BOMBA HIDRAULICA	
SOAT	

LICENCIA DE CONDUCCION	
BOTIQUIN Y EXINTOR	
GRUPO CONCRESA S.A MIXER	
SOAT	

TECNICOMECANICA	
LICENCIA DE TRANSITO	
BOTIQUIN Y EXINTOR	

27. ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS GENERADOS EN EL FRENTE DE OBRA TEATRO UNION (VISUAR SAS)

Durante el periodo de ejecución de obra se generaron escombros los cuales fueron llevados al punto de acopio



Ilustración 15 Evidencia almacenamiento de residuo

28. CERTIFICADOS DE DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS GENERADOS

De acuerdo recolección que se realizó por parte de la empresa SERVAR Y CIA SAS el servició de recolección de vertimiento de aguas residuales dejando como constancia el certificado de tratamiento y disposición final.



Purific

CERTIFICADO No
2367
DEL 04/03/2024

PURIFIC S.A.S
NIT. 900.380.440-1

A Través del Permiso de vertimiento para el tratamiento de aguas Residuales, otorgado por la CAS, según Resolución DGL No 000588 del 27 de julio de 2023.

CERTIFICA QUE PRESTÓ EL SERVICIO DE TRATAMIENTO Y VERTIMIENTO DE AGUA RESIDUAL DOMESTICA A:

SERVAR Y CIA S.A.S.
NIT: 829.000.969-9

SEGÚN LA SIGUIENTE RELACIÓN:

POZO / LUGAR	TIPO DE FLUIDO	CANTIDAD CERTIFICADA	UNIDAD DE MEDICIÓN	PERIODO DE CERTIFICACION
INGEMAC SAS PUEBLO REGAD	ARD	200	LITROS	FEBRERO DE 2024
VISUAR SAS TEATRO	ARD	160	LITROS	FEBRERO DE 2024
OBRAS CIVILES Y CONSTRUCCIONES P&H SAS ESTACION DE POLICIA	ARD	180	LITROS	FEBRERO DE 2024

Daiver Baldovino Nuñez

Daiver Baldovino Núñez
Gerente
Administrativo y Operaciones.

CCS Consejo Colombiano de Seguridad | RUC Registro Unificado de Contratistas

Oficina Barrancabermeja:
Lote 30 Vereda Campo Gala
Móvil: (+57) 320 2347971 - 312 4798920
Email: daiverb@purific.co ; gerenteoperativo@purific.co ; administracion@purific.co
Barrancabermeja – Santander - Colombia. https://www.purific.co

Ilustración 16 Evidencia certificado de residuos

ZONAS VERDES

El contratista VISUAR S.A.S, contribuye a la conservación del medio ambiente cuidando y manteniendo las zonas verdes limpias y libres de residuos.





29. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Para la contratista VISUAR S.A.S es fundamental promover una cultura de prevención y seguridad en el lugar de trabajo para reducir y prevenir accidentes laborales y enfermedades profesionales.

- Durante el periodo del informe el contratista VISUAR S.A.S fomenta la capacitación y formación constante de los trabajadores en materia de seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente ya que es esencial para garantizar un ambiente laboral seguro y saludable.

- El contratista VISUAR S.A.S establece protocolos claros de actuación en caso de emergencias y accidentes laborales, así como contar con los equipos y recursos necesarios para atender estas situaciones de manera eficaz.

- Para el contratista VISUAR S.A.S es importante la participación activa de los trabajadores en la identificación y control de riesgos laborales, así como en la promoción de prácticas seguras en el trabajo, es fundamental para mejorar la seguridad y salud en el trabajo.

Dennis Rodriguez
Dennis Maryith Rodríguez Arriero Ing. Ambiental

30. ANEXO

30.1 ANTECEDENTES POLICIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:20:12 PM horas del 11/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1039680941**

Apellidos y Nombres: **GALVIS GARCIA JOSE RICAUTE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:21:37 PM horas del 11/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **19725038**

Apellidos y Nombres: **GALVIS VANEGAS LUIS DANIEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:22:50 PM horas del 11/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **9525882**

Apellidos y Nombres: **MORENO ZARATE GERMAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:23:59 PM horas del 11/03/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **79362130**
Apellidos y Nombres: **JEREZ CASTILLO JOSE ANTONIO**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:24:54 PM horas del 11/03/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **13852166**
Apellidos y Nombres: **ALVEAR CASTELLARES LUIS FERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:25:43 PM horas del 11/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **13566433**

Apellidos y Nombres: **ALVEAR CASTELLARES JESUS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

30.2 ANTECEDENTES CONTRALORIA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 11 de marzo de 2024, a las 16:28:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1039680941
Código de Verificación	1039680941240311162811

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 11 de marzo de 2024, a las 16:31:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	19725038
Código de Verificación	19725038240311163136

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 11 de marzo de 2024, a las 16:31:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9525882
Código de Verificación	9525882240311163154

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 11 de marzo de 2024, a las 16:32:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79362130
Código de Verificación	793621302403111632l3

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 11 de marzo de 2024, a las 16:32:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	13566433
Código de Verificación	13566433240311163235

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 11 de marzo de 2024, a las 16:32:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	13852166
Código de Verificación	13852166240311163224

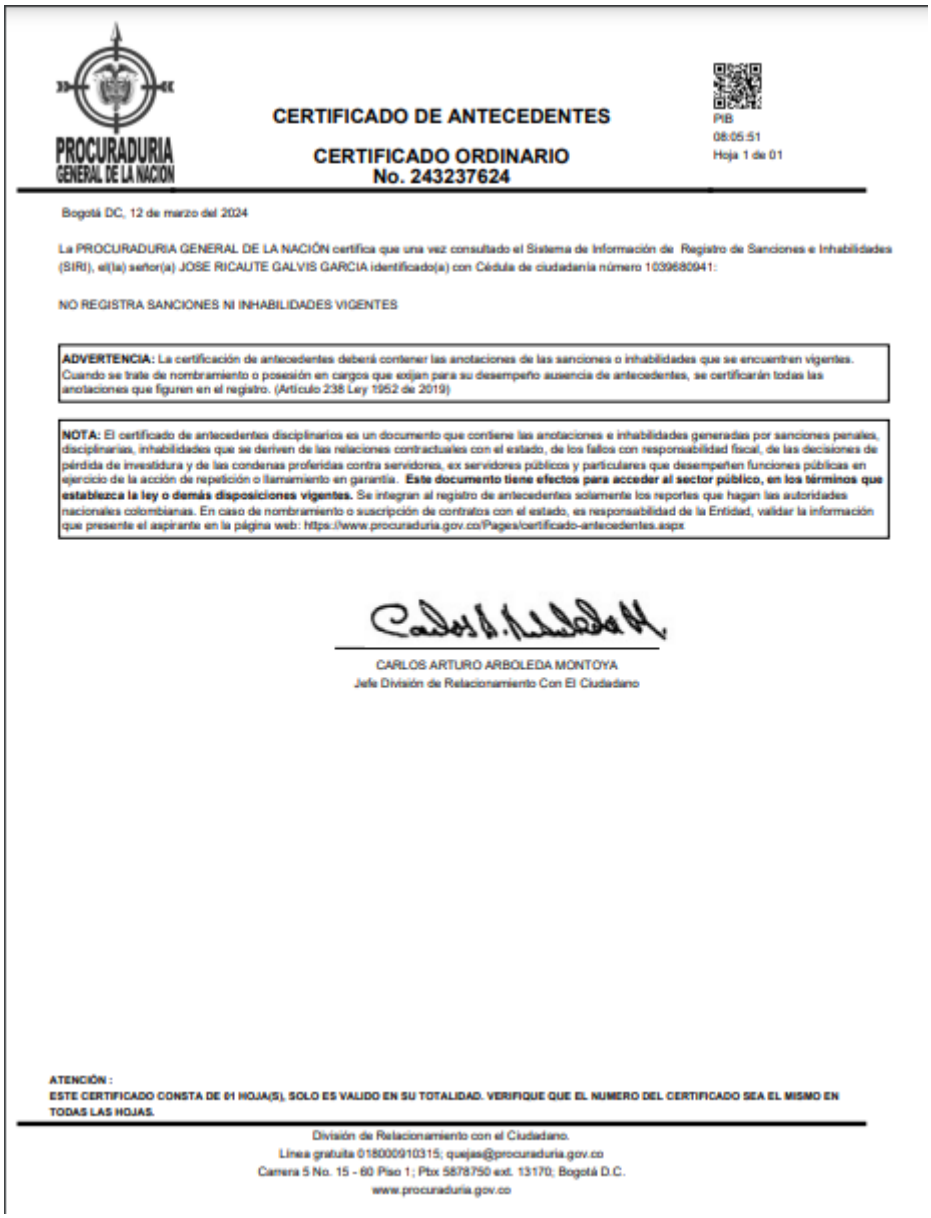
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

30.3 ANTECEDENTES PROCURADURA



PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 243237624

PIB
08:05:51
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de marzo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE RICAURTE GALVIS GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1039680941:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 243237660

PGN
08:06:19
Hoja 1 de 01

Bogotá D.C, 12 de marzo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS DANIEL GALVIS VANEGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1972503[illegible]

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 80 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 243237301

PIB
08:00:36
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de marzo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS DANIEL GALVIS VANEGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19725038:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 243237396

PIB
08:02:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de marzo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE ANTONIO JEREZ CASTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79362130:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 243237428

FIRMA
08:02:49
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS FERNANDO ALVEAR CASTELLANOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 13932186

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA. La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019).

NOTA. El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integrán al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBELAEZ MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano
Línea gratuita 018000910315, quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 80 Piso 1, Pbx 5878750 ext. 13170, Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 243237396

PIB
08:02:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de marzo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE ANTONIO JEREZ CASTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79362130:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

30.4 ARL

equidad riesgos laborales

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) JESUS ALVEAR CASTELLARES identificado(a) con CC número 13566433 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	INGECAMINOS BE SAS		
N° Identificación:	901743744		
Centro de trabajo:	Riesgo V 5433004 Tarifa 6.960%	Sueldo básico:	$ 1.300.000
Inicio de cobertura:	13/02/2024	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	En trámite

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el dia:

lunes, 12 de febrero de 2024 a las 05:08 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00011342920001622519.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

Una aseguradora cooperativa con sentido social.
EQUIDAD SEGUROS DE VIDA Organismo Cooperativo - NIT 830006686-1
Carrera 9A N°. 99-07 Piso 12
PBX: 592 2929 | 600 3131 - FAX 520 0738

www.laequidadseguros.coop

CS Escaneado con CamScanner

equidad riesgos laborales

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) LUIS FERNANDO ALVEAR CASTELLARES identificado(a) con CC número 13852166 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	INGECAMINOS BE SAS		
N° Identificación:	901743744		
Centro de trabajo:	Riesgo V 5433004 Tarifa 6.960%	Sueldo básico:	$ 1.300.000
Inicio de cobertura:	13/02/2024	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	En trámite

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el dia:

lunes, 12 de febrero de 2024 a las 05:06 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00011342860001622513.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

Una aseguradora cooperativa con sentido social.
EQUIDAD SEGUROS DE VIDA Organismo Cooperativo - NIT 830006686-1
Carrera 9A N°. 99-07 Piso 12
PBX: 592 2929 | 600 3131 - FAX 520 0738

www.laequidadseguros.coop

CS Escaneado con CamScanner

Colmena Seguros

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1195541
RAZON SOCIAL	ESTRUCTURAS Y ACABADOS M&M SAS
IDENTIFICACION:	NI 901329185

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
95958591	2024-2-5	CC 1039680941
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
GALVIS GARCIA	JOSE RICAURTE	1986-8-8
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
Calle 36 Casa 12	VEREDA LA 38	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BARRANCABERMEJA - Santander	RLERODRIGUEZ19@GMAIL.COM	5968457
Celular	**Sexo**	
3167500288	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
AYUDANTE DE OBRA	$1,300,000.00	E.P.S. Famisanar Ltda.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Porvenir	PALACIO NACIONAL	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2024-2-5	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros** se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

CS Escaneado con CamScanner

Colmena Seguros

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1195541
RAZON SOCIAL	ESTRUCTURAS Y ACABADOS M&M SAS
IDENTIFICACION:	NI 901329185

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
95958602	2024-2-5	CC 19725038
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
GALVIS VANEGAS	LUIS DANIEL	1963-4-7
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
VEREDA LA 38	VEREDA LA 38	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BARRANCABERMEJA - Santander	RLERODRIGUEZ19@GMAIL.COM	586974
Celular	**Sexo**	
3186382151	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
AYUDANTEDE OBRA	$1,300,000.00	Salud Total S.A. E.P.S.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Porvenir	PALACIO NACIONAL	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2024-2-5	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, *se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.*

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

Escaneado con CamScanner

equidad riesgos laborales

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) GERMAN MORENO ZARATE identificado(a) con CC número 9525882 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	INGECAMINOS BE SAS		
N° Identificación:	901743744		
Centro de trabajo:	Riesgo V 5433004 Tarifa 6.960%	Sueldo básico:	$ 1.300.000
Inicio de cobertura:	13/02/2024	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	En trámite

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el dia:

lunes, 12 de febrero de 2024 a las 05:03 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00011342780001622505.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

Escaneado con CamScanner

30.5 EPS

nueva eps

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/02/2024, el empleador INGECAMINOS BE SAS identificado con NIT número 901743744 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6784955	12/02/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	9525882	GERMAN MORENO ZARATE	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-02-12

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Febrero del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

nueva eps

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/02/2024, el empleador INGECAMINOS BE SAS identificado con NIT número 901743744 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6784987	12/02/2024	Reingresos

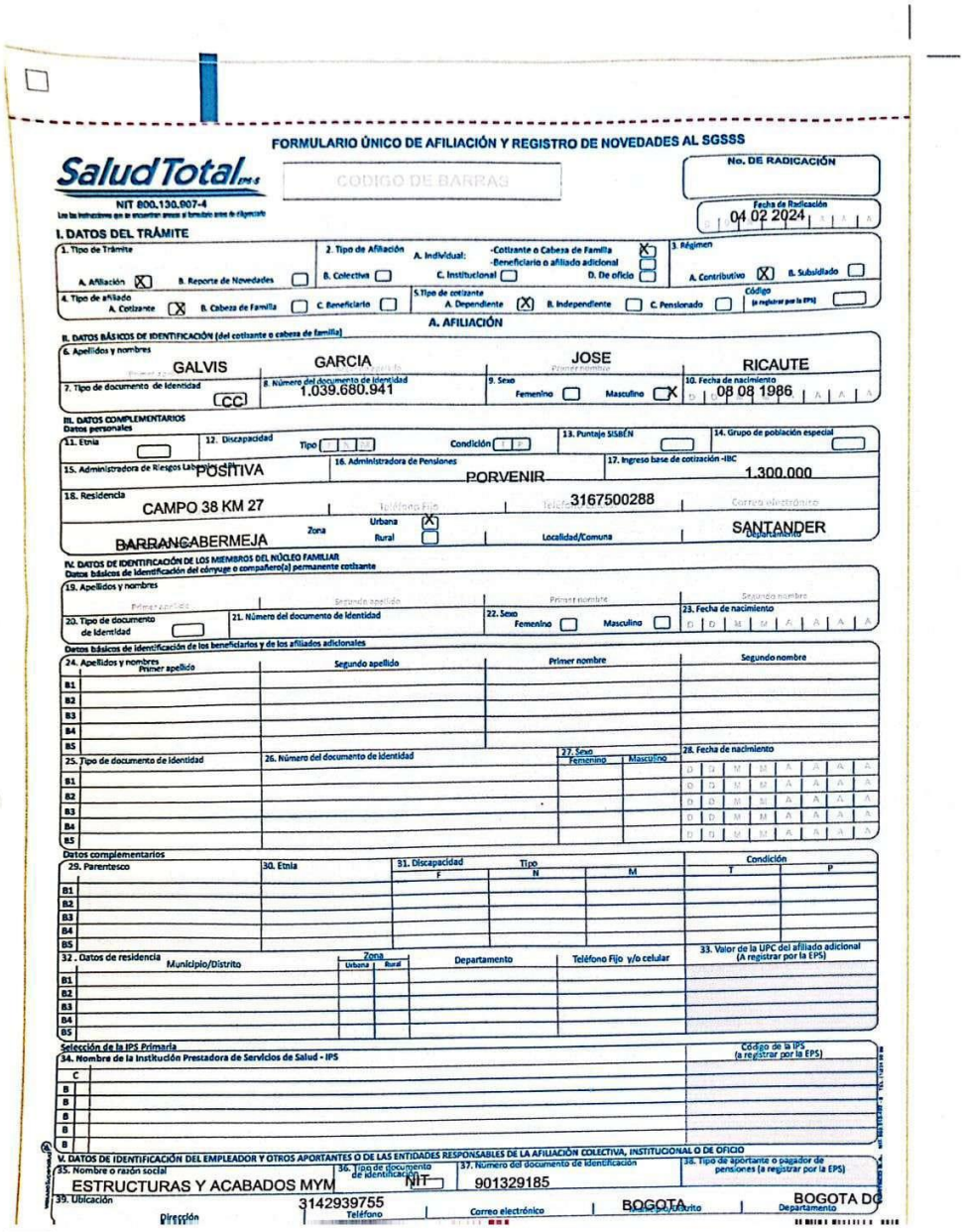
DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	13566433	JESUS ALVEAR CASTELLARES	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-02-13

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Febrero del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total S.A.
NIT 800.130.907-4

CODIGO DE BARRAS

No. DE RADICACIÓN

Fecha de Radicación: 04 02 2024

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: GALVIS	Segundo apellido: GARCIA	Primer nombre: JOSE	Segundo nombre: RICAUTE

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1.039.680.941	Femenino [ ] Masculino [X]	08 08 1986

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
	Tipo: Condición:		

15. Administradora de Riesgos Laborales	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización -IBC
POSITIVA	PORVENIR	1.300.000

18. Residencia	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo electrónico
CAMPO 38 KM 27		3167500288	

Zona		Localidad/Comuna	Departamento
Urbana [X] Rural [ ]	BARRANCABERMEJA		SANTANDER

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	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

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

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad F	Tipo M	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						

Selección de la IPS Primaria

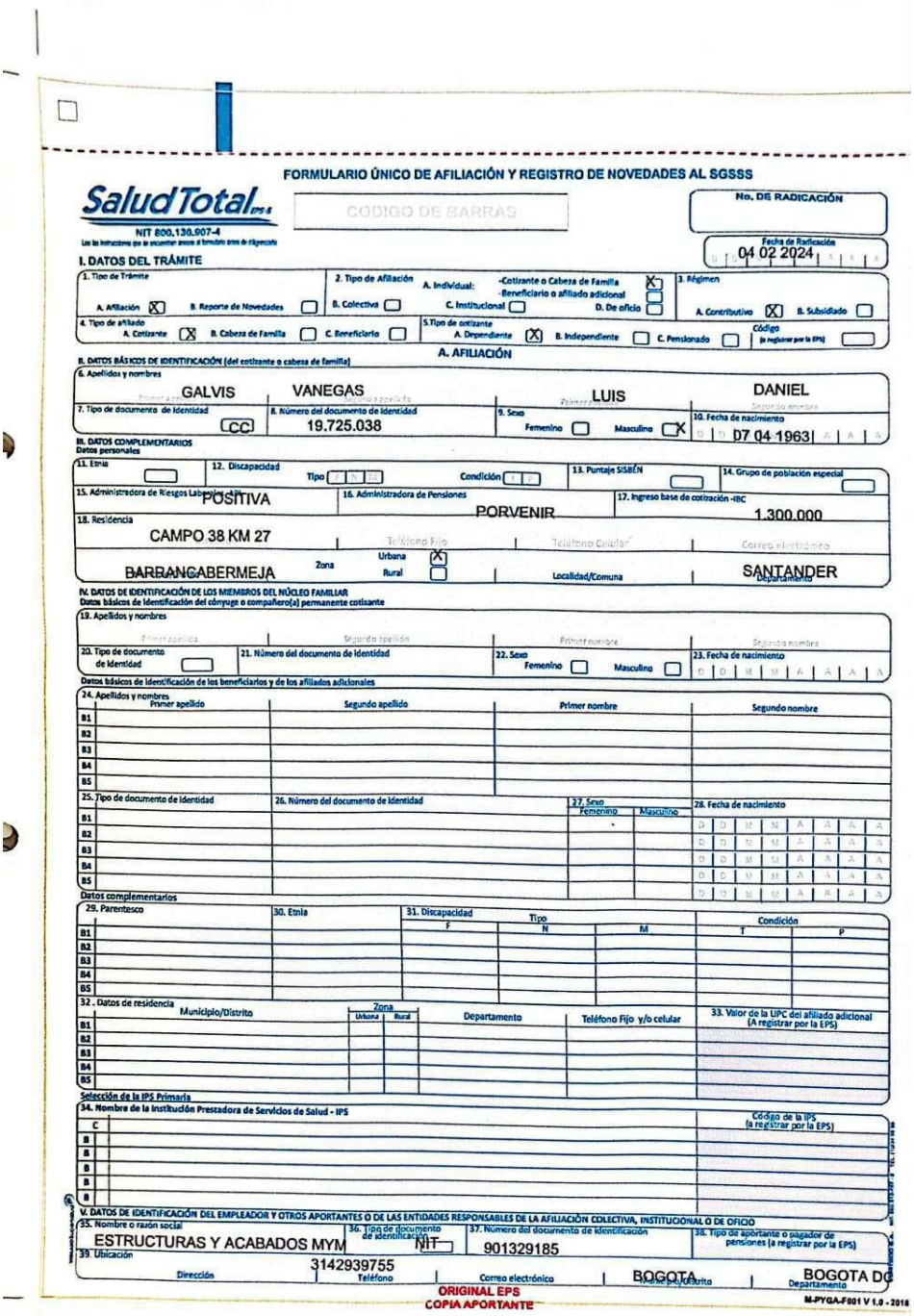
	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
ESTRUCTURAS Y ACABADOS MYM	NIT	901329185	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
	3142939755		BOGOTA	BOGOTA DC

CS Escaneado con CamScanner



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS — NIT 800.130.907-4

CODIGO DE BARRAS

No. DE RADICACIÓN

Fecha de Radicación: 04 02 2024

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: GALVIS	Segundo apellido: VANEGAS	Primer nombre: LUIS	Segundo nombre: DANIEL

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	19.725.038	Femenino [ ] Masculino [X]	07 04 1963

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
[ ]	Tipo [ ] Condición [ ]	[ ]	[ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización -IBC
POSITIVA	PORVENIR	1.300.000

18. Residencia	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo electrónico
CAMPO 38 KM 27			

Zona		Localidad/Comuna	Departamento
Urbana [X] Rural [ ]	BARRANCABERMEJA		SANTANDER

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	23. Fecha de nacimiento
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

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

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

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

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

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		
B		
B		

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	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
ESTRUCTURAS Y ACABADOS MYM	NIT	901329185	

39. Ubicación Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Ciudad/Población	Departamento
3142939755			BOGOTA	BOGOTA DC

ORIGINAL EPS
COPIA APORTANTE

M-PYGA-F001 V 1.0 - 2018

CS Escaneado con CamScanner

30.6 FONDO DE PENSIONES

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GERMAN MORENO ZARATE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **9525882,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2008** 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 16 de febrero de 2024.

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ALVEAR CASTELLARES LUIS FERNANDO** identificado(a) con **CC** número **13.852.166** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de abril de 2007 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 15 de febrero de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

20240215171114

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ALVEAR CASTELLARES JESUS** identificado(a) con **CC** número **13.566.433** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de noviembre de 2005 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 16 de febrero de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2024021611402

porvenir
sólo hay uno

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:

LUIS DANIEL GALVIS VANEGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **19.725.038,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 4 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

CS Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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:

JOSE RICAUTE GALVIS GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.039.680.941,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 4 de Febrero del 2024.

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.

Escaneado con CamScanner

30.7 PAZ Y SALVOS

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Rafael Andres Angel mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Bucaramanga identificado con el número de cédula 1093924402 de San Bernardo del Viento manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de obra 4155-23 en el cargo de Maestro, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

NOMBRE:
C.C. 1093924402 de San Bernardo del Viento
Celular: 3126100354

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Geiron Moreno mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Pinchote identificado con el número de cédula 9525882 de Socorro, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra 4155-23 en el cargo de Oficial, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

NOMBRE:
C.C. 9525882 de Socorro
Celular: 3144652124

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Luis Fernando Alvear C mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Barranca Bermeja identificado con el número de cédula 13852166 de Barranca Bermeja, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra 4155-23 en el cargo de Ayudante, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024.

Luis Fernando Alvear Castellanos
NOMBRE:
C.C. 13852166 de Barranca Bja
Celular: 3117060236

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Kevin Alexis Ramirez mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Campo 16 identificado con el número de cédula 1193211567 de barrancabermeja, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra 4155-23 en el cargo de Ayudante de Obra, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

Kevin Ramirez Romero
NOMBRE:
C.C. 1193211567 de barrancabermeja
Celular: 3157862329

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Jose Ricarte Gallis mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Barrancabermeja identificado con el número de cédula 1096809411 de Pto Berrio, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obo 4155-23 en el cargo de Oficial Obra, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

Jose Ricarte Gallis Garcia
NOMBRE:
C.C. 1096809411 de Pto Berrio
Celular: 3144770S222

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Jesus Alvera Castellanos mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Campo 16 identificado con el número de cédula 13566933 de barrancabermeja, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra 4155-23 en el cargo de Oficial, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

Jesus Alvera C

NOMBRE:
C.C. 13566933 de barrancabermeja
Celular: 3223985174

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Yurdeydy Pacheco mayor de edad y domiciliado en la ciudad de B/bermeja identificado con el número de cédula 1110547828 de Ibagué Tolima, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra-4155-23 en el cargo de Inspector HSE, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

Yurdeydy Pacheco
NOMBRE: Yurdeydy Dayana Pacheco
C.C. 1110547828 de Ibagué Tolima
Celular: 3159135537

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Saúl Antonio Ballesteros mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Pinchote identificado con el número de cédula 10944422 de San Bernardo, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de 4155-23 en el cargo de _____, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

NOMBRE:
C.C. 10944422 de San Bernardo
Celular: 3136884075

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Luis Daniel Galvis mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Cimo 38 identificado con el número de cédula 1977503s de Pelaya, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obs 4155-23 en el cargo de _____, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

Luis Daniel Galvis
NOMBRE:
C.C. 1977503s de Pelaya
Celular 3186382151

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Marcel de Jesus Contreros mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Pinchote identificado con el número de cédula 1094427x de San Gil Santander, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra 4155-23 en el cargo de Oficial, para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024.

NOMBRE:
C.C. 1094427x de San Gil
Celular: 3222207411

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Jose Jeiret Castillo mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Pinchote. identificado con el número de cédula 79362130 de BOGOTA., manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra 4155-23 en el cargo de Hidraulico., para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

NOMBRE:
C.C. 79362130 de BTA.
Celular: 3125514792.

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Jhon Elvis Peña. mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Barrancabermeja identificado con el número de cédula 91046459 de San Vicente, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra 4155-23 en el cargo de Residente., para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

NOMBRE:
C.C. 91046459 de San Vicente
Celular: 3182462172

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Jose Antonio Algarra mayor de edad y domiciliado en la ciudad de Montería identificado con el número de cédula 6890583 de Sahagún del Viento, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra 4155-23 en el cargo de Oficial Obra., para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

NOMBRE: Jose Algarra M.
C.C. 6890583 de Montería
Celular: 3174363954

CS Escaneado con CamScanner

PAZ Y SALVO

VISUAR SAS
NIT: 830.038.225-6

Yo Jose Vertel mayor de edad y domiciliado en la ciudad de B/bermeja. identificado con el número de cédula 91 430 462 de B/bja, manifiesto que **JORGE ARMANDO VINASCO MUÑOZ**, identificado con cédula 79.401.901 de Bogotá DC quien obra en calidad de representante Legal de **VISUAR SAS con NIT: 830.038.225-6** se encuentra a paz y salvo por todo concepto del contrato de Obra 4135-23 en el cargo de Director Tecnico., para la obra de rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de 02 de 2024

NOMBRE: 91.430.462
C.C 91 430 462 de B/Bermeja
Celular:

CS Escaneado con CamScanner

30.8 COMPROMISO AUTOCUIDADO

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

Mi COMPROMISO EN AUTO-CUIDADO

SOY RESPONSABLE EN EL AREA SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente)

YO: Jesus alvarez c

Identificado con cedula de ciudadanía N°: 1256633

De: barranca bermeja , Como trabajador, contratista, sub contratista de **VISUAR S.A.S.**, me comprometo a:

1. Cumplir con todas las normas referentes al componente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) en la ejecución del contrato.
2. Portar debida y adecuadamente los EPP (Elementos de Protección Personal).
3. Cumplir los lineamientos del SG-SST(Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo) que fueron expuestos en la inducción SST.
4. Participar en las capacitaciones que se brindan al personal de la empresa en temas relacionados con SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
5. Para la ejecución de tareas de alturas solo ejecutarlas cuando el personal cuente con la idoneidad y curso vigente para la realización de la misma.
6. Cuidar debidamente la dotación que es entregada para la ejecución de las actividades, mantenerla limpia y en buen estado.
7. Para la ejecución de actividades de altura siempre portar los EPCC(Elementos de Protección Contra Caídas), como lo son: Casco con barbuquejo, arnés debidamente certificado, eslinga debidamente certificada, botas de seguridad,monogafas,guantes y en caso de ser necesario línea de vida, frenos y mosquetones.
8. Se recuerda el no ejecutar tareas de altura cuando las condiciones climáticas no se presenten para realizar dicha actividad.

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

9. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
10. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
11. Procurar el cuidado integral de su salud.
12. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
13. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
14. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
15. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
16. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
17. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
18. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
19. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
20. Usar en las actividades equipos, herramientas y materiales debidamente certificados.
21. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
22. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y CCL.
25. Respetar las áreas verdes, no debe acopiar residuos en las mismas.
26. Reportar al residente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) inmediatamente toda condición insegura, o cualquier novedad que encuentre en

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

la ejecución del trabajo y que pueda llegar a ser perjudicial para el medio ambiente

"Es Perjudicial, aquello que esta fuera de orden, (actitudes, comportamientos, situaciones o condiciones), que en algún momento pueden dañar a las personas, el medio ambiente y las instalaciones"

27. Realizar la separación y acopio de los RCD de obra según cada una de sus características.
28. Demarcar y señalizar los RCD (Residuos de construcción y demolición) en obra.
29. Demarcar y señalizar los materiales en obra.
30. Cumplir con los lineamientos divulgados en las capacitaciones SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
31. Almacenar los productos químicos de acuerdo a las hojas de seguridad química, fichas de calidad de material y tarjetas de emergencias.
32. No debo realizar vertimientos al sistema de alcantarillado de productos químicos, ni residuos líquidos provenientes del lavado de herramientas y otros que contengan productos químicos.

Sí **ME COMPROMETO:** Recordando que yo y solo yo, soy responsable de mi cuidado y del componente ambiental en el contrato.

Firma Trabajador: Jesus Alvear C
C.C: 13566433
Fecha: 15/02/2024

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

Mi COMPROMISO EN AUTO-CUIDADO

SOY RESPONSABLE EN EL AREA SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente)

YO: Luis Fernando Alvear Castellares

Identificado con cedula de ciudadanía N°: 1385166

De: Barranca Bermeja , Como trabajador, contratista, sub contratista de **VISUAR S.A.S.,** me comprometo a:

1. Cumplir con todas las normas referentes al componente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) en la ejecución del contrato.
2. Portar debida y adecuadamente los EPP (Elementos de Protección Personal).
3. Cumplir los lineamientos del SG-SST(Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo) que fueron expuestos en la inducción SST.
4. Participar en las capacitaciones que se brindan al personal de la empresa en temas relacionados con SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
5. Para la ejecución de tareas de alturas solo ejecutarlas cuando el personal cuente con la idoneidad y curso vigente para la realización de la misma.
6. Cuidar debidamente la dotación que es entregada para la ejecución de las actividades, mantenerla limpia y en buen estado.
7. Para la ejecución de actividades de altura siempre portar los EPCC(Elementos de Protección Contra Caídas), como lo son: Casco con barbuquejo, arnés debidamente certificado, eslinga debidamente certificada, botas de seguridad,monogafas,guantes y en caso de ser necesario línea de vida, frenos y mosquetones.
8. Se recuerda el no ejecutar tareas de altura cuando las condiciones climáticas no se presenten para realizar dicha actividad.

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

9. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
10. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
11. Procurar el cuidado integral de su salud.
12. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
13. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
14. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
15. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
16. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
17. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
18. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
19. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
20. Usar en las actividades equipos, herramientas y materiales debidamente certificados.
21. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
22. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y CCL.
25. Respetar las áreas verdes, no debe acopiar residuos en las mismas.
26. Reportar al residente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) inmediatamente toda condición insegura, o cualquier novedad que encuentre en

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

la ejecución del trabajo y que pueda llegar a ser perjudicial para el medio ambiente

Es Perjudicial, aquello que esta fuera de orden, (actitudes, comportamientos, situaciones o condiciones), que en algún momento pueden dañar a las personas, el medio ambiente y las instalaciones

27. Realizar la separación y acopio de los RCD de obra según cada una de sus características.
28. Demarcar y señalizar los RCD (Residuos de construcción y demolición) en obra.
29. Demarcar y señalizar los materiales en obra.
30. Cumplir con los lineamientos divulgados en las capacitaciones SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
31. Almacenar los productos químicos de acuerdo a las hojas de seguridad química, fichas de calidad de material y tarjetas de emergencias.
32. No debo realizar vertimientos al sistema de alcantarillado de productos químicos, ni residuos líquidos provenientes del lavado de herramientas y otros que contengan productos químicos.

Sí **ME COMPROMETO:** Recordando que yo y solo yo, soy responsable de mi cuidado y del componente ambiental en el contrato.

Firma Trabajador: Luis Fernando A
C.C: 13852166
Fecha: 15 07 2024

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

Mi COMPROMISO EN AUTO-CUIDADO

SOY RESPONSABLE EN EL AREA SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente)

YO: German Moreno T

Identificado con cedula de ciudadanía N°: 9575882

De: Sogamoso , Como trabajador, contratista, sub contratista de **VISUAR S.A.S.,** me comprometo a:

1. Cumplir con todas las normas referentes al componente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) en la ejecución del contrato.
2. Portar debida y adecuadamente los EPP (Elementos de Protección Personal).
3. Cumplir los lineamientos del SG-SST(Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo) que fueron expuestos en la inducción SST.
4. Participar en las capacitaciones que se brindan al personal de la empresa en temas relacionados con SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
5. Para la ejecución de tareas de alturas solo ejecutarlas cuando el personal cuente con la idoneidad y curso vigente para la realización de la misma.
6. Cuidar debidamente la dotación que es entregada para la ejecución de las actividades, mantenerla limpia y en buen estado.
7. Para la ejecución de actividades de altura siempre portar los EPCC(Elementos de Protección Contra Caídas), como lo son: Casco con barbuquejo, arnés debidamente certificado, eslinga debidamente certificada, botas de seguridad,monogafas,guantes y en caso de ser necesario línea de vida, frenos y mosquetones.
8. Se recuerda el no ejecutar tareas de altura cuando las condiciones climáticas no se presenten para realizar dicha actividad.

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

9. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
10. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
11. Procurar el cuidado integral de su salud.
12. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
13. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
14. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
15. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
16. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
17. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
18. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
19. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
20. Usar en las actividades equipos, herramientas y materiales debidamente certificados.
21. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
22. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y CCL.
25. Respetar las áreas verdes, no debe acopiar residuos en las mismas.
26. Reportar al residente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) inmediatamente toda condición insegura, o cualquier novedad que encuentre en

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

la ejecución del trabajo y que pueda llegar a ser perjudicial para el medio ambiente

"Es Perjudicial, aquello que esta fuera de orden, (actitudes, comportamientos, situaciones o condiciones), que en algún momento pueden dañar a las personas, el medio ambiente y las instalaciones"

27. Realizar la separación y acopio de los RCD de obra según cada una de sus características.
28. Demarcar y señalizar los RCD (Residuos de construcción y demolición) en obra.
29. Demarcar y señalizar los materiales en obra.
30. Cumplir con los lineamientos divulgados en las capacitaciones SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
31. Almacenar los productos químicos de acuerdo a las hojas de seguridad química, fichas de calidad de material y tarjetas de emergencias.
32. No debo realizar vertimientos al sistema de alcantarillado de productos químicos, ni residuos líquidos provenientes del lavado de herramientas y otros que contengan productos químicos.

Sí **ME COMPROMETO:** Recordando que yo y solo yo, soy responsable de mi cuidado y del componente ambiental en el contrato.

Firma Trabajador: _____
C.C: 952588R
Fecha: 02 17 2024

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

Mi COMPROMISO EN AUTO-CUIDADO

SOY RESPONSABLE EN EL AREA SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente)

YO: JOSE JEREZ

Identificado con cedula de ciudadanía N°: 79362130

De: BOGOTA. , Como trabajador, contratista, sub contratista de **VISUAR S.A.S.**, me comprometo a:

1. Cumplir con todas las normas referentes al componente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) en la ejecución del contrato.
2. Portar debida y adecuadamente los EPP (Elementos de Protección Personal).
3. Cumplir los lineamientos del SG-SST(Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo) que fueron expuestos en la inducción SST.
4. Participar en las capacitaciones que se brindan al personal de la empresa en temas relacionados con SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
5. Para la ejecución de tareas de alturas solo ejecutarlas cuando el personal cuente con la idoneidad y curso vigente para la realización de la misma.
6. Cuidar debidamente la dotación que es entregada para la ejecución de las actividades, mantenerla limpia y en buen estado.
7. Para la ejecución de actividades de altura siempre portar los EPCC(Elementos de Protección Contra Caídas), como lo son: Casco con barbuquejo, arnés debidamente certificado, eslinga debidamente certificada, botas de seguridad,monogafas,guantes y en caso de ser necesario línea de vida, frenos y mosquetones.
8. Se recuerda el no ejecutar tareas de altura cuando las condiciones climáticas no se presenten para realizar dicha actividad.

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

9. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
10. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
11. Procurar el cuidado integral de su salud.
12. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
13. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
14. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
15. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
16. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
17. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
18. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
19. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
20. Usar en las actividades equipos, herramientas y materiales debidamente certificados.
21. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
22. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y CCL.
25. Respetar las áreas verdes, no debe acopiar residuos en las mismas.
26. Reportar al residente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) inmediatamente toda condición insegura, o cualquier novedad que encuentre en

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

la ejecución del trabajo y que pueda llegar a ser perjudicial para el medio ambiente

Es Perjudicial, aquello que esta fuera de orden, (actitudes, comportamientos, situaciones o condiciones), que en algún momento pueden dañar a las personas, el medio ambiente y las instalaciones

27. Realizar la separación y acopio de los RCD de obra según cada una de sus características.
28. Demarcar y señalizar los RCD (Residuos de construcción y demolición) en obra.
29. Demarcar y señalizar los materiales en obra.
30. Cumplir con los lineamientos divulgados en las capacitaciones SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
31. Almacenar los productos químicos de acuerdo a las hojas de seguridad química, fichas de calidad de material y tarjetas de emergencias.
32. No debo realizar vertimientos al sistema de alcantarillado de productos químicos, ni residuos líquidos provenientes del lavado de herramientas y otros que contengan productos químicos.

Sí **ME COMPROMETO:** Recordando que yo y solo yo, soy responsable de mi cuidado y del componente ambiental en el contrato.

Firma Trabajador: _____
C.C: 79362130
Fecha: 19-02-2024

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

Mi COMPROMISO EN AUTO-CUIDADO

SOY RESPONSABLE EN EL AREA SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente)

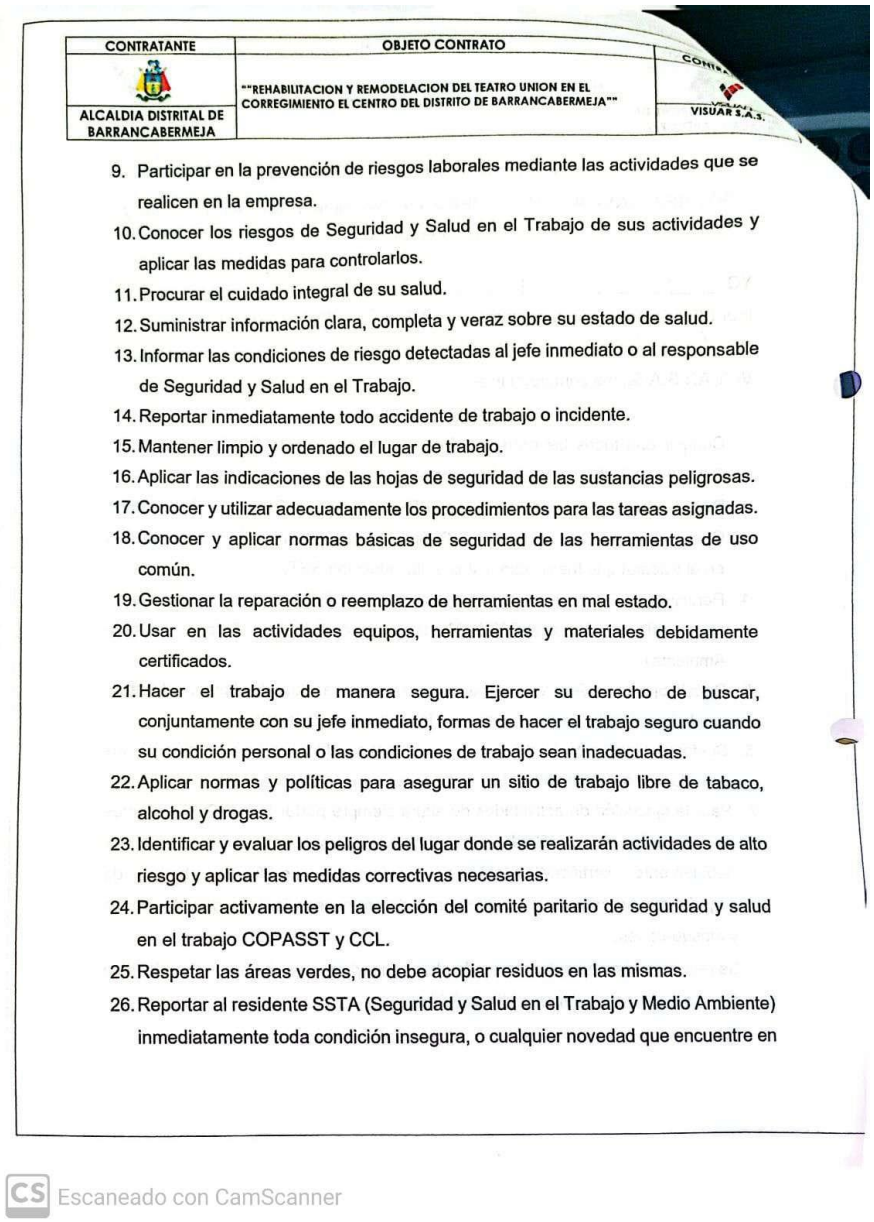
YO: Jose Riccute Golvis G.

Identificado con cedula de ciudadanía N°: 1.039680911

De: Pto Berrio Ant Como trabajador, contratista, sub contratista de **VISUAR S.A.S.,** me comprometo a:

1. Cumplir con todas las normas referentes al componente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) en la ejecución del contrato.
2. Portar debida y adecuadamente los EPP (Elementos de Protección Personal).
3. Cumplir los lineamientos del SG-SST(Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo) que fueron expuestos en la inducción SST.
4. Participar en las capacitaciones que se brindan al personal de la empresa en temas relacionados con SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
5. Para la ejecución de tareas de alturas solo ejecutarlas cuando el personal cuente con la idoneidad y curso vigente para la realización de la misma.
6. Cuidar debidamente la dotación que es entregada para la ejecución de las actividades, mantenerla limpia y en buen estado.
7. Para la ejecución de actividades de altura siempre portar los EPCC(Elementos de Protección Contra Caídas), como lo son: Casco con barbuquejo, arnés debidamente certificado, eslinga debidamente certificada, botas de seguridad,monogafas,guantes y en caso de ser necesario línea de vida, frenos y mosquetones.
8. Se recuerda el no ejecutar tareas de altura cuando las condiciones climáticas no se presenten para realizar dicha actividad.

CS Escaneado con CamScanner



CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

9. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
10. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
11. Procurar el cuidado integral de su salud.
12. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
13. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
14. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
15. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
16. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
17. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
18. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
19. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
20. Usar en las actividades equipos, herramientas y materiales debidamente certificados.
21. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
22. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y CCL.
25. Respetar las áreas verdes, no debe acopiar residuos en las mismas.
26. Reportar al residente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) inmediatamente toda condición insegura, o cualquier novedad que encuentre en

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

la ejecución del trabajo y que pueda llegar a ser perjudicial para el medio ambiente

"Es Perjudicial, aquello que esta fuera de orden, (actitudes, comportamientos, situaciones o condiciones), que en algún momento pueden dañar a las personas, el medio ambiente y las instalaciones"

27. Realizar la separación y acopio de los RCD de obra según cada una de sus características.
28. Demarcar y señalizar los RCD (Residuos de construcción y demolición) en obra.
29. Demarcar y señalizar los materiales en obra.
30. Cumplir con los lineamientos divulgados en las capacitaciones SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
31. Almacenar los productos químicos de acuerdo a las hojas de seguridad química, fichas de calidad de material y tarjetas de emergencias.
32. No debo realizar vertimientos al sistema de alcantarillado de productos químicos, ni residuos líquidos provenientes del lavado de herramientas y otros que contengan productos químicos.

Sí **ME COMPROMETO:** Recordando que yo y solo yo, soy responsable de mi cuidado y del componente ambiental en el contrato.

Firma Trabajador: JOSE GOLUIS
C.C: 1·03[illegible]
Fecha: 03-02-2024

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

Mi COMPROMISO EN AUTO-CUIDADO

SOY RESPONSABLE EN EL AREA SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente)

YO: LUIS DANIEL GOLUS VANEGOS

Identificado con cedula de ciudadanía N°: 1972503[illegible]

De: GLORIA CESAR , Como trabajador, contratista, sub contratista de **VISUAR S.A.S.,** me comprometo a:

1. Cumplir con todas las normas referentes al componente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) en la ejecución del contrato.
2. Portar debida y adecuadamente los EPP (Elementos de Protección Personal).
3. Cumplir los lineamientos del SG-SST(Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo) que fueron expuestos en la inducción SST.
4. Participar en las capacitaciones que se brindan al personal de la empresa en temas relacionados con SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
5. Para la ejecución de tareas de alturas solo ejecutarlas cuando el personal cuente con la idoneidad y curso vigente para la realización de la misma.
6. Cuidar debidamente la dotación que es entregada para la ejecución de las actividades, mantenerla limpia y en buen estado.
7. Para la ejecución de actividades de altura siempre portar los EPCC(Elementos de Protección Contra Caídas), como lo son: Casco con barbuquejo, arnés debidamente certificado, eslinga debidamente certificada, botas de seguridad,monogafas,guantes y en caso de ser necesario línea de vida, frenos y mosquetones.
8. Se recuerda el no ejecutar tareas de altura cuando las condiciones climáticas no se presenten para realizar dicha actividad.

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

9. Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
10. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos.
11. Procurar el cuidado integral de su salud.
12. Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
13. Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
14. Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
15. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
16. Aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas.
17. Conocer y utilizar adecuadamente los procedimientos para las tareas asignadas.
18. Conocer y aplicar normas básicas de seguridad de las herramientas de uso común.
19. Gestionar la reparación o reemplazo de herramientas en mal estado.
20. Usar en las actividades equipos, herramientas y materiales debidamente certificados.
21. Hacer el trabajo de manera segura. Ejercer su derecho de buscar, conjuntamente con su jefe inmediato, formas de hacer el trabajo seguro cuando su condición personal o las condiciones de trabajo sean inadecuadas.
22. Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
23. Identificar y evaluar los peligros del lugar donde se realizarán actividades de alto riesgo y aplicar las medidas correctivas necesarias.
24. Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y CCL.
25. Respetar las áreas verdes, no debe acopiar residuos en las mismas.
26. Reportar al residente SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente) inmediatamente toda condición insegura, o cualquier novedad que encuentre en

CS Escaneado con CamScanner

CONTRATANTE	OBJETO CONTRATO	CONTRATISTA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	""REHABILITACION Y REMODELACION DEL TEATRO UNION EN EL CORREGIMIENTO EL CENTRO DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA""	VISUAR S.A.S.

la ejecución del trabajo y que pueda llegar a ser perjudicial para el medio ambiente

"Es Perjudicial, aquello que esta fuera de orden, (actitudes, comportamientos, situaciones o condiciones), que en algún momento pueden dañar a las personas, el medio ambiente y las instalaciones"

27. Realizar la separación y acopio de los RCD de obra según cada una de sus características.
28. Demarcar y señalizar los RCD (Residuos de construcción y demolición) en obra.
29. Demarcar y señalizar los materiales en obra.
30. Cumplir con los lineamientos divulgados en las capacitaciones SSTA (Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente).
31. Almacenar los productos químicos de acuerdo a las hojas de seguridad química, fichas de calidad de material y tarjetas de emergencias.
32. No debo realizar vertimientos al sistema de alcantarillado de productos químicos, ni residuos líquidos provenientes del lavado de herramientas y otros que contengan productos químicos.

Sí **ME COMPROMETO:** Recordando que yo y solo yo, soy responsable de mi cuidado y del componente ambiental en el contrato.

Firma Trabajador: _____
C.C: 19725038
Fecha: 03/02/2024

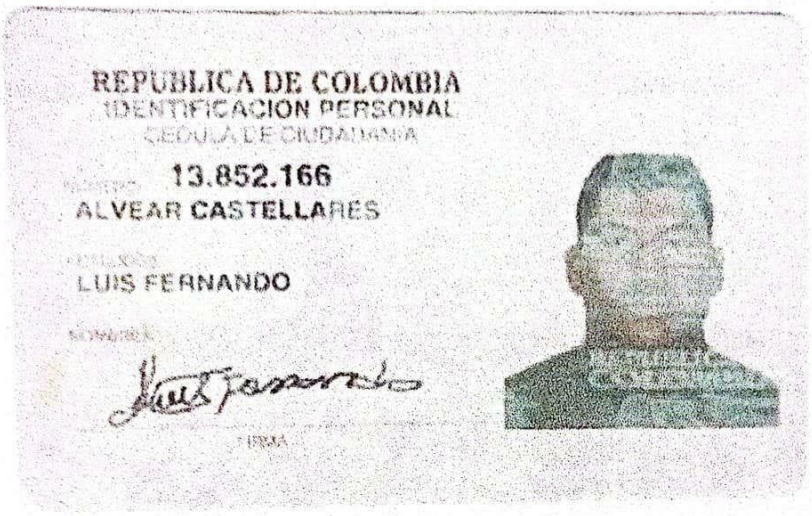
CS Escaneado con CamScanner

30.9DOCUMENTO DE IDENTIDAD



Scanned with


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.525.882
MORENO ZARATE
APELLIDOS
GERMAN
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1962
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-FEB-1981 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00093741-M-0009525882-20081011
0004256163A 1
1490019103

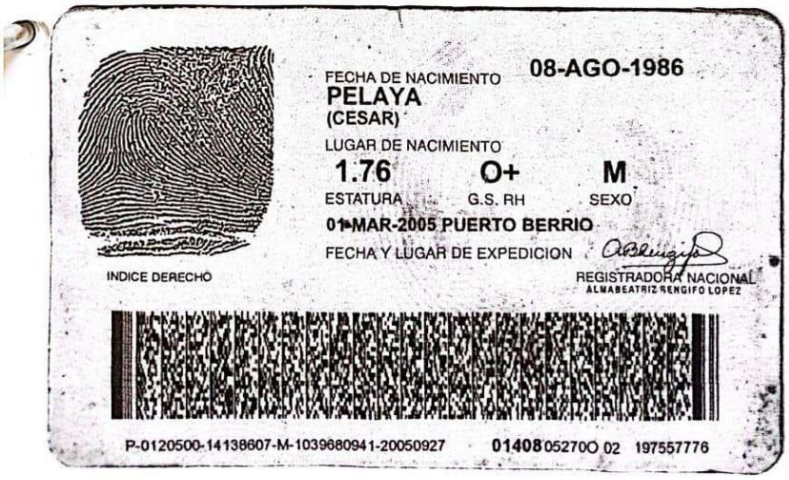




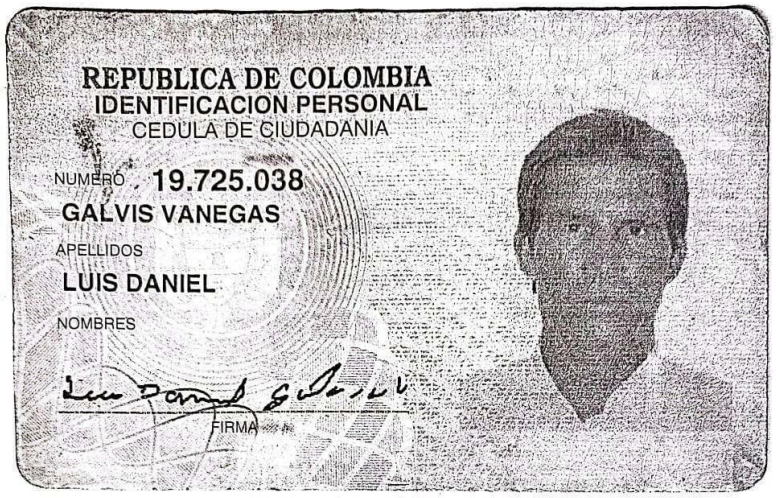
CS Escaneado con CamScanner

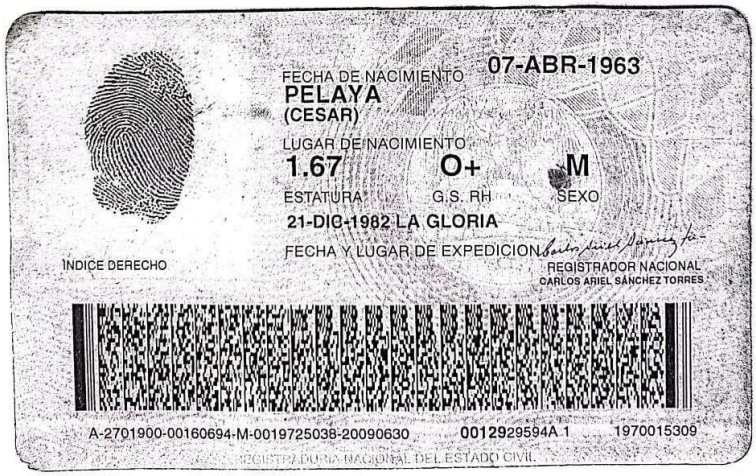


Dirección
31675002

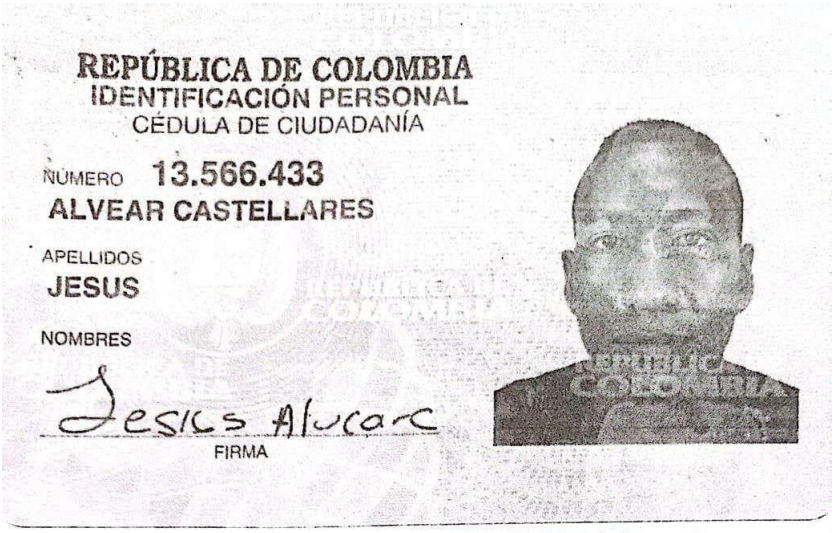


CS Escaneado con CamScanner





CS Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 13.566.433
ALVEAR CASTELLARES

APELLIDOS
JESUS

NOMBRES

Jesus Alvear

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1982
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-FEB-2001 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2701950-01295246-M-0013566433-20220506 0079121569A 1 8504694930

CS Escaneado con CamScanner

30.10 ENTREGA DE EPP

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador: Jesus Alvear Cedula: 13566433

Obra: Teatro Unión Cargo: Oficial de obra civil

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1 pantalón	17 02 2024	Jesus Alvear C
1 buso	17 02 2024	Jesus Alvear C
1 casco	17 02 2024	Jesus Alvear C
1 par de botas.	17 02 2024	Jesus Alvear C
1 gafas	17 02 2024	Jesus Alvear C
1 par de guantes	17 02 2024	Jesus Alvear C
1 protector auditivo	17 02 2024	Jesus Alvear C

OBSERVACIONES

Yuderly Pedraza — RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE — CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador: Luis Fernando Alvear Cedula: 13858166

Obra: TEATRO UNION Cargo: AYUNTES

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
PANTALON	17 02 2024	
CAMISA	17 02 2024	
BOTAS	17 02 2024	
GAFA	17 02 2024	
GUANTES	17 02 2024	
PROTEXO AGUTIVO	17 02 2024	
CASCO	17 02 2024	

OBSERVACIONES

Yurdenny Pacheco — RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE — CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador Cairon Moreno Cedula 95 25832

Obra: Toste Union. Cargo: Ayudante Hidrosanitario

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
Botas	17 02 2024	
guantes	17 02 2024	
gafas	17 02 2024	
Pantalon	17 02 2024	
camiseta	17 02 2024	
tapa oidos	17 02 2024	
casco	17 02 2024	

OBSERVACIONES

Yordady Pachon — RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE — CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador: Kevin Romero Cedula: 1193215967

Obra: Teatro Unión Cargo: Ayudante de Obra

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
Cambio de guantes	15/02/2024	Kevin.

OBSERVACIONES

Yordeydy Pacheco — RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE — CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador Jesus Alvear Cedula 13566977

Obra: Teatro unión Cargo: oficial de obra civil

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
guantes	15 02 2024	Jesus Alvear C

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE
CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador: Marcel Contreras Cedula: 1094243?

Obra: Teatro Unión Cargo: Oficial

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
Cambio de guantes	21-Feb-2024	

OBSERVACIONES

Yurladys Pacheco — RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE — CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador Kevin Ramirez Cedula 1193211567

Obra: teatro union Cargo: Ayudante de obra

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1 Pantalon	05/02/2024	kevin
1 Botas	05/02/2024	kevin

OBSERVACIONES

Yurdenly Pacheco — RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE — CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador: Jose Alfonso Cedula: 6890383

Obra: Teatro Unión Cargo: Oficial

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
Contrato de Guante	17/02/2024	Jose A Alfonso

OBSERVACIONES

Yordany Pacheco — RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE — CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador JOSE DANIEL Cedula 1977S038

Obra: TEATRO Cargo: OFICIAL

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
CASCO 1	05-02-2024	Jose Daniel
GAFAS 1	05-02-2024	Jose Daniel
GUANTE 1	05-02-2024	Jose Daniel
TAPA BOCA 1	05-02-2024	Jose Daniel
PANTALON 1	05-02-2024	Jose Daniel
CAMISA 1	05-02-2024	Jose Daniel
BOTAS 1	05-02-2024	Jose Daniel
Cambio de guantes	17-02-2024	Jose Daniel

OBSERVACIONES

Yurdandy Pacheco
RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE.
CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador: JOSE RICARDO Cedula: 1.039680911

Obra: TEATRO Cargo: OFICIAL

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
TAPA BOCA 1	05-02-2024	JOSE GOLCIS
GUANTES 1	05-02-2024	JOSE GOLCIS
GAFAS 1	05-02-2024	JOSE GOLCIS
TAPA OIDOS 1	05-02-2024	JOSE GOLCIS
CASCO 1	05-02-2024	JOSE GOLCIS
BOTA 1	05-02-2024	JOSE GOLCIS
PANTALO 1	05-02-2024	JOSE GOLCIS
CAMISA 1	05-02-2024	JOSE GOLCIS

OBSERVACIONES

Yurlady Pabon — RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP

HSE — CARGO

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre Del Trabajador JOSE JEREZ. Cedula 79'362130

Obra: TEATRO UNION Cargo: CONTRATISTA

DESCRIPCION DEL E.P.P.	FECHA ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
PANTALON	19-02 2024	
CAMISETA.	19-02 2024.	
BOTAS.	19-02 2024	
CASCO	19-02 2024	
GAFAS.	19-02-2024.	
GUANTES.	19-02-2024.	
PROCTOR AUDITIVO	19-02-2024	

OBSERVACIONES

Yurderly Pabon. 1756

RESPONSABLE DE ENTREGA DE EPP CARGO

CS Escaneado con CamScanner

30.11 EXAMEN MEDICO



HISESA I.P.S.

NIT: 900451142-7
Calle 58 # 23 - 56 Barrio Galán
Barrancabermeja - Santander
Cel: 314 470 5724
Email: citas@hisesa.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL N° 51.756

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
01 DÍA	02 MES	2024 AÑO	BARRANCABERMEJA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

VISUAR S A S	VISUAR SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación Tipo	Número
GALVIS GARCIA JOSE RICAUTE	MASCULINO	37 AÑOS	CC	1039680941

Cargo	EPS	AFP	ARL
OFICIAL	FAMISANAR.	PORVENIR.	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	SI

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRÍA	PERFIL LIPÍDICO
VISIOMETRÍA	EVALUACION MEDICA DE CON OSTEOMUSCULAR Y TEST DE VERTIGO
GLICEMIA	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
VALORACIÓN POR EPS : CITA EPS CONSULTA	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
EXTERNA		DIETA BALANCEADA : DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico 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 médico 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.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma: Angela Calderon Mejia Medico Especialista Salud Ocupacional	Código de Seguridad H34N1T51756	Firma: Jose Galvis.
Nombre: CALDERON MEJIA ANGELA DEL ROSARIO		Nombre: GALVIS GARCIA JOSE RICAUTE

Impreso el 22/02/2024 a las 04:23 p.m. Página 1 de 1 Software para el sector salud - www.biofile.com.co

HISESA I.P.S.

NIT: 900451142-7
Calle 58 # 23 - 56 Barrio Galán
Barrancabermeja - Santander
Cel: 314 470 5724
Email: citas@hisesa.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 51.757

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
01 DÍA	02 MES	2024 AÑO	BARRANCABERMEJA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

VISUAR S A S	VISUAR SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

GALVIS VANEGAS LUIS DANIEL	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO	60 AÑOS	CC (Tipo)	19725038 (Número)
Cargo: OFICIAL	SALUD TOTAL (EPS)	PORVENIR. (AFP)	NO REFIERE (ARL)	

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	SI

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRÍA	PERFIL LIPÍDICO
VISIOMETRÍA	EVALUACION MEDICA DE CON OSTEOMUSCULAR Y TEST DE VERTIGO
GLICEMIA	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico 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 médico 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.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma: Angela Calderón Mejia Reg. Médico 0223-08 Resolución 1886-2010 Medica Especialista Salud Ocupacional	Código de Seguridad J34P1V51757	Firma:
Nombre: CALDERON MEJIA ANGELA DEL ROSARIO		Nombre: GALVIS VANEGAS LUIS DANIEL

HISESA I.P.S.

NIT: 900451142-7
Calle 58 # 23 - 56 Barrio Galán
Barrancabermeja - Santander
Cel: 314 470 5724
Email: citas@hisesa.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 51.972

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 (DÍA)	02 (MES)	2024 (AÑO)	BARRANCABERMEJA (SANTANDER, COLOMBIA) (Ciudad)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

VISUAR S A S	VISUAR SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ALVEAR CASTELLARES ALVEAR	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	41 AÑOS	CC	13566433
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo	EPS	AFP	ARL
AYUDANTE DE HIDROSANITARIO	LA NUEVA EPS	PROTECCION	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	CAPACITACIÓN	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico 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 médico 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.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma: Angela Calderon Mejia	Código de Seguridad I34O1U51972	Firma: Jesus
Nombre: CALDERON MEJIA ANGELA DEL ROSARIO		Nombre: ALVEAR CASTELLARES ALVEAR

Impreso el 22/02/2024 a las 04:27 p.m. Página 1 de 1 Software para el sector salud - www.biofile.com.co

HISESA I.P.S.

NIT: 900451142-7
Calle 58 # 23 - 56 Barrio Galán
Barrancabermeja - Santander
Cel: 314 470 5724
Email: citas@hisesa.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 51.973

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 (DÍA)	02 (MES)	2024 (AÑO)	BARRANCABERMEJA (SANTANDER, COLOMBIA) (Ciudad)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
VISUAR S A S	VISUAR SAS

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ALVEAR CASTELLARES LUIS FERNANDO	MASCULINO	43 AÑOS	Tipo: CC	Número: 13852166

Cargo	EPS	AFP	ARL
AYUDANTE DE HIDROSANITARIO	FAMISANAR	PROTECCION	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) — **N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico 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 médico 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.

Médico

Firma: Angela Calderon Mejia

Nombre: CALDERON MEJIA ANGELA DEL ROSARIO

Código de Seguridad
F34L1R51973

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ALVEAR CASTELLARES LUIS FERNANDO

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/4232
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 21/02/2024
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: JOSE ANTONIO JEREZ CASTILLO
Peso: 66 KG
Empresa: VISUAR SAS 830038225-6
EPS:
Identificación: 79.362.130
Edad: 58
Género: M
Cargo: MAESTRO PLOMERO



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS					
*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFÍA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[X]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO	
*PRUEBA DE EQUILIBRIO	ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]			
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	[X]	*OSTEOMUSCULAR	NORMAL [X]		
*NEUROLÓGICO	NORMAL [X]	*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL [X]		

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL		
*APTO PARA EL CARGO [X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]
*NO APTO [ ]		
*OBSERVACIONES		

EXAMEN PERIODICO		
*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ]		*REUBICACION LABORAL [ ]
*OBSERVACIONES		

EXAMEN DE EGRESO
*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

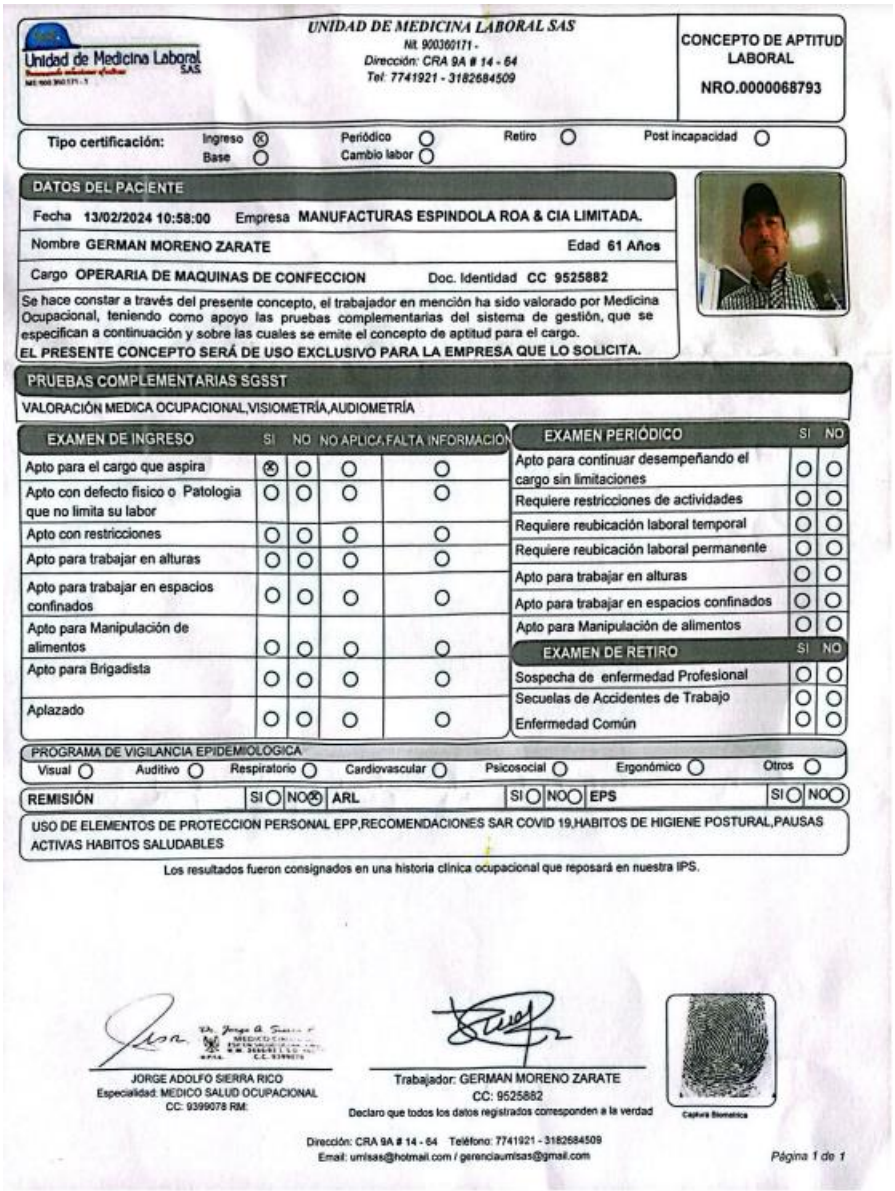
RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL
CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

Calle 27 sur N° 22 a 78 *Barrio Obya* Tel: 3118734434
www.mediprosaludocupacional.com – mediprosocupacional@gmail.com

Powered by CamScanner



UNIDAD DE MEDICINA LABORAL SAS
Nit. 900360171 -
Dirección: CRA 9A # 14 - 64
Tel: 7741921 - 3182684509

Unidad de Medicina Laboral SAS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL
NRO.0000068793

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○
Base ○ Cambio labor ○

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 13/02/2024 10:58:00 Empresa MANUFACTURAS ESPINDOLA ROA & CIA LIMITADA.

Nombre GERMAN MORENO ZARATE Edad 61 Años

Cargo OPERARIA DE MAQUINAS DE CONFECCION Doc. Identidad CC 9525882

Se hace constar a través del presente concepto, el trabajador en mención ha sido valorado por Medicina Ocupacional, teniendo como apoyo las pruebas complementarias del sistema de gestión, que se especifican a continuación y sobre las cuales se emite el concepto de aptitud para el cargo.
EL PRESENTE CONCEPTO SERÁ DE USO EXCLUSIVO PARA LA EMPRESA QUE LO SOLICITA.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SGSST

VALORACIÓN MEDICA OCUPACIONAL,VISIOMETRÍA,AUDIOMETRÍA

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo que aspira	⊗	○	○	○
Apto con defecto físico o Patología que no limita su labor	○	○	○	○
Apto con restricciones	○	○	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○	○	○
Apto para Manipulación de alimentos	○	○	○	○
Apto para Brigadista	○	○	○	○
Aplazado	○	○	○	○

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	○	○
Requiere restricciones de actividades	○	○
Requiere reubicación laboral temporal	○	○
Requiere reubicación laboral permanente	○	○
Apto para trabajar en alturas	○	○
Apto para trabajar en espacios confinados	○	○
Apto para Manipulación de alimentos	○	○

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	○	○
Secuelas de Accidentes de Trabajo	○	○
Enfermedad Común	○	○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

REMISIÓN	SI	NO	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO
	○	⊗		○	○		○	○

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP,RECOMENDACIONES SAR COVID 19,HABITOS DE HIGIENE POSTURAL,PAUSAS ACTIVAS HABITOS SALUDABLES

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

JORGE ADOLFO SIERRA RICO
Especialidad: MEDICO SALUD OCUPACIONAL
CC: 9399078 RM:

Trabajador: GERMAN MORENO ZARATE
CC: 9525882
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

Dirección: CRA 9A # 14 - 64 Teléfono: 7741921 - 3182684509
Email: umlsas@hotmail.com / gerenciaumlsas@gmail.com

Página 1 de 1

Powered by CamScanner

30.12 HOJA DE VIDA

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código:SGGST- PM-01 Página 1 de 1 Versión 01

HOJA DE VIDA PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO

1. DATOS PERSONALES

A. Del Trabajador:

Nombre Completo: Moreno Zgerman Documento de identidad. 95258882 Expedida en:
Dirección: Cra 102 154 3 Municipio: Bogota Teléfono: 3144641124
Fecha de Nacimiento: 13 05 1962 Lugar: Sagamoso
Estado Civil: Soltero___ Casado___ Separado ___ Unión Libre ___ Otro: _____ Religioso: ____
Dirección Electrónica: _____
Celular: _____ Numero en caso de emergencia _____

Libreta militar: 2464283 Grupo sanguineo O positivo Edad: 61
Enfermedades: NO Alergias: NO
Medicamentos: No Antecedentes: NO
Talla dotacion: Botas 31 Camisa 31 Pantalon 31 Guantes 31

B. Del Cónyuge o Compañero (a)

Nombre: _____ C.C. _____ de _____
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____
Ocupación: _____ Nombre Empresa donde labora: _____

C. Hijos del Trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO DE ESCOLARIDAD	INSTITUCIÓN
Haide Moreno D.	08 2002	11	Colegio Libertador
Santiago Moreno D	05 2006	11	colegio Libertador
Laura Moreno D	12 2009	09	colegio Libertador

2. EDUCACIÓN DEL TRABAJADOR

A. Formal

TIPO	INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADUACIÓN
PRIMARIOS	5 años		
SECUNDARIOS	2 años		
TÉCNICO			
TECNÓLOGO			
PROFESIONAL			
ESPECIALISTA			
MAGISTER			
DOCTOR			
PH.			

B. Otros Estudios: Nota (Favor relacionar los congresos, cursos, seminarios, simposios y talleres en los cuales haya participado en los dos últimos años)

TIPO	NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	FECHA	DURACIÓN	PARTICIPACIÓN	
					ASISTENTE	PONENTE

CS Escaneado con CamScanner

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	CARGO	TIEMPO LABORADO	TELÉFONO

4. **TECNOLOGÍA-MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS:** Seleccione el nivel en que considere, maneja cada una de las aplicaciones o herramientas te

AYUDAS TECNOLÓGICAS (TIC)		Alto	Medio	Bajo
Manejo de Office	Word			X
	Excel			X
	Access			X
Presentaciones Efectivas	Power Point			
Plataformas e-learning				X
Otros ¿Cuál?				
MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS				

5. **IDIOMAS:** Especifique los idiomas diferentes al español que: Habla, Lee y Escribe de forma Regular, Bien o Muy bien. Si usted es profesor de Lengua distinta al español, indique su dominio.

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CERTIFICADO	FECHA		
						DÍA	MES	AÑO
Español								

6. **COMPETENCIAS**

A. Actuales:

Describa cuáles son sus principales destrezas y habilidades en su desempeño laboral:

Trabajar en equipo

Bogota D,C 19 de feb - 2024

Con la firma de este documento, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces.

FIRMA

No. Documento de Identidad: 9575898

Fecha

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código:SGGST- PM-01 Página 1 de 1 Versión 01

HOJA DE VIDA PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO

1. DATOS PERSONALES

A. Del Trabajador:

Nombre Completo: Jesus Alvarez Documento de identidad. 13566433 Expedida en: barranca/BJA
Dirección: Vereda Pueblo Vegado Municipio: barrancabj Teléfono: 3227985174
Fecha de Nacimiento: 19 06 1982 Lugar: barranca bermeja
Estado Civil: Soltero X Casado ___ Separado ___ Unión Libre ___ Otro: _____ Religioso: ____
Dirección Electrónica: Jesus8394@Hotmail.com.
Celular: 3227985174 Numero en caso de emergencia 3143252393

Libreta militar: _____ Grupo sanguineo RH O+ Edad: 41
Enfermedades: NO Alergias: NO
Medicamentos: NO Antecedentes: No
Talla dotacion: Botas 40 Camisa S Pantalon 30 Guantes ___

B. Del Cónyuge o Compañero (a)

Nombre: _____ C.C. _____ de _____
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____
Ocupación: _____ Nombre Empresa donde labora: _____

C. Hijos del Trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO DE ESCOLARIDAD	INSTITUCIÓN
DAYANA M ALVAREZ	04 05 2002	Secundaria	Co Camilo Torres
SAMUEL ALVAREZ	28 05 2004	Secundaria	C J morales Jireh

2. EDUCACIÓN DEL TRABAJADOR

A. Formal

TIPO	INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADUACIÓN
PRIMARIOS			
SECUNDARIOS	perpetuo	bachiller	
TÉCNICO			
TECNÓLOGO			
PROFESIONAL			
ESPECIALISTA			
MAGISTER			
DOCTOR			
PH.			

B. Otros Estudios: Nota (Favor relacionar los congresos, cursos, seminarios, simposios y talleres en los cuales haya participado en los dos últimos años)

TIPO	NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	FECHA	DURACIÓN	PARTICIPACIÓN	
					ASISTENTE	PONENTE

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código:SGGST- PM-01 Página 2 de 1 Versión 01

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	CARGO	TIEMPO LABORADO	TELÉFONO
VISUAR	oficial de obra civil	8 Meses	3227985174

4. **TECNOLOGÍA-MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS:** Seleccione el nivel en que considere, maneja cada una de las aplicaciones o herramientas te

AYUDAS TECNOLÓGICAS (TIC)		Alto	Medio	Bajo
Manejo de Office	Word			✓
	Excel			✓
	Access			
Presentaciones Efectivas	Power Point			✓
Plataformas e-learning				✓
				✓
Otros ¿Cuál?				✓
				✓
MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS				✓
				✓
				✓
				✓
				✓

5. **IDIOMAS:** Especifique los idiomas diferentes al español que: Habla, Lee y Escribe de forma Regular, Bien o Muy bien. Si usted es profesor de Lengua distinta al español, indique su dominio.

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CERTIFICADO	FECHA		
						DÍA	MES	AÑO
Español	Si	Si	Si					

6. **COMPETENCIAS**

A. Actuales:

Describa cuáles son sus principales destrezas y habilidades en su desempeño laboral:

En Albañilería y demas oficios

Bogota D,C 15 de Febrero 2024

Con la firma de este documento, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces.

Jesus Alvarez

FIRMA

No. Documento de Identidad: 13566422

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código: SGSST- PM-01 Página 1 de 1 Versión 01

HOJA DE VIDA PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO

1. DATOS PERSONALES

A. Del Trabajador:

Nombre Completo: Luis Fernando Alvear Documento de identidad. 13862166 Expedida en: Barranca B/a
Dirección: Calle 51A 4212 Municipio: Barranca B/a Teléfono: 3112060236
Fecha de Nacimiento: 28.03.1980 Lugar: Barranca Bermeja
Estado Civil: Soltero___ Casado___ Separado ___ Unión Libre x Otro: _____ Religioso: ____
Dirección Electrónica: castellanos126 Hotmail.com
Celular: 3112060236 Numero en caso de emergencia 320 815 9139

Libreta militar: de Primera Grupo sanguíneo _____ Edad: 43
Enfermedades: _____ Alergias: _____
Medicamentos: _____ Antecedentes: _____
Talla dotacion: Botas x Camisa x Pantalon x Guantes x

B. Del Cónyuge o Compañero (a)

Nombre: Cenaida Ortega C.C. 63471259 de Barranca Bermeja
Fecha de Nacimiento: Santander Antioqueña Lugar: Barranca Bermeja
Ocupación: Amade casa Nombre Empresa donde labora: en casa Familia

C. Hijos del Trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO DE ESCOLARIDAD	INSTITUCIÓN

2. EDUCACIÓN DEL TRABAJADOR

A. Formal

TIPO	INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADUACIÓN
PRIMARIOS	1995		
SECUNDARIOS	1996		
TÉCNICO			
TECNÓLOGO			
PROFESIONAL			
ESPECIALISTA			
MAGISTER			
DOCTOR			
PH.			

B. Otros Estudios: Nota (Favor relacionar los congresos, cursos, seminarios, simposios y talleres en los cuales haya participado en los dos últimos años)

TIPO	NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	FECHA	DURACIÓN	PARTICIPACIÓN	
					ASISTENTE	PONENTE

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.

Código:SGGST- PM-01
Página 2 de 1
Versión 01

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	CARGO	TIEMPO LABORADO	TELÉFONO
VISUAR	AYUDTES	8	3112060236

4. **TECNOLOGÍA-MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS:** Seleccione el nivel en que considere, maneja cada una de las aplicaciones o herramientas te

AYUDAS TECNOLÓGICAS (TIC)		Alto	Medio	Bajo
Manejo de Office	Word			X
	Excel			X
	Access			X
Presentaciones Efectivas	Power Point			
Plataformas e-learning				
				X
Otros ¿Cuál?				X
				X
MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS				
				X
				X
				X
				X

5. **IDIOMAS:** Especifique los idiomas diferentes al español que: Habla, Lee y Escribe de forma Regular, Bien o Muy bien. Si usted es profesor de Lengua distinta al español, indique su dominio.

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CERTIFICADO	FECHA		
						DÍA	MES	AÑO

6. **COMPETENCIAS**

A. Actuales:

Describa cuáles son sus principales destrezas y habilidades en su desempeño laboral:

COMO AYUDTES PRATICO

Bogota D,C 15 de Febrero 2024

Con la firma de este documento, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces.

FIRMA
No. Documento de Identidad: 13852166
Fecha

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código:SGGST- PM-01 Página 1 de 1 Versión 01

HOJA DE VIDA PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO

1. DATOS PERSONALES

A. Del Trabajador:

Nombre Completo: JOSE JEREZ Documento de identidad. 79362130 Expedida en: BOGOTA
Dirección: CRA 70C # 64C79 Municipio: BOGOTA Teléfono: 3125514792
Fecha de Nacimiento: 18-06-1965 Lugar: RAQUIRA BOYACA
Estado Civil: Soltero ___ Casado ___ Separado ___ Unión Libre X Otro: _____ Religioso: ____
Dirección Electrónica: JEREZ.JOSE1850 HOTMAIL.COM
Celular: 312 551 4792. Numero en caso de emergencia 3219154455

Libreta militar: 79362130 Grupo sanguineo B+ Edad: 58
Enfermedades: NINGUNA Alergias: NINGUNA.
Medicamentos: NO Antecedentes: NO
Talla dotacion: Botas 40 Camisa L Pantalon 34 Guantes UNICA.

B. Del Cónyuge o Compañero (a)

Nombre: MARIA CASTILLO C.C. 39531818 de BOGOTA.
Fecha de Nacimiento: 04-07 1964 Lugar: RAQUIRA BOYACA.
Ocupación: HOGAR. Nombre Empresa donde labora: _____

C. Hijos del Trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO DE ESCOLARIDAD	INSTITUCIÓN
ALEXANDRA JEREZ	14-03 1989	AUXILIAR VUELO	AEROJUSTICA.
SANTIAGO JEREZ	23-10-1992	ING. CIVIL.	USMINUTO
PAULA JEREZ.	17-05-1997.		

2. EDUCACIÓN DEL TRABAJADOR

A. Formal

TIPO	INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADUACIÓN
PRIMARIOS	PRIMARIOS	PRIMARIA.	NOV - 1978
SECUNDARIOS	COLEGIO EL SOL (RAQ)	BACHILLER.	NOV - 1982
TÉCNICO	EN PAVCO Y SENA.	HIDRO SANITARIO	JULIO - 1990
TECNÓLOGO			
PROFESIONAL			
ESPECIALISTA			
MAGISTER			
DOCTOR			
PH.			

B. Otros Estudios: Nota (Favor relacionar los congresos, cursos, seminarios, simposios y talleres en los cuales haya participado en los dos últimos años)

TIPO	NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	FECHA	DURACIÓN	PARTICIPACIÓN	
					ASISTENTE	PONENTE

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código:SGGST- PM-01 Página 2 de 1 Versión 01

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	CARGO	TIEMPO LABORADO	TELÉFONO

4. **TECNOLOGÍA-MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS:** Seleccione el nivel en que considere, maneja cada una de las aplicaciones o herramientas te

AYUDAS TECNOLÓGICAS (TIC)		Alto	Medio	Bajo
Manejo de Office	Word			X
	Excel			X
	Access			X
Presentaciones Efectivas	Power Point			X
Plataformas e-learning				
Otros ¿Cuál?				
MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS				

5. **IDIOMAS:** Especifique los idiomas diferentes al español que: Habla, Lee y Escribe de forma Regular, Bien o Muy bien. Si usted es profesor de Lengua distinta al español, indique su dominio.

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CERTIFICADO	FECHA		
						DÍA	MES	AÑO
NO								
NO								
NO								

6. **COMPETENCIAS**

A. Actuales:

Describa cuáles son sus principales destrezas y habilidades en su desempeño laboral:

INSTALACIONES HIDROSANITARIAS RED CONTRAINCENDIO, MONTAJE DE EQUIPOS HIDRAULICOS.

Bogota D,C 19 de FEBRERO

Con la firma de este documento, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces.

FIRMA

No. Documento de Identidad: 79362130

Fecha

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código:SGGST- PM-01 Página 1 de 1 Versión 01

HOJA DE VIDA PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO

1. DATOS PERSONALES

A. Del Trabajador:

Nombre Completo: JOSE RICARDO GOMEZ Documento de identidad. 1.098[illegible]94 Expedida en: Rio Negro
Dirección: CAMPO 38 Municipio: BARRANCA Teléfono: 3147705222
Fecha de Nacimiento: 08-08-1986 Lugar: PELAYA CESAR
Estado Civil: Soltero X Casado ___ Separado ___ Unión Libre ___ Otro: ___ Religioso: ___
Dirección Electrónica: JOSERICARDOGOMEZ6 HOTMAIL.COM
Celular: 3147705222 Numero en caso de emergencia 3124124070

Libreta militar: 1.039680941 Grupo sanguineo O+ Edad: 36
Enfermedades: ___ Alergias: ___
Medicamentos: ___ Antecedentes: ___
Talla dotacion: Botas 42 Camisa L Pantalon 36 Guantes /

B. Del Cónyuge o Compañero (a)

Nombre: ___ C.C. ___ de ___
Fecha de Nacimiento: ___ Lugar: ___
Ocupación: ___ Nombre Empresa donde labora: ___

C. Hijos del Trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO DE ESCOLARIDAD	INSTITUCIÓN
JUAN JOSE GOMEZ			
JOSUE GOMEZ			
KAREN GOMEZ.			

2. EDUCACIÓN DEL TRABAJADOR

A. Formal

TIPO	INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADUACIÓN
PRIMARIOS	MELVIN JONES COMPONENTE	PRIMARIA SECUNDARIA	
SECUNDARIOS			
TÉCNICO			
TECNÓLOGO			
PROFESIONAL			
ESPECIALISTA			
MAGISTER			
DOCTOR			
PH.			

B. Otros Estudios: Nota (Favor relacionar los congresos, cursos, seminarios, simposios y talleres en los cuales haya participado en los dos últimos años)

TIPO	NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	FECHA	DURACIÓN	PARTICIPACIÓN	
					ASISTENTE	PONENTE

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código SGSST - PM-01 Página 2 de 1 Versión 01

3. EXPERIENCIA LABORAL

A. Externa (Últimos tres empleos antes de ingresar al contrato)

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	CARGO	TIEMPO LABORADO	TELÉFONO
MIS INGENIERIA CONSTRUCCIONES PRATECO	SUPERVISOR CONTRATOS OFICIAL	1 AÑO 7 AÑOS 2 AÑOS	

4. TECNOLOGÍA-MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS: Seleccione el nivel en que considere, maneja cada una de las aplicaciones o herramientas te

AYUDAS TECNOLÓGICAS (TIC)		Alto	Medio	Bajo
Manejo de Office	Word			X
	Excel			X
	Access			X
Presentaciones Efectivas	Power Point			X
Plataformas e-learning				X
Otros ¿Cuál?				
MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS				

5. IDIOMAS: Especifique los idiomas diferentes al español que: Habla, Lee y Escribe de forma Regular, Bien o Muy bien. Si usted es profesor de Lengua distinta al español, indique su dominio.

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CERTIFICADO	FECHA DÍA	FECHA MES	FECHA AÑO
NO	NO		NO					

6. COMPETENCIAS

A. Actuales:

Describa cuáles son sus principales destrezas y habilidades en su desempeño laboral:

BUEN COMPROMISO REALIZAR MUY BIEN LAS TAREAS IMPUESTAS.

Bogota D,C _____ de _____

Con la firma de este documento, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces.

FIRMA JOSE GOMIS
No. Documento de Identidad: 1.039680941
Fecha 05-02-2024
Cargo a ocupar en el contrato OFICIAL

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código:SGGST- PM-01 Página 1 de 1 Versión 01

HOJA DE VIDA PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO

1. DATOS PERSONALES

A. Del Trabajador:

Nombre Completo: Luis Daniel Documento de identidad. 19725038 Expedida en:
Dirección: carrera 38 Municipio: Centro Teléfono: 3147705222
Fecha de Nacimiento: 07-04-1963 Lugar: Bucaramanga Cesar
Estado Civil: Soltero ___ Casado X Separado ___ Unión Libre ___ Otro: _____ Religioso: ____
Dirección Electrónica: _____
Celular: 3186382151 Numero en caso de emergencia _____

Libreta militar: 19725038 Grupo sanguíneo _____ Edad: 60
Enfermedades: NO Alergias: _____
Medicamentos: _____ Antecedentes: NO
Talla dotacion: Botas 39 Camisa M Pantalon 32 Guantes L

B. Del Cónyuge o Compañero (a)

Nombre: Aide Maria C.C. 36501531 de Aguachica
Fecha de Nacimiento: 28-12-1955 Lugar: Aguachica
Ocupación: Ama de Casa Nombre Empresa donde labora: _____

C. Hijos del Trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO DE ESCOLARIDAD	INSTITUCIÓN
Martha Silena		Tecnica	
Danilo Andre			
Jose Gonzalo	08-08-86	Bachiller	

2. EDUCACIÓN DEL TRABAJADOR

A. Formal

TIPO	INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADUACIÓN
PRIMARIOS		Primaria	
SECUNDARIOS			
TÉCNICO			
TECNÓLOGO			
PROFESIONAL			
ESPECIALISTA			
MAGISTER			
DOCTOR			
PH.			

B. Otros Estudios: Nota (Favor relacionar los congresos, cursos, seminarios, simposios y talleres en los cuales haya participado en los dos últimos años)

TIPO	NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	FECHA	DURACIÓN	PARTICIPACIÓN	
					ASISTENTE	PONENTE

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VISUAR S.A.S.	Código SGSST. FM 61 Página 2 de 1 Versión 01

3. EXPERIENCIA LABORAL

A. Externa (Últimos tres empleos antes de ingresar al contrato)

EMPRESA/ INSTITUCIÓN	CARGO	TIEMPO LABORADO	TELÉFONO
MIS INGENIERIA CONSTRUCCIONES	OFICIO OFICIAL OFICIAL	2 MESES 8 AÑOS 2 AÑOS	

4. TECNOLOGÍA-MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS: Seleccione el nivel en que considere, maneja cada una de las aplicaciones o herramientas te

AYUDAS TECNOLÓGICAS (TIC)		Alto	Medio	Bajo
Manejo de Office	Word			X
	Excel			X
	Access			X
Presentaciones Efectivas	Power Point			X
Plataformas e-learning				X
				X
Otros ¿Cuál?				X
				X
MAQUINA-HERRAMIENTAS, EQUIPOS ESPECIALIZADOS				X
				X
				X
				X

5. IDIOMAS: Especifique los idiomas diferentes al español que: Habla, Lee y Escribe de forma Regular, Bien o Muy bien. Si usted es profesor de Lengua distinta al español, indique su dominio.

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CERTIFICADO	FECHA DÍA	FECHA MES	FECHA AÑO

6. COMPETENCIAS

A. Actuales:

Describa cuáles son sus principales destrezas y habilidades en su desempeño laboral:

RESPETUOSO MUY RESPONSABLE CON LOS ACTIVIDADES ASIGNADAS

Bogota D,C _____ de _____

Con la firma de este documento, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces.

FIRMA

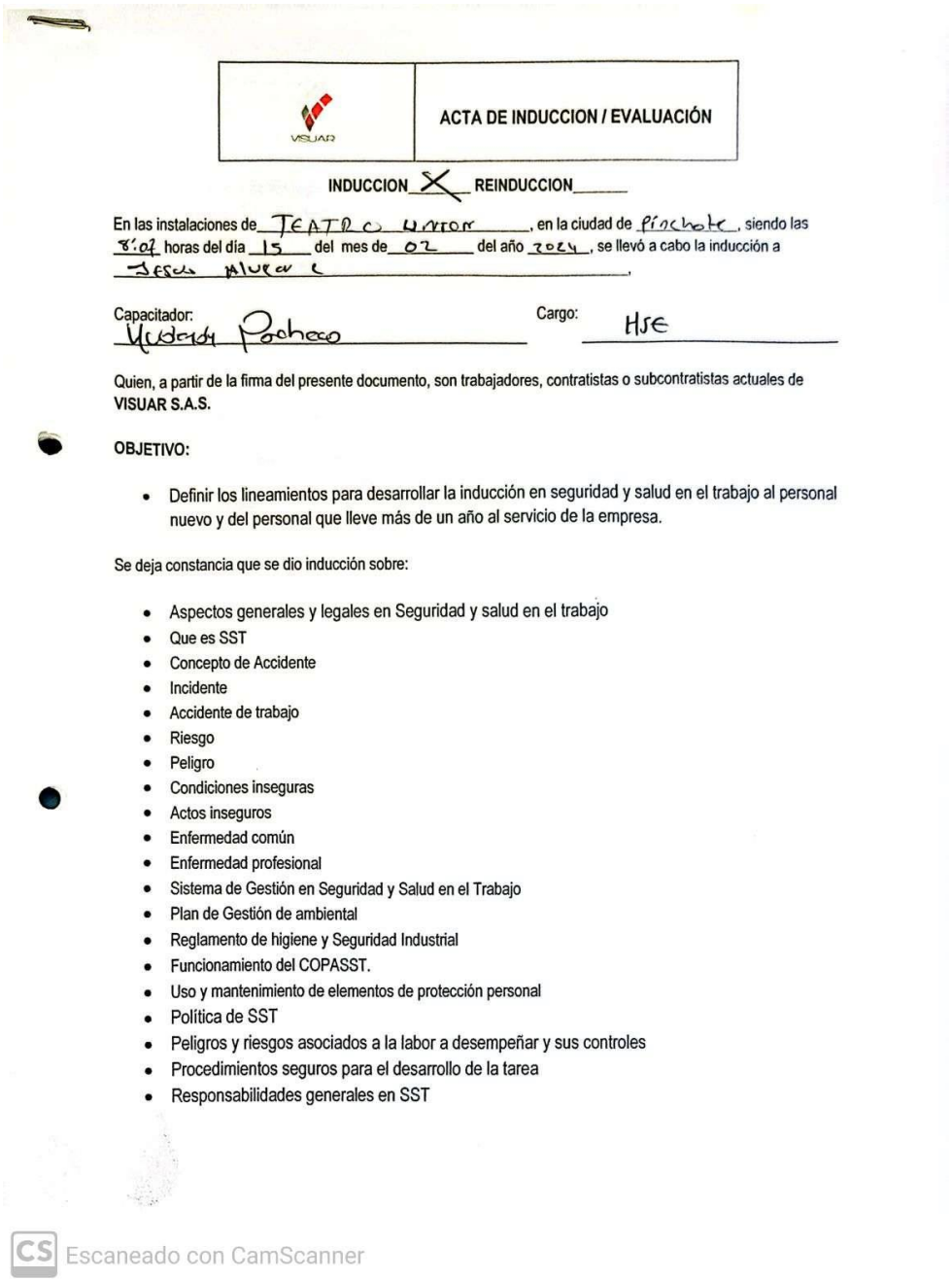
No. Documento de Identidad: _____

Fecha 03/Feb/2024

Cargo a ocupar en el contrato Oficial.

CS Escaneado con CamScanner

30.13 INDUCCION



VISUAR	**ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN**

INDUCCION X **REINDUCCION** _____

En las instalaciones de TEATRO UNION, en la ciudad de Pinchote, siendo las 8:07 horas del día 15 del mes de 02 del año 2024, se llevó a cabo la inducción a Jesus Alvarez.

Capacitador: Yuderly Pacheco Cargo: HSE

Quien, a partir de la firma del presente documento, son trabajadores, contratistas o subcontratistas actuales de **VISUAR S.A.S.**

OBJETIVO:

- Definir los lineamientos para desarrollar la inducción en seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo y del personal que lleve más de un año al servicio de la empresa.

Se deja constancia que se dio inducción sobre:

- Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo
- Que es SST
- Concepto de Accidente
- Incidente
- Accidente de trabajo
- Riesgo
- Peligro
- Condiciones inseguras
- Actos inseguros
- Enfermedad común
- Enfermedad profesional
- Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Plan de Gestión de ambiental
- Reglamento de higiene y Seguridad Industrial
- Funcionamiento del COPASST.
- Uso y mantenimiento de elementos de protección personal
- Política de SST
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea
- Responsabilidades generales en SST

CS Escaneado con CamScanner

ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales
- Protocolo Bioseguridad
- Contenido del Plan de preparación y respuesta ante emergencias.
- Componente ambiental, plan de manejo ambiental

COMPROMISOS

EL TRABAJADOR EN MISION:

Derechos laborales (aportes a seguridad social, prestaciones sociales, horas extras, pensiones, riesgos laborales).

- Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la empresa.
- Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar por su salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.
- Reportar inquietudes al vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Asistir a todas las actividades propuestas por la empresa.

4. FIRMAS

Se firma a los 15 días del mes de Febrero del año 2024

Yadeydy Pacheco
ENGARCADO DE LA INDUCCION

CARGO HSE

Jesus Alvear C
NOMBRE Y APELLIDOS

CEDULA: 1756477

FIRMA: Jesus Alvear C

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

Fecha de la Evaluación: 15/02/24 **Trabajador:** Jesus Alvear C.

- ¿Qué Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente conoce?

los puntos ecologicos
Area demarcadas

- ¿Qué Peligros y riesgos asociados a las actividades a desarrollar tiene identificados?

biomecanicos
locativos
fisico
electricos

- ¿Qué Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea tiene claros, y como debe controlar los riesgos de sus actividades?

usando los elementos de protecion
estar idratandose

- ¿Describa actividades a realizar para el Protocolo de Bioseguridad?

Distanciamiento social

- ¿Qué es un accidente y que hacer en caso de presentarse un accidente?

Una circunstancia q" se puede presentar
informar al istante

Yurdeydy Pacheco
ENGARCADO DE LA INDUCCION

Jesus Alvear C
TRABAJADOR
C.C. 1356643 J

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

INDUCCION X **REINDUCCION** _____

En las instalaciones de Teatro la union, en la ciudad de Pachoteessiendo las _____ horas del día 9:15 del mes de Febrero del año 2024, se llevó a cabo la inducción a Luis Fernando Alvear castellanos.

Capacitador: Yudendi Pacheco. Cargo: HSEQ

Quien, a partir de la firma del presente documento, son trabajadores, contratistas o subcontratistas actuales de **VISUAR S.A.S.**

OBJETIVO:

- Definir los lineamientos para desarrollar la inducción en seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo y del personal que lleve más de un año al servicio de la empresa.

Se deja constancia que se dio inducción sobre:

- Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo
- Que es SST
- Concepto de Accidente
- Incidente
- Accidente de trabajo
- Riesgo
- Peligro
- Condiciones inseguras
- Actos inseguros
- Enfermedad común
- Enfermedad profesional
- Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Plan de Gestión de ambiental
- Reglamento de higiene y Seguridad Industrial
- Funcionamiento del COPASST.
- Uso y mantenimiento de elementos de protección personal
- Política de SST
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea
- Responsabilidades generales en SST

CS Escaneado con CamScanner

G

VISUAR | **ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN**

- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales
- Protocolo Bioseguridad
- Contenido del Plan de preparación y respuesta ante emergencias.
- Componente ambiental, plan de manejo ambiental

COMPROMISOS

EL TRABAJADOR EN MISION:

Derechos laborales (aportes a seguridad social, prestaciones sociales, horas extras, pensiones, riesgos laborales).

- Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la empresa.
- Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar por su salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.
- Reportar inquietudes al vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Asistir a todas las actividades propuestas por la empresa.

4. FIRMAS

Se firma a los 15 días del mes de Febrero del año 2024

Yurbeidy Pacheco
ENGARCADO DE LA INDUCCION

CARGO HSE.

Luis Armando Alvear Castellanos
NOMBRE Y APELLIDOS

CEDULA: 13852166

FIRMA:

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	**ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN**

Fecha de la Evaluación: 15 **Trabajador:** Luis Fernando Alvear Castellanos

- ¿Qué Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente conoce?

identificar objeto en cada canneca con Plastico

- ¿Qué Peligros y riesgos asociados a las actividades a desarrollar tiene identificados?

como saber levantar la carga que se desprende
ase la labor

- ¿Qué Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea tiene claros, y como debe controlar los riesgos de sus actividades?

como guantes gafa tapa oidos botas

- ¿Describa actividades a realizar para el Protocolo de Bioseguridad?

de Tifamiento social, no tabacos

- ¿Qué es un accidente y que hacer en caso de presentarse un accidente?

Reportar en caso inmediatamente A la siso
de la obra

Yurdenly Pachecs
ENGARCADO DE LA INDUCCION

Luis Fernando A
TRABAJADOR
C.C. 13852166

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	**ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN**

INDUCCION X **REINDUCCION** _____

En las instalaciones de Teatro Union, en la ciudad de Pinchote, siendo las 9:20 horas del día 13 del mes de febrero del año 2024, se llevó a cabo la inducción a German Moreno Zarate.

Capacitador: Yudaidy Diyith Pacheco Cargo: HSE

Quien, a partir de la firma del presente documento, son trabajadores, contratistas o subcontratistas actuales de **VISUAR S.A.S.**

OBJETIVO:

- Definir los lineamientos para desarrollar la inducción en seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo y del personal que lleve más de un año al servicio de la empresa.

Se deja constancia que se dio inducción sobre:

- Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo
- Que es SST
- Concepto de Accidente
- Incidente
- Accidente de trabajo
- Riesgo
- Peligro
- Condiciones inseguras
- Actos inseguros
- Enfermedad común
- Enfermedad profesional
- Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Plan de Gestión de ambiental
- Reglamento de higiene y Seguridad Industrial
- Funcionamiento del COPASST.
- Uso y mantenimiento de elementos de protección personal
- Política de SST
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea
- Responsabilidades generales en SST

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	**ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN**

- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales
- Protocolo Bioseguridad
- Contenido del Plan de preparación y respuesta ante emergencias.
- Componente ambiental, plan de manejo ambiental

COMPROMISOS

EL TRABAJADOR EN MISION:

Derechos laborales (aportes a seguridad social, prestaciones sociales, horas extras, pensiones, riesgos laborales).

- Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la empresa.
- Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar por su salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.
- Reportar inquietudes al vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Asistir a todas las actividades propuestas por la empresa.

4. FIRMAS

Se firma a los 17 días del mes de febrero del año 2024

Yudady Pacheco
ENGARCADO DE LA INDUCCION

CARGO HSE.

German Moreno T.
NOMBRE Y APELLIDOS

CEDULA: 95253882

FIRMA:

CS Escaneado con CamScanner

ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

Fecha de la Evaluación: 17 **Trabajador:** German Moreno Z

- ¿Qué Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente conoce?

Tener limpia el area de Trabajo
utilisar los elementos de proteccion

- ¿Qué Peligros y riesgos asociados a las actividades a desarrollar tiene identificados?

fulsace con un clavo
golpearse con un Ladrillo
fulsace un hajo

- ¿Qué Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea tiene claros, y como debe controlar los riesgos de sus actividades?

cumplir con los reglamentos de la obra

- ¿Describa actividades a realizar para el Protocolo de Bioseguridad?

abiza al jefe inmediato

- ¿Qué es un accidente y que hacer en caso de presentarse un accidente?

todo suseo repentino que puede sucedes inclusa La murte

Yudapy Pacheco.
ENGARCADO DE LA INDUCCION

German Moreno Z
TRABAJADOR
C.C. 9525898

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

INDUCCION X REINDUCCION ____

En las instalaciones de Teatro Union, en la ciudad de Pinchote, siendo las ____ horas del día 19 del mes de Feb del año 2024, se llevó a cabo la inducción a Jose Antonio Jerez,

Capacitador: Yurdendy Divired Pacheco Cargo: HSE

Quien, a partir de la firma del presente documento, son trabajadores, contratistas o subcontratistas actuales de **VISUAR S.A.S.**

OBJETIVO:

- Definir los lineamientos para desarrollar la inducción en seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo y del personal que lleve más de un año al servicio de la empresa.

Se deja constancia que se dio inducción sobre:

- Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo
- Que es SST
- Concepto de Accidente
- Incidente
- Accidente de trabajo
- Riesgo
- Peligro
- Condiciones inseguras
- Actos inseguros
- Enfermedad común
- Enfermedad profesional
- Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Plan de Gestión de ambiental
- Reglamento de higiene y Seguridad Industrial
- Funcionamiento del COPASST.
- Uso y mantenimiento de elementos de protección personal
- Política de SST
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea
- Responsabilidades generales en SST

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales
- Protocolo Bioseguridad
- Contenido del Plan de preparación y respuesta ante emergencias.
- Componente ambiental, plan de manejo ambiental

COMPROMISOS

EL TRABAJADOR EN MISION:

Derechos laborales (aportes a seguridad social, prestaciones sociales, horas extras, pensiones, riesgos laborales).

- Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la empresa.
- Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar por su salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.
- Reportar inquietudes al vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Asistir a todas las actividades propuestas por la empresa.

4. FIRMAS

Se firma a los 19 días del mes de Febrero del año 2024.

Yoderly Pacheco
ENGARCADO DE LA INDUCCION

CARGO ASE

JOSE ANTONIO JEREZ
NOMBRE Y APELLIDOS

CEDULA: 79362130

FIRMA:

CS Escaneado con CamScanner

ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

Fecha de la Evaluación: 19.02.2021 **Trabajador:**

- ¿Qué Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente conoce?

CUMPLIR NORMATIVIDAD.
0312 DEL 2019
1072 DE 2015.

- ¿Qué Peligros y riesgos asociados a las actividades a desarrollar tiene identificados?

CAMINAR. CON CUIDADO EN EL AREA DE TRABAJO

- ¿Qué Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea tiene claros, y como debe controlar los riesgos de sus actividades?

CON IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD. PARA PROTECCIÓN

- ¿Describa actividades a realizar para el Protocolo de Bioseguridad?

EXCAVACIONES, MANEJO DE HERRAMIENTA. TENER. LOS ELEMENTOS. DE SEGURIDAD.

- ¿Qué es un accidente y que hacer en caso de presentarse un accidente?

PUEDE PRESENTARSE UN ACCIDENTE, COMO UNA CAIDA, UNA FRACTURA, O MALESTARES.

ENGARCADO DE LA INDUCCION

TRABAJADOR
C.C. 79'362'130.

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

INDUCCION_____ **REINDUCCION**_____

En las instalaciones de Teatro Union, en la ciudad de Pinchote, siendo las 7:30 horas del día 03 del mes de Feb del año 2024, se llevó a cabo la inducción a Luis David Goluu Vanegas.

Capacitador: Yurdeydy Divined Pacheco Cargo: HSE

Quien, a partir de la firma del presente documento, son trabajadores, contratistas o subcontratistas actuales de **VISUAR S.A.S.**

OBJETIVO:

- Definir los lineamientos para desarrollar la inducción en seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo y del personal que lleve más de un año al servicio de la empresa.

Se deja constancia que se dio inducción sobre:

- Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo
- Que es SST
- Concepto de Accidente
- Incidente
- Accidente de trabajo
- Riesgo
- Peligro
- Condiciones inseguras
- Actos inseguros
- Enfermedad común
- Enfermedad profesional
- Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Plan de Gestión de ambiental
- Reglamento de higiene y Seguridad Industrial
- Funcionamiento del COPASST.
- Uso y mantenimiento de elementos de protección personal
- Política de SST
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea
- Responsabilidades generales en SST

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales
- Protocolo Bioseguridad
- Contenido del Plan de preparación y respuesta ante emergencias.
- Componente ambiental, plan de manejo ambiental

COMPROMISOS

EL TRABAJADOR EN MISION:

Derechos laborales (aportes a seguridad social, prestaciones sociales, horas extras, pensiones, riesgos laborales).

- Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la empresa.
- Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar por su salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.
- Reportar inquietudes al vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Asistir a todas las actividades propuestas por la empresa.

4. FIRMAS

Se firma a los 03 días del mes de Febrero del año 2024.

Yurdeydy Pacheco
ENGARCADO DE LA INDUCCION

CARGO HSE

Luis Daniel Cortes
NOMBRE Y APELLIDOS

CEDULA: 1972503 8

FIRMA: Luis Daniel Cortes

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

Fecha de la Evaluación: _____ **Trabajador:** _____

- ¿Qué Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente conoce?

USAR ADECUADAMENTE TODO LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS POR EL CONSTRATISTA

- ¿Qué Peligros y riesgos asociados a las actividades a desarrollar tiene identificados?

LLUVIAS, TERRENOS INESTABLES. DESORDEN EN LA OBRA

- ¿Qué Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea tiene claros, y como debe controlar los riesgos de sus actividades?

IDENTIFICA TODO TIPO O RIESGO QUE PUEDA OCASIONAR UNA LECION O ACCIDENTE

- ¿Describa actividades a realizar para el Protocolo de Bioseguridad?

ASEO PERSONAL Y DISTANCIAMIENTO CON CADA PERSONA

- ¿Qué es un accidente y que hacer en caso de presentarse un accidente?

ES UNA EVENTUALIDAD QUE PUEDE CAUSAR UNA LECION.

Yudeydy Pacheco.
ENGARCADO DE LA INDUCCION

TRABAJADOR
C.C. 19725039

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	**ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN**

INDUCCION_____ REINDUCCION_____

En las instalaciones de TEATRO UNION, en la ciudad de PINCHOTE, siendo las 7:30 horas del día 03 del mes de 02 del año 2024, se llevó a cabo la inducción a JOSE RICARDO GOMEZ.

Capacitador: Yurdenay Pacheco Cargo: HSE

Quien, a partir de la firma del presente documento, son trabajadores, contratistas o subcontratistas actuales de **VISUAR S.A.S.**

OBJETIVO:

- Definir los lineamientos para desarrollar la inducción en seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo y del personal que lleve más de un año al servicio de la empresa.

Se deja constancia que se dio inducción sobre:

- Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo
- Que es SST
- Concepto de Accidente
- Incidente
- Accidente de trabajo
- Riesgo
- Peligro
- Condiciones inseguras
- Actos inseguros
- Enfermedad común
- Enfermedad profesional
- Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
- Plan de Gestión de ambiental
- Reglamento de higiene y Seguridad Industrial
- Funcionamiento del COPASST.
- Uso y mantenimiento de elementos de protección personal
- Política de SST
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea
- Responsabilidades generales en SST

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

- Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales
- Protocolo Bioseguridad
- Contenido del Plan de preparación y respuesta ante emergencias.
- Componente ambiental, plan de manejo ambiental

COMPROMISOS

EL TRABAJADOR EN MISION:

Derechos laborales (aportes a seguridad social, prestaciones sociales, horas extras, pensiones, riesgos laborales).

- Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la empresa.
- Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar por su salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.
- Reportar inquietudes al vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Asistir a todas las actividades propuestas por la empresa.

4. FIRMAS

Se firma a los 03 días del mes de 02 del año 2024

Yurdaydy Pacheco
ENGARCADO DE LA INDUCCION

CARGO HSE

JOSE RICAURTE GOLUIS
NOMBRE Y APELLIDOS

CEDULA: 1.096880941

FIRMA: Jose Goluis

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	ACTA DE INDUCCION / EVALUACIÓN

Fecha de la Evaluación: 03 **Trabajador:** JOSE RICOURTE G.

- ¿Qué Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente conoce?

CUMPLIR CONTODO LOS EPP REALIZAR UNA BUENA adecuacion DE LOS Residios

- ¿Qué Peligros y riesgos asociados a las actividades a desarrollar tiene identificados?

TERRENOS INESTABLES. TEMPERATURAS MUY altas

- ¿Qué Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea tiene claros, y como debe controlar los riesgos de sus actividades?

IDENTIFICAR LOS RIESGOS ORDEN Y ASEO

- ¿Describa actividades a realizar para el Protocolo de Bioseguridad?

Distanciamiento; aseo PERSONAL

- ¿Qué es un accidente y que hacer en caso de presentarse un accidente?

ES UNA EVENTUALIDAD EN UNA FORMA REPENTINA causando UNA grave LECION. REPORTAR A LOS PERSONAS ENCARGADO Y TOMAR MUCHA CALMA

Yurdandy Pacheco.
ENGARCADO DE LA INDUCCION

JOSE RICOURTE
TRABAJADOR
C.C. 1.039680941

CS Escaneado con CamScanner

30.14 NOTIFICACION DE RIESGO

VISUAR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE NOTIFICACIO DE RIESGOS

FACTOR DEL RIESGO	AGENTE	CONTROL
FISICOS	Ruido, Vibraciones Temperatura Falta de Iluminación , radiaciones no ionizantes	Aislar la fuente generadora, utilizar elementpos de proteccion acorde a su trabajo, manejar tiempos de exposicion, capacitar trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacional señalizacion
QUIMICO	Material particulado Aerosoles solidos, liquidos Gases Vapores, Manipulacion de sustancias	Implementar un sistema de ventilacion por disolucion, tiempos exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examen medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion
BIOLOGICO	Bacterias Virus, hongos,parasitos	Evaluaciones medica y paraclinicos, Autocuidado, Uso adecu de EPP.
BIOMECANICO	Posturas,esfuerzo Movimientos repetitivos Levantamiento de cargas	Señalizacion de cargas por debajo de 25kg, tiempo de exposicion a manejo de cargas, capacitacion de higiene postu realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utiliz elemetos de proteccion.
MECANICO	Caida de Objetos, Cargas suspendidas Partes en movimiento Proyeccion de particulas, manejo maquinas Elementos cortopunzantes	Mantenimiento preventivo, correctivo de los equipos y maquina señalizar y demarcar el area de trabajo, equipo de proteccion personal expuesto, capacitar al trabajador del riesgo y entrenamiento especifico en la tarea, manejo de mamparas, dotar de equipo de proteccion al personal expuesto, manejo d guardas de seguridad
LOCATIVOS	Almacenamiento inadecuado. Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado	contar con las vias adecuadas para el transito señalizar y demarcar areas de circulacion e instalaciones locativas contar con el calzado adecuado antideslizante, capacitar al trabajado del riesgo
ELECTRICOS	Contacto directo Caidas y golpes como concecuencia Arco electrico Incencios o explociones	Desenergizar el circuito que va intervenir Colocar el equipo de corto circuito y puesta a tierra Bloquear e identificar los dispositivos verificar la usencia de tension Delimitar e identificar el area de trabajo
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Acidentes de transito Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.) Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	Capacitaciones prevencion accidentes de transito Capacitacion prevencion riesgo publico Inspecciones de trabajoo y preoperacionales
PSICOSOCIALES	Falta de coordinacion de tareas Disminucion de la destreza Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (maltrato)	Pausas de descanso participacion del COPASST Practique deporte capacitar al personal en riesgo
RIESGO LOCATIVOS	Riesgos naturales: avalanchas, sismos, terremotos, Lluvias torreciales, Vientos fuertes Terrorismo, Asonadas,hurto-robo-atraco, amenaza de bomba	Conserve la calma, No corra Busque un lugar seguro y protejase Siga las recomendaciones de los brigadistas Ubique el punto de encuentro
FISICOQUIMICOS	Materiales combustibles Sustancias inflamables	Realizar inspecciones periodicas o especificas a areas de trabajo, equipos de control de incendios, sistemas de enfriamiento, señalizar y demarcar areas donde se encuentra presente el riesgo, operación, mantenimiento, limpieza Almacenamiento, capacitar al personal en el riesgo

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO Y LA MANERA DE CONTROLARLOS PARA REALIZAR MI TRABAJO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS REPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

NOMBRE:	Luis Fernando Ayuntes	CEDULA:	13832166
CARGO:	Ayuntes	PROYECTO	Teatro union
FIRMA:		FECHA:	13 02 2024

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE RIESGO

FACTOR DEL RIESGO	AGENTE	CONTROL
FISICOS	Ruido, Vibraciones Temperatura Falta de Iluminación , radioaciones no ionizantes	Dotar la fuente generadora, utilizar elementos de protección acorde a su trabajo, manejo tiempos de exposición, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion
QUIMICO	Material particulado Aerosoles solidos, liquidos Gases Vapores, Manipulacion de sustancias	Implementar un sistema de ventilacion por diseño, tiempos de exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion
BIOLOGICO	Bacterias Virus, hongos,parasitos	Evaluaciones medica y paraclinicos, Autocuidado, Uso adecuado de EPP.
BIOMECANICO	Posturas esfuerzo Movimientos repetitivos Levantamiento de cargas	Señalizacion de cargas por debajo de 25kg, tiempo de exposicion a manejo de cargas, capacitacion de higiene postural realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion.
MECANICO	Caida de Objetos, Cargas suspendidas Partes en movimiento Proyeccion de particulas, manejo maquinas Elementos cortopunzantes	Mantenimiento preventivo, corretivo de los equipos y maquinaria, señalizar y demarcar el area de trabajo, equipo de proteccion al personal expuesto, capacitar al trabajador del riesgo y entrenamiento especifico en la tarea, menejo de mamparas, dotar de equipo de proteccion al personal expuesto, manejo de guardas de seguridad
LOCATIVOS	Almacenamiento inadecuado. Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado	contar con las vias adecuadas para el transito señalizar y demarcar areas de circulacion e instalaciones locativas contar con el calzado adecuado antideslizante, capacitar al trabajador del riesgo
ELECTRICOS	Contacto directo Caidas y golpes como concecuencia Arco electrico Incencios o explociones	Desenergizar el circuito que va intervenir Colocar el equipo de corto circuito y puesta a tierra Bloquear e identificar los dispositivos la usencia de tension identificar el area de trabajo
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Acidentes de transito Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.) Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	Capacitaciones prevencion accidentes de transito Capacitacion prevencion riesgo publico Inspecciones de trabajoo y preoperacionales
PSICOSOCIALES	Falta de coordinacion de tareas Disminucion de la destreza Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (maltrato)	Pausas de descanso participacion del COPASST Practique deporte capacitar al personal en riesgo
RIESGO LOCATIVOS	Riesgos naturales: avalanchas, sismos, terremotos, Lluvias torreciales, Vientos fuertes Terrorismo, Asonadas,hurto-robo-atraco, amenaza de bomba	Conserve la calma, No corra Busque un lugar seguro y protejase Siga las recomendaciones de los brigadistas Ubique el punto de encuentro
FISICOQUIMICOS	Materiales combustibles Sustancias inflamables	Realizar inspecciones periodicas o especificas a areas de trabajo, equipos de control de incendios, sistemas de enfriamiento, señalizar y demarcar areas donde se encuentra presente el riesgo, operación, mantenimiento, limpieza Almacenamiento, capacitar al personal en el riesgo

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO Y LA MANERA DE CONTROLARLOS PARA REALIZAR MI TRABAJO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS REPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

NOMBRE: Germain Moreno T CEDULA: 9.525.882

CARGO: Oficial PROYECTO Remodelacion Teatro Union

FIRMA: FECHA: 02 17 2024

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS

FACTOR DEL RIESGO	AGENTE	CONTROL
FISICOS	Ruido, Vibraciones Temperatura Falta de Iluminación , radiaciones no ionizantes	Aislar la fuente generadora, utilizar elementpos de proteccion acorde a su trabajo, manejar tiempos de exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion
QUIMICO	Material particulado Aerosoles solidos, liquidos Gases Vapores, Manipulacion de sustancias	Implementar un sistema de ventilacion por disolucion, tiempos de exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion
BIOLOGICO	Bacterias Virus, hongos,parasitos	Evaluaciones medica y paraclinicos, Autocuidado, Uso adecuado de EPP.
BIOMECANICO	Posturas.esfuerzo Movimientos repetitivos Levantamiento de cargas	Señalizacion de cargas por debajo de 25kg, tiempo de exposicion a manejo de cargas, capacitacion de higiene postural realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion.
MECANICO	Caida de Objetos, Cargas suspendidas Partes en movimiento Proyeccion de particulas, manejo maquinas Elementos cortopunzantes	Mantenimiento preventivo, correctivo de los equipos y maquinaria, señalizar y demarcar el area de trabajo, equipo de proteccion al personal expuesto, capacitar al trabajador del riesgo y entrenamiento especifico en la tarea, menejo de mamparas, dotar de equipo de proteccion al personal expuesto, manejo de guardas de seguridad
LOCATIVOS	Almacenamiento inadecuado. Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado	contar con las vias adecuadas para el transito señalizar y demarcar areas de circulacion e instalaciones locativas contar con el calzado adecuado antideslizante, capacitar al trabajador del riesgo
ELECTRICOS	Contacto directo Caidas y golpes como concecuencia Arco electrico Incencios o explociones	Desenergizar el circuito que va intervenir Colocar el equipo de corto circuito y puesta a tierra Bloquear e identificar los dispositivos la usencia de tension identificar el area de trabajo
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Acidentes de transito Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.) Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	Capacitaciones prevencion accidentes de transito Capacitacion prevencion riesgo publico Inspecciones de trabajoo y preoperacionales
PSICOSOCIALES	Falta de coordinacion de tareas Disminucion de la destreza Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (maltrato)	Pausas de descanso participacion del COPASST Practique deporte capacitar al personal en riesgo
RIESGO LOCATIVOS	Riesgos naturales: avalanchas, sismos, terremotos, Lluvias torreciales, Vientos fuertes Terrorismo, Asonadas,hurto-robo-atraco, amenaza de bomba	Conserve la calma, No corra Busque un lugar seguro y protejase Siga las recomendaciones de los brigadistas Ubique el punto de encuentro
FISICOQUIMICOS	Materiales combustibles Sustancias inflamables	Realizar inspecciones periodicas o especificas a areas de trabajo, equipos de control de incendios, sistemas de enfriamiento, señalizar y demarcar areas donde se encuentra presente el riesgo, operación, mantenimiento, limpieza Almacenamiento, capacitar al personal en el riesgo

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO Y LA MANERA DE CONTROLARLOS PARA REALIZAR MI TRABAJO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS REPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

NOMBRE: Jose Ricaurte G. CEDULA: 1.096830941

CARGO: oficial. PROYECTO: REHABILITACION Y REMODELACION TEATRO UNION

FIRMA: JOSE GOMES FECHA: 03-02-2024

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE NOTIFICACIO DE RIESGOS

FACTOR DEL RIESGO	AGENTE	CONTROL
FISICOS	Ruido, Vibraciones Temperatura Falta de Iluminación , radioaciones no ionizantes	Aislar la fuente generadora, utilizar elementpos de proteccion acorde a su trabajo, manejar tiempos de exposicion, capacitar trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacional señalizacion
QUIMICO	Material particulado Aerosoles solidos, liquidos Gases Vapores, Manipulacion de sustancias	Implementar un sistema de ventilacion por disolucion, tiempos exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examen medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion
BIOLOGICO	Bacterias Virus, hongos,parasitos	Evaluaciones medica y paraclinicos, Autocuidado, Uso adecua de EPP.
BIOMECANICO	Posturas.esfuerzo Movimientos repetitivos Levantamiento de cargas	Señalizacion de cargas por debajo de 25kg, tiempo de exposicion a manejo de cargas, capacitacion de higiene postu realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utiliz elemetos de proteccion.
MECANICO	Caida de Objetos, Cargas suspendidas Partes en movimiento Proyeccion de particulas, manejo maquinas Elementos cortopunzantes	Mantenimiento preventivo, corretivo de los equipos y maquina señalizar y demarcar el area de trabajo, equipo de proteccion personal expuesto, capacitar al trabajador del riesgo y entrenamiento especifico en la tarea, menejo de mamparas, dotar de equipo de proteccion al personal expuesto, manejo d guardas de seguridad
LOCATIVOS	Almacenamiento inadecuado. Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado	contar con las vias adecuadas para el transito señalizar y demarcar areas de circulacion e instalaciones locativas contar con el calzado adecuado antideslizante, capacitar al trabajado del riesgo
ELECTRICOS	Contacto directo Caidas y golpes como concecuencia Arco electrico Incencios o explociones	Desenergizar el circuito que va intervenir Colocar el equipo de corto circuito y puesta a tierra Bloquear e identificar los dispositivos verificar la usencia de tension Delimitar e identificar el area de trabajo
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Acidentes de transito Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.) Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	Capacitaciones prevencion accidentes de transito Capacitacion prevencion riesgo publico Inspecciones de trabajoo y preoperacionales
PSICOSOCIALES	Falta de coordinacion de tareas Disminucion de la destreza Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (maltrato)	Pausas de descanso participacion del COPASST Practique deporte capacitar al personal en riesgo
RIESGO LOCATIVOS	Riesgos naturales: avalanchas, sismos, terremotos, Lluvias torreciales, Vientos fuertes Terrorismo, Asonadas,hurto-robo-atraco, amenaza de bomba	Conserve la calma, No corra Busque un lugar seguro y protejase Siga las recomendaciones de los brigadistas Ubique el punto de encuentro
FISICOQUIMICOS	Materiales combustibles Sustancias inflamables	Realizar inspecciones periodicas o especificas a areas de trabajo, equipos de control de incendios, sistemas de enfriamiento, señalizar y demarcar areas donde se encuentra presente el riesgo, operación, mantenimiento, limpieza Almacenamiento, capacitar al personal en el riesgo

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO Y LA MANERA DE CONTROLARLOS PARA REALIZAR MI TRABAJO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS REPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

NOMBRE: Luis Daniel Glez S CEDULA: 19725028

CARGO: Asistente PROYECTO Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

FIRMA: FECHA: 03-Feb-2024

CS Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS

FACTOR DEL RIESGO	AGENTE	CONTROL
FISICOS	Ruido, Vibraciones Temperatura Falta de iluminación , radiaciones no ionizantes	Ajustar la fuente generadora, utilizar elementos de protección acorde a su trabajo, manejar tiempos de exposición, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion
QUIMICO	Material particulado Aerosoles solidos, liquidos Gases Vapores, Manipulacion de sustancias	Implementar un sistema de ventilacion por disolucion, tiempos de exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion
BIOLOGICO	Bacterias Virus, hongos parasitos	Evaluaciones medica y paraclinicos, Autocuidado, Uso adecuado de EPP
BIOMECANICO	Posturas esfuerzo Movimientos repetitivos Levantamiento de cargas	Señalizacion de cargas por debajo de 25kg, tiempo de exposicion a manejo de cargas, capacitacion de higiena postural realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion
MECANICO	Caida de Objetos, Cargas suspendidas Partes en movimiento Proyeccion de particulas, manejo maquinas Elementos cortopunzantes	Mantenimiento preventivo, corrativo de los equipos y maquinaria señalizar y demarcar el area de trabajo, equipo de proteccion al personal expuesto, capacitar al trabajador del riesgo y entrenamiento especifico en la tarea, manejo de mamparas, dotar de equipo de proteccion al personal expuesto, manejo de guardas de seguridad
LOCATIVOS	Almacenamiento inadecuado Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado	contar con las vias adecuadas para el transito señalizar y demarcar areas de circulacion e instalaciones locativas contar con el calzado adecuado antideslizante, capacitar al trabajador del riesgo
ELECTRICOS	Contacto directo Caidas y golpes como concecuencia Arco electrico Incencios o explociones	Desenergizar el circuito que va intervenir Colocar el equipo de corto circuito y puesta a tierra Bloquear e identificar los dispositivos la usencia de tension identificar el area de trabajo
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Acidentes de transito Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.) Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	Capacitaciones prevencion accidentes de transito Capacitacion prevencion riesgo publico Inspecciones de trabajoo y preoperacionales
PSICOSOCIALES	Falta de coordinacion de tareas Disminucion de la destreza Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autondad (maltrato)	Pausas de descanso participacion del COPASST Practique deporte capacitar al personal en riesgo
RIESGO LOCATIVOS	Riesgos naturales: avalanchas, sismos, terremotos, Lluvias torreciales, Vientos fuertes Terrorismo, Asonadas,hurto-robo-atraco, amenaza de bomba	Conserve la calma, No corra Busque un lugar seguro y protejase Siga las recomendaciones de los brigadistas Ubique el punto de encuentro
FISICOQUIMICOS	Materiales combustibles Sustancias inflamables	Realizar inspecciones periodicas o especificas a areas de trabajo, equipos de control de incendios, sistemas de enfriamiento, señalizar y demarcar areas donde se encuentra presente el riesgo, operación, mantenimiento, limpieza Almacenamiento, capacitar al personal en el riesgo

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO Y LA MANERA DE CONTROLARLOS PARA REALIZAR MI TRABAJO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS REPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

NOMBRE: JOSE ANTONIO JEREZ CEDULA: 79'362.130

CARGO: HIDRAULICO PROYECTO REMODELACIÓN TEATRO UNION

FIRMA: FECHA: FEBRERO 19 2024

CS Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE NOTIFICACION DE RIESGOS

FACTOR DEL RIESGO	AGENTE	CONTROL
FISICOS	Ruido, Vibraciones Temperatura Falta de Iluminación, radiaciones no ionizantes	Aislar la fuente generadora, utilizar elementpos de proteccion acorde a su trabajo, manejar tiempos de exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion
QUIMICO	Material particulado Aerosoles solidos, liquidos Gases Vapores, Manipulacion de sustancias	Implementar un sistema de ventilacion por disolucion, tiempos de exposicion, capacitar al trabajador del riesgo, realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion
BIOLOGICO	Bacterias Virus, hongos parasitos	Evaluaciones medica y paraclinicos, Autocuidado, Uso adecuado de EPP
BIOMECANICO	Posturas esfuerzo Movimientos repetitivos Levantamiento de cargas	Señalizacion de cargas por debajo de 25kg, tiempo de exposicion a manejo de cargas, capacitacion de higiene postural realizar examenes medicos ocupacionales, señalizacion, utilizar elemetos de proteccion
MECANICO	Caida de Objetos, Cargas suspendidas Partes en movimiento Proyeccion de particulas, manejo maquinas Elementos cortopunzantes	Mantenimiento preventivo, corrativo de los equipos y maquinaria, señalizar y demarcar el area de trabajo, equipo de proteccion al personal expuesto, capacitar al trabajador del riesgo y entrenamiento especifico en la tarea, manejo de mamparas, dotar de equipo de proteccion al personal expuesto, manejo de guardas de seguridad
LOCATIVOS	Almacenamiento inadecuado Orden y aseo Pisos resbalosos Escaleras y barandas en mal estado	contar con las vias adecuadas para el transito señalizar y demarcar areas de circulacion e instalaciones locativas contar con el calzado adecuado antideslizante, capacitar al trabajador del riesgo
ELECTRICOS	Contacto directo Caidas y golpes como concecuencia Arco electrico Incencios o explociones	Desenergizar el circuito que va intervenir Colocar el equipo de corto circuito y puesta a tierra Bloquear e identificar los dispositivos la usencia de tension identificar el area de trabajo
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Acidentes de transito Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.) Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	Capacitaciones prevencion accidentes de transito Capacitacion prevencion riesgo publico Inspecciones de trabajoo y preoperacionales
PSICOSOCIALES	Falta de coordinacion de tareas Disminucion de la destreza Turnos y sobreesfuerzos Abuso de autoridad (maltrato)	Pausas de descanso participacion del COPASST Practique deporte capacitar al personal en riesgo
RIESGO LOCATIVOS	Riesgos naturales: avalanchas, sismos, terremotos, Lluvias torreciales, Vientos fuertes Terrorismo, Asonadas,hurto-robo-atraco, amenaza de bomba	Conserve la calma, No corra Busque un lugar seguro y protejase Siga las recomendaciones de los brigadistas Ubique el punto de encuentro
FISICOQUIMICOS	Materiales combustibles Sustancias inflamables	Realizar inspecciones periodicas o especificas a areas de trabajo, equipos de control de incendios, sistemas de enfriamiento, señalizar y demarcar areas donde se encuentra presente el riesgo, operación, mantenimiento, limpieza Almacenamiento, capacitar al personal en el riesgo

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODO LO RELACIONADO CON LOS FACTORES DE RIESGOS A LOS CUALES ESTOY EXPUESTO Y LA MANERA DE CONTROLARLOS PARA REALIZAR MI TRABAJO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y LAS REPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

NOMBRE: Jesus Alvear C — CEDULA: 13566437

CARGO: Oficial de obra civil — PROYECTO: Rehabilitación y Remodelacion teatro Union.

FIRMA: Jesus Alvear C — FECHA: 15 02 2024

CS Escaneado con CamScanner

30.15 CERTIFICADO DE TERRITORIALIDAD

Secretaría del Interior

lo tiene todo. Barrancabermeja

Barrancabermeja, 30 del mes de Diciembre de 2022.

Cod: 41302

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DEL INTERIOR
CERTIFICADO DE RESIDENCIA

El suscrito Secretario Distrital del Interior, certifica que el ciudadano cuyos datos aparecen relacionados en este documento, acredita residencia en la ciudad de Barrancabermeja.

Nombre: LUIS FERNANDO ALVEAR CASTELLARES
Cedula de ciudadanía No.: 13852166
Fecha de Nacimiento: 28/03/1980
Lugar de expedición de la cedula de ciudadanía: BARRANCABERMEJA
Fecha de la solicitud: 19 DE DICIEMBRE DE 2022
Profesión u Oficio : AUXILIAR ALMACENISTA
Dirección : CALLE 51 A 42-12 ORO NEGRO
Comuna : SEIS
Estado : APROBADO
Fecha Aprobación : 22 de Diciembre de 2022

La presente certificación puede ser verificada su autenticidad a través del siguiente Link:

http://www.barrancabermeja-santander.gov.co/alcaldia/interfaces/sgl/consulta.php

Se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Diciembre de 2022..

En constancia de lo anterior,

Luis Manuel Toro Hernández
Secretario Distrital del Interior

www.barrancabermeja.gov.co
Calle 49 #03 - 62, Edificio Libertador, Sector Comercial (7) 611 5555 Ext. 1406

CS Escaneado con CamScanner

Secretaría del Interior

lo tiene todo. Barrancabermeja

Barrancabermeja, 23 del mes de Junio de 2023.

Cod: 53083

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA
SECRETARÍA DEL INTERIOR
CERTIFICADO DE RESIDENCIA

El suscrito Secretario Distrital del Interior, certifica que el ciudadano cuyos datos aparecen relacionados en este documento, acredita residencia en la ciudad de Barrancabermeja.

Nombre: JESUS ALVEAR CASTELLANOS
Cedula de ciudadanía No.: 13566433
Fecha de Nacimiento: 18/06/1982
Lugar de expedición de la cedula de ciudadanía: BARRANCABERMEJA
Fecha de la solicitud: 13 DE JUNIO DE 2023
Profesión u Oficio : OFICIOS VARIOS
Dirección : CORREGIMIENTO EL CENTRO CENTRO POBLADO PUEBLO REGAO
Estado : APROBADO
Fecha Aprobación : 21 de Junio de 2023

La presente certificación puede ser verificada su autenticidad a través del siguiente Link:

http://www.barrancabermeja-santander.gov.co/alcaldia/interfaces/sgl/consulta.php

Se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Junio de 2023..

En constancia de lo anterior,

Adith Rafael Romero Polanco
Secretario Distrital del Interior

Escaneado con CamScanner

30.16 CAPACITACIONES

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Acoso laboral.			
Responsable del evento	Yudeidy Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 20-02-2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Jesus Alvear C	13566477	visuar	
Josi A Alvarado M	6890587	VISUAR	
JOSE PICCOCACE C	103	VISUAR	
Luis Fernando Alvear C	13852166	visuar	
Leon Daniel Galvis	1972540	Vis	
Manuel contreras	1044404457	visuar	
Raul	1093491021	V.SUAR	
Kevin Ramirez Romero	1193211967	visuar	
Jose Perez	79'362.130	Visuar	
Alex Pon	91046459	VISUAR	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Pausa Activa			
Responsable del evento	Yuridayda Pacheco		Empresa: Visuar	Área: SST
Ubicación del Evento:	Edificio/ lugar Teatro Unión	Piso /Oficina	Fecha: 9-02-2024	Hora de Inicio: 7:00
Tipo de Evento:	Charla: X	Inducción: ___	Curso-Taller: ___	Reunion: ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Luis Fernando Alvarez C	13892166	Visuar	
Jesus alvarez c	13566433	visuar	
Luis Daniel Gallo..	1977503	V.I	
Manuel Contreras C	10942457	Visuar	
	1093940?	V.I.S.U.V	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	visuar	
Jose Jerez.	79362130	Visuar.	
	91046459	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Como Actuar En Una Emergencia			
Responsable del evento	Yurdandy Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 7-02-2024	**Hora de Inicio:**
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Manuel Contreras	1094441434	VISUAR	
Josi Alexandra M	6890583	VISUAR	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	VISUAR	Kevin
Jose Dicci Ch	1039	VISUAR	
Luis David Echeis	19725038	VISUAR	
Luis Fernando Alvear Castellanos	13859166	VISUAR	
Jesus Alvear C	13566433	VISUAR	
[illegible]	10939401	V. SUR	
Jose Antonio Jerez	79'362130	VISUAR	
[illegible]	91041434	VISUAR	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Manejo del Estres			
Responsable del evento	Yordandy Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Union	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 16-02-2024	**Hora de Inicio:** 7:00
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Manuel Contreras S	1094[illegible]	VISUAR	
José M Albarracin M	6880583	VISUAR	
Jesus Alvear C	13566433	Visual	
Luis Daniel Gomez	1972[illegible]038	Visuar	
Luis Fernando Alvear Castellanos	13852166	visuar	
Jose Pacheco Colcis	1037[illegible]	visuar	
[illegible]	91016454	Visuar	
Yoiver Ballesteros	1094[illegible]22	Visuar	
Jose Antonio Perez	79'362.130	Visuar.	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Notificacion de Riesgos			
Responsable del evento	Yurdeydi Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Union	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 15-02-2024	**Hora de Inicio:** 11:00 PM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** X

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
CAMILO ANDRES DEVIA ANGULO	1098639507	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
Nelson Juma Forero	13570385	CEO	
Mario Daniel Hernández F.	79144627	Infraestructura	
José A. Hoyos P.	1096185072	interventoria	
Jaime Quintanilla	91431915	Veedor Ingeniero	
Carlos Fornieles Rojas	13889165	ICI	
JOSE E. VERGEL L.	91430462	Director.	
Jorge A. Chirinos M.	79401901	Visuar	
Javier Trana Vilarel	91432027	Interventoria	
Johanna Paola Santos Rey	37713464	Sec Infraest.	
Jessica Paola Forero Avila	1096226005	Interventoria	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Salud Visual			
Responsable del evento	Yuliedy Pacheco.		Empresa: Visuar	Área: SST
Ubicación del Evento:	Edificio/ lugar Teatro Unión	Piso /Oficina	Fecha: 15-feb-2024	Hora de Inicio: 7:00 AM
Tipo de Evento:	Charla: X	Inducción: ___	Curso-Taller: ___	Reunion: ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Luis Daniel Cotes	1972503S	Visuar	
Jesus Alcazar C	17566477	Visuar	
Luis Fernando Alvear	13852166	Visuar	
JOSE RICOURTE GALVIS	1034680404	VISUAR	
Manuel Contreras	1094444322	Visuar	
Yesi Alejandra Zamora M	6890583	visuar	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	Visuar	Kevin
Angel	1093940202	Visuar	
Saul Ballesteros Diaz	1094444222	Visuar	
JOSE JEREZ	99362130	VISUAR	
	91046459	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Notificación de Riesgos			
Responsable del evento	Yuldeydy Pacheo.		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 14-feb-2024	**Hora de Inicio:** 9:45
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** X

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
José David vasquez	1122618?	Electricidad	
JORGE A. VILLASCO M.	79401901	VISUAR	
JOSE TEREZ.	79362130	HIDRAULICO	
José E. Ventel L	91430462	Director	
José A. Hoyos M.	1098685072	instructor	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Notificación de Riesgos			
Responsable del evento	Yuliedsy Pacheo.		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 14-feb-2024	**Hora de Inicio:** 9:45
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** X

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
José David Vasquez	1122618?	Electricidad	
Jorge A. Vinasco M.	79401901	VISUAR	
Jose Perez.	79362130	Hidraulico	
José E. Verbel L	91430462	Director	
José A. Hoyos M	1098685072	Interventor	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Seguridad Vial.			
Responsable del evento	Yurdandy Pacheco.		**Empresa:** Visuar.	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 14-02-2024.	**Hora de Inicio:** 7:00 AM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Luis Daniel Cabrera	19725038	Visuar	
Jose Ricardo C	1034688904	Visuar	
Kevin Ramirez Romero	1193211967	VISUAR	
[illegible]	1093942402	Visuar	
Jose A [illegible] M	6896580	VISUAR	
Manuel [illegible]	1094121124	VISUAR	
Jose Antonio Tellez	79362130	VISUAR.	
[illegible]	91046459	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Pausa Activa.			
Responsable del evento	Yuderly Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 13-feb-2024	**Hora de Inicio:** 7:00 A.M.
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Luis Daniel Cadavid	1972503s		
JOSE RICARDO G	1.034		
José A Barrato M	6890583	VISUAR	
Yuderly Pacheco	1093940 2	VISUAR	
MANUEL CONTRERAS	1094424 22	VISUAR	
Saúl Ballesteros Díaz	1094442 2	Visuar	
JOSE ANTONIO TEREZ.	79362130	VISUAR	
Oscar Pom	9104684 9	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Materiales Peligrosos.			
Responsable del evento	Yudeydy Pacheco		Empresa: Visuar	Área: SST
Ubicación del Evento:	Edificio/ lugar Teatro Unión	Piso /Oficina	Fecha: 12-feb-2024	Hora de Inicio: 7:00 AM.
Tipo de Evento:	Charla: X	Inducción: ___	Curso-Taller: ___	Reunion: ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Jose Ricardo Gallo	1039680114	VISUAR	
Luis Daniel Ortiz	1972503	VISUAR	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	VISUAR	
Jose Alamora M	88905833	VISUAR	
Manuel contreras	1094145?	VISUAR	
[illegible]	91046019	VISUAR	
[illegible]	10939402	VISUAR	
[illegible]	(illegible)	VISUAR	
JOSE ANTONIO JEREZ	79136213O	VISUAR	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Debilidades O fortaleza			
Responsable del evento	Yuridaydy Pacheco.		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 10-Feb-2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM.
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Saúl Ballesteros Diaz	10944422	Visuar	
[illegible]	1972.503[illegible]	Visu	
[illegible]	6890583	visuar	
JOSE PICOCHE [illegible]	1.03[illegible]	Visuar	
Manuel contreras E	1094243[illegible]	visuar	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	Visuar	Kevin
[illegible]	91046459	Visuar	
JOSE ANTONIO JEREZ	79362130	VISUAR.	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	La importancia de la cooperación y el trabajo en equipo			
Responsable del evento	Yurdaydy Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 09-02-2024	**Hora de Inicio:** 9:00 AM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Manuel contreras	10942437	Visuar	
Josi A Alzamora M	6890583	VISUAR	
Kevin Ramirez Romero	1193211967	visuar	Kevin.
Luis David Galvis	1972 5038	Visuar	
Jose Ricaurte Gal	1.05968040	Visuar	
Sail Ballesteros Diaz	10944422	Visuar	
	91006459	VISUAR	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Abuso en el Consumo de bebidas Energeticas.			
Responsable del evento	Yuri Cadi Pacheco		**Empresa:** Visco	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 08-Feb-2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM.
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunión:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Saúl A. Bolaños Diaz	109444422	Visuar	
Jose A Alvarado M.	6890583	visuar	
Jose Ricardo Galvis	1039688914		
Luis Daniel Galvis	1972508	Visuar	
Manuel contreras	1094643	Visuar	
Elvis Pm B	91046459	Visuar	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	La Importancia de la buena Postura en el trabajo			
Responsable del evento	Yurley Pacheco.		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 07-02-2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunión:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Kevin Ramirez Romero	1193211567	visuar	Kevin.
Jose Barranco M	6890583	visuar	
JOSE RICOCHE GOMEZ	1049683	visuar	
Luis Daniel Gomez	1972603	visuar	
Manuel contreras	1094243	visuar	
Sair Ballesteros Diaz	1094444	visuar	
	91046459	visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Políticas de No Consumo de Drogas y Alcohol			
Responsable del evento	Yurley Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 06/02/2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunión:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Jose Ricardo Co	1095680	visuar	
José Alvarez M	6890583	visuar	
Saul A. Ballesteros Diaz	1094442	Visuar	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	visuar	
Manuel contreras	1094443	Visuar	
Luis Daniel Gelvis	1972503	Visuar	
Rafael Arias	1093402	Visuar	
Elmer R.	91011459	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	La Prevención de enfermedades en el trabajo.			
Responsable del evento	Yuridayda Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Edificio Union	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 05-01-2024.	**Hora de Inicio:** 7:00 AM.
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunión:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Saúl Ballesteros Diaz	1094444772	Visuar	
JOSE RICARDO GOMEZ	1095680904	VISUAR	JOSE GOMEZ
Luis Daniel Gomez	1192705038	VISUAR	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	visuar	Kevin.
Hanna Contreras	1091144274	Visuar	
José Ascanio M	88905883	VISUAR	
	1093940202	V. SUAR	
	91011459	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Residuos Metalicos			
Responsable del evento	Yurdaydy Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Union	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 03/02/2024	**Hora de Inicio:** 9:00 .
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunión:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Saiid A. Ballesteros	1094447?	Visuar	
José Mauricio M	6870583	VISUAL	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	Visuar	Kevin.
Manuel contreras	1094[illegible]	VISUAR	
Elvis R B	91[illegible]	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Inducción			
Responsable del evento	Yudardy Pachas		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 03/Feb/2024	**Hora de Inicio:** 7:30.
Tipo de Evento:	**Charla:** ____	**Inducción:** X	**Curso-Taller:** ____	**Reunión:** ____

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
JOSE RICARDO GOLUIS.	1098680941	VISUAR	JOSEGOLUIS
LUIS DANIEL GOLUIS	1972503B	VISUAR	

Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Protección Ocular.			
Responsable del evento	Yudeydy Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Patio Cruz	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 02-feb-2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunión:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Kevin Ramirez Romero	1193211567	Visuar	
José Alberto Ca	6890587	visuar	
Manuel contreras	1094243774	Visuar	
[illegible]	1093940202	V.'SUA	
Jair A. Ballesteros Prat	1094442?	Visuar	
[illegible]	9100604 Sa	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Notificación de Riesgo			
Responsable del evento	Yudeydi Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 01-feb-2024	**Hora de Inicio:** 7:40
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunión:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
GERARDO CAGUNA	91324095	Montajes JF	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Peligro Biologico.			
Responsable del evento	Yurdcyby Pacheco R		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 22-feb-2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Said Ballesteros Diaz	10944422	Visuar	
Manuel contreras	10942437	VISUAR	
José A Aguilera M.	6890583	VISUAL	
Luis Daniel Edo.	1972503	Visu	
Jesus Alvear C	13566433	Visuar	
Jose Ricardo C. C	1.095680496	VISUAL	
Luis Fernando Alvear C	13852166	Visuar	
Rafael Arias	10939402	VISUAL	
Yuri Pau B	41046459	VISUAR	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	Visuar	
German Moreno Z	9.525892	Visuar	
JOSE ANTONIO TERES	79362130	VISUAR.	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Manejo del Tiempo.			
Responsable del evento	Yurdeydy Pacheco		Empresa: Visuar	Área: SST
Ubicación del Evento:	Edificio/ Lugar Teatro Union	Piso /Oficina	Fecha: 21-02-2024	Hora de Inicio: 7:00 AM
Tipo de Evento:	Charla: X	Inducción: ___	Curso-Taller: ___	Reunion: ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Manuel contreras	1094264374	Visuar	
Kevin Damian Romero	1193211667	visuar	Kevin.
Josi Albarracin M	6890585	Visuar	
Juan Daniel Galvis	19725038	Visuar	
Jesus Alvarez C	1256643?	Visuar	Jesus Alvarez
Jose Riccardo Con	1.2[illegible]684	Visuar	
Luis Fernando Alvarez C	13859166	visuar	
Argel	10939402	V.Sur	
Germán Moreno Z	95258902	Visuar	
Jose Antonio Perez	79362130	Visuar.	
[illegible]	91001[illegible]59	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Como Atender Una Emergencia.			
Responsable del evento	Yurdeydy Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 29-feb-2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
José A Ramírez M	6870558	VISUAR	
Saul Ballesteros	1094402	Visuar	
Luis Daniel Echeverría	1972502	VISUAR	
Manuel Contreras	1094243?	VISUAR	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	VISUAR	Kevin.
	1093940?	V. SUR	
Jesus Alvarez	1256437	VISUAR	
Jose Ricardo Cous	1085[illegible]	VISUAR	
Luis Fernando Alvarez	13892166	Visuar	
Jose Jerez.	79362130	VISUAR	

CS Escaneado con CamScanner

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Salud Visual			
Responsable del evento	Yurbeidy Pacheco.		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 28-feb-2024	**Hora de Inicio:** 9:00 Am
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Saul Ballesteros Diaz	10944422	Visuar	
Manuel contreras	1094424427	Visuar	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	Visuar	
Luis Damian Celis	1972[illegible]55	Visuar	
Jose A Alzamora M	6890587	Visuar	
Jesus Alvear C	73566[illegible]	Visuar	
Luis Fernando Alvear C	13852166	Visuar	
JOSE JEREZ.	79362120	VISUAR	
Cesar Navero C	9525882	Visuar	
	91046614	Visuar.	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Notificación de Riesgos.			
Responsable del evento	Yurdaydy Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 26-02-2024	**Hora de Inicio:** 3:57 PM.
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** X

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Jessica Forero Avila	1096226005	Interventoría	
Jose E Vargas	91430462	Director	
Carlos Fornielee R.	13889165	ICI	
Juan Andres Leon Perez	1096429273	ICI	
Luis Boscán	1324486	ICI	
	91046459	VISUAR	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Pausa Activa.			
Responsable del evento	Yuribeth Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 26/02/2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM.
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Luis D Davila/Golu	1972503	visuar	
José A Alvarado M	6890583	visuar	
Kevin Ramirez Romero	1193211567	Visuar	Kevin.
Manuel contreras	1094644	Visuar	
Rafael Argel	1093940	Visuar	
Jesus Alvear	13566433	Visuar	
Luis Fernando Alvear C	13858166	visuar	
Jose Perez	79362130	VISUAR.	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Tema o Nombre del Evento:	Nutrición			
Responsable del evento	Yuranny Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 27 Feb - 2024	**Hora de Inicio:** 7:00 AM
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
Kevin Ramirez Romero	1193211567	Visuar	Kevin.
Luis Daniel Celo. ??	19725038	visuar	
Luis Fernando Alvear C	13852166	visuar	
Jesus Alvarez C	1356633	Visuar	
José Alfonso M	6890583	Visuar	
Manuel contreras	1094264137	Visuar	
Germán Moreno C	95255082	Visuar	
Jose Perez	79362130	VISUAR	
Saúl Ballesteros	1094440227	Visuar	
	91006459	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Tema o Nombre del Evento:	Gimnasia Mental			
Responsable del evento	Yurdaydy Pacheco		**Empresa:** Visuar	**Área:** SST
Ubicación del Evento:	**Edificio/ lugar** Teatro Unión	**Piso /Oficina**	**Fecha:** 13-Feb-2024	**Hora de Inicio:** 7:00.
Tipo de Evento:	**Charla:** X	**Inducción:** ___	**Curso-Taller:** ___	**Reunion:** ___

Nombre del Asistente	Registro/Cedula	Área/Empresa	Firma
JOSE Ricaurte	1039[illegible]11	VISUAR	
Luis Daniel Celis	1972[illegible]038	Visus	
Jesus Alvarez	1356[illegible]33	Visuar	
Luis Fernando Alvarez	13852166	visuar	
Manuel [illegible]	1094[illegible]32	Visuar	
José Alzamora M	6890583	visuar	
[illegible]	1093[illegible]02	Visuar	
[illegible]	9104[illegible]59	Visuar	
JOSE TEREZ	79362130	VISUAR	
German Romero Z	9525882	Visuar	
Kevin Ramirez Romero	1193211[illegible]67	Visuar	

CS Escaneado con CamScanner

30.17 INSPECCIONES PREOPERACIONALES

CONCRESA — **FORMATO PARA INSPECCION PREOPERACIONAL CAMIÓN BOMBA**

Fecha de Emisión: Enero 04 de 2021 — **Versión 01**

Convención
B: Bueno
M: Malo
N/A: No aplica

OPERADOR camv
FECHA 05/02/24
KILOMETRAJE
HOROMETRO 3740.5

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO N/A	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO N/A	ESTADO B	ESTADO M	ESTADO N/A
TODOS LOS SISTEMAS	(Verificar engrase. Lubricar si es necesario)	X								
1. LLANTAS Y RINES		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
RUEDAS	(Verifique esparragos de rueda y bocin fuga de valvulina)	X								
LLANTAS DELANTERAS (Labrado)	(Huecos o cortes con presencia de alambre, estado del labrado, presión de aire o nitrógeno)	X								
LLANTAS TRASERAS (Labrado)	(Huecos o cortes con presencia de alambre, estado del labrado, presión de aire o nitrógeno)	X								
2. SISTEMA DE DIRECCIÓN Y FRENOS		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
DIRECCIÓN	(Con el vehículo encendido mueva la dirección en ambos sentidos, verifique su estado)	X								
BOTELLA DE DIRECCIÓN	(Verificar nivel de aceite hidráulico)	X	X							
BARRAS DE DIRECCIÓN Y CRUCETAS	(Verificar estado)	X								
FRENO DE PARQUEO	(Active el freno de parqueo y de marcha, verifique su estado)	X								
FRENO DE SERVICIO	(Libere frenos, de marcha hacia delante y oprima el pedal de servicio)	X								
FRENO DE AHOGO	(Encienda el vehículo, aplique freno de ahogo, acelero y suelte el acelerador, verifique su accionamiento)	X								
MANGUERAS, TANQUES, TUBERIAS, BANDAS Y CÁMARAS DE AIRE	(En buen estado y sin fuga de aire)	X								
TANQUES	(Drenar condensado)	X								
4. ELEMENTOS DE SEGURIDAD		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
EXTINTORES	(Camiones de combustible deben portar dos extintores de 20lb operativos e inspeccionados)	X								
CONOS	(50 cms /cinta reflectiva)	X								
BALIZA	(Operativa)	X								
CUÑAS	(Mínimo dos en el equipo)	X								
5. MOTOR		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
NIVELES DE LÍQUIDO	(Combustible, eefrigerante, agua limpiaparabrisas, aceites motor y trasmisión en límites operativos)	X								
MOTOR	(Con el motor encendido observe temperatura, potencia, ruidos)	X								
CORREAS	(Alineadas, tensionadas y sin desgaste)	X								
MANGUERAS Y CONEXIONES	(Con el motor encendido observe estado, ruidos y fugas)	X								
FILTRO DE AIRE	(Filtro de aire y mangueras bien instaladas, no saturado)	✓								
6. CHASIS Y CABINA		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
DOCUMENTOS COMPLETOS	(Licencia de tránsito, SOAT, licencia de conducción)	X								
CABINA	(Aseada, libre de residuos y objetos sueltos)	X								
CINTURONES DE SEGURIDAD	(Retráctil, pélvico y en buen estado)	X								
VIDRIOS	(Laterales panóramicos que no presenten fisuras)	X								
ESPEJOS	(Retrovisores que no presenten fisuras y que no estén sueltos)	X	X							
ESTRIBOS Y TANQUE DE COMBUSTIBLE	(Estribos en buen estado y tanques sin fugas)	X								
LIMPIAPARABRISAS	(Plumillas en buen estado y operativas)	X								
VELOCÍMETRO	(Operativo)	X								
PUERTAS	(Que abran y cierren bien)	X								
CAPOT	(Gancho y ajuste en buen estado)	X								
PITO O CLÁXON	(Operativo)	X								
EXOSTO	(Asegurado y en buen estado)	X								
TRASMISIÓN Y DIFERENCIAL	(Verifique que los cambios entren bien, identifique ruidos anormales)	X								
SILLA	(Ajuste del asiento para facilitar la maniobra de controles y equipos)	X								
7. SISTEMA SUSPENSIÓN		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
MUELLES	(Verifique el estado)	X								
TERMINALES	(Verifique el estado)	X								
CAUCHOS Y VIGAS	(Verifique el estado)	X								
8. SISTEMA ELÉCTRICO		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
AIRE ACONDICIONADO	(En buen estado)	X								
ALARMA DE RETROCESO	(Operativo)	X								
LUCES	(Delanteras, traseras, reversa y direccionales operativas)	X								
INTRUMENTOS DE CONTROL/ALARMAS	(Temperatura, motor, presión de aceite, velocímetro, RPM, horómetro, cuenta km, manómetro(s) de aire, manómetro de SLUM en buen estado)	X								
BATERÍA	(Tapa ajustada)	X								
SISTEMA DE ARRANQUE	(Verifique el arranque del vehículo)	X								
9. SISTEMA EQUIPO AUXILIAR (EQUIPO DE BOMBEO)		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
PISTONES DE INYECCIÓN DE CONCRETO	(Drenar depósito de agua de pistones y llenar nuevamente)	X								
PISTONES DE INYECCIÓN DE CONCRETO	(Verificar nivel en el depósito de agua)	X								
CODO DE SALIDA	(Verificar cuña)	X								
VÁLVULA ROCK	(Verificar estado y apriete de tuerca y tornillos)	X								
PISTONES DE GOMA	(Inspeccionar estado)	X								
ANILLO DE CORTE	(Inspeccionar y rotar si es necesario)	X								
MANCALES DE VÁLVULA ROCK Y DEL AGITADOR	(Lubricar)	X								
SISTEMA DE MEZCLADOR	(Engrase cada 30 m3)	X								

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FOR-PRG33TA004-03	VERSIÓN: 1
FORMATO DE PREOPARACIONALES	FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018
	PÁGINA: 1 de ...

	TRONZADORA
Tipo de equipo	Bosch
Marca	GCM 220
Modelo	12100 A 62
Referencia	
Serie	
Área de ubicación	Teatro Unión
Código de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C); NO CUMPLE (NC); NO APLICA (NA)

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)	X			X						X			X						
Estado de instalación del disco (Fijo)	X			X						X			X						
Cuenta con acoples adecuados (limpios, sin rebabas, ajuste) para los accesorios	X			X						X			X						
Estado del mango (sin fisuras, grietas, fijo)	X			X						X			X						
Estado del interruptor de encendido (funciona adecuadamente)	X			X						X			X						
Estado de la guarda externa e interna (sin fisuras, grietas)	X			X						X			X						
Estado del disco (borde, fisuras, limpieza)	X			X						X			X						
Estado del tornillo de ajuste indicador	X			X						X			X						
Estado del indicador de corte	X			X						X			X						
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo)	X			X						X			X						
Estado de prensa	X			X						X			X						
Estado de la tuerca de apriete del disco	X			X						X			X						
La ubicación de la cortadora esta fuera del área de izaje de cargas y/o de otras actividades.	X			X						X			X						
Se conservan la distancia de seguridad respecto a las fuentes de energía (líneas eléctricas.)	X			X						X			X						
Esta la zona despejada, aislada y señalizada y solo se permite el acceso da del personal involucrado en la maniobra.	X			X						X			X						
EPP(guantes de vaqueta, gafas seguridad, protección respiratoria, protección facial y ldental de carnaza)	X			X						X			X						
Se realiza y se mantiene el orden y aseo en el área de acción de la cortadora.	X			X						X			X						
										X			X						
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:																			
ACCIONES CORRECTIVAS																			

19-02-2024 20-02-2024 21-02-2024 23-02-2024

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

	FOR-PRGSSTA004-03	VERSIÓN: 1
	FORMATO DE PREOPARACIONALES	FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018
		PÁGINA: 1 de ...

	TRONZADORA
Nombre del equipo	
Tipo de equipo	Bosch
Marca	GCO 220
Modelo	121001962
Referencia	
Serie	
Área de ubicación	Teatro Unión
Código de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C); NO CUMPLE (NC); NO APLICA (NA)

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)	X			X			X			X				X					
Estado de instalación del disco (Fijo)	X			X			X			X				X					
Cuenta con acoples adecuados (limpios, sin rebabas, ajuste) para los accesorios	X			X			X			X				X					
Estado del mango (sin fisuras, grietas, fijo)	X			X			X			X				X					
Estado del interruptor de encendido (funciona adecuadamente)	X			X			X			X				X					
Estado de la guarda externa e interna (sin fisuras, grietas)	X			X			X			X				X					
Estado del disco (borde, fisuras, limpieza)	X			X			X			X				X					
Estado del tornillo de ajuste indicador	X			X			X			X				X					
Estado del indicador de corte	X			X			X			X				X					
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo)	X			X			X			X				X					
Estado de prensa	X			X			X			X				X					
Estado de la tuerca de apriete del disco	X			X			X			X				X					
La ubicación de la cortadora esta fuera del área de izaje de cargas y/o de otras actividades.	X			X			X			X				X					
Se conservan la distancia de seguridad respecto a las fuentes de energía (líneas eléctricas.)	X			X			X			X				X					
Esta la zona despejada, aislada y señalizada y solo se permite el acceso de del personal involucrado en la maniobra.	X			X			X			X				X					
EPP(guantes de vaqueta, gafas seguridad, protección respiratoria, protección facial y ldental de carnaza)	X			X			X			X				X					
Se realiza y se mantiene el orden y aseo en el área de acción de la cortadora.	X			X			X			X				X					
														X					
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:																			
ACCIONES CORRECTIVAS	12-02-24			13-02-24			14-02-2024			15-02-2024			16-02-2024						

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FOR-PROSSTA004-03	VERSIÓN: 1
	FORMATO DE PREOPARACIONALES	FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018
		PÁGINA: 1 de ...

Nombre de equipo	TRONZADORA
Tipo de equipo	
Marca	Bosh
Modelo	GCO 220
Referencia	1210001962
Serie	
Área de ubicación	Teatro Unión
Código de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C); NO CUMPLE (NC); NO APLICA (NA)

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)				X						X			X						
Estado de instalación del disco (Fijo)				X						X			X						
Cuenta con acoples adecuados (limpios, sin rebabas, ajuste) para los accesorios				X						X			X						
Estado del mango (sin fisuras, grietas, fijo)				X						X			X						
Estado del interruptor de encendido (funciona adecuadamente)				X						X			X						
Estado de la guarda externa e interna (sin fisuras, grietas)				X						X			X						
Estado del disco (borde, fisuras, limpieza)				X						X			X						
Estado del tornillo de ajuste indicador				X						X			X						
Estado del indicador de corte				X						X			X						
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo)				X						X			X						
Estado de prensa				X						X			X						
Estado de la tuerca de apriete del disco				X						X			X						
La ubicación de la cortadora esta fuera del área de izaje de cargas y/o de otras actividades.				X						X			X						
Se conservan la distancia de seguridad respecto a las fuentes de energía (líneas eléctricas.)				X						X			X						
Esta la zona despejada, aislada y señalizada y solo se permite el acceso de del personal involucrado en la maniobra.				X						X			X						
EPP(guantes de vaqueta, gafas seguridad, protección respiratoria, protección facial y ldental de carnaza)				X						X			X						
Se realiza y se mantiene el orden y aseo en el área de acción de la cortadora.				X						X			X						
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:																			
ACCIONES CORRECTIVAS				06-feb-2024.						08-feb-2024.			09-02-2024						

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FOR-PRGSSTA004-03	VERSIÓN: 1
FORMATO DE PRECOPARACIONALES	FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018
	PÁGINA: 1 de ...

	TRONZADORA
Nombre del equipo	
Tipo de equipo	
Marca	Bosch
Modelo	GCO 220
Referencia	121001962
Serie	
Área de ubicación	Teatro Unión
Código de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C); NO CUMPLE (NC); NO APLICA (NA)

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)										X			X						
Estado de instalación del disco (Fijo)										X			X						
Cuenta con acoples adecuados (limpios, sin rebabas, ajuste) para los accesorios										X			X						
Estado del mango (sin fisuras, grietas, fijo)										X			X						
Estado del interruptor de encendido (funciona adecuadamente)										X			X						
Estado de la guarda externa e interna (sin fisuras, grietas)										X			X						
Estado del disco (borde, fisuras, limpieza)										X			X						
Estado del tornillo de ajuste indicador										X			X						
Estado del indicador de corte										X			X						
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo)										X			X						
Estado de prensa										X			X						
Estado de la tuerca de apriete del disco										X			X						
La ubicación de la cortadora esta fuera del área de izaje de cargas y/o de otras actividades.										X			X						
Se conservan la distancia de seguridad respecto a las fuentes de energía (líneas eléctricas.)										X			X						
Esta la zona despejada, aislada y señalizada y solo se permite el acceso de del personal involucrado en la maniobra.										X			X						
EPPiguantes de vaqueta, gafas seguridad, protección respiratoria, protección facial y tapa oídos (tapa de carraca)										X			X						
Se realiza y se mantiene el orden y aseo en el área de acción de la cortadora.										X			X						
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:										01-feb-2024			02-feb-2024						
ACCIONES CORRECTIVAS																			

CS Escaneado con CamScanner

	FOR-PRGSSTA004-03	VERSIÓN: 1
	FORMATO DE PREOPARACIONALES	FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018
		PÁGINA: 1 de ...

Nombre del equipo	DEMOLEDOR
Tipo de equipo	
Marca	Hitachi
Modelo	GLK-65-A
Referencia	PH-65-A
Serie	
Área de ubicación	Teatro Unión
Código de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C); NO CUMPLE (NC); NO APLICA (NA)

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)	X			X			X			X									
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo)	X			X			X			X									
Conexión neumática sellada	X			X			X			X									
cuerpo del equipo sin (fisuras,ropturas).	X			X			X			X									
Pin para acople ajustado	X			X			X			X									
Manguera sin abolladuras ni ruptura	X			X			X			X									
Unidad de lubricación instalada correctamente	X			X			X			X									
Punta rompedora bien instalada	X			X			X			X									
Manijas de agarre en buen estado	X			X			X			X									
Manijas bien sujetas al equipo	X			X			X			X									
Salida de gases sin obstrucción	X			X			X			X									
otro:																			
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA	Yudardy Pacheco.																		
ACCIONES CORRECTIVAS																			

26-02-24. 29-02-24 28-02-24 29-02-24

CS Escaneado con CamScanner

	FOR-PRGSSTA004-03	VERSIÓN: 1
	FORMATO DE PREOPARACIONALES	FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018
		PÁGINA: 1 de ...

Nombre del equipo	DEMOLEDOR
Tipo de equipo	
Marca	HITACHI
Modelo	SH-60A
Referencia	PH-60A
Serie	
Área de ubicación	Teatro Union
Código de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C); NO CUMPLE (NC); NO APLICA (NA)

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)	X			X			X			X			X			X			
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo)	X			X			X			X			X			X			
Conexión neumática sellada	X			X			X			X			X			X			
cuerpo del equipo sin (fisuras,ropturas).	X			X			X			X			X			X			
Pin para acople ajustado	X			X			X			X			X			X			
Manguera sin abolladuras ni ruptura	X			X			X			X			X			X			
Unidad de lubricación instalada correctamente	X			X			X			X			X			X			
Punta rompedora bien instalada	X			X			X			X			X			X			
Manijas de agarre en buen estado	X			X			X			X			X			X			
Manijas bien sujetas al equipo	X			X			X			X			X			X			
Salida de gases sin obstrucción	X			X			X			X			X			X			
otro:																			
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA	Yuberly Pacheco																		
ACCIONES CORRECTIVAS																			

19-02-24 20-02-24 21-02-24 22-02-24 23-02-24 24-02-24

CS Escaneado con CamScanner

	FOR-PRGSSTA004-03	VERSIÓN: 1
	FORMATO DE PREOPARACIONALES	FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018
		PÁGINA: 1 de ...

Nombre del equipo	DEMOLEDOR
Tipo de equipo	
Marca	HIMCH
Modelo	GLF-65A
Referencia	PH-65-A
Serie	
Área de ubicación	Teatro Unión
Código de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C); NO CUMPLE (NC); NO APLICA (NA)

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	C	NC	N.A	
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)	X			X			X			X			X			X			
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo)	X			X			X			X			X			X			
Conexión neumática sellada	X			X			X						X			X			
cuerpo del equipo sin (fisuras,rupturas).	X			X			X			X			X			X			
Pin para acople ajustado	X			X			X			X			X			X			
Manguera sin abolladuras ni ruptura	X			X			X			X			X			X			
Unidad de lubricación instalada correctamente	X			X			X			X			X			X			
Punta rompedora bien instalada	X			X			X			X			X			X			
Manijas de agarre en buen estado	X			X			X			X			X			X			
Manijas bien sujetas al equipo	X			X			X			X			X			X			
Salida de gases sin obstrucción	X			X			X			X			X			X			
otro:																			
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA																			
ACCIONES CORRECTIVAS																			

12-02-2024 13-02-2024 14-02-2024 15-02-2024 16-02-2024 19-02-2024

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FOR-PRGSSTA004-03	VERSIÓN: 1
	FORMATO DE PREOPARACIONALES	FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018
		PÁGINA: 1 de ...

Nombre del equipo	ROTOMARTILLO
Tipo de equipo	HITACHI
Marca	Martillo perforador
Modelo	
Referencia	DH 40 MR
Serie	
Área de ubicación	Teatro Union
Codigo de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C); NO CUMPLE (NC); NO APLICA (

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	
El cable de alimentacion esta completo y en buen estado	X			X															
la carcaza esta completa, ajustada y sin golpes	X			X															
estado de accesorio porta brocas-mandril	X			X															
el interuptor de velocidad esta en buen estado	X			X															
el boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional	X			X															
tiene mango lateral multiposicion en buen estado	X			X															
se utiliza adecuandaente los EPP para la labor	X			X															
estado general del rotomartillo (sin fisuras,ropturas)	X			X															
se encuentra m buenas condiciones e orden y aseo	X			X															
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:	Yurbardy Pardo			Yurbardy Pardo															
ACCIONES CORRECTIVAS																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

12-02-24 13-02-24

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FOR-PRGSSTA004-03	VERSIÓN: 1
	FORMATO DE PREOPARACIONALES	FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018
		PÁGINA: 1 de ...

Nombre del equipo	ROTOMARTILLO
Tipo de equipo	
Marca	HITACHI
Modelo	
Referencia	DH 40 MR
Serie	
Area de ubicación	Teatro Union
Codigo de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C); NO CUMPLE (NC); NO APLICA (

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	
El cable de alimentacion esta completo y en buen estado	X			X			X			X									
la carcaza esta completa, ajustada y sin golpes	X			X			X			X									
estado de accesorio porta brocas-mandril	X			X			X			X									
el interuptor de velocidad esta en buen estado	X			X			X			X									
el boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional	X			X			X			X									
tiene mango lateral multiposicion en buen estado	X			X			X			X									
se utiliza adecuandaente los EPP para la labor	X			X			X			X									
estado general del rotomartillo (sin fisuras,ropturas)	X			X			X			X									
se encuentra m buenas condiciones e orden y aseo	X			X			X			X									
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:	Yudaly Pacheco			Yudaly Pacheco			Yudaly Pacheco			Yudaly Pacheco									
ACCIONES CORRECTIVAS																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

26-02-2024 | 29-02-2024 | 28-02-2024 | 29-02-2024.

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FOR-PRGSSTA004-03 FORMATO DE PREOPARACIONALES	VERSIÓN: 1 FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018 PÁGINA: 1 de ...

Nombre del equipo	PULIDORA
Tipo de equipo	
Marca	DEWALT
Modelo	
Referencia	
Serie	DeWalt DWE 4010 - B3
Área de ubicación	Te
Código de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C), NO CUMPLE (NC), NO APLICA (NA)

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	
Estado de las conexiones electricas(cable, extenciones)	X			X			X			X									
estado del interuptor de encendido y su seguro	X			X			X			X									
estado del accesorio portadiscos	X			X			X			X									
¿estado del mango es bueno?	X			X			X			X									
estado del cuerpo	X			X			X			X									
estado general pilidora (fisuras, ruptura,etc)	X			X			X			X									
el tipo de disco es acorde al material de pulir y se encuentra en buen estado	X			X			X			X									
cuenta con buenas condiciones de orden y aseo	X			X			X			X									
los trabajadores usan lo EEP adecuados	X			X			X			X									
¿los trabajadores estan en optimas condiciones para realizar el trabajo?	X			X			X			X									
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:	Yudardy Pacheco			Yudardy Pacheco			Yudardy Pacheco			Yudardy Pacheco									
ACCIONES CORRECTIVAS																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

26-02-2024 27-02-2024 28-02-2024 29-02-2024

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR	FOR-PRGSSTA004-03 FORMATO DE PREOPARACIONALES	VERSIÓN: 1 FECHA DE EMISIÓN 01/09/2018 PÁGINA: 1 de ...

Nombre del equipo	PULIDORA
Tipo de equipo	
Marca	DEWALT
Modelo	
Referencia	Dewolt DWE 4010-B3.
Serie	
Área de ubicación	Teatro Union.
Código de inventario	

CONVENCIONES: CUMPLE (C), NO CUMPLE (NC), NO APLICA (NA)

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	
Estado de las conexiones electricas(cable, extenciones)	X			X															
estado del interuptor de encendido y su seguro	X			X															
estado del accesorio portadiscos	X			X															
¿estado del mango es bueno?	X			X															
estado del cuerpo	X			X															
estado general pilidora (fisuras, ruptura,etc)	X			X															
el tipo de disco es acorde al material de pulir y se encuentra en buen estado	X			X															
cuenta con buenas condiciones de orden y aseo	X			X															
los trabajadores usan lo EEP adecuados	X			X															
¿los trabajadores estan en optimas condiciones para realizar el trabajo?	X			X															
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:	Yudeysy Pacheco			Yudeysy Pacheco.															
ACCIONES CORRECTIVAS																			
FIRMA DEL TRABAJADOR																			

12-02-24 13-02-24

CS Escaneado con CamScanner

CONCRESA

PREOPERACIONAL

Fecha Impresión 27/02/2024 07:01:17 a.m.

Version No. 01

Fecha: 27 DE FEB. DE 2024 **Empresa:** GRUPO CONCRESA

Horometro: 7183 **Kilometraje:** 228967

Operador: 1096206039 JULIAN DAVID CHACON VESGA

Observación:

Codigo
P7179
Placa
TTS626

F/cia	Actividad	Estado	Observaciones
1	VERIFICACIÓN DOCUMENTOS (LICENCIA DE TRÁNSITO, SOAT, CNT,LICENCIA DE CONDUCCIÓN)	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	VERIFICACIÓN ESTADO DE LA OLLA (PATINES, ANILLO, ESCALERA, TORRE, TOLVA DE CARGUE, CAUCHO TOLVA, CANALES DESCARGUE, ALETAS, SOBREALETAS, VARILLAJE Y DESGASTE	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	VERIFICAR ESTADO Y PRESION DE LLANTAS	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	DRENAR CONDENSACIÓN DE AGUA EN TANQUES (ACPM, HIDRÁULICO, AIRE, TRAMPAS)	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN DE ENGRASE GENERAL DEL EQUIPO	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	BATERIA: LIMPIEZA DE BORNES, CONTACTOS Y REVISION LIQUIDO	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	CALIBRACIÓN PRESIÓN DE LLANTAS.	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	GRADUAR FRENOS.	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	INSPECCIÓN DE FILTRO DE AIRE.	B ☑ M ☐ NA ☐	

Convenios M=Mal, B=Bueno

FIRMA RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Pagina Nº: 1

CONCRESA

PREOPERACIONAL

Fecha Impresión 27/02/2024 07:01:17 a.m.

Version No. 01

Fecha: 27 DE FEB. DE 2024 **Empresa:** GRUPO CONCRESA

Horometro: 7183 **Kilometraje:** 228967

Operador: 1096206039 JULIAN DAVID CHACON VESGA

Observación:

Codigo
P7179
Placa
TTS626

F/cia	Actividad	Estado	Observaciones
1	INSPECCION GENERAL BOMBA HIDROSTÁTICA, MOTOR, REDUCTOR Y GUALLAS DE GIRO DE LA OLLA	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN VISUAL DE MUELLES Y CHASIS	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	ESTADO DE LAS CORREAS,PATÍN TENSOR, BOMBA DE AGUA.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	ESTADO DE MANGUERAS EN TODAS LAS SECCIONES.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	ESTADO GENERAL CABINA: PUERTAS, ASIENTOS Y ASEO	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	CANTIDAD EN GALONES TANQUEADOS GAL	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	FUNCIONAMIENTO MOTOR LIMPIABRISAS Y ESTADO PLUMILLAS.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN DE LUCES (FAROLAS,LAT ERALES DIRECCIONALES, ETC).	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN TABLERO (MANÓMETROS, HORÓMETROS, MANÓMETRO DE SLUM, INDICADORES)	B ☑ M ☐ NA ☐	

Convenios M=Mal, B=Bueno

FIRMA RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Pagina Nº: 2

CONCRESA

PREOPERACIONAL

Fecha Impresión 27/02/2024 07:01:17 a.m.

Version No. 01

Fecha: 27 DE FEB. DE 2024 **Empresa:** GRUPO CONCRESA

Horometro: 7183 **Kilometraje:** 228967

Operador: 1096206039 JULIAN DAVID CHACON VESGA

Observación:

Codigo
P7179
Placa
TTS626

F/cia	Actividad	Estado	Observaciones
1	INSPECCIÓN VISUAL DE ESPEJOS,VIDRIOS Y CINTURONES DE SEGURIDAD.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS (ACPM, HIDRÁULICAS, AIRE, AGUA, VALVULINAS)	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN VISUAL SUSPENSIÓN (MUELLES, TERMINALES, BARRAS DE LA DIRECCION, CRUCETAS Y CAUCHOS VIGAS),ESTADO DE BANDAS	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCION VISUAL Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE FRENOS (BANDAS, CAMARAS, RACHES)	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	NIVEL ACEITE HIDRÁULICO TANQUE GIRO DE LA OLLA.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	NIVEL ACEITE MOTOR Y FUNCIONAMIENTO DE MOTOR (TEMPERATURA, POTENCIA, RUIDOS).	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	REVISAR NIVEL HIDRÁULICO BOTELLA DIRECCIÓN	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	REVISAR NIVEL LIQUIDO BATERÍAS	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	REVISAR NIVEL TANQUE DE COMBUSTIBLE.	B ☑ M ☐ NA ☐	

Convenios M=Mal, B=Bueno

FIRMA RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Pagina Nº: 3

CONCRESA

PREOPERACIONAL

Fecha Impresión 27/02/2024 07:04:33 a.m.

Version No. 01

Fecha: 27 DE FEB. DE 2024 **Empresa:** GRUPO CONCRESA

Horometro: 18759 **Kilometraje:** 130644

Operador: 13515008 LIBARDO CHACON ARDILA

Observación:

Codigo
P7180
Placa
TRM282

F/cia	Actividad	Estado	Observaciones
1	VERIFICACIÓN DOCUMENTOS (LICENCIA DE TRÁNSITO, SOAT, CNT,LICENCIA DE CONDUCCIÓN)	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	VERIFICACIÓN ESTADO DE LA OLLA (PATINES, ANILLO, ESCALERA, TORRE, TOLVA DE CARGUE, CAUCHO TOLVA, CANALES DESCARGUE, ALETAS, SOBREALETAS, VARILLAJE Y DESGASTE	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	VERIFICAR ESTADO Y PRESION DE LLANTAS	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	DRENAR CONDENSACIÓN DE AGUA EN TANQUES (ACPM, HIDRÁULICO, AIRE, TRAMPAS)	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN DE ENGRASE GENERAL DEL EQUIPO	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	BATERIA: LIMPIEZA DE BORNES, CONTACTOS Y REVISION LIQUIDO	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	CALIBRACIÓN PRESIÓN DE LLANTAS.	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	GRADUAR FRENOS.	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	INSPECCIÓN DE FILTRO DE AIRE.	B ☑ M ☐ NA ☐	

Convenios M=Mal, B=Bueno

FIRMA RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Pagina Nº: 1

CONCRESA

PREOPERACIONAL

Fecha Impresión 27/02/2024 07:04:33 a.m.

Version No. 01

Fecha: 27 DE FEB. DE 2024 **Empresa:** GRUPO CONCRESA

Horometro: 18759 **Kilometraje:** 130644

Operador: 13515008 LIBARDO CHACON ARDILA

Observación:

Codigo
P7180
Placa
TRM282

F/cia	Actividad	Estado	Observaciones
1	INSPECCION GENERAL BOMBA HIDROSTÁTICA, MOTOR, REDUCTOR Y GUALLAS DE GIRO DE LA OLLA	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN VISUAL DE MUELLES Y CHASIS	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	ESTADO DE LAS CORREAS,PATÍN TENSOR, BOMBA DE AGUA.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	ESTADO DE MANGUERAS EN TODAS LAS SECCIONES.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	ESTADO GENERAL CABINA: PUERTAS, ASIENTOS Y ASEO	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	CANTIDAD EN GALONES TANQUEADOS GAL	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	FUNCIONAMIENTO MOTOR LIMPIABRISAS Y ESTADO PLUMILLAS.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN DE LUCES (FAROLAS,LAT ERALES DIRECCIONALES, ETC).	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN TABLERO (MANÓMETROS, HORÓMETROS, MANÓMETRO DE SLUM, INDICADORES)	B ☑ M ☐ NA ☐	

Convenios M=Mal, B=Bueno

FIRMA RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Pagina Nº: 2

CONCRESA

PREOPERACIONAL

Fecha Impresión 27/02/2024 07:04:33 a.m.

Version No. 01

Fecha: 27 DE FEB. DE 2024 **Empresa:** GRUPO CONCRESA

Horometro: 18759 **Kilometraje:** 130644

Operador: 13515008 LIBARDO CHACON ARDILA

Observación:

Codigo
P7180
Placa
TRM282

F/cia	Actividad	Estado	Observaciones
1	INSPECCIÓN VISUAL DE ESPEJOS,VIDRIOS Y CINTURONES DE SEGURIDAD.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN VISUAL DE FUGAS (ACPM, HIDRÁULICAS, AIRE, AGUA, VALVULINAS)	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN VISUAL SUSPENSIÓN (MUELLES, TERMINALES, BARRAS DE LA DIRECCION, CRUCETAS Y CAUCHOS VIGAS),ESTADO DE BANDAS	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCION VISUAL Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE FRENOS (BANDAS, CAMARAS, RACHES)	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	NIVEL ACEITE HIDRÁULICO TANQUE GIRO DE LA OLLA.	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	NIVEL ACEITE MOTOR Y FUNCIONAMIENTO DE MOTOR (TEMPERATURA, POTENCIA, RUIDOS).	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	REVISAR NIVEL HIDRÁULICO BOTELLA DIRECCIÓN	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	REVISAR NIVEL LIQUIDO BATERÍAS	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	REVISAR NIVEL TANQUE DE COMBUSTIBLE.	B ☑ M ☐ NA ☐	

Convenios M=Mal, B=Bueno

FIRMA RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Pagina Nº: 3

CONCRESA

PREOPERACIONAL

Fecha Impresión 27/02/2024 06:55:32 a.m.
Version No. 01

Fecha: 27 DE FEB. DE 2024 **Empresa:** GRUPO CONCRESA
Horometro: 37463 **Kilometraje:** 11224854
Operador: 1096209383 SAMIR CAMARGO QUIROZ
Observación:

Codigo
P7178
Placa
AB02P

F/cia	Actividad	Estado	Observaciones
1	VERIFICAR NIVEL DEPÓSITO DE AGUAPISTONES	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	CHEQUEAR CUÑA DEL CODO DE SALIDA	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	DRENAR DEPÓSITO DE AGUA DE LOSPISTONES	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	CHEQUEAR TUERCA DE TENSIÓN VÁLVULAROCK	B ☑ M ☐ NA ☐	
15	GRADUAR FRENOS.	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	INSPECCIONAR ANILLO CORTE Y ROTAR SI ES NECESARIO	B ☑ M ☐ NA ☐	
8	LUBRICAR PIEZAS DE MOVIMIENTO MECÁNICO	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	ENGRASE SISTEMA DE MEZCLADOR (CADA 30 M3)	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	INSPECCIÓN VISUAL DE TORNILLOS DE LA VÁLVULA ROCK Y LOS PISTONES DE GOMA	B ☑ M ☐ NA ☐	

Convenios M=Mal, B=Bueno

FIRMA RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Pagina Nº: 1

CONCRESA — **PREOPERACIONAL**

Fecha Impresión 27/02/2024 06:55:32 a.m.
Version No. 01

Fecha: 27 DE FEB. DE 2024 **Empresa:** GRUPO CONCRESA
Horometro: 37463 **Kilometraje:** 11224854
Operador: 1096209383 SAMIR CAMARGO QUIROZ
Observación:

Codigo
P7178
Placa
AB02P

F/cia	Actividad	Estado	Observaciones
1	INSPECCIÓN VISUAL SUSPENSIÓN (MUELLES, TERMINALES, BARRAS DE LA DIRECCION, CRUCETAS Y CAUCHOS VIGAS),ESTADO DE BANDAS	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	LUBRICAR MANCALES DE LA ROCK Y AGITADOR	B ☑ M ☐ NA ☐	
1	CHEQUEAR FUGAS DE AIRE, ACEITE, VALVULINAS, ACPM Y AGUA	B ☑ M ☐ NA ☐	

Convenios M=Mal, B=Bueno

FIRMA RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Pagina Nº: 2

30.18 INSPECCION RCD

VISUAR

INSPECCION RCD-VISUAR S.A.S.

22- Feb- 2024

Localización de punto RCD	Separación	Ubicación	Señalización/rotulado	Estado	Observaciones
Teatro Unión	Si	Si	Si	Bueno	

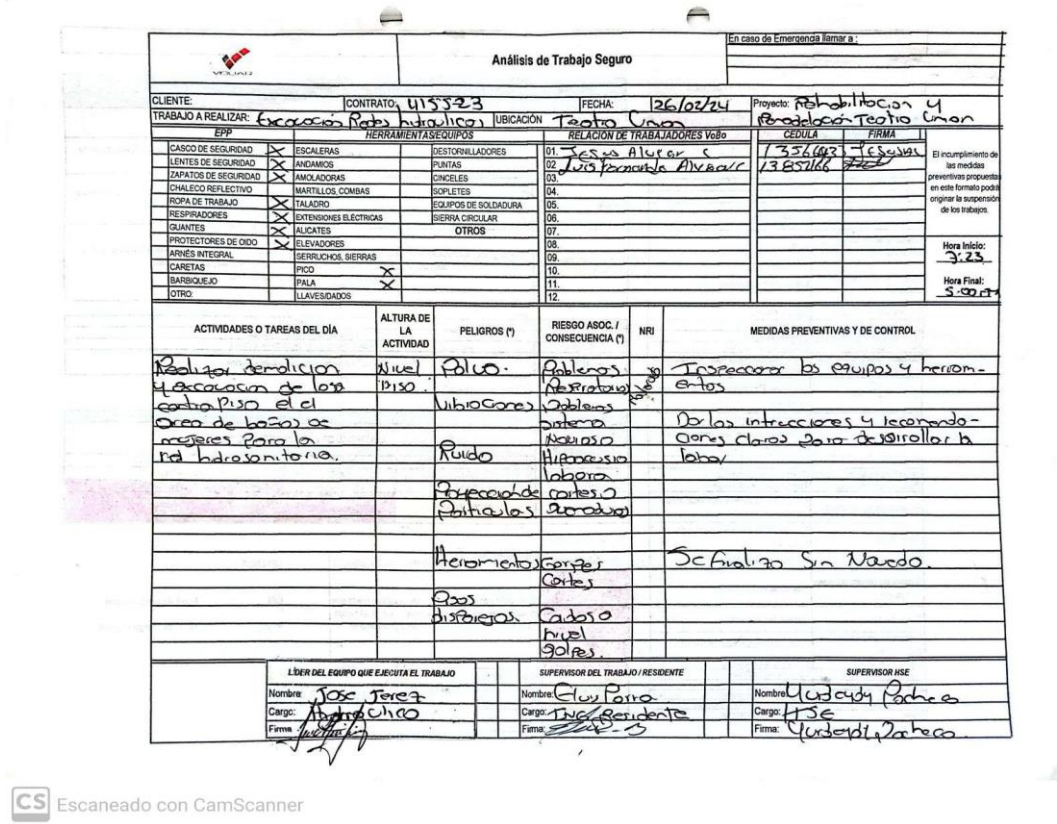
Almacenamiento Temporal / Cuarto de residuos

Aspecto	Cumple	No Cumple	Observaciones
Facil acceso para la disposición y recolección por el vehiculo recolectó.	X		
Su ubicación no genera molestias a colaboradores, usuarios y comunidad cercana al frente de obra	X		
Cuenta con condiciones que evitan el acceso y presencia de vectores (insectos, roedores y animales)		X	
Permite la protección de los residuos de condiciones climaticas (lluvia, sol y vientos)	X		
Cuenta con condiciones adecuadas de ventilación e iluminación	X		
El espacio permite su facil limpieza	X		
El espacio de almacenamiento temporal y sus contenedores son suficientes para la disposición de los residuos generados	X		
Los contenedores son de material plastico, con tapa y se encuentran en buen estado		X	
Se tienen contenedores para la separación de residuos aprovechables	X		
Cuenta con punto de agua cercana	X		
Cuenta con elementos contra incendio, emergencias y derrames.	X		
El espacio se encuentra limpio, organizado y en condiciones adecuadas de aseo	X		

Diligenció: Nombre: Yurdendy Pacheco

Firma: Yurdendy Pacheco.

30.20 ANEXO ATS



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155323 | FECHA: 26/02/24 | Proyecto: Rehabilitacion y Remodelacion Teatro Union

TRABAJO A REALIZAR: Excavacion Redes hidraulicas | UBICACIÓN: Teatro Union

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES Vo.Bo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Jesus Alvear C	1356983	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02. Luis Fernando Alvear C	1385766	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES	X	EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES			08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO	X		10.		
BARBIQUEJO		PALA	X		11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

Hora Inicio: 7:23

Hora Final: 5:00 pm

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar demolicion y excavacion de losa contrapiso en el area de baños de mujeres para la red hidrosanitaria.	Nivel piso	Polvo.	Problemas respiratorios	Bajo	Inspeccionar los equipos y herramientas
		Vibraciones	Problemas sistema Nervioso		Dar las instrucciones y recomendaciones claras para desarrollar la labor
		Ruido	Hipoacusia laboral		
		Proyeccion de cortes y particulas	Quemaduras		
		Herramientas	Golpes Cortes		Se finaliza Sin Novedad.
		Pisos disparejos	Caidas a nivel golpes		

LIDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Jerez	Nombre: Elvis Pinto	Nombre: Yurlendy Pacheco
Cargo: Ayudante civil	Cargo: Ing. Residente	Cargo: HSE
Firma:	Firma:	Firma: Yurlendy Pacheco

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 455-23 | FECHA: 24-02-24 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Excavación Redes hidraulicas | UBICACIÓN

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Jesus Alvarez	1356(13)	Jesus Alvarez
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02. Juan Fernando Alvarez	13859166	Juan
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03. Germán Rincon	9.323.882	
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES	X	EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES		Barra	08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO	X		10.		
BARBIQUEJO		PALA	X		11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

Hora Inicio: 7:10

Hora Final: 12:00 PM

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Excavación para la red de aguas negras y excavación para caja de inspección	Nivel de Piso	Polvo	Problemas Respiratorios	Bajo	Se define claros las tareas a realizar
		Ubicaciones.	Problemas Sistema Nervioso	Tolerable	Inspeccionar el area de trabajo
		Ruido	Hipoacusia laboral	Bajo	Cumplir con los EPP descritos con la actividad
		Atrapamientos	Golpes y Cortes	Bajo	
		Pisos disparejos.	Caida a nivel golpes	Bajo	
		Proyección de Particulas	Cortes o quemadura	Bajo	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Jerez	Nombre: Elvis Parra	Nombre: Yudardy Pacheco
Cargo: Auxiliar	Cargo: ING. Residente.	Cargo: Inspector SST
Firma:	Firma:	Firma: Yudardy Pacheco

CS Escaneado con CamScanner

Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 23-08-24 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Excavación | UBICACIÓN: Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Jesus Alvarez C	1376431	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02 Cesar Moreno T.	95259882	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03. Luis Fernando Alvarez C	13852164	
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES			08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS		Pendedor	09.		
CARETAS		PICO	X		10.		
BARBIQUEJO		PALA	X		11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

Hora Inicio: 7:10

Hora Final: 3:00 pm

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar excavación para la red de aguas negras	Nivel Piso	Piso disparejos	Golpes o caidas a nivel, Obstaculos	Bajo	Se verifica el cumplimiento y el estado de los elementos de protección personal que sean los adecuados para la labor
		Herramienta.	Golpes Cortes	Bajo	
		Proyección de Partículas U Objetos	Cortes y/o Quemaduras	Bajo	Se inspeccionan equipos y herramientas y se dan las recomendaciones para labor
		Ruido	Hipoacusia laboral	Bajo	
		Vibraciones	Problemas Sistema Nervioso		Se finaliza sin novedades.
		Polvo.	Problemas Respiratorios	Bajo	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Jerez	Nombre: Elvis Parra	Nombre: Yurdandy Pacheco
Cargo: Ayudante	Cargo: Ing/ Residente.	Cargo: Inspector HSE
Firma:	Firma:	Firma: Yurdandy Pacheco.

CS Escaneado con CamScanner

Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 455-23. | FECHA: 22-02-2024 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Union

TRABAJO A REALIZAR: Excavacion Hidrosanitaria | UBICACIÓN: Teatro Union

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS				RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES		01. Germán Moreno	9525898	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS		02. Jesus Alicia V	1356623	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES		03. Luis Fernando Alvear	13852166	
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES		04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA		05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR		06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS		07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES				08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS		Barra		09.		
CARETAS		PICO	X	Barretón		10.		
BARBIQUEJO		PALA	X			11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS				12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

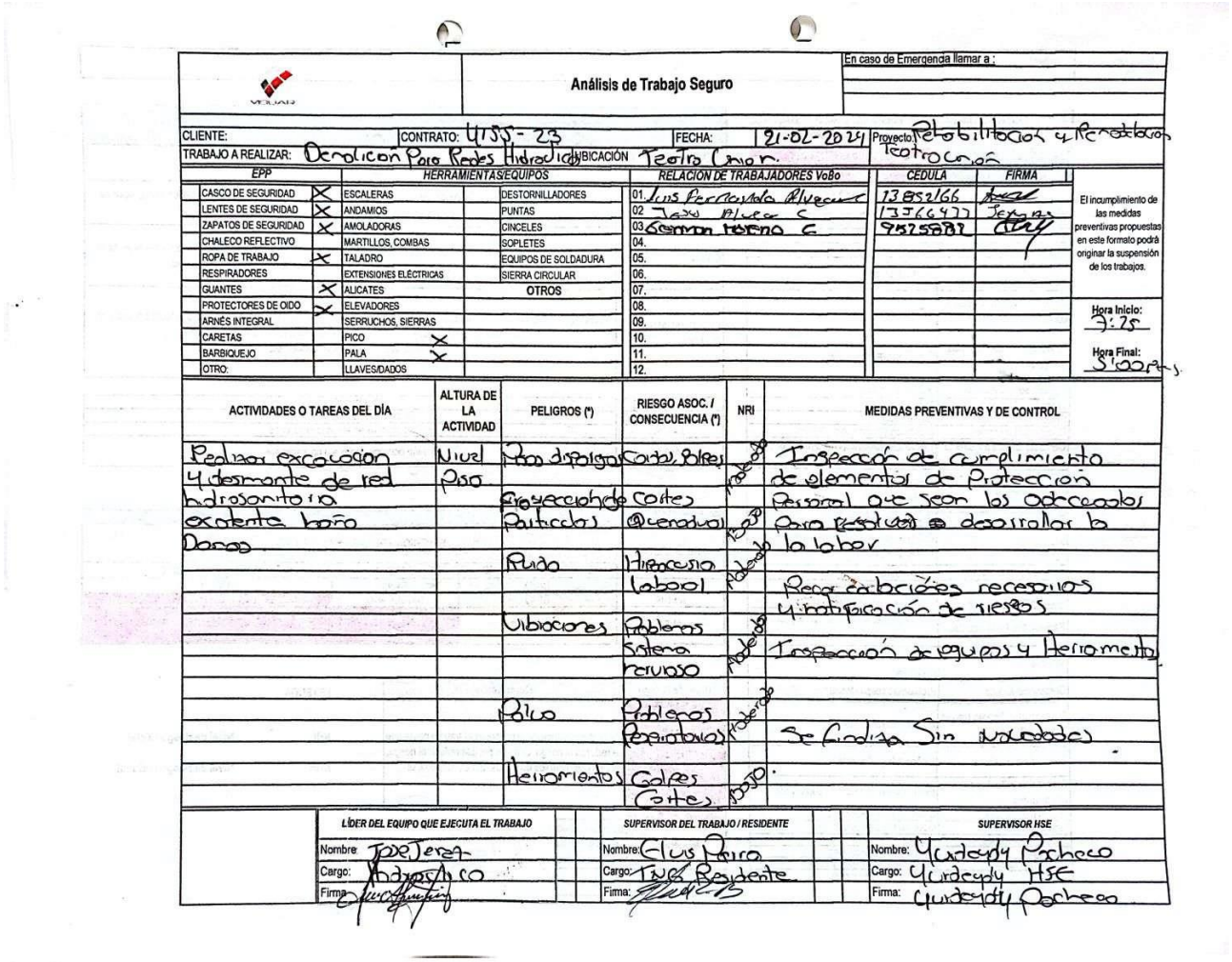
Hora Inicio: 8:32

Hora Final: 5:00

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar excavación para solado y Cambio de nivel de red de los sanitarios de areas de baños de damas	Nivel	Pisos disparejos.	Caidas, golpes.	Tolerable	Inspeccionar los EPP y equipo y Herramientas
Realizar demolición para sifones del salón		Herramienta	Golpes Cortes.	Riesgo	Informar de los Riesgo a los que se encuentra expuestos.
		Proyección de partículas	Cortes Heridas	Tolerable	
		Ruido	Hipoacusia laboral	Tolerable	
		Vibraciones	Problemas sistema nervioso	Tolerable	Se finaliza Sin novedad
		Polvo.	Problemas Respiratorios	Tolerable	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Jose Z	Nombre: Elvis Parra.	Nombre: Yurley Pacheco
Cargo: Ayudante Obra	Cargo: Residente Obra	Cargo: Inspector HSE
Firma:	Firma:	Firma: Yurley Pacheco

CS Escaneado con CamScanner



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 21-02-2024 | Proyecto: Rehabilitacion y Remodelacion Teatro Union

TRABAJO A REALIZAR: Demolicion Para Redes Hidrosanitarias | UBICACIÓN: Teatro Union

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS		HERRAMIENTAS/EQUIPOS		RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES		01. Luis Fernando Alvarez	13852166	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS		02 Jose Alvarez C	13766477	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES		03. German Reyes C	95758882	
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES		04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA		05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR		06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS		07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES				08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS				09.		
CARETAS		PICO	X			10.		
BARBIQUEJO		PALA	X			11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS				12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

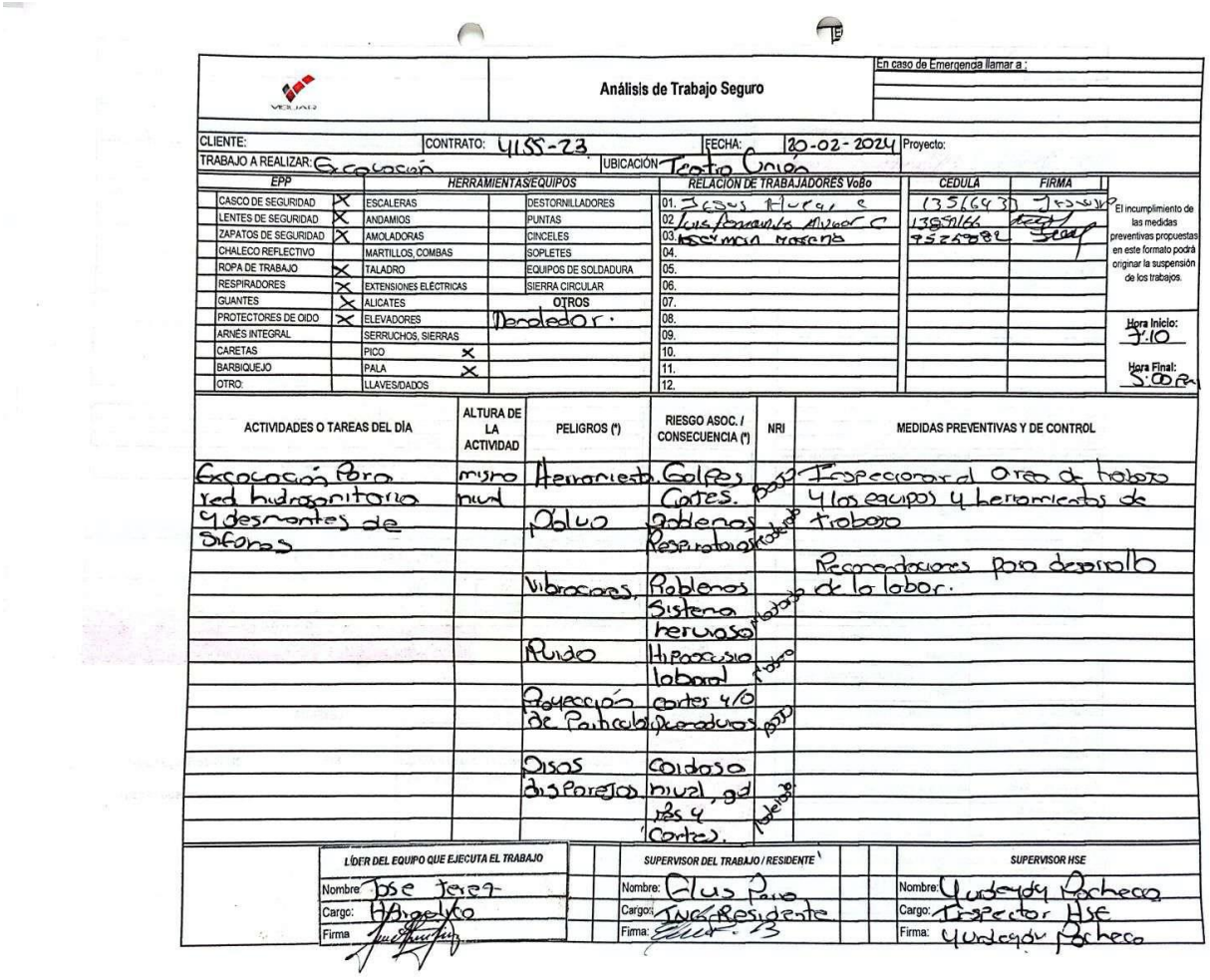
Hora Inicio: 7:25

Hora Final: 5:00 p.m.

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar excavación y desmonte de red hidrosanitaria existente baño Damas	Nivel Piso	Piso disparejo	Caidas, golpes	Moderado	Inspección de cumplimiento de elementos de Protección Personal que son los adecuados para realizar y desarrollar la labor
		Proyección de Partículas	Quemaduras	Bajo	
		Ruido	Hipoacusia laboral	Moderado	Pausas activas necesarias y identificación de riesgos
		Vibraciones	Problemas sistema nervioso	Moderado	Inspección de equipos y Herramienta
		Polvo	Problemas Respiratorios	Moderado	Se finaliza Sin novedades
		Herramientas	Golpes Cortes	Bajo	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Jerez	Nombre: Elvis Parra	Nombre: Yurdandy Pacheco
Cargo: Andamiero	Cargo: TSyS Residente	Cargo: Yurdandy HSE
Firma:	Firma:	Firma: Yurdandy Pacheco

CS Escaneado con CamScanner



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 20-02-2024 | Proyecto:

TRABAJO A REALIZAR: Excavación | UBICACIÓN: Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Jesus Alvarez C	1135694[illegible]	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02. Luis Fernando Alvarez C	1365[illegible]	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03. [illegible]	9525[illegible]	
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES	X	EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES		Demoledor.	08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO	X		10.		
BARBIQUEJO		PALA	X		11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

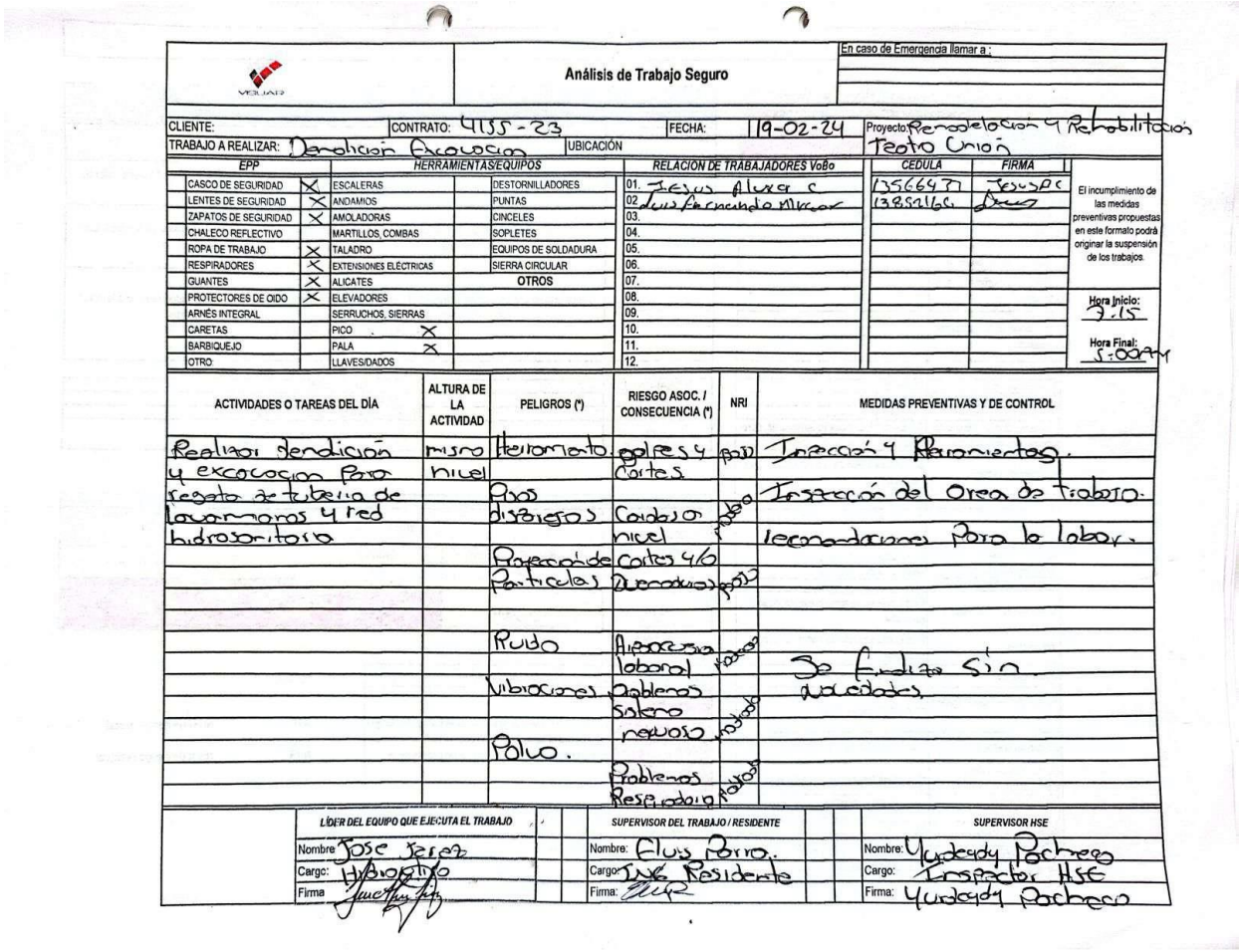
Hora Inicio: 7:10

Hora Final: 5:00 PM

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Excavación para red hidrosanitaria y desmontes de tuberías	mismo nivel	Herramienta.	Golpes. Cortes.	Bajo	Inspeccionar el area de trabajo y los equipos y herramientas de trabajo
		Polvo	Problemas Respiratorios	Moderado	
		Vibraciones.	Problemas Sistema nervioso	Moderado	Recomendaciones para desarrollo de la labor.
		Ruido	Hipoacusia laboral	Tolerable	
		Proyección de Particulas	cortes y/o quemaduras	Bajo	
		Caidas a diferentes	Caidas a mismo nivel, golpes y Cortes.	Moderado	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Jesus	Nombre: Elus Pino	Nombre: Yurdeydy Pacheco
Cargo: Albañil	Cargo: Ing. Residente	Cargo: Inspector HSE
Firma:	Firma:	Firma: Yurdeydy Pacheco

CS Escaneado con CamScanner



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155 - 23 | FECHA: 19-02-24 | Proyecto: Remodelación y Rehabilitación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Demolición Excavación | UBICACIÓN

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACIÓN DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Jesus Alvarez C	1356647	Jesus C
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02. Jesus Fernando Mikcar	1389716	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES	X	EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES			08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO	X		10.		
BARBIQUEJO		PALA	X		11.		
OTRO		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

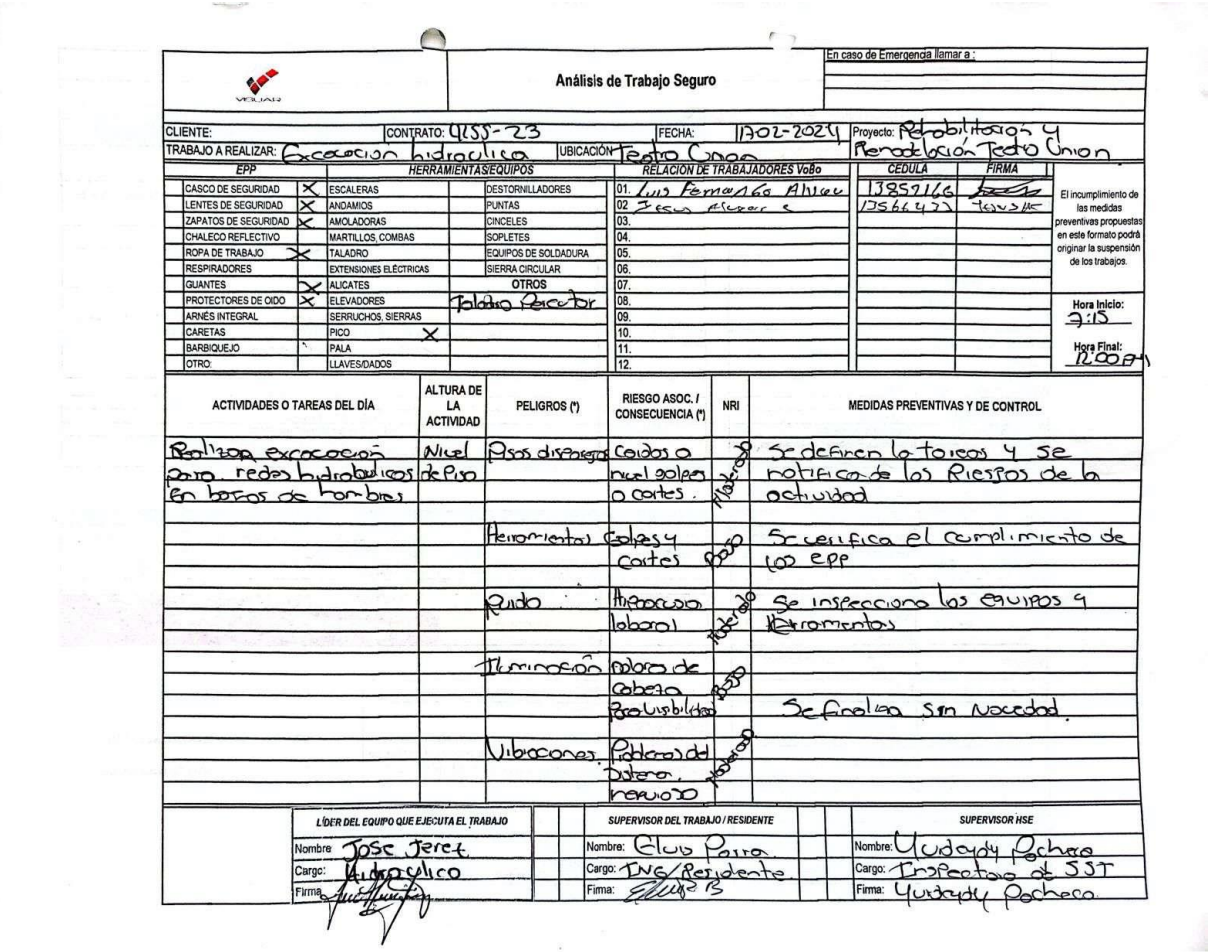
Hora Inicio: 7:15

Hora Final: 5:00 PM

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar demolición y excavación para regata de tubería de lavamanos y red hidrosanitaria	mismo nivel	Herramienta	golpes y Cortes	Bajo	Inspección y Herramientas.
		Polvo dispersos	Cambio de nivel	Bajo	Inspección del Area de Trabajo.
		Proyección de Particulas	Cortes y/o Quemaduras	Bajo	Recomendaciones para la labor.
		Ruido	Hipoacusia laboral	Bajo	Se Evalua Sin novedades.
		Vibraciones	Problemas Sistema nervioso	Bajo	
		Polvo.	Problemas Respiratorio	Bajo	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Perez	Nombre: Elvis Parra.	Nombre: Yurdandy Pacheco
Cargo: Ayudante	Cargo: SISO Residente	Cargo: Inspector HSE
Firma:	Firma:	Firma: Yurdandy Pacheco

CS Escaneado con CamScanner



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 17-02-2024 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Excavacion hidraulica | UBICACIÓN: Teatro Union

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Luis Fernando Alvarez	13857166	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02 Jesus Alvarez	1256627	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES		Taladro Rotador	08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO	X		10.		
BARBIQUEJO		PALA			11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

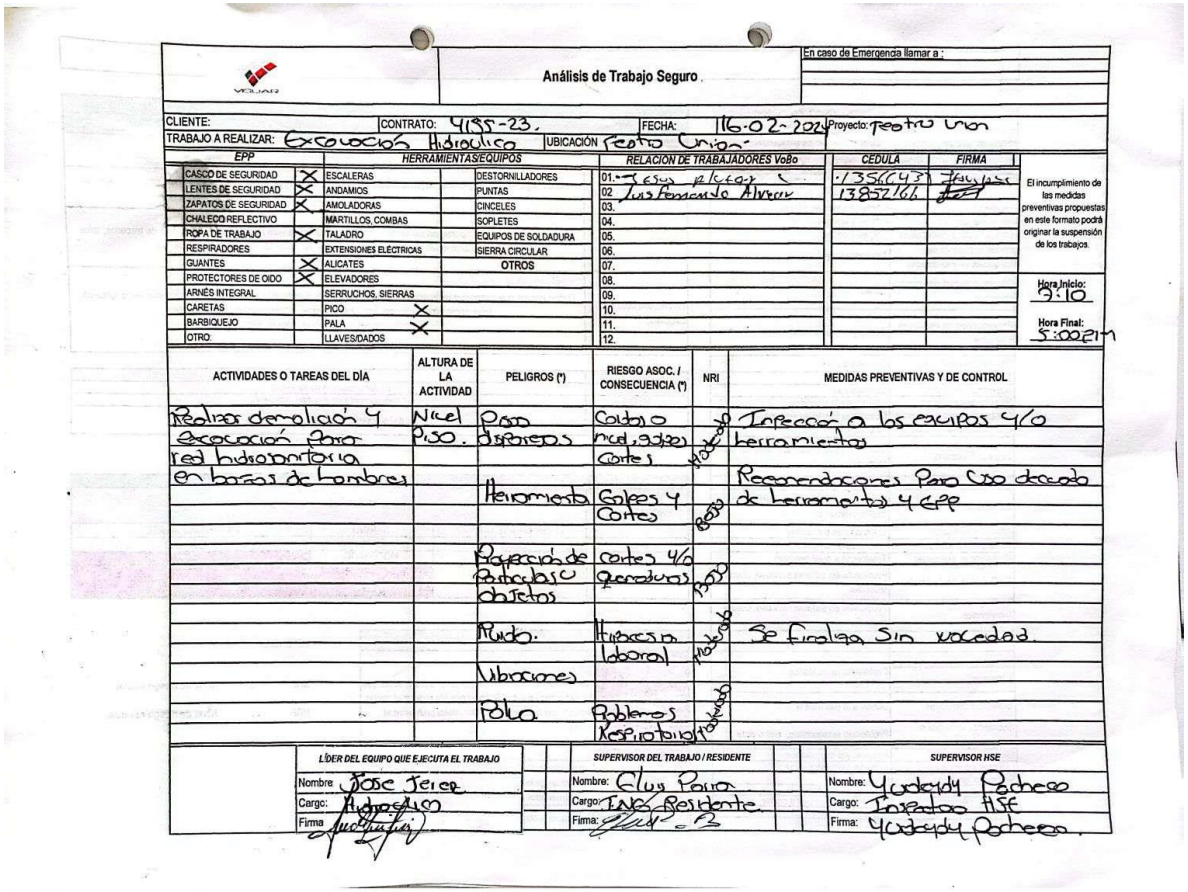
Hora Inicio: 7:15

Hora Final: 12:00 PM

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar excavacion para redes hidraulicas de Piso en baños de hombres	Nivel de Piso	Pisos disparejos	Caidos a nivel golpes o cortes.	100	Se definen labores y se notifican los Riesgos de la actividad
		Herramientas	Golpes y cortes	600	Se verifica el cumplimiento de los EPP
		Ruido	Hipoacusia laboral	100	Se inspeccionan los equipos y Herramientas
		Iluminación	Dolores de cabeza Productividad	300	Se finalizan sin Novedad.
		Vibraciones	Problemas del sistema nervioso	100	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Jeret	Nombre: Elvis Parra	Nombre: Yurdaydy Pacheco
Cargo: Hidraulico	Cargo: ING/Residente	Cargo: Inspectora de SST
Firma:	Firma:	Firma: Yurdaydy Pacheco

CS Escaneado con CamScanner



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: CONTRATO: 4135-23. FECHA: 16-02-2024 Proyecto: Teatro Union

TRABAJO A REALIZAR: Excavación Hidraulica UBICACIÓN Teatro Union

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Jesus Perez	1.135.647.37	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02 Juan Fernando Alvarez	1.152.761.	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES			08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO	X		10.		
BARBIQUEJO		PALA	X		11.		
OTRO.		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

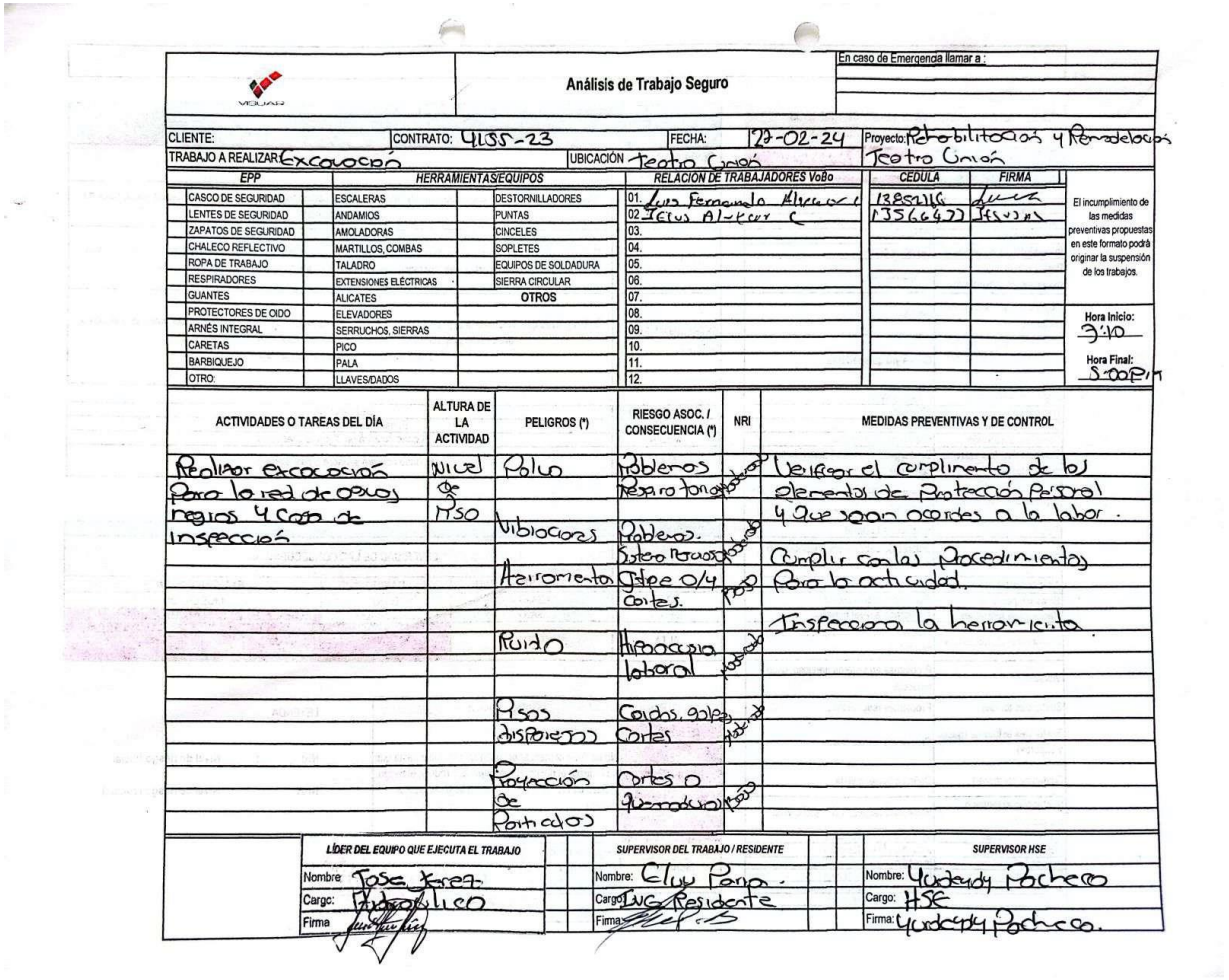
Hora Inicio: 9:10

Hora Final: 5:00 PM

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar demolición y excavación para red hidrosanitaria en baños de hombres	Nivel piso.	Piso disparejos	Caidas nivel, golpes cortes	Moderado	Inspección a los equipos y/o herramientas
		Herramienta	Golpes y Cortes	Bajo	Recomendaciones Para Uso adecuado de herramientas y EPP
		Manipulación de Pesos/Basic objetos	cortes y/o quemaduras	Bajo	
		Ruido.	Hipoacusia laboral	Moderado	Se finalizo sin novedad.
		Vibraciones			
		Polvo	Problemas Respiratorios	Moderado	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Jerez	Nombre: Elvis Pava	Nombre: Yudeydy Pacheco
Cargo: Ayudante	Cargo: SISO Residente	Cargo: Inspector HSE
Firma:	Firma:	Firma: Yudeydy Pacheco.

CS Escaneado con CamScanner



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4655-23 | FECHA: 23-02-24 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Excavación | UBICACIÓN: Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD		ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Luis Fernando Alvarez	13852116	
LENTES DE SEGURIDAD		ANDAMIOS		PUNTAS	02. Jesus Alvarez C	1135664477	
ZAPATOS DE SEGURIDAD		AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO		TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES		ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO		ELEVADORES			08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO			10.		
BARBIQUEJO		PALA			11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

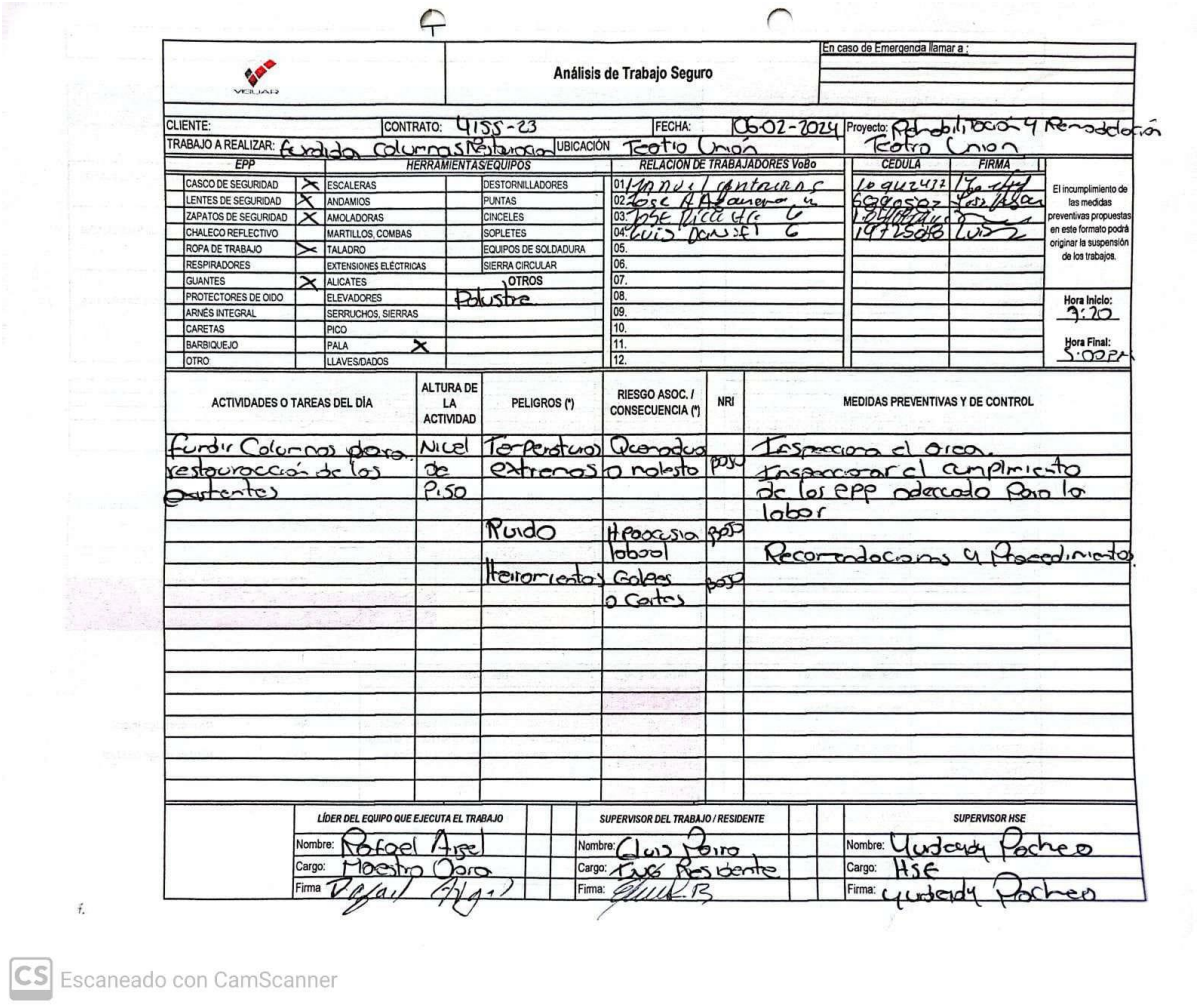
Hora Inicio: 3:10

Hora Final: 5:00 P.M

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar excavación para la red de aguas negras y sitio de inspección	Nivel de Piso	Polvo	Problemas respiratorios	Moderado	Verificar el cumplimiento de los elementos de Protección Personal y que sean acordes a la labor.
		Vibraciones	Problemas Osteomuscular	Moderado	Cumplir con los procedimientos para la actividad.
		Herramienta Tipo O/A Cortes.		Bajo	Inspeccionar la herramienta.
		Ruido	Hipoacusia laboral	Moderado	
		Piso desniveles	Caidas, golpes Cortes	Moderado	
		Proyección de Particulas	Cortes o quemaduras	Bajo	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Jose Jerez	Nombre: Elvy Pena.	Nombre: Yurdendy Pacheco
Cargo: Topografico	Cargo: Ing. Residente	Cargo: HSE
Firma	Firma	Firma: Yurdendy Pacheco.

CS Escaneado con CamScanner



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 06-02-2024 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: fundida Columnas Restauración | UBICACIÓN Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Manuel Santamaría	1090472	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02. José A Atencio G	6999592	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03. José Ricardo G	1090472	
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04. Luis Daniel G	1972508	
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO		ELEVADORES		Polvo Vibe	08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO			10.		
BARBIQUEJO		PALA	X		11.		
OTRO		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

Hora Inicio: 7:20

Hora Final: 5:00PM

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Fundir Columnas para restauración de los Pantes	Nivel de Piso	Temperaturas extremas	Quemadura o rubro	Bajo	Inspeccion el area. Inspeccionar el cumplimiento de los EPP adecuado para la labor
		Ruido	Hipoacusia laboral	Bajo	Recomendaciones y Procedimiento
		Herramientas	Golpes o Cortes	Bajo	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Rafael Ariel	Nombre: Elvis Perez	Nombre: Yudeidy Pacheco
Cargo: Maestro Obra	Cargo: Ing Residente	Cargo: HSE
Firma: Rafael Ariel	Firma:	Firma: Yudeidy Pacheco

Escaneado con CamScanner

Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 08-02-2024 | Proyecto: Rehabilitacion y Remodelación Teatro Union

TRABAJO A REALIZAR: Excavación Vigas | UBICACIÓN Teatro Union

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS		HERRAMIENTAS/EQUIPOS	RELACIÓN DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01 Yhan Silvestre	1094464274	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02 Kevin Ramirez Pomeo	1193711561	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO		ELEVADORES			08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO			10.		
BARBIQUEJO		PALA			11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

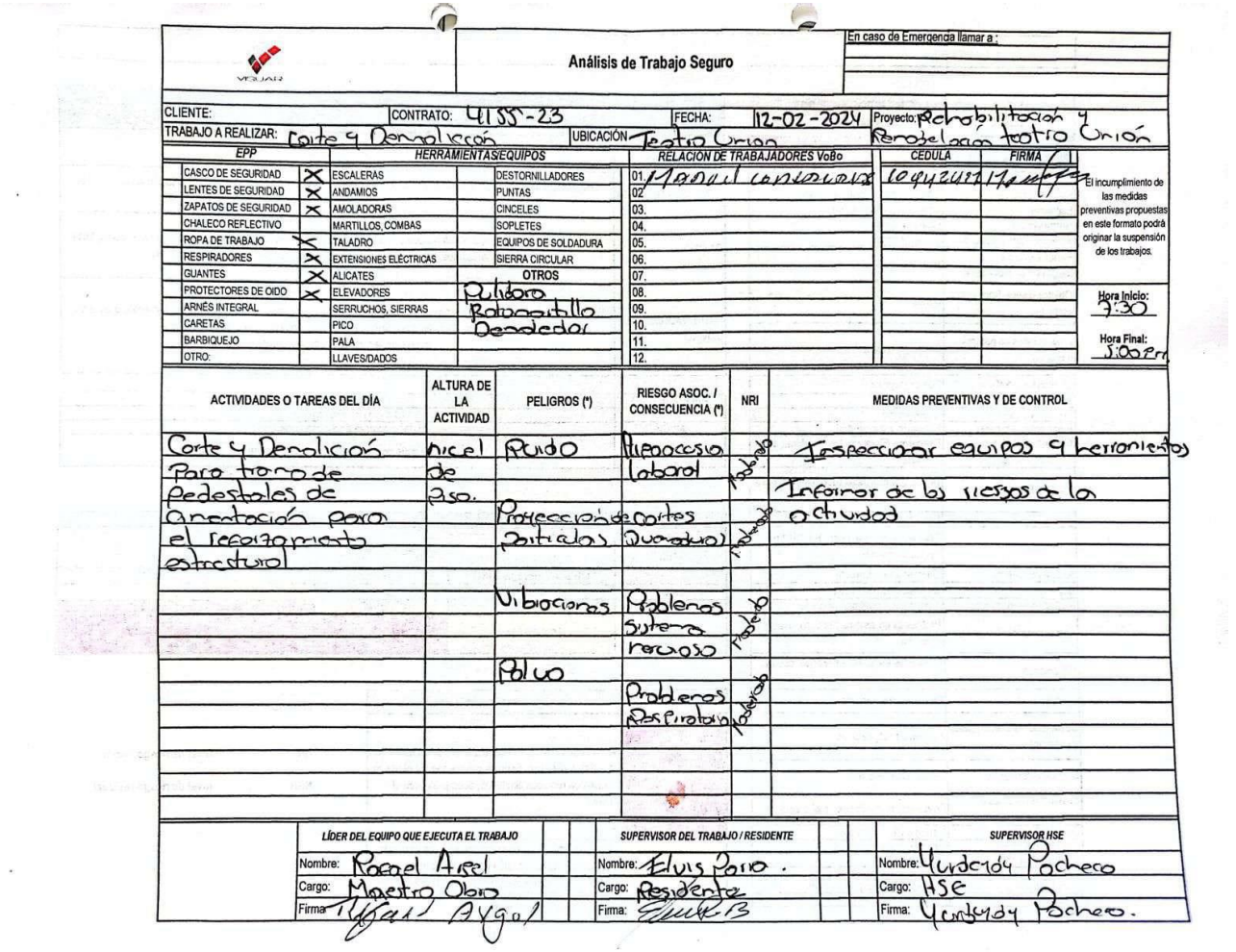
Hora Inicio: 7:10

Hora Final: 5:00pm

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar Aprecionamiento y excavación Para Viga de Cimentación del Lateral	Nivel de Piso.	Temperaturas Extremas	Quemadura Malestar	BAJO	Inspeccionar el Area o Intervenir Verificar los epp que se encuentren en buen estado y sean los adecuados Para labor Se dan Recomendaciones.
		Pozo Suspendidos	Caidas a nivel Golpes	MEDIO	
		Herramientas	Golpes Cortes	BAJO	
		Proyección de Particula	Cortes O Quemadura	BAJO	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Rafael Angel	Nombre: Elvis Pena.	Nombre: Yurley Pacheco
Cargo: Maestro Obra	Cargo: Residente	Cargo: HSE
Firma: Rafael Angel	Firma:	Firma: Yurley Pacheco

CS Escaneado con CamScanner



VISUAR

Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 12-02-2024 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Corte y Demolicción | UBICACIÓN: Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Manuel Contreras	1094262477	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02.		
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES	X	EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES		Pulidora	08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS		Retroexcavadora	09.		
CARETAS		PICO		Demoledor	10.		
BARBIQUEJO		PALA			11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

Hora Inicio: 7:30

Hora Final: 5:00 pm

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Corte y Demolición Para trazo de Pedestales de Orientación para el reforzamiento estructural	Nivel de Piso.	Ruido	Hipoacusia Laboral	Moderado	Inspeccionar equipos y herramientas
		Proyección de cortes Partículas	Quemaduras	Moderado	Informar de los riesgos de la actividad
		Vibraciones	Problemas Sistema nervioso	Moderado	
		Polvo	Problemas Respiratorios	Moderado	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Rafael Ariel	Nombre: Elvis Pario.	Nombre: Yurley Pacheco
Cargo: Maestro Obra	Cargo: Residente	Cargo: HSE
Firma: Rafael Ariel	Firma:	Firma: Yurley Pacheco.

CS Escaneado con CamScanner

Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 13-02-2024 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Corte y Demolición | UBICACIÓN: Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Manuel Contreras	1094142	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02.		
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES	X	EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES		Pulidora	08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS		Pobarrotillo	09.		
CARETAS		PICO		Soldador	10.		
BARBIQUEJO		PALA			11.		
OTRO		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

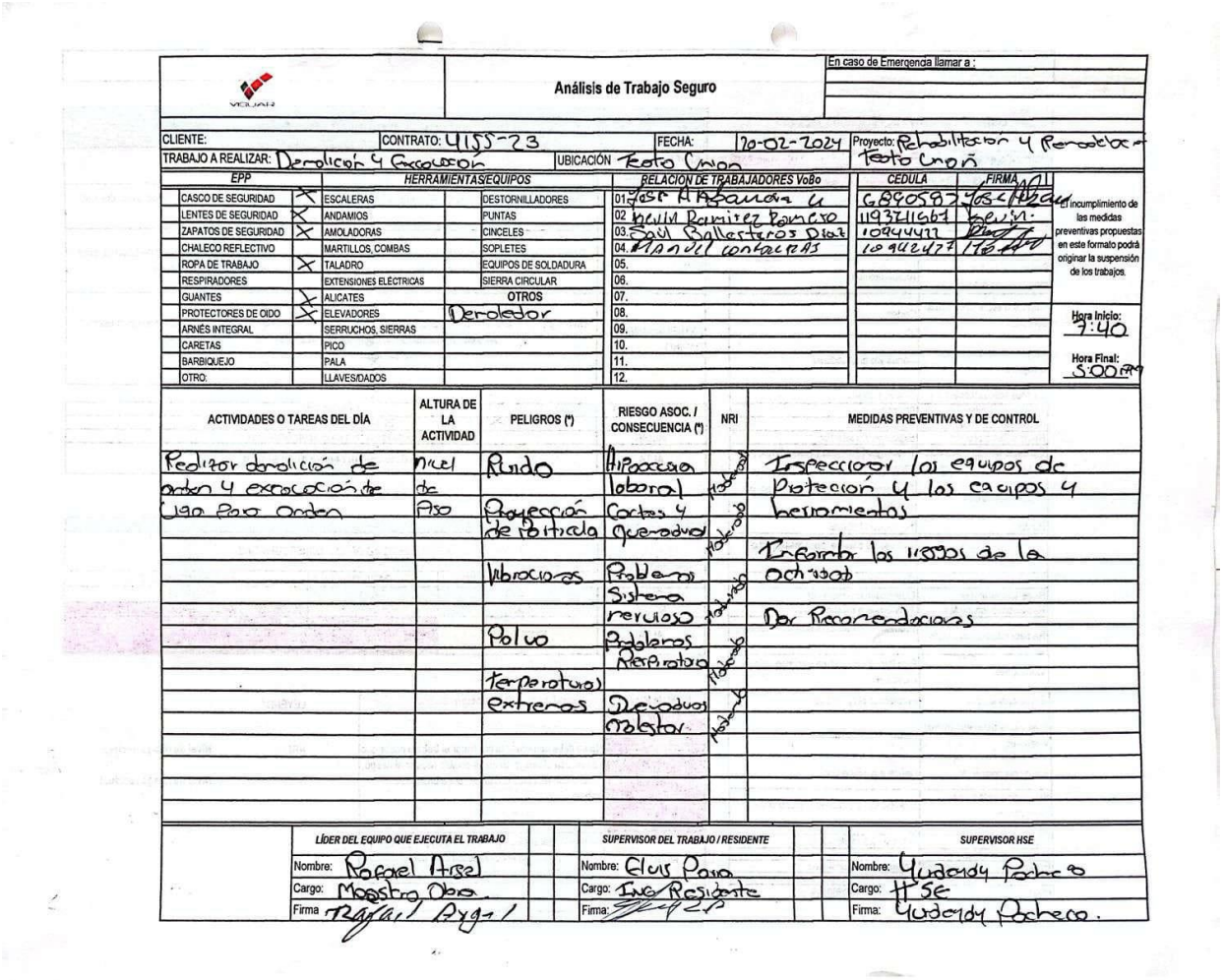
Hora Inicio: 9:30

Hora Final: 5:00

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Corte y demolición para toma de probetas de circunferencia para el reforzamiento estructural	Nivel de Piso.	Ruido	Hipoacusia laboral	20	Inspeccionar equipos y herramientas a utilizar
		Ubicación	Golpes Sistema nervioso	20	Reforzar de los Riesgos de la actividad
		Proyección de particulas	Cortes Quemaduras	20	Verificar el Cumplimiento de los EPP
		Polvo	Problemas Respiratorios	20	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Rafael Angel	Nombre: Elvis Pava	Nombre: Yudeydi Pacheco
Cargo: Maestro Obra	Cargo: Residente	Cargo: HSE
Firma: Rafael Angel	Firma:	Firma: Yudeydi Pacheco

CS Escaneado con CamScanner



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 20-02-2024 | Proyecto: Rehabilitacion y Remodelacion Teatro Union

TRABAJO A REALIZAR: Demolición y Excavación | UBICACIÓN: Teatro Union

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS		RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS	DESTORNILLADORES	01. Jose A Arbaiza U	6840587	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS	PUNTAS	02. Kevin Ramirez Poncino	1193411661	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS	CINCELES	03. Saul Ballesteros Diaz	1094447?	
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS	SOPLETES	04. Mandil contratistas	1094267?	
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO	EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELECTRICAS	SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES	OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES	Deroledor	08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS		09.		
CARETAS		PICO		10.		
BARBIQUEJO		PALA		11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS		12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

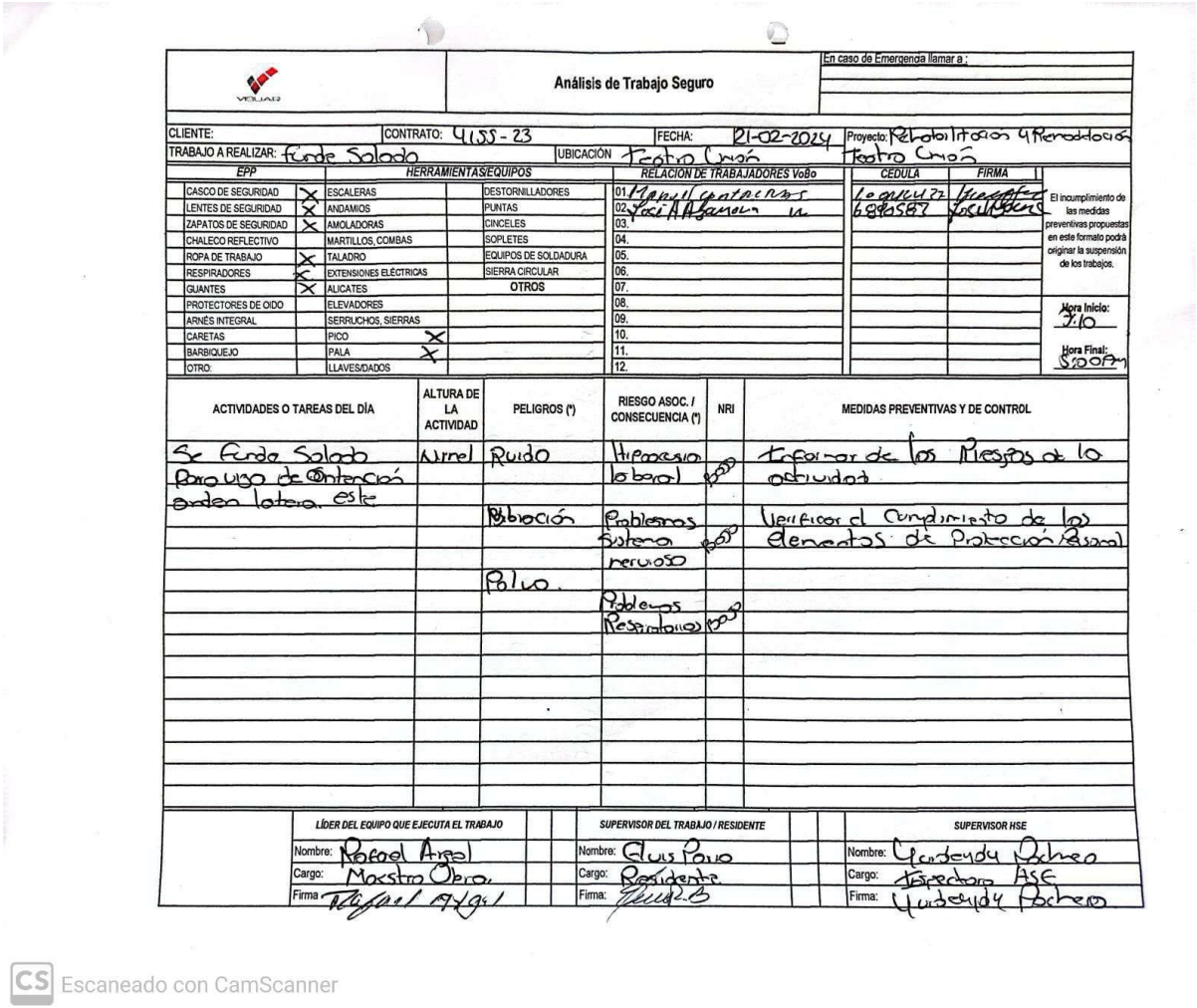
Hora Inicio: 7:40

Hora Final: 5:00 PM

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar demolición de	Nivel	Ruido	Hipoacusia	Moderado	Inspeccionar los equipos de
andén y excavación de	de		laboral		Protección y los equipos y
viga para anden	Piso	Proyección de Particula	Cortes y Quemaduras	Moderado	herramientas
					Informar los riesgos de la
		Vibraciones	Problemas Sistema nervioso	Moderado	actividad
					Dar Recomendaciones
		Polvo	Problemas Respiratorio	Moderado	
		Temperaturas extremas	Desordenes Malestar	Moderado	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Rafael Arsel	Nombre: Elvis Pava	Nombre: Yudendy Pacheco
Cargo: Maestro Obra	Cargo: Ing Residente	Cargo: HSE
Firma: Rafael Arsel	Firma:	Firma: Yudendy Pacheco.

CS Escaneado con CamScanner



Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 21-02-2024 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación

TRABAJO A REALIZAR: Fundo Solado | UBICACIÓN: Teatro Unión | Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01. Rafael Gutierrez	1.094.44.77	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02. Yoci Alejandra M.	6.886.587	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES	X	EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO		ELEVADORES			08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS			09.		
CARETAS		PICO	X		10.		
BARBIQUEJO		PALA	X		11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

Hora Inicio: 7:10

Hora Final: 5:00 pm

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Se Fundo Solado Para uso de Contención orden latera. este	Nivel	Ruido	Hipoacusia laboral		Informar de los Riesgos de la actividad
		Población	Problemas Sistema nervioso		Verificar el Cumplimiento de los elementos de Protección Personal
		Polvo.	Problemas Respiratorios		

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Rafael Angel	Nombre: Elvis Pava	Nombre: Yurbeyda Pacheco
Cargo: Maestro Obra	Cargo: Residente	Cargo: Inspectora ASG
Firma: Rafael Angel	Firma: Elvis Pava	Firma: Yurbeyda Pacheco

CS Escaneado con CamScanner

Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a :

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 29-02-2024 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Desalificación y demolición | UBICACIÓN Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01 Rafael Bermudez	1064464271	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02 Kevin Ramirez	1193211583	Kevin
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES	X	EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES			08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS		Retroexcavadora	09.		
CARETAS		PICO	X	Demoledor	10.		
BARBIQUEJO		PALA	X	Pulidora.	11.		
OTRO		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos

Hora Inicio: 7:20

Hora Final: 5:00pm

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar excalificación para pedestal y demolición de viga	Nivel de piso.	Temperaturas extremas	Quemaduras o Malestar	Moderado	Inspeccionar los equipos y herramientas
		Ruido	Hipoacusia laboral	Moderado	Informes de Riesgos de la actividad
		Proyección de particulas	Cortes o quemaduras	Moderado	Verificar el cumplimiento de los EPP.
		Polvo	Problemas respiratorios	Moderado	
		Pisos disparejos	Caidas o nivel Cortes	Moderado	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Rafael Abel	Nombre: Elvis Parra	Nombre: Yurdandy Pacheco
Cargo: Maestro de obra	Cargo: Residente	Cargo: HSE
Firma: Rafael Argel	Firma:	Firma: Yurdandy Pacheco

CS Escaneado con CamScanner

Análisis de Trabajo Seguro

En caso de Emergencia llamar a:

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 23-02-2024 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Escarificación y Demolición | UBICACIÓN: Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES	01 Manuel Cantillo	1064242422	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS	02 Kevin Ramirez	1193215669	Kevin
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES	03.		
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES	04.		
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA	05.		
RESPIRADORES	X	EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR	06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS	07.		
PROTECTORES DE OIDO	X	ELEVADORES		Rotomartillo	08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS		Pendedor	09.		
CARETAS		PICO		Buldora	10.		
BARBIQUEJO		PALA			11.		
OTRO		LLAVES/DADOS			12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

Hora Inicio: 3:10 PM

Hora Final: 5:00 PM

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Realizar Escarificación para posterior demolición de Losa.	Nivel de Piso	Ruido	Hipoacusia laboral	Moderado	Inspeccionar equipos y herramientas. Informar de los Riesgos de la actividad
		Temperaturas Extremas	Deshidratación Malestar	Moderado	Verificar el cumplimiento de los EPP.
		Proyección de Cortes Partículas	Cortes Abrasiones	Moderado	
		Pisos disparejos	Caidas a Nivel golpes y Cortes	Moderado	
		Polvo	Asfixia Respiratoria	Moderado	

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Rafael Angel	Nombre: Elvis Parra	Nombre: Yurdaidy Pacheco
Cargo: Maestro Obra	Cargo: Residente	Cargo: HSE
Firma: Rafael Angel	Firma:	Firma: Yurdaidy Pacheco

CS Escaneado con CamScanner

CLIENTE: | CONTRATO: 4155-23 | FECHA: 05-02-2024 | Proyecto: Rehabilitación y Remodelación Teatro Unión

TRABAJO A REALIZAR: Fundida losa torques | UBICACIÓN: Teatro Unión

EPP		HERRAMIENTAS/EQUIPOS			HERRAMIENTAS/EQUIPOS		RELACION DE TRABAJADORES VoBo	CEDULA	FIRMA
CASCO DE SEGURIDAD	X	ESCALERAS		DESTORNILLADORES			01. Manuel Contreras	1004[illegible]34	
LENTES DE SEGURIDAD	X	ANDAMIOS		PUNTAS			02. José A Alquivera M	6890583	
ZAPATOS DE SEGURIDAD	X	AMOLADORAS		CINCELES			03. Jose Ricaurte G	1[illegible]2[illegible]9	
CHALECO REFLECTIVO		MARTILLOS, COMBAS		SOPLETES			04. Luis DANIEL COLON	1[illegible]2[illegible]8	
ROPA DE TRABAJO	X	TALADRO		EQUIPOS DE SOLDADURA			05.		
RESPIRADORES		EXTENSIONES ELÉCTRICAS		SIERRA CIRCULAR			06.		
GUANTES	X	ALICATES		OTROS			07.		
PROTECTORES DE OIDO		ELEVADORES		Polvo tre. Hora			08.		
ARNÉS INTEGRAL		SERRUCHOS, SIERRAS					09.		
CARETAS		PICO					10.		
BARBIQUEJO		PALA					11.		
OTRO:		LLAVES/DADOS					12.		

El incumplimiento de las medidas preventivas propuestas en este formato podrá originar la suspensión de los trabajos.

Hora Inicio: 7:10

Hora Final: 11:45 pm

ACTIVIDADES O TAREAS DEL DÍA	ALTURA DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS (*)	RIESGO ASOC. / CONSECUENCIA (*)	NRI	MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL
Fundir losa inferior para torques de Almacenamiento	3Mts	Ruido	Hipoacusia laboral		Definir las tareas y Procedimientos
		Altas Temperaturas	Quemaduras Malestar		Verificar el Cumplimiento de EPP
		Polvo	Problemas Respiratorios		Dar recomendaciones para la labor

LÍDER DEL EQUIPO QUE EJECUTA EL TRABAJO	SUPERVISOR DEL TRABAJO / RESIDENTE	SUPERVISOR HSE
Nombre: Rafael Angel	Nombre: Elvis Parra	Nombre: Yurley Pacheco
Cargo: Maestro Obra	Cargo: Ing Residente	Cargo: HSE
Firma: Rafael Angel	Firma:	Firma: Yurley Pacheco

CS Escaneado con CamScanner

30.21 PERMISOS DE TRABAJO EN CALIENTE

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FECHA: 29 - Feb - 2024

HORA DE INICIO: 7:32 HORA DE FINALIZACION: 5:00 PM

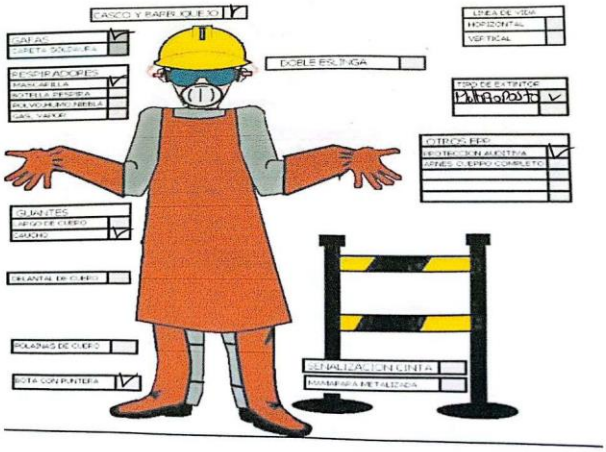
PERMISO CONCEDIDO A: Marcel Contreras, Kevin Ramirez

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Marcel Contreras	1094[illegible]7	Oficial	[signature]
Kevin Ramirez Romero	1193211967	ayudante	[signature]

DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Demolición de muros para columneta.

LUGAR DEL TRABAJO:
Teatro Unión (Corregimiento el Centro) Lateral Derecho.

VERIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

LISTA DE VERIFICACION

ITEM	CONDICION	SI	NA
1	El sitio donde se realizara el trabajo está aislado completamente	X	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.		X
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	X	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	X	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.(de ser necesario)		X
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	X	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	X	
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente.	X	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.		X
10	Se garantiza que las personas que realizaran el diligenciamiento del permiso y las que ejecutaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso.	X	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	X	
12	En caso de que el trabajo sea realizado en alturas el lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.		X
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles		

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

OBSERVACIONES: Se inspeccionó que cumplan con todos los EPP que los herramientas se encuentren en buenas condiciones que den recomendaciones para el desarrollo de la actividad

Yordeydy Pacheco
Firma del responsable del Permiso

Manuel Contreras
Firma del responsable del trabajo

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FECHA: 28- Febrero - 2024

HORA DE INICIO: 7:25 HORA DE FINALIZACION: 5:00 PM.

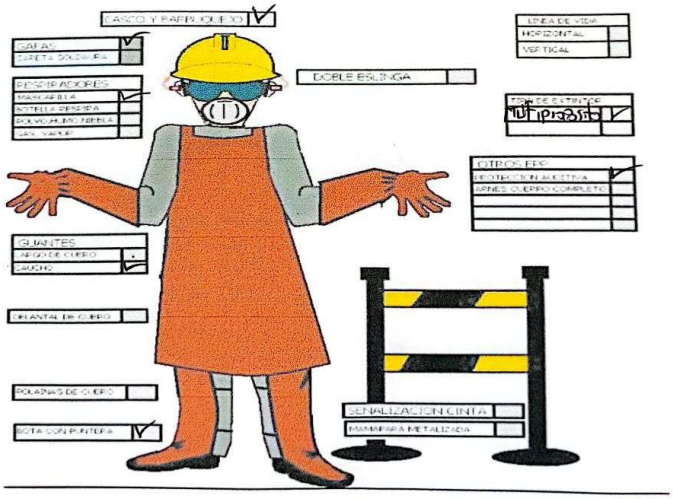
PERMISO CONCEDIDO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Morel Cantero.	1094142??	Oficial	
Kevin Ramirez	1193211367	Ayudante.	

DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Realiza demolición de muro para colocacion.

LUGAR DEL TRABAJO:
Teatro Unión (corregimiento centro) Colegio Derecho.

VERIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

LISTA DE VERIFICACION

ITEM	CONDICION	SI	NA
1	El sitio donde se realizara el trabajo está aislado completamente	X	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.		X
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	X	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	X	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.(de ser necesario)		X
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	X	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	X	
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente.	X	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.		X
10	Se garantiza que las personas que realizaran el diligenciamiento del permiso y las que ejecutaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso.	X	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	X	
12	En caso de que el trabajo sea realizado en alturas el lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.		X
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista… Cuáles		

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

OBSERVACIONES: Se imparte de los riesgos a los cuales se encuentra expuesto y se dan recomendaciones para desarrollar la labor

Yurderly Pacheco R.
Firma del responsable del Permiso

Firma del responsable del trabajo

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FECHA: 27-febrero-2024

HORA DE INICIO: 7:22 AM HORA DE FINALIZACION: 5:00 PM

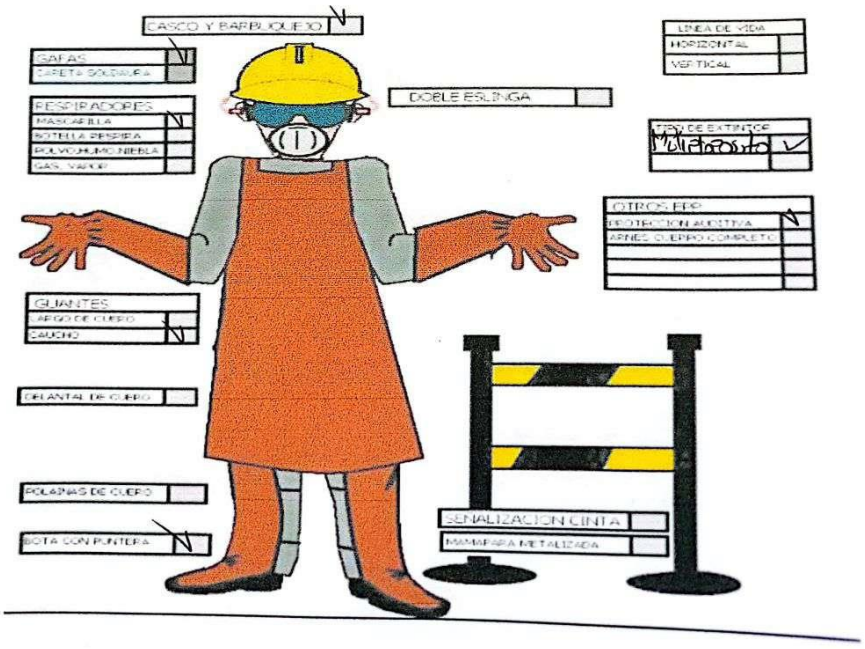
PERMISO CONCEDIDO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Manuel Contreras	1094244277	Oficial	

DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Realizar Demolición de muro para Columneta.

LUGAR DEL TRABAJO:
Teatro Unión (Corregimiento el centro) Cotaldercho.

VERIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

LISTA DE VERIFICACION

ITEM	CONDICION	SI	NA
1	El sitio donde se realizara el trabajo está aislado completamente	X	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.		X
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	X	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	X	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.(de ser necesario)		X
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	X	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	X	
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente.	X	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.		X
10	Se garantiza que las personas que realizaran el diligenciamiento del permiso y las que ejecutaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso.	X	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	X	
12	En caso de que el trabajo sea realizado en alturas el lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.		X
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista… Cuáles		

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

OBSERVACIONES: Se realiza de riesgos al desarrollo de actividad, Verificar el cumplimiento de los EPP y recomendaciones.

Yudardy Pacheco
Firma del responsable del Permiso

Firma del responsable del trabajo

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FECHA: 26-02-2024

HORA DE INICIO: 7:40. HORA DE FINALIZACION: 5:00

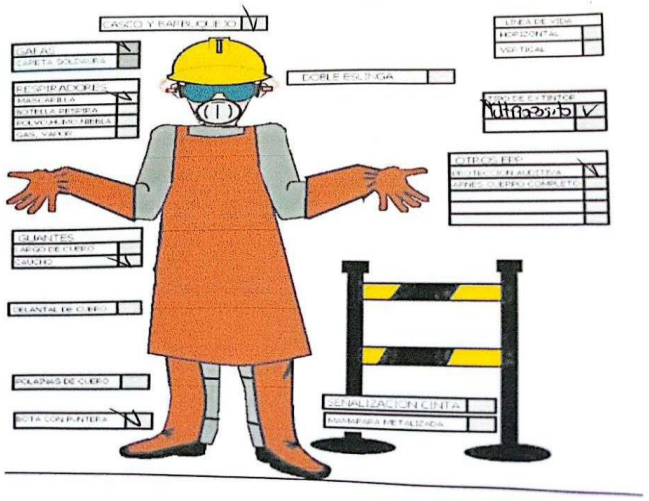
PERMISO CONCEDIDO A: Marcel Contreras.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Marcel Contreras.	1044243??	Oficial	

DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Realizar demolición de tapeta y muro para columneta.

LUGAR DEL TRABAJO:
teatro Unión (corregimiento el centro) costado derecho.

VERIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

LISTA DE VERIFICACION

ITEM	CONDICION	SI	NA
1	El sitio donde se realizara el trabajo está aislado completamente	X	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.		X
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	X	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	X	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.(de ser necesario)		X
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	X	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	X	
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente.	X	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.		X
10	Se garantiza que las personas que realizaran el diligenciamiento del permiso y las que ejecutaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso.	X	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	X	
12	En caso de que el trabajo sea realizado en alturas el lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.		X
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles		

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

OBSERVACIONES: Se informa de los Riesgos de la actividad y se dan las recomendaciones necesarias para la actividad

Firma del responsable del Permiso

Firma del responsable del trabajo

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FECHA: 13-Febrero-2024

HORA DE INICIO: 7:15 AM HORA DE FINALIZACION: 10:00 AM.

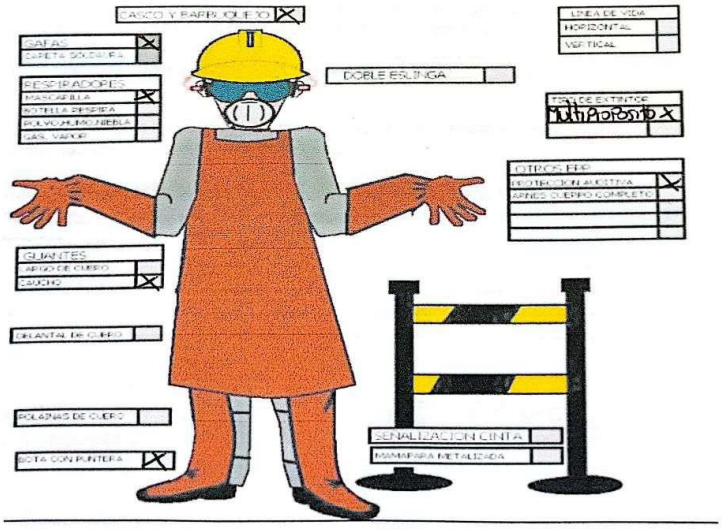
PERMISO CONCEDIDO A: Manuel Contreras.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Manuel Contreras	1004424347	Oficial	

DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Demolición de 15 cm de zapata y Muro para columneta

LUGAR DEL TRABAJO:
Teatro Unión (Corregimiento el Centro) Costado derecho.

VERIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

LISTA DE VERIFICACION

ITEM	CONDICION	SI	NA
1	El sitio donde se realizara el trabajo está aislado completamente	X	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.		X
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	X	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	X	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.(de ser necesario)		X
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	X	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	X	
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente.	X	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.		X
10	Se garantiza que las personas que realizaran el diligenciamiento del permiso y las que ejecutaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso.	X	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	X	
12	En caso de que el trabajo sea realizado en alturas el lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.		X
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles		

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

OBSERVACIONES: Se inspeccionan que cumplan con la epp requirdos para la actividad y se dan las recomendaciones necesarias.

Yuleydy Pacheco
Firma del responsable del Permiso

Firma del responsable del trabajo

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FECHA: 12- febrero - 2024

HORA DE INICIO: 7:20 AM HORA DE FINALIZACION: 5:00 PM

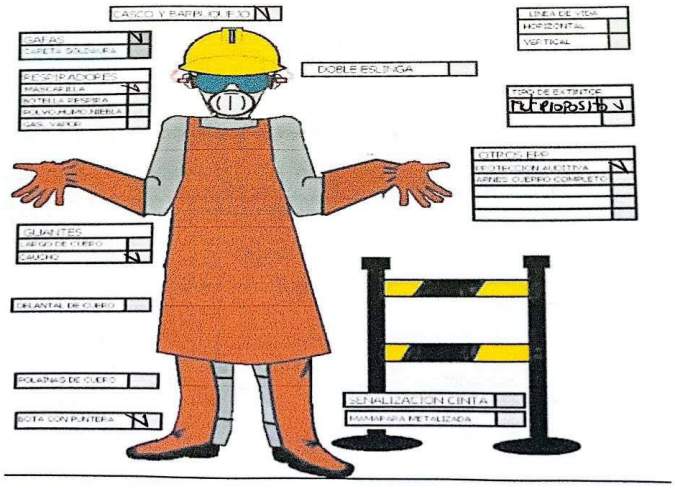
PERMISO CONCEDIDO A: Marcel Contreras

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Marcel Contreras	1094464374	Oficial	

DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Realizar demolición de 15 cm de Torta y Demolición de muro para columneta

LUGAR DEL TRABAJO:
Teatro Unión (Corregimiento el Centro) Costado derecho.

VERIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

LISTA DE VERIFICACION

ITEM	CONDICION	SI	NA
1	El sitio donde se realizara el trabajo está aislado completamente	X	
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.		X
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	X	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	X	
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.(de ser necesario)		X
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	X	
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.	X	
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente.	X	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.		X
10	Se garantiza que las personas que realizaran el diligenciamiento del permiso y las que ejecutaran el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso.	X	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	X	
12	En caso de que el trabajo sea realizado en alturas el lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.		X
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles		

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

OBSERVACIONES: Se da la charla recalcando los riesgos y el cumplimiento con todos los Elementos de Protección Personal y los recomendaciones necesarios para la labor

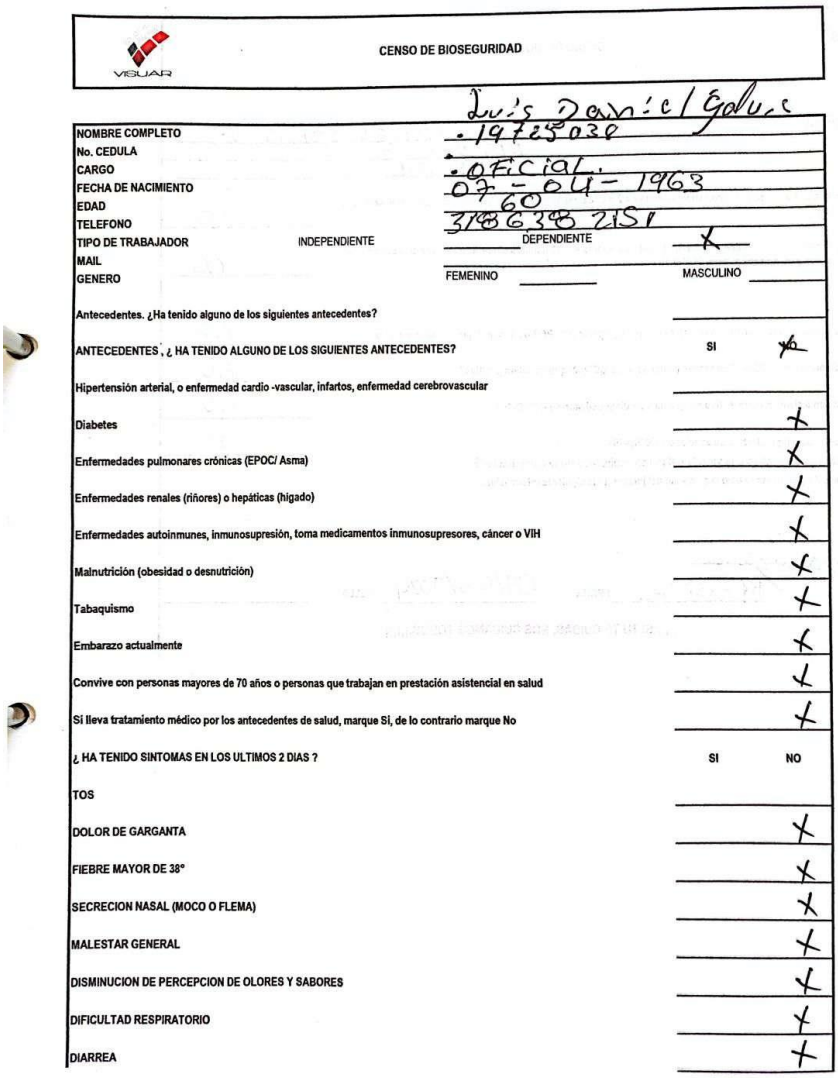
Yudady Pacheco R.
Firma del responsable del Permiso

Firma del responsable del trabajo

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización.

CS Escaneado con CamScanner

30.22 PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD



VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	Luis Daniel Galvis		
No. CEDULA	1972503[illegible]		
CARGO	Oficial		
FECHA DE NACIMIENTO	07-04-1963		
EDAD	60		
TELEFONO	3186388251		
TIPO DE TRABAJADOR	INDEPENDIENTE	DEPENDIENTE	X
MAIL			
GENERO	FEMENINO	MASCULINO	
Antecedentes. ¿Ha tenido alguno de los siguientes antecedentes?			
ANTECEDENTES , ¿ HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES?		SI	NO
Hipertensión arterial, o enfermedad cardio -vascular, infartos, enfermedad cerebrovascular			X
Diabetes			X
Enfermedades pulmonares crónicas (EPOC/ Asma)			X
Enfermedades renales (riñores) o hepáticas (higado)			X
Enfermedades autoinmunes, inmunosupresión, toma medicamentos inmunosupresores, cáncer o VIH			X
Malnutrición (obesidad o desnutrición)			X
Tabaquismo			X
Embarazo actualmente			X
Convive con personas mayores de 70 años o personas que trabajan en prestación asistencial en salud			X
Si lleva tratamiento médico por los antecedentes de salud, marque SI, de lo contrario marque No			X
¿ HA TENIDO SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 2 DIAS ?		SI	NO
TOS			
DOLOR DE GARGANTA			X
FIEBRE MAYOR DE 38°			X
SECRECION NASAL (MOCO O FLEMA)			X
MALESTAR GENERAL			X
DISMINUCION DE PERCEPCION DE OLORES Y SABORES			X
DIFICULTAD RESPIRATORIO			X
DIARREA			X

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	LUIS DANIEL GOLUS V.
No. CEDULA	1972503
CARGO	OFICIAL
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con COVID-19 positivo?	NO
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con sintomas respiratorios y ud no sabe si tiene COVID-19 positivo?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 con muestra en nariz o garganta (RT- PCR o antigeno) que ha salido positiva?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 en sangre (Prueba rápida IgG/IgM) que ha salido positiva?	NO
¿Ha estado o está en aislamiento preventivo porque ha sido diagnosticado de COVID-19?	NO
¿Ha tenido incapacidad temporal por caso asociado a COVID-19?	NO
¿Ha tenido sintomas asociados a la viruela del mono explicados en la capacitacion?	

Confirmo que he leido y contestado bajo la gravedad del juramento la siguiente informacion:

FIRMA

CEDULA 1972503B. FECHA 03/Feb/2024 HUELLA

¡¡¡¡¡SI TU TE CUIDAS, NOS CUIDAMOS TODOS¡¡¡¡¡¡

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO		JOSE PASCUAL GOLLO S	
No. CEDULA		1.039680941	
CARGO		OFICIAL.	
FECHA DE NACIMIENTO		08-08-1986	
EDAD		36	
TELEFONO		3147705222	
TIPO DE TRABAJADOR	INDEPENDIENTE	____ DEPENDIENTE	X
MAIL			
GENERO		FEMENINO ____	MASCULINO X
Antecedentes. ¿Ha tenido alguno de los siguientes antecedentes?			
ANTECEDENTES , ¿ HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES?		SI	X
Hipertensión arterial, o enfermedad cardio -vascular, infartos, enfermedad cerebrovascular			X
Diabetes			X
Enfermedades pulmonares crónicas (EPOC/ Asma)			X
Enfermedades renales (riñores) o hepáticas (higado)			X
Enfermedades autoinmunes, inmunosupresión, toma medicamentos inmunosupresores, cáncer o VIH			X
Malnutrición (obesidad o desnutrición)			X
Tabaquismo			X
Embarazo actualmente			X
Convive con personas mayores de 70 años o personas que trabajan en prestación asistencial en salud			X
Si lleva tratamiento médico por los antecedentes de salud, marque Si, de lo contrario marque No			X
¿ HA TENIDO SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 2 DIAS ?		SI	X
TOS			X
DOLOR DE GARGANTA			X
FIEBRE MAYOR DE 38°			X
SECRECION NASAL (MOCO O FLEMA)			X
MALESTAR GENERAL			X
DISMINUCION DE PERCEPCION DE OLORES Y SABORES			X
DIFICULTAD RESPIRATORIO			X
DIARREA			X

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	JOSE RICOUTE GOLUS.
No. CEDULA	1.039680941
CARGO	OFICIAL.
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con COVID-19 positivo?	NO
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con sintomas respiratorios y ud no sabe si tiene COVID-19 positivo?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 con muestra en nariz o garganta (RT- PCR o antigeno) que ha salido positiva?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 en sangre (Prueba rápida IgG/IgM) que ha salido positiva?	NO
¿Ha estado o está en aislamiento preventivo porque ha sido diagnosticado de COVID-19?	NO
¿Ha tenido incapacidad temporal por caso asociado a COVID-19?	NO
¿Ha tenido sintomas asociados a la viruela del mono explicados en la capacitacion?	

Confirmo que he leido y contestado bajo la gravedad del juramento la siguiente informacion:

JOSE GOLUS

FIRMA

CEDULA 1.039680941 **FECHA** 03-02-2024 **HUELLA**

¡¡¡¡¡¡SI TU TE CUIDAS, NOS CUIDAMOS TODOS¡¡¡¡¡¡

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	Luis Fernando Arenas castellanos			
No. CEDULA	13852166			
CARGO	Ayudas			
FECHA DE NACIMIENTO	28 03 1980			
EDAD	43			
TELEFONO	311 206 0836			
TIPO DE TRABAJADOR	INDEPENDIENTE		DEPENDIENTE	X
MAIL				
GENERO		FEMENINO	MASCULINO	X
Antecedentes. ¿Ha tenido alguno de los siguientes antecedentes?				
ANTECEDENTES , ¿ HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES?			**SI**	**NO**
Hipertensión arterial, o enfermedad cardio -vascular, infartos, enfermedad cerebrovascular				
Diabetes				X
Enfermedades pulmonares crónicas (EPOC/ Asma)				X
Enfermedades renales (riñores) o hepáticas (higado)				X
Enfermedades autoinmunes, inmunosupresión, toma medicamentos inmunosupresores, cáncer o VIH				X
Malnutrición (obesidad o desnutrición)				X
Tabaquismo				X
Embarazo actualmente				X
Convive con personas mayores de 70 años o personas que trabajan en prestación asistencial en salud				X
Si lleva tratamiento médico por los antecedentes de salud, marque Si, de lo contrario marque No				X
¿ HA TENIDO SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 2 DIAS ?			**SI**	**NO**
TOS				X
DOLOR DE GARGANTA			X	
FIEBRE MAYOR DE 38°				X
SECRECION NASAL (MOCO O FLEMA)				X
MALESTAR GENERAL				X
DISMINUCION DE PERCEPCION DE OLORES Y SABORES				X
DIFICULTAD RESPIRATORIO				X
DIARREA				X

Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	Jus Fernando Alvear Castellanos
No. CEDULA	13852166
CARGO	Ayudante
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con COVID-19 positivo?	NO
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con sintomas respiratorios y ud no sabe si tiene COVID-19 positivo?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 con muestra en nariz o garganta (RT- PCR o antigeno) que ha salido positiva?	SI
¿Le han realizado prueba de COVID-19 en sangre (Prueba rápida IgG/IgM) que ha salido positiva?	NO
¿Ha estado o está en aislamiento preventivo porque ha sido diagnosticado de COVID-19?	NO
¿Ha tenido incapacidad temporal por caso asociado a COVID-19?	NO
¿Ha tenido sintomas asociados a la viruela del mono explicados en la capacitacion?	

Confirmo que he leido y contestado bajo la gravedad del juramento la siguiente informacion:

Jus Fernando Alvear C

FIRMA

CEDULA 13852166 **FECHA** 15 02 2024 **HUELLA**

¡¡¡¡¡¡SI TU TE CUIDAS, NOS CUIDAMOS TODOS¡¡¡¡¡¡

Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	Jesus Alvar Castellares		
No. CEDULA	13566433		
CARGO			
FECHA DE NACIMIENTO	19 06 1982		
EDAD	41		
TELEFONO	3227985176		
TIPO DE TRABAJADOR	INDEPENDIENTE	DEPENDIENTE	X
MAIL			
GENERO	FEMENINO	MASCULINO	✓
Antecedentes. ¿Ha tenido alguno de los siguientes antecedentes?			
ANTECEDENTES , ¿ HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES?		SI	NO
Hipertensión arterial, o enfermedad cardio -vascular, infartos, enfermedad cerebrovascular			X
Diabetes			X
Enfermedades pulmonares crónicas (EPOC/ Asma)			X
Enfermedades renales (riñores) o hepáticas (hígado)			X
Enfermedades autoinmunes, inmunosupresión, toma medicamentos inmunosupresores, cáncer o VIH			X
Malnutrición (obesidad o desnutrición)			X
Tabaquismo			X
Embarazo actualmente		X	
Convive con personas mayores de 70 años o personas que trabajan en prestación asistencial en salud		X	
Si lleva tratamiento médico por los antecedentes de salud, marque Si, de lo contrario marque No			X
¿ HA TENIDO SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 2 DIAS ?		SI	NO
TOS			X
DOLOR DE GARGANTA			X
FIEBRE MAYOR DE 38°			X
SECRECION NASAL (MOCO O FLEMA)			X
MALESTAR GENERAL			X
DISMINUCION DE PERCEPCION DE OLORES Y SABORES			X
DIFICULTAD RESPIRATORIO			X
DIARREA			X

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	Jesus Alvarez
No. CEDULA	13566477
CARGO	Oficial de obra civil
¿En los últimos 15 días ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con COVID-19 positivo?	NO
¿En los últimos 15 días ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con síntomas respiratorios y ud no sabe si tiene COVID-19 positivo?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 con muestra en nariz ó garganta (RT- PCR o antígeno) que ha salido positiva?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 en sangre (Prueba rápida IgG/IgM) que ha salido positiva?	NO
¿Ha estado o está en aislamiento preventivo porque ha sido diagnosticado de COVID-19?	NO
¿Ha tenido incapacidad temporal por caso asociado a COVID-19?	NO
¿Ha tenido síntomas asociados a la viruela del mono explicados en la capacitacion?	
Confirmo que he leido y contestado bajo la gravedad del juramento la siguiente informacion:	

Jesus Alvarez

FIRMA

CEDULA 13566477 FECHA 15/02/2024 HUELLA

¡¡¡¡¡SI TU TE CUIDAS, NOS CUIDAMOS TODOS¡¡¡¡¡¡

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO		Germán Moreno T		
No. CEDULA		957.5882 Sogamoso		
CARGO		OFICIAL		
FECHA DE NACIMIENTO		05 13 1962		
EDAD		61 años		
TELEFONO		3144611124		
TIPO DE TRABAJADOR	INDEPENDIENTE	X	DEPENDIENTE	
MAIL				
GENERO		FEMENINO		MASCULINO SI
Antecedentes. ¿Ha tenido alguno de los siguientes antecedentes?				NO
ANTECEDENTES , ¿ HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES?			**SI**	**NO**
Hipertensión arterial, o enfermedad cardio -vascular, infartos, enfermedad cerebrovascular				X
Diabetes				X
Enfermedades pulmonares crónicas (EPOC/ Asma)				X
Enfermedades renales (riñores) o hepáticas (higado)				X
Enfermedades autoinmunes, inmunosupresión, toma medicamentos Inmunosupresores, cáncer o VIH				X
Malnutrición (obesidad o desnutrición)				X
Tabaquismo				X
Embarazo actualmente				X
Convive con personas mayores de 70 años o personas que trabajan en prestación asistencial en salud				X
Si lleva tratamiento médico por los antecedentes de salud, marque Si, de lo contrario marque No				X
¿ HA TENIDO SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 2 DIAS ?			**SI**	**NO**
TOS				
DOLOR DE GARGANTA				X
FIEBRE MAYOR DE 38°				X
SECRECION NASAL (MOCO O FLEMA)				X
MALESTAR GENERAL				X
DISMINUCION DE PERCEPCION DE OLORES Y SABORES				X
DIFICULTAD RESPIRATORIO				X
DIARREA				X
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con COVID-19 positivo?				X
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con sintomas respiratorios y ud no sabe si tiene COVID-19 positivo?				X

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	Germán Moreno Cayate
No. CEDULA	9573882
CARGO	Oficial

¿Le han realizado prueba de COVID-19 con muestra en nariz o garganta (RT- PCR o antígeno) que ha salido positiva?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 en sangre (Prueba rápida IgG/IgM) que ha salido positiva?	NO
¿Ha estado o está en aislamiento preventivo porque ha sido diagnosticado de COVID-19?	NO
¿Ha tenido incapacidad temporal por caso asociado a COVID-19?	NO

¿Ha tenido sintomas asociados a la viruela del mono explicados en la capacitacion?

Confirmo que he leido y contestado bajo la gravedad del juramento la siguiente informacion:

FIRMA

CEDULA 9525882 FECHA 02 17 2024 HUELLA

¡¡¡¡¡SI TU TE CUIDAS, NOS CUIDAMOS TODOS¡¡¡¡¡¡

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO		JOSE ANTONIO JEREZ CASTILLO	
No. CEDULA		79'362.130	
CARGO		HIDRAULICO	
FECHA DE NACIMIENTO		JUNIO 18 1965	
EDAD		58 AÑOS	
TELEFONO		3126514792	
TIPO DE TRABAJADOR	INDEPENDIENTE	____ DEPENDIENTE	X
MAIL			
GENERO		FEMENINO ____	MASCULINO X

Antecedentes. ¿Ha tenido alguno de los siguientes antecedentes?		
ANTECEDENTES , ¿ HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES?	SI	NO
Hipertensión arterial, o enfermedad cardio -vascular, infartos, enfermedad cerebrovascular		X
Diabetes		X
Enfermedades pulmonares crónicas (EPOC/ Asma)		X
Enfermedades renales (riñores) o hepáticas (higado)		X
Enfermedades autoinmunes, inmunosupresión, toma medicamentos inmunosupresores, cáncer o VIH		X
Malnutrición (obesidad o desnutrición)		X
Tabaquismo		X
Embarazo actualmente		
Convive con personas mayores de 70 años o personas que trabajan en prestación asistencial en salud		X
Si lleva tratamiento médico por los antecedentes de salud, marque SI, de lo contrario marque No		X
¿ HA TENIDO SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 2 DIAS ?	SI	NO
TOS		X
DOLOR DE GARGANTA		X
FIEBRE MAYOR DE 38°		X
SECRECION NASAL (MOCO O FLEMA)		X
MALESTAR GENERAL		X
DISMINUCION DE PERCEPCION DE OLORES Y SABORES		X
DIFICULTAD RESPIRATORIO		X
DIARREA		X
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con COVID-19 positivo?		X
¿En los últimos 15 dias ha tenido contacto estrecho (menor a 2 metros por 15 minutos sin protección) con una persona con sintomas respiratorios y ud no sabe si tiene COVID-19 positivo?		X

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

CENSO DE BIOSEGURIDAD

NOMBRE COMPLETO	JOSE ANTONIO JEREZ.
No. CEDULA	79'362130
CARGO	HIDRAULICO

¿Le han realizado prueba de COVID-19 con muestra en nariz o garganta (RT- PCR o antigeno) que ha salido positiva?	NO
¿Le han realizado prueba de COVID-19 en sangre (Prueba rápida IgG/IgM) que ha salido positiva?	NO
¿Ha estado o está en aislamiento preventivo porque ha sido diagnosticado de COVID-19?	NO
¿Ha tenido incapacidad temporal por caso asociado a COVID-19?	NO
¿Ha tenido sintomas asociados a la viruela del mono explicados en la capacitacion?	

Confirmo que he leido y contestado bajo la gravedad del juramento la siguiente informacion:

FIRMA

CEDULA 79'362130 FECHA 19-feb-2024 HUELLA

¡¡¡¡¡SI TU TE CUIDAS, NOS CUIDAMOS TODOS¡¡¡¡¡¡

CS Escaneado con CamScanner

30.23 Planillas SS VISUAR SAS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830038225-6	VISUAR S.A.S.	CARRERA 45A # 135 - 37	3105611304	admon.visuar@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TEATRO UNION B	01 2023	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	05/02/2024	74314351	$2.399.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	102.000	0		0		0	0	0	0	102.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	632.000	0	0	0	0	0	0		632.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	539.500				539.500	0	0	539.500			5.395	539.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	310.000	0	0	310.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	2	310.000	310.000
Pensión	2	1.240.000	1.240.000
Riesgos Laborales	1	539.500	539.500
CCF	1	310.000	310.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.399.500	2.399.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830038225-6	VISUAR S.A.S.	CARRERA 45A # 135 - 37	3105611304	admon.visuar@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TEATRO UNION B	01 2023	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	05/02/2024	74314351	$2.399.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiza en otro país	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VACO	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110547828	PACHECO RENGIFO YURDEYDY DIYFRED	1	0		0																		23030I	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-23	1.400.000	5	97.500	CCF32	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
2	CC	91046459	PARRA BECERRA JHON ELVIS	1	0		0																		23030I	2.550.000	408.000	0	0	0	0	EPS037	2.550.000	102.000	14-23	2.550.000	5	177.500	CCF32	2.550.000	102.000	0	0	0	0	0
3	CC	91430462	VERTEL LAMBRAÑO JOSE EDUARDO	1	0		0																		25-14	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS005	3.800.000	152.000	14-23	3.800.000	5	264.500	CCF32	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

30.24 planilla SS COMUNERA LTDA.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900475000	3	EMPRESA DE VIGILANCIA SEGURIDAD COMUNERA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BUCARAMANGA	CALLE 36 No 26 48 OF 232	BUCARAMANGA-SANTANDER	6325297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

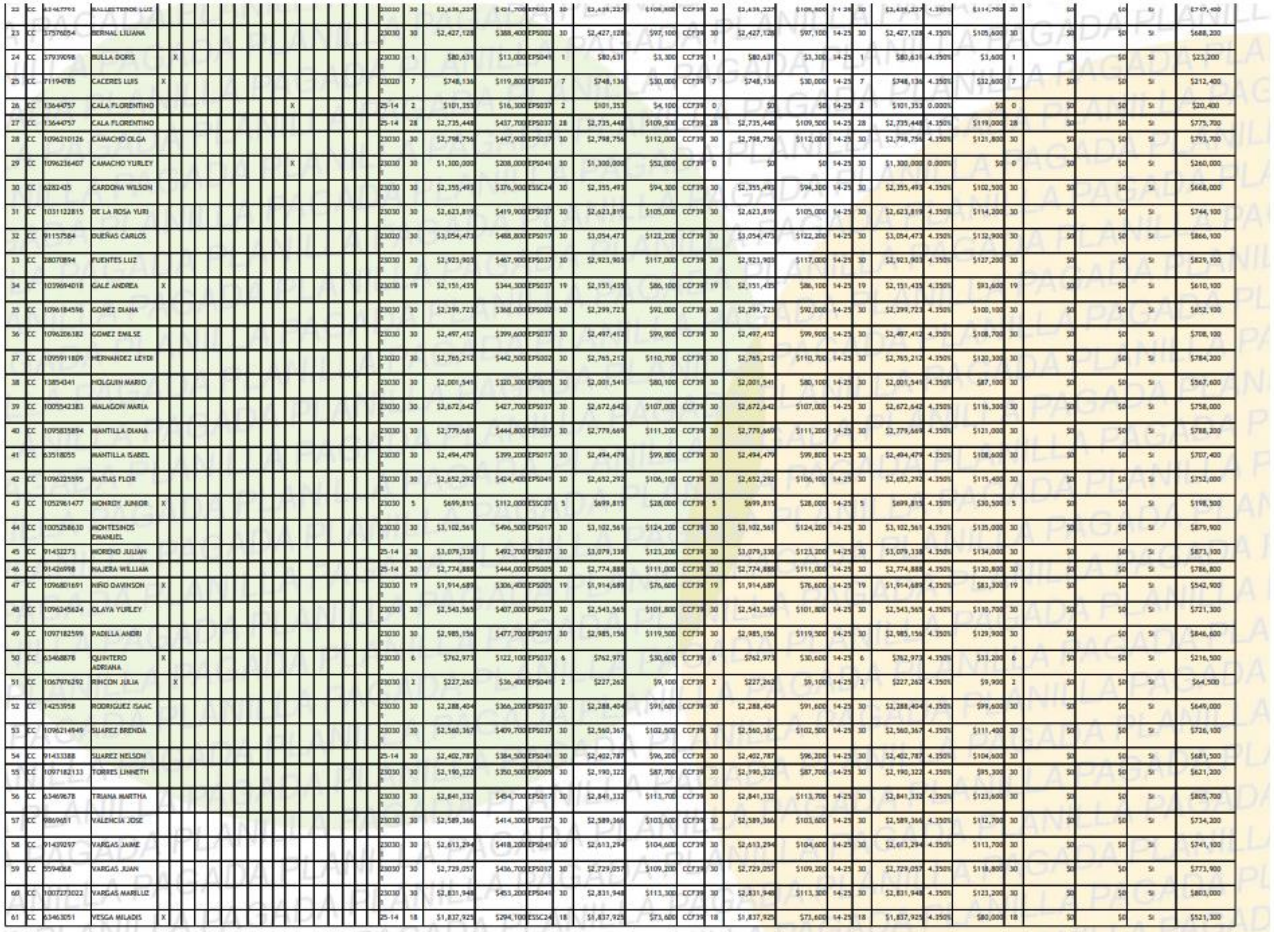
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	459796191	9463022301	E	2024/02/02	2024/02/16	BANCO AV VILLAS		$118,854,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BARRANCA (229 Afiliados)																						$401,498,550	$64,255,100			$404,587,475	$16,243,500			$397,155,054	$15,836,800			$404,587,475	$17,276,000			$0	$0		$113,611,400
Centro de Trabajo: AGUACHICA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$0	$0			$1,300,000	$0			$0	$0		$260,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$0	$0			$1,300,000	$0			$0	$0		$260,000
1	CC	18919005	GUZMAN JOSE									X								25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	0.0000	$0	0	$0	$0	SI	$260,000
Centro de Trabajo: AGUAS DE BARRANCABERMEJA (9 Afiliados)																						$2,358,273	$378,200			$2,358,273	$92,700			$2,358,273	$92,700			$2,358,273	$100,800			$0	$0		$644,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (9 Afiliados)																						$2,358,273	$378,200			$2,358,273	$92,700			$2,358,273	$92,700			$2,358,273	$100,800			$0	$0		$644,400
2	CC	1096212015	BELTRAN CRISTIAN	X																25-14	5	$256,334	$41,100	EPS037	5	$256,334	$10,300	CCF39	5	$256,334	$10,300	14-25	5	$256,334	4.350%	$11,200	5	$0	$0	SI	$72,900
3	CC	5594410	CELIS JOSE	X																23030	5	$256,334	$41,100	EPS037	5	$256,334	$10,300	CCF39	5	$256,334	$10,300	14-25	5	$256,334	4.350%	$11,200	5	$0	$0	SI	$72,900
4	CC	1096801537	HERNANDEZ ANDRES	X																23030	5	$256,334	$41,100	EPS005	5	$256,334	$10,300	CCF39	5	$256,334	$10,300	14-25	5	$256,334	4.350%	$11,200	5	$0	$0	SI	$72,900
5	CC	79683273	MARTINEZ JAVIER	X																23020	5	$256,334	$41,100	EPS002	5	$256,334	$10,300	CCF39	5	$256,334	$10,300	14-25	5	$256,334	4.350%	$11,200	5	$0	$0	SI	$72,900
6	CC	1096202781	MURILLO MARCO	X																23030	5	$256,334	$41,100	EPS002	5	$256,334	$10,300	CCF39	5	$256,334	$10,300	14-25	5	$256,334	4.350%	$11,200	5	$0	$0	SI	$72,900
7	CC	85441916	NAVARRO JHON	X																23030	5	$256,334	$41,100	EPS037	5	$256,334	$10,300	CCF39	5	$256,334	$10,300	14-25	5	$256,334	4.350%	$11,200	5	$0	$0	SI	$72,900
8	CC	13569334	PALENCIA JUAN	X																23030	5	$256,334	$41,100	EPS010	5	$256,334	$10,300	CCF39	5	$256,334	$10,300	14-25	5	$256,334	4.350%	$11,200	5	$0	$0	SI	$72,900
9	CC	1096231116	PAYARES RODOLFO	X																23030	5	$256,334	$41,100	EPS002	5	$256,334	$10,300	CCF39	5	$256,334	$10,300	14-25	5	$256,334	4.350%	$11,200	5	$0	$0	SI	$72,900
10	CC	91509043	QUINTERO EDWIN									X								23030	1	$51,267	$8,300	MIN002	1	$51,267	$0	CCF39	1	$51,267	$0	14-25	1	$51,267	0.0000	$0	1	$0	$0	SI	$8,300
11	CC	91509043	QUINTERO EDWIN	X																23030	5	$256,334	$41,100	MIN002	5	$256,334	$10,300	CCF39	5	$256,334	$10,300	14-25	5	$256,334	4.350%	$11,200	5	$0	$0	SI	$72,900
Centro de Trabajo: ANDINAS (1 Afiliados)																						$1,559,394	$249,600			$1,559,394	$62,400			$1,559,394	$62,400			$1,559,394	$67,900			$0	$0		$442,300
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,559,394	$249,600			$1,559,394	$62,400			$1,559,394	$62,400			$1,559,394	$67,900			$0	$0		$442,300
12	CC	91446638	CAMARGO NOLVIN																	25-14	30	$1,559,394	$249,600	EPS017	30	$1,559,394	$62,400	CCF39	30	$1,559,394	$62,400	14-25	30	$1,559,394	4.350%	$67,900	30	$0	$0	SI	$442,300
Centro de Trabajo: ANTENA (1 Afiliados)																						$1,492,394	$238,800			$1,492,394	$59,700			$1,492,394	$59,700			$1,492,394	$65,000			$0	$0		$423,200
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,492,394	$238,800			$1,492,394	$59,700			$1,492,394	$59,700			$1,492,394	$65,000			$0	$0		$423,200
13	CC	91458511	LOMBANA ADALBERTO																	25-14	30	$1,492,394	$238,800	EPS017	30	$1,492,394	$59,700	CCF39	30	$1,492,394	$59,700	14-25	30	$1,492,394	4.350%	$65,000	30	$0	$0	SI	$423,200
Centro de Trabajo: BRASERV (4 Afiliados)																						$6,557,576	$1,049,600			$6,557,576	$262,400			$6,557,576	$262,400			$6,557,576	$285,500			$0	$0		$1,859,900
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)																						$6,557,576	$1,049,600			$6,557,576	$262,400			$6,557,576	$262,400			$6,557,576	$285,500			$0	$0		$1,859,900
14	CC	13569030	CAMARRA CESAR																	23030	30	$1,619,394	$259,200	EPS017	30	$1,619,394	$64,800	CCF39	30	$1,619,394	$64,800	14-25	30	$1,619,394	4.350%	$70,500	30	$0	$0	SI	$459,300
15	CC	71194168	MARTINEZ CARLOS																	23100	30	$1,699,394	$272,000	ESSC24	30	$1,699,394	$68,000	CCF39	30	$1,699,394	$68,000	14-25	30	$1,699,394	4.350%	$74,000	30	$0	$0	SI	$482,000
16	CC	1005220501	PEREZ JOSE																	23030	30	$1,619,394	$259,200	EPS017	30	$1,619,394	$64,800	CCF39	30	$1,619,394	$64,800	14-25	30	$1,619,394	4.350%	$70,500	30	$0	$0	SI	$459,300
17	CC	6390041	VALENCIA CARLOS																	25-14	30	$1,619,394	$259,200	EPS037	30	$1,619,394	$64,800	CCF39	30	$1,619,394	$64,800	14-25	30	$1,619,394	4.350%	$70,500	30	$0	$0	SI	$459,300
Centro de Trabajo: CAMPO CENTRO (44 Afiliados)																						$102,684,273	$16,432,000			$102,684,273	$4,109,600			$101,282,920	$4,053,500			$102,684,273	$4,407,700			$0	$0		$29,002,800
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (44 Afiliados)																						$102,684,273	$16,432,000			$102,684,273	$4,109,600			$101,282,920	$4,053,500			$102,684,273	$4,407,700			$0	$0		$29,002,800
18	CC	1096207801	AGUILAR LINDA																	25-14	30	$2,620,068	$419,300	EPS037	30	$2,620,068	$104,900	CCF39	30	$2,620,068	$104,900	14-25	30	$2,620,068	4.350%	$114,000	30	$0	$0	SI	$743,100
19	CC	1096209021	AMAYA JENIFFER																	23030	30	$2,840,012	$454,500	EPS017	30	$2,840,012	$113,700	CCF39	30	$2,840,012	$113,700	14-25	30	$2,840,012	4.350%	$123,600	30	$0	$0	SI	$805,500
20	CC	5776516	ARDILA LUZ																	23030	30	$2,734,248	$437,500	EPS041	30	$2,734,248	$109,400	CCF39	30	$2,734,248	$109,400	14-25	30	$2,734,248	4.350%	$119,000	30	$0	$0	SI	$775,300
21	CC	1097610003	ARDILA MARIA																	23030	30	$2,622,236	$419,600	EPS017	30	$2,622,236	$104,900	CCF39	30	$2,622,236	$104,900	14-25	30	$2,622,236	4.350%	$114,100	30	$0	$0	SI	$743,500

aportes en línea

Planilla Resumen



aportes en línea

Planilla Resumen

62	CC	1005189159	VIAJAN ZULY		23030 1	30	$2,793,888	$447,100	EPS041	30	$2,793,888	$111,800	CCF39	30	$2,793,888	$111,800	14-25	30	$2,793,888	4.350%	$121,600	30	$0	$0	SI	$792,300
Centro de Trabajo: CAVIPETROL II (7 Afiliados)							$9,844,890	$1,575,800			$9,844,890	$394,000			$9,844,890	$394,000			$9,844,890		$428,900		$0	$0		$2,792,700
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)							$9,844,890	$1,575,800			$9,844,890	$394,000			$9,844,890	$394,000			$9,844,890		$428,900		$0	$0		$2,792,700
63	CC	1096238600	ANGULO LEINER		23030 1	30	$1,579,394	$252,800	EPS037	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	SI	$448,000
64	CC	13740563	CARRILLO JOANST		25-14	30	$1,579,394	$252,800	MIN002	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	SI	$448,000
65	CC	1096194413	GALVIS EDWARD		23030 1	30	$1,579,394	$252,800	EPS002	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	SI	$448,000
66	CC	1042214004	LOPEZ JHON		23030 1	30	$1,579,394	$252,800	EPS037	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	SI	$448,000
67	CC	91447081	PABON JAIRO	X	23030 1	7	$368,526	$59,000	EPS017	7	$368,526	$14,800	CCF39	7	$368,526	$14,800	14-25	7	$368,526	4.350%	$16,100	7	$0	$0	SI	$104,700
68	CC	79518046	PARDO ALVARO		23020 1	30	$1,579,394	$252,800	EPS017	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	SI	$448,000
69	CC	1096229310	PEDROZO JAVIER		23030 1	30	$1,579,394	$252,800	EPS005	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	SI	$448,000
Centro de Trabajo: CDE (2 Afiliados)							$3,476,000	$556,200			$3,476,000	$139,200			$3,476,000	$139,200			$3,476,000		$151,400		$0	$0		$986,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$3,476,000	$556,200			$3,476,000	$139,200			$3,476,000	$139,200			$3,476,000		$151,400		$0	$0		$986,000
70	CC	1007421652	DIAZ JHONATAN		23020 1	30	$1,738,000	$278,100	EPS037	30	$1,738,000	$69,600	CCF39	30	$1,738,000	$69,600	14-25	30	$1,738,000	4.350%	$75,700	30	$0	$0	SI	$493,000
71	CC	1005183165	DUARTE BAYRON		23030 1	30	$1,738,000	$278,100	EPS041	30	$1,738,000	$69,600	CCF39	30	$1,738,000	$69,600	14-25	30	$1,738,000	4.350%	$75,700	30	$0	$0	SI	$493,000
Centro de Trabajo: CINCO CRUCES (3 Afiliados)							$3,434,708	$549,800			$3,434,708	$127,500			$3,434,708	$127,500			$3,434,708		$138,700		$0	$0		$943,500
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)							$3,434,708	$549,800			$3,434,708	$127,500			$3,434,708	$127,500			$3,434,708		$138,700		$0	$0		$943,500
72	CC	1096236695	CAMACHO EDGAR		23030 1	30	$1,619,394	$259,200	EPS037	30	$1,619,394	$64,800	CCF39	30	$1,619,394	$64,800	14-25	30	$1,619,394	4.350%	$70,500	30	$0	$0	SI	$459,300
73	CC	1046426240	GUERRA WILDER	X	23030 1	4	$215,920	$34,600	EPS037	4	$215,920	$8,700	CCF39	4	$215,920	$8,700	14-25	4	$215,920	4.350%	$9,400	4	$0	$0	SI	$61,400
74	CC	1096188101	MUTIS INDRID	X	23030 1	5	$249,899	$40,000	EPS037	5	$249,899	$0	CCF39	5	$249,899	$0	14-25	5	$249,899	0.000%	$0	5	$0	$0	SI	$40,000
75	CC	1096188101	MUTIS INDRID		23030 1	25	$1,349,495	$216,000	EPS037	25	$1,349,495	$54,000	CCF39	25	$1,349,495	$54,000	14-25	25	$1,349,495	4.350%	$58,800	25	$0	$0	SI	$382,800
Centro de Trabajo: CLUB DE MARES (1 Afiliados)							$1,479,394	$236,800			$1,479,394	$59,200			$1,479,394	$59,200			$1,479,394		$64,400		$0	$0		$419,600
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							$1,479,394	$236,800			$1,479,394	$59,200			$1,479,394	$59,200			$1,479,394		$64,400		$0	$0		$419,600
76	CC	91321135	GAMBA WILSON		23030 1	30	$1,479,394	$236,800	EPS037	30	$1,479,394	$59,200	CCF39	30	$1,479,394	$59,200	14-25	30	$1,479,394	4.350%	$64,400	30	$0	$0	SI	$419,600
Centro de Trabajo: CONYSER (2 Afiliados)							$5,344,891	$855,400			$5,344,891	$207,600			$5,344,891	$207,600			$5,344,891		$225,800		$0	$0		$1,496,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$5,344,891	$855,400			$5,344,891	$207,600			$5,344,891	$207,600			$5,344,891		$225,800		$0	$0		$1,496,400
77	CC	91534319	BLANCO JHON	X	23030 1	2	$155,686	$25,000	EPS005	2	$155,686	$0	CCF39	2	$155,686	$0	14-25	2	$155,686	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$25,000
78	CC	91534319	BLANCO JHON		23030 1	28	$2,649,803	$424,000	EPS005	28	$2,649,803	$106,000	CCF39	28	$2,649,803	$106,000	14-25	28	$2,649,803	4.350%	$115,300	28	$0	$0	SI	$751,300
79	CC	1095945417	SUAREZ DAYRO		25-14	30	$2,539,402	$406,400	EPS037	30	$2,539,402	$101,600	CCF39	30	$2,539,402	$101,600	14-25	30	$2,539,402	4.350%	$110,500	30	$0	$0	SI	$720,100
Centro de Trabajo: DISCON (4 Afiliados)							$6,549,577	$1,048,300			$6,549,577	$258,100			$6,549,577	$258,100			$6,549,577		$280,800		$0	$0		$1,845,300
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)							$6,549,577	$1,048,300			$6,549,577	$258,100			$6,549,577	$258,100			$6,549,577		$280,800		$0	$0		$1,845,300
80	CC	1096254517	AYALA JHON		23030 1	30	$1,619,394	$259,200	EPS037	30	$1,619,394	$64,800	CCF39	30	$1,619,394	$64,800	14-25	30	$1,619,394	4.350%	$70,500	30	$0	$0	SI	$459,300
81	CC	91436646	MALAGON JUAN		23030 1	30	$1,699,394	$272,000	EPS037	30	$1,699,394	$68,000	CCF39	30	$1,699,394	$68,000	14-25	30	$1,699,394	4.350%	$74,000	30	$0	$0	SI	$482,000
82	CC	1096208954	RAMIREZ JHONNY		23030 1	30	$1,619,394	$259,200	EPS017	30	$1,619,394	$64,800	CCF39	30	$1,619,394	$64,800	14-25	30	$1,619,394	4.350%	$70,500	30	$0	$0	SI	$459,300
83	CC	91046070	VERA NESTOR	X	23030 1	2	$99,960	$16,000	EPS037	2	$99,960	$0	CCF39	2	$99,960	$0	14-25	2	$99,960	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$16,000
84	CC	91046070	VERA NESTOR		23030 1	28	$1,511,435	$241,900	EPS037	28	$1,511,435	$60,500	CCF39	28	$1,511,435	$60,500	14-25	28	$1,511,435	4.350%	$65,800	28	$0	$0	SI	$428,700

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: GALAN (10 Afiliados)																							$20,030,564	$3,205,300			$20,278,095	$811,600			$20,278,095	$811,600			$20,278,095		$882,600		$0	$0		$5,711,100
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (10 Afiliados)																							$20,030,564	$3,205,300			$20,278,095	$811,600			$20,278,095	$811,600			$20,278,095		$882,600		$0	$0		$5,711,100
85	CC	1005175651	ACOSTA ADRIANA																		23030	30	$2,924,811	$468,000	EPS002	30	$2,924,811	$117,000	CCF39	30	$2,924,811	$117,000	14-25	30	$2,924,811	4.350%	$127,300	30	$0	$0	Si	$829,300
86	CC	1096191045	ACOSTA XIOMARA	X																	23030	5	$645,366	$103,300	EPS017	5	$645,366	$25,900	CCF39	5	$645,366	$25,900	14-25	5	$645,366	4.350%	$28,100	5	$0	$0	Si	$183,200
87	CC	1096186248	CASTILLO LUZ		X																23030	28	$3,077,494	$492,400	EPS041	28	$3,077,494	$123,100	CCF39	28	$3,077,494	$123,100	14-25	28	$3,077,494	4.350%	$133,900	28	$0	$0	Si	$872,500
88	CC	1096249516	DIAZ DAIRO																		23030	30	$3,195,771	$511,400	EPS037	30	$3,195,771	$127,900	CCF39	30	$3,195,771	$127,900	14-25	30	$3,195,771	4.350%	$139,100	30	$0	$0	Si	$906,300
89	CC	28020467	JIMENEZ LIGIA		X																23030	28	$3,050,724	$488,200	EPS041	28	$3,050,724	$122,100	CCF39	28	$3,050,724	$122,100	14-25	28	$3,050,724	4.350%	$132,800	28	$0	$0	Si	$865,200
90	CC	28019656	MARTINEZ NADYS																		23030	30	$2,847,078	$455,600	EPS037	30	$2,847,078	$113,900	CCF39	30	$2,847,078	$113,900	14-25	30	$2,847,078	4.350%	$123,900	30	$0	$0	Si	$807,300
91	CC	1005183289	RODRIGUEZ SHIRLEY	X																	23030	5	$697,296	$111,600	EPS037	5	$697,296	$27,900	CCF39	5	$697,296	$27,900	14-25	5	$697,296	4.350%	$30,400	5	$0	$0	Si	$197,800
92	CC	28019654	ROMERO DIGNA	X																		0	$0	$0	EPS017	3	$247,531	$10,000	CCF39	3	$247,531	$10,000	14-25	3	$247,531	4.350%	$10,800	3	$0	$0	Si	$30,800
93	CC	39016874	SILVA ESTEBANA	X																	23030	2	$254,304	$40,700	EPS017	2	$254,304	$10,200	CCF39	2	$254,304	$10,200	14-25	2	$254,304	4.350%	$11,100	2	$0	$0	Si	$72,200
94	CC	91423918	VIDALES OMAR																		23030	30	$3,337,720	$534,100	EPS041	30	$3,337,720	$133,600	CCF39	30	$3,337,720	$133,600	14-25	30	$3,337,720	4.350%	$145,200	30	$0	$0	Si	$946,500
Centro de Trabajo: GLOBAL SERVICES (3 Afiliados)																							$5,169,835	$827,400			$5,169,835	$207,000			$5,169,835	$207,000			$5,169,835		$225,100		$0	$0		$1,466,500
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							$5,169,835	$827,400			$5,169,835	$207,000			$5,169,835	$207,000			$5,169,835		$225,100		$0	$0		$1,466,500
95	CC	1096249842	DE AGUAS LEVINSON		X																23030	30	$1,747,608	$279,700	EPS037	30	$1,747,608	$70,000	CCF39	30	$1,747,608	$70,000	14-25	30	$1,747,608	4.350%	$76,100	30	$0	$0	Si	$495,800
96	CC	28019641	DIAZ ROCIO																		23030	30	$1,694,525	$271,200	EPS037	30	$1,694,525	$67,800	CCF39	30	$1,694,525	$67,800	14-25	30	$1,694,525	4.350%	$73,800	30	$0	$0	Si	$480,600
97	CC	1012331507	NUÑEZ GABRIEL																		25-14	30	$1,727,702	$276,500	EPS037	30	$1,727,702	$69,200	CCF39	30	$1,727,702	$69,200	14-25	30	$1,727,702	4.350%	$75,200	30	$0	$0	Si	$490,100
Centro de Trabajo: GRS (7 Afiliados)																							$13,313,118	$2,130,600			$13,313,118	$529,400			$13,305,281	$529,400			$13,313,118		$575,600		$0	$0		$3,765,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)																							$13,313,118	$2,130,600			$13,313,118	$529,400			$13,305,281	$529,400			$13,313,118		$575,600		$0	$0		$3,765,000
98	CC	1096232777	ABAUNZA OSCAR																		23020	30	$1,679,394	$268,800	EPS017	30	$1,679,394	$67,200	CCF39	30	$1,679,394	$67,200	14-25	30	$1,679,394	4.350%	$73,100	30	$0	$0	Si	$476,300
99	CC	13724615	BLANCO HERNAN																		23030	30	$2,712,608	$434,100	EPS002	30	$2,712,608	$108,600	CCF39	30	$2,712,608	$108,600	14-25	30	$2,712,608	4.350%	$118,000	30	$0	$0	Si	$769,300
100	CC	1123085310	GARCIA LINA																		23030	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
101	CC	91441346	MEJIA JAIME																		23030	30	$2,421,997	$387,600	EPS037	30	$2,421,997	$96,900	CCF39	30	$2,421,997	$96,900	14-25	30	$2,421,997	4.350%	$105,400	30	$0	$0	Si	$686,800
102	CC	91449077	OSMA CAMILO																		23030	30	$2,596,462	$415,500	EPS037	30	$2,596,462	$103,900	CCF39	30	$2,596,462	$103,900	14-25	30	$2,596,462	4.350%	$113,000	30	$0	$0	Si	$736,300
103	CC	1046272680	PASCUALE ARGENI																		23030	30	$1,302,656	$208,500	EPS037	30	$1,302,656	$52,200	CCF39	30	$1,302,656	$52,200	14-25	30	$1,302,656	4.350%	$56,700	30	$0	$0	Si	$369,600
104	CC	91323799	QUINTERO ROBER										X								23030	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$0	CCF39	2	$78,830	$0	14-25	2	$86,667	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$13,900
105	CC	91323799	QUINTERO ROBER																		23030	28	$1,213,334	$194,200	EPS037	28	$1,213,334	$48,600	CCF39	28	$1,213,334	$48,600	14-25	28	$1,213,334	4.350%	$52,800	28	$0	$0	Si	$344,200

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: GUARDAS - TURNADORES (18 Afiliados)																							$26,599,315	$4,256,800			$26,599,315	$1,060,500			$25,299,315	$1,008,500			$26,599,315		$1,097,500		$0	$0		$7,423,300
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (18 Afiliados)																							$26,599,315	$4,256,800			$26,599,315	$1,060,500			$25,299,315	$1,008,500			$26,599,315		$1,097,500		$0	$0		$7,423,300
106	CC	91534330	ACEVEDO CARLOS																		230201	30	$1,619,394	$259,200	EPS037	30	$1,619,394	$64,800	CCF39	30	$1,619,394	$64,800	14-25	30	$1,619,394	4.350%	$70,500	30	$0	$0	SI	$459,300
107	CC	1005188097	BARRERA ANDERSON																		230201	30	$1,492,394	$238,800	EPS037	30	$1,492,394	$59,700	CCF39	30	$1,492,394	$59,700	14-25	30	$1,492,394	4.350%	$65,000	30	$0	$0	SI	$423,200
108	CC	13569608	CARABALLO DIOMER																		230301	30	$1,492,394	$238,800	EPS002	30	$1,492,394	$59,700	CCF39	30	$1,492,394	$59,700	14-25	30	$1,492,394	4.350%	$65,000	30	$0	$0	SI	$423,200
109	CC	1096247588	CORREA BRAYAN																		230301	30	$1,492,394	$238,800	EPS041	30	$1,492,394	$59,700	CCF39	30	$1,492,394	$59,700	14-25	30	$1,492,394	4.350%	$65,000	30	$0	$0	SI	$423,200
110	CC	1096242394	CORTES JUAN										X								230301	1	$48,647	$7,800	EPS002	1	$48,647	$0	CCF39	1	$48,647	$0	14-25	1	$48,647	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$7,800
111	CC	1096242394	CORTES JUAN																		230301	29	$1,442,648	$230,900	EPS002	29	$1,442,648	$57,800	CCF39	29	$1,442,648	$57,800	14-25	29	$1,442,648	4.350%	$62,800	29	$0	$0	SI	$409,300
112	CC	1065247366	DIAZ CARLOS																		230301	30	$1,409,394	$225,600	ESSC24	30	$1,409,394	$56,400	CCF39	30	$1,409,394	$56,400	14-25	30	$1,409,394	4.350%	$61,400	30	$0	$0	SI	$399,800
113	CC	1096230266	FAJARDO LAURA		X																230301	30	$1,539,394	$246,400	EPS041	30	$1,539,394	$61,600	CCF39	30	$1,539,394	$61,600	14-25	30	$1,539,394	4.350%	$67,000	30	$0	$0	SI	$436,600
114	CC	1065824379	FRAGOZO JIMMY																		230301	30	$1,699,394	$272,000	EPS037	30	$1,699,394	$68,000	CCF39	30	$1,699,394	$68,000	14-25	30	$1,699,394	4.350%	$74,000	30	$0	$0	SI	$482,000
115	CC	1096239302	GIRON YESSICA										X								230301	1	$46,647	$7,500	EPS037	1	$46,647	$0	CCF39	1	$46,647	$0	14-25	1	$46,647	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$7,500
116	CC	1096239302	GIRON YESSICA																		230301	29	$1,468,748	$235,000	EPS037	29	$1,468,748	$58,800	CCF39	29	$1,468,748	$58,800	14-25	29	$1,468,748	4.350%	$63,900	29	$0	$0	SI	$416,500
117	CC	28489400	HERNANDEZ YURLEY											X							230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$260,000
118	CC	1090441251	LIZCANO BRICEIDA																		230301	30	$1,492,394	$238,800	EPS002	30	$1,492,394	$59,700	CCF39	30	$1,492,394	$59,700	14-25	30	$1,492,394	4.350%	$65,000	30	$0	$0	SI	$423,200
119	CC	13641577	MUÑIZ ROQUE																		25-14	30	$1,609,394	$257,600	EPS037	30	$1,609,394	$64,400	CCF39	30	$1,609,394	$64,400	14-25	30	$1,609,394	4.350%	$70,100	30	$0	$0	SI	$456,500
120	CC	5594399	NAVARRO SERGIO		X																230201	23	$1,159,503	$185,600	EPS041	23	$1,159,503	$46,400	CCF39	23	$1,159,503	$46,400	14-25	23	$1,159,503	4.350%	$50,500	23	$0	$0	SI	$328,900
121	CC	1096248188	ORTIZ DANIEL																		230301	30	$1,509,394	$241,600	EPS005	30	$1,509,394	$60,400	CCF39	30	$1,509,394	$60,400	14-25	30	$1,509,394	4.350%	$65,700	30	$0	$0	SI	$428,100
122	CC	1096244161	PIÑATES FABRICIO																		230301	30	$1,492,394	$238,800	EPS041	30	$1,492,394	$59,700	CCF39	30	$1,492,394	$59,700	14-25	30	$1,492,394	4.350%	$65,000	30	$0	$0	SI	$423,200
123	CC	1005187558	SALCEDO JHAN																		230301	30	$1,492,394	$238,800	EPS042	30	$1,492,394	$59,700	CCF39	30	$1,492,394	$59,700	14-25	30	$1,492,394	4.350%	$65,000	30	$0	$0	SI	$423,200
124	CC	1096802619	SANCHEZ EIDERSON																		230301	30	$1,492,394	$238,800	EPS041	30	$1,492,394	$59,700	CCF39	30	$1,492,394	$59,700	14-25	30	$1,492,394	4.350%	$65,000	30	$0	$0	SI	$423,200
125	CC	1096218884	SANTOS YULI																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	SI	$368,600
Centro de Trabajo: GUARDAS DE SEGURIDAD B/3A (5 Afiliados)																							$11,088,163	$1,774,400			$11,088,163	$443,700			$11,088,163	$443,700			$11,088,163		$482,600		$0	$0		$3,144,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)																							$11,088,163	$1,774,400			$11,088,163	$443,700			$11,088,163	$443,700			$11,088,163		$482,600		$0	$0		$3,144,400
126	CC	66938936	ANGULO ALICIA	X																	25-14	6	$795,056	$127,300	EPS037	6	$795,056	$31,900	CCF39	6	$795,056	$31,900	14-25	6	$795,056	4.350%	$34,600	6	$0	$0	SI	$225,700
127	CC	1193156077	GONZALEZ ESTIVEN																		230301	30	$2,464,250	$394,300	EPS017	30	$2,464,250	$98,600	CCF39	30	$2,464,250	$98,600	14-25	30	$2,464,250	4.350%	$107,200	30	$0	$0	SI	$698,700
128	CC	91274326	GUEVARA WILLIAM																		25-14	30	$2,582,008	$413,200	EPS017	30	$2,582,008	$103,300	CCF39	30	$2,582,008	$103,300	14-25	30	$2,582,008	4.350%	$112,400	30	$0	$0	SI	$732,200
129	CC	1098626501	HERNANDEZ WILMER																		230201	30	$2,759,376	$441,600	EPS037	30	$2,759,376	$110,400	CCF39	30	$2,759,376	$110,400	14-25	30	$2,759,376	4.350%	$120,100	30	$0	$0	SI	$782,500
130	CC	73182776	MORALES JUAN																		230301	30	$2,487,473	$398,000	MIN002	30	$2,487,473	$99,500	CCF39	30	$2,487,473	$99,500	14-25	30	$2,487,473	4.350%	$108,300	30	$0	$0	SI	$705,300
Centro de Trabajo: IGLESIA CARISMATICA (6 Afiliados)																							$6,525,235	$1,044,400			$8,066,629	$322,900			$8,066,629	$322,900			$8,066,629		$351,200		$0	$0		$2,041,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)																							$6,525,235	$1,044,400			$8,066,629	$322,900			$8,066,629	$322,900			$8,066,629		$351,200		$0	$0		$2,041,400
131	CC	91238310	GALE LEONEL																		25-14	30	$1,541,394	$246,700	MIN002	30	$1,541,394	$61,700	CCF39	30	$1,541,394	$61,700	14-25	30	$1,541,394	4.350%	$67,100	30	$0	$0	SI	$437,200
132	CC	1096201336	GAVIRIA GERMAN		X																230201	7	$359,659	$57,600	EPS005	7	$359,659	$14,400	CCF39	7	$359,659	$14,400	14-25	7	$359,659	4.350%	$15,700	7	$0	$0	SI	$102,100
133	CC	1099544624	NIÑO MARLON																		230201	30	$1,541,394	$246,700	EPS002	30	$1,541,394	$61,700	CCF39	30	$1,541,394	$61,700	14-25	30	$1,541,394	4.350%	$67,100	30	$0	$0	SI	$437,200
134	CC	1096203408	ORTEGA JORGE																		25-14	30	$1,541,394	$246,700	ESSC24	30	$1,541,394	$61,700	CCF39	30	$1,541,394	$61,700	14-25	30	$1,541,394	4.350%	$67,100	30	$0	$0	SI	$437,200
135	CC	1007251105	SANTOS FIORELLA																		230301	30	$1,541,394	$246,700	EPS041	30	$1,541,394	$61,700	CCF39	30	$1,541,394	$61,700	14-25	30	$1,541,394	4.350%	$67,100	30	$0	$0	SI	$437,200
136	CC	13885390	SANTOS MEDARDO																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,541,394	$61,700	CCF39	30	$1,541,394	$61,700	14-25	30	$1,541,394	4.350%	$67,100	30	$0	$0	SI	$190,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: INDEPENDENCE (8 Afiliados)							$9,180,467	$1,469,000			$9,180,467	$365,600			$8,930,438	$355,800			$9,180,467		$392,200		$0	$0		$2,582,600
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (8 Afiliados)							$9,180,467	$1,469,000			$9,180,467	$365,600			$8,930,438	$355,800			$9,180,467		$392,200		$0	$0		$2,582,600
137	CC	1128050783	AGAMEZ NIXON		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	SI	$368,600
138	CC	63547164	BELTRAN PAOLA	X	230201	15	$650,000	$104,000	EPS005	15	$650,000	$26,000	CCF39	15	$650,000	$26,000	14-25	15	$650,000	4.350%	$28,300	15	$0	$0	SI	$184,300
139	CC	1096241276	CHACON BRAHIAN	X	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$0	CCF39	1	$40,086	$0	14-25	1	$43,334	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$7,000
140	CC	1096241276	CHACON BRAHIAN		230301	29	$1,319,920	$211,200	EPS037	29	$1,319,920	$52,800	CCF39	29	$1,319,920	$52,800	14-25	29	$1,319,920	4.350%	$57,500	29	$0	$0	SI	$374,300
141	CC	37550158	FLOREZ ERIKA		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	SI	$368,600
142	CC	91156454	MANTILLA JAVIER		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,183,219	$47,400	14-25	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	SI	$364,000
143	CC	1005788125	MURILLO HELIBERTO		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	SI	$368,600
144	CC	63930057	PEÑA MARIA	X	230301	3	$130,000	$20,800	EPS005	3	$130,000	$5,200	CCF39	0	$0	$0	14-25	3	$130,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$26,000
145	CC	63930057	PEÑA MARIA	X	230301	12	$531,713	$85,100	EPS005	12	$531,713	$21,300	CCF39	12	$531,713	$21,300	14-25	12	$531,713	4.350%	$23,200	12	$0	$0	SI	$150,900
146	CC	91438047	RINCON JUAN		25-14	30	$1,305,500	$208,900	EPS041	30	$1,305,500	$52,300	CCF39	30	$1,305,500	$52,300	14-25	30	$1,305,500	4.350%	$56,800	30	$0	$0	SI	$370,300
Centro de Trabajo: INEMEC (2 Afiliados)							$3,398,788	$544,000			$3,398,788	$136,000			$3,398,788	$136,000			$3,398,788		$148,000		$0	$0		$964,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$3,398,788	$544,000			$3,398,788	$136,000			$3,398,788	$136,000			$3,398,788		$148,000		$0	$0		$964,000
147	CC	1096196297	ARIZA DESIRETH		230301	30	$1,699,394	$272,000	EPS005	30	$1,699,394	$68,000	CCF39	30	$1,699,394	$68,000	14-25	30	$1,699,394	4.350%	$74,000	30	$0	$0	SI	$482,000
148	CC	63465361	OSMA MIRTA	X	230301	30	$1,699,394	$272,000	EPS037	30	$1,699,394	$68,000	CCF39	30	$1,699,394	$68,000	14-25	30	$1,699,394	4.350%	$74,000	30	$0	$0	SI	$482,000
Centro de Trabajo: ISABELA (2 Afiliados)							$3,014,789	$482,600			$3,014,789	$118,800			$3,014,789	$118,800			$3,014,789		$129,200		$0	$0		$849,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$3,014,789	$482,600			$3,014,789	$118,800			$3,014,789	$118,800			$3,014,789		$129,200		$0	$0		$849,400
149	CC	1005185365	HERNANDEZ JUAN		230201	30	$1,509,394	$241,600	EPS005	30	$1,509,394	$60,400	CCF39	30	$1,509,394	$60,400	14-25	30	$1,509,394	4.350%	$65,700	30	$0	$0	SI	$428,100
150	CC	1099547358	QUINTERO RUBEN	X	231001	1	$46,314	$7,500	EPS037	1	$46,314	$0	CCF39	1	$46,314	$0	14-25	1	$46,314	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$7,500
151	CC	1099547358	QUINTERO RUBEN		231001	29	$1,459,081	$233,500	EPS037	29	$1,459,081	$58,400	CCF39	29	$1,459,081	$58,400	14-25	29	$1,459,081	4.350%	$63,500	29	$0	$0	SI	$413,800
Centro de Trabajo: LLANITO (4 Afiliados)							$13,232,777	$2,117,400			$13,232,777	$529,400			$13,232,777	$529,400			$13,232,777		$575,800		$0	$0		$3,752,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)							$13,232,777	$2,117,400			$13,232,777	$529,400			$13,232,777	$529,400			$13,232,777		$575,800		$0	$0		$3,752,000
152	CC	1096223490	CHACON DANYS		230301	30	$3,209,789	$513,600	EPS041	30	$3,209,789	$128,400	CCF39	30	$3,209,789	$128,400	14-25	30	$3,209,789	4.350%	$139,700	30	$0	$0	SI	$910,100
153	CC	1096185548	FAJARDO JAIDETH		230301	30	$3,284,326	$525,500	EPS041	30	$3,284,326	$131,400	CCF39	30	$3,284,326	$131,400	14-25	30	$3,284,326	4.350%	$142,900	30	$0	$0	SI	$931,200
154	CC	37577283	GUTIERREZ FANNY		230301	30	$3,249,169	$519,900	EPS005	30	$3,249,169	$130,000	CCF39	30	$3,249,169	$130,000	14-25	30	$3,249,169	4.350%	$141,400	30	$0	$0	SI	$921,300
155	CC	1096203594	TOBAR NEYLA		230301	30	$3,489,493	$558,400	ESSC24	30	$3,489,493	$139,600	CCF39	30	$3,489,493	$139,600	14-25	30	$3,489,493	4.350%	$151,800	30	$0	$0	SI	$989,400
Centro de Trabajo: MEDIOS TECNOLOGICOS (1 Afiliados)							$1,492,394	$238,800			$1,492,394	$59,700			$1,492,394	$59,700			$1,492,394		$103,900		$0	$0		$462,100
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							$1,492,394	$238,800			$1,492,394	$59,700			$1,492,394	$59,700			$1,492,394		$103,900		$0	$0		$462,100
156	CC	1005187368	VANEGAS FABIAN		230201	30	$1,492,394	$238,800	EPS002	30	$1,492,394	$59,700	CCF39	30	$1,492,394	$59,700	14-25	30	$1,492,394	6.960%	$103,900	30	$0	$0	SI	$462,100
Centro de Trabajo: MORELCO (2 Afiliados)							$4,279,267	$684,800			$4,279,267	$171,200			$4,279,267	$171,200			$4,279,267		$186,300		$0	$0		$1,213,500
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$4,279,267	$684,800			$4,279,267	$171,200			$4,279,267	$171,200			$4,279,267		$186,300		$0	$0		$1,213,500
157	CC	91428933	GUEVARA SAMUEL		25-14	30	$1,982,280	$317,200	ESSC24	30	$1,982,280	$79,300	CCF39	30	$1,982,280	$79,300	14-25	30	$1,982,280	4.350%	$86,300	30	$0	$0	SI	$562,100
158	CC	1096192942	MARIN LUZ		230301	30	$2,296,987	$367,600	EPS041	30	$2,296,987	$91,900	CCF39	30	$2,296,987	$91,900	14-25	30	$2,296,987	4.350%	$100,000	30	$0	$0	SI	$651,400
Centro de Trabajo: MULTINSA (4 Afiliados)							$6,477,576	$1,036,800			$6,477,576	$259,200			$6,477,576	$259,200			$6,477,576		$282,000		$0	$0		$1,837,200
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)							$6,477,576	$1,036,800			$6,477,576	$259,200			$6,477,576	$259,200			$6,477,576		$282,000		$0	$0		$1,837,200
159	CC	1096219015	LOZANO JOAN		230201	30	$1,609,394	$257,600	EPS037	30	$1,609,394	$64,400	CCF39	30	$1,609,394	$64,400	14-25	30	$1,609,394	4.350%	$70,100	30	$0	$0	SI	$456,500
160	CC	91449506	MAYA FRANCISCO		25-14	30	$1,629,394	$260,800	ESSC24	30	$1,629,394	$65,200	CCF39	30	$1,629,394	$65,200	14-25	30	$1,629,394	4.350%	$70,900	30	$0	$0	SI	$462,100
161	CC	5613141	RAMIREZ BENJAMIN		25-14	30	$1,609,394	$257,600	EPS002	30	$1,609,394	$64,400	CCF39	30	$1,609,394	$64,400	14-25	30	$1,609,394	4.350%	$70,100	30	$0	$0	SI	$456,500
162	CC	1104131398	SERNA ESTY		230201	30	$1,629,394	$260,800	EPS037	30	$1,629,394	$65,200	CCF39	30	$1,629,394	$65,200	14-25	30	$1,629,394	4.350%	$70,900	30	$0	$0	SI	$462,100
Centro de Trabajo: PALMETTO (2 Afiliados)							$3,176,788	$508,400			$3,176,788	$127,200			$3,176,788	$127,200			$3,176,788		$138,200		$0	$0		$901,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$3,176,788	$508,400			$3,176,788	$127,200			$3,176,788	$127,200			$3,176,788		$138,200		$0	$0		$901,000
163	CC	13748960	RODRIGUEZ JORGE		230301	30	$1,588,394	$254,200	EPS005	30	$1,588,394	$63,600	CCF39	30	$1,588,394	$63,600	14-25	30	$1,588,394	4.350%	$69,100	30	$0	$0	SI	$450,500
164	CC	13569977	VALLE NEIRO		230201	30	$1,588,394	$254,200	EPS005	30	$1,588,394	$63,600	CCF39	30	$1,588,394	$63,600	14-25	30	$1,588,394	4.350%	$69,100	30	$0	$0	SI	$450,500

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: PARK 48 (2 Afiliados)							$3,212,789	$514,200			$3,212,789	$126,600			$3,212,789	$126,600			$3,212,789		$137,700		$0	$0		$905,100
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$3,212,789	$514,200			$3,212,789	$126,600			$3,212,789	$126,600			$3,212,789		$137,700		$0	$0		$905,100
165	CC	1026292203	OSORIO JEISON	X	25-14	1	$49,614	$8,000	EPS037	1	$49,614	$0	CCF39	1	$49,614	$0	14-25	1	$49,614	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$8,000
166	CC	1026292203	OSORIO JEISON		25-14	29	$1,554,781	$248,800	EPS037	29	$1,554,781	$62,200	CCF39	29	$1,554,781	$62,200	14-25	29	$1,554,781	4.350%	$67,700	29	$0	$0	Si	$440,900
167	CC	13890131	ROMERO OSCAR		25-14	30	$1,608,394	$257,400	MIN002	30	$1,608,394	$64,400	CCF39	30	$1,608,394	$64,400	14-25	30	$1,608,394	4.350%	$70,000	30	$0	$0	Si	$456,200
Centro de Trabajo: PAVI GAS (9 Afiliados)							$13,003,678	$2,081,400			$13,003,678	$520,400			$13,003,678	$520,400			$13,003,678		$566,500		$0	$0		$3,688,700
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (9 Afiliados)							$13,003,678	$2,081,400			$13,003,678	$520,400			$13,003,678	$520,400			$13,003,678		$566,500		$0	$0		$3,688,700
168	CC	1096227708	BUSTAMANTE MIGUEL		25-14	30	$1,579,394	$252,800	EPS005	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	Si	$448,000
169	CC	91421314	CORZO JAIME	X	25-14	7	$368,526	$59,000	ESSC24	7	$368,526	$14,800	CCF39	7	$368,526	$14,800	14-25	7	$368,526	4.350%	$16,100	7	$0	$0	Si	$104,700
170	CC	1096235714	DONADO JHON	X	230201	30	$1,579,394	$252,800	EPS002	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	Si	$448,000
171	CC	91519909	DULCEY DAVID		230301	30	$1,579,394	$252,800	EPS037	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	Si	$448,000
172	CC	30348265	MORALES RUBIELA		25-14	30	$1,579,394	$252,800	EPS037	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	Si	$448,000
173	CC	1096243813	PLATA JOSE	X	230301	30	$1,579,394	$252,800	EPS037	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	Si	$448,000
174	CC	37747137	TELLEZ ALBA		230301	30	$1,579,394	$252,800	EPS037	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	Si	$448,000
175	CC	13567485	TORREJANO ORLANDO	X	230301	30	$1,579,394	$252,800	MIN002	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	Si	$448,000
176	CC	91425036	VILLALBA WILLIAM		25-14	30	$1,579,394	$252,800	EPS037	30	$1,579,394	$63,200	CCF39	30	$1,579,394	$63,200	14-25	30	$1,579,394	4.350%	$68,800	30	$0	$0	Si	$448,000
Centro de Trabajo: PISCICOLA (2 Afiliados)							$3,168,789	$507,300			$3,168,789	$122,600			$3,168,789	$122,600			$3,168,789		$133,400		$0	$0		$885,900
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$3,168,789	$507,300			$3,168,789	$122,600			$3,168,789	$122,600			$3,168,789		$133,400		$0	$0		$885,900
177	CC	1193129396	ARDILA HERNANDO	X	230201	2	$105,627	$17,000	EPS002	2	$105,627	$0	CCF39	2	$105,627	$0	14-25	2	$105,627	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$17,000
178	CC	1193129396	ARDILA HERNANDO	X	230201	28	$1,478,768	$236,700	EPS002	28	$1,478,768	$59,200	CCF39	28	$1,478,768	$59,200	14-25	28	$1,478,768	4.350%	$64,400	28	$0	$0	Si	$419,500
179	CC	13851274	SOTO LUIS		25-14	30	$1,584,394	$253,600	EPS002	30	$1,584,394	$63,400	CCF39	30	$1,584,394	$63,400	14-25	30	$1,584,394	4.350%	$69,000	30	$0	$0	Si	$449,400
Centro de Trabajo: PORTOBELLO (2 Afiliados)							$3,196,229	$511,500			$3,196,229	$128,000			$3,109,562	$124,500			$3,196,229		$135,400		$0	$0		$899,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$3,196,229	$511,500			$3,196,229	$128,000			$3,109,562	$124,500			$3,196,229		$135,400		$0	$0		$899,400
180	CC	1096183719	BERSINGER JHONNY		25-14	30	$1,608,394	$257,400	EPS017	30	$1,608,394	$64,400	CCF39	30	$1,608,394	$64,400	14-25	30	$1,608,394	4.350%	$70,000	30	$0	$0	Si	$456,200
181	CC	1096204109	TURAN LUIS	X	230301	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF39	0	$0	$0	14-25	2	$86,667	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$17,400
182	CC	1096204109	TURAN LUIS		230301	28	$1,501,168	$240,200	EPS037	28	$1,501,168	$60,100	CCF39	28	$1,501,168	$60,100	14-25	28	$1,501,168	4.350%	$65,400	28	$0	$0	Si	$425,800
Centro de Trabajo: PRACTICANTES SENA BARRANCA/JA (1 Afiliados)							$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$169,300
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$169,300
183	CC	1005221019	TREJOS JOSE			0	$0	$0	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$169,300
Centro de Trabajo: SABANA DE TORRES (1 Afiliados)							$129,924	$20,800			$129,924	$5,200			$129,924	$5,200			$129,924		$5,700		$0	$0		$36,900
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							$129,924	$20,800			$129,924	$5,200			$129,924	$5,200			$129,924		$5,700		$0	$0		$36,900
184	CC	13512694	ORTIZ HERIBERTO	X	230301	1	$129,924	$20,800	ESSC24	1	$129,924	$5,200	CCF39	1	$129,924	$5,200	14-25	1	$129,924	4.350%	$5,700	1	$0	$0	Si	$36,900
Centro de Trabajo: SAN PEDRO (3 Afiliados)							$4,523,712	$723,900			$4,523,712	$181,200			$4,523,712	$181,200			$4,523,712		$196,800		$0	$0		$1,283,100
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)							$4,523,712	$723,900			$4,523,712	$181,200			$4,523,712	$181,200			$4,523,712		$196,800		$0	$0		$1,283,100
185	CC	1096250564	COSSIO JORGE		230301	30	$1,507,904	$241,300	EPS017	30	$1,507,904	$60,400	CCF39	30	$1,507,904	$60,400	14-25	30	$1,507,904	4.350%	$65,600	30	$0	$0	Si	$427,700
186	CC	1096198565	JIMENEZ RUBEN		230301	30	$1,507,904	$241,300	EPS037	30	$1,507,904	$60,400	CCF39	30	$1,507,904	$60,400	14-25	30	$1,507,904	4.350%	$65,600	30	$0	$0	Si	$427,700
187	CC	13570547	MENCO EDER		25-14	30	$1,507,904	$241,300	EPS002	30	$1,507,904	$60,400	CCF39	30	$1,507,904	$60,400	14-25	30	$1,507,904	4.350%	$65,600	30	$0	$0	Si	$427,700
Centro de Trabajo: SANDBLASTING (3 Afiliados)							$4,298,788	$688,000			$4,298,788	$172,000			$2,998,788	$120,000			$4,298,788		$130,600		$0	$0		$1,110,600
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)							$4,298,788	$688,000			$4,298,788	$172,000			$2,998,788	$120,000			$4,298,788		$130,600		$0	$0		$1,110,600
188	CC	91431431	FUENTES CARLOS	X	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$260,000
189	CC	91445509	OLARTE PEDRO		25-14	30	$1,499,394	$240,000	EPS037	30	$1,499,394	$60,000	CCF39	30	$1,499,394	$60,000	14-25	30	$1,499,394	4.350%	$65,300	30	$0	$0	Si	$425,300
190	CC	1096242387	PINZON RAUL		230301	30	$1,499,394	$240,000	EPS002	30	$1,499,394	$60,000	CCF39	30	$1,499,394	$60,000	14-25	30	$1,499,394	4.350%	$65,300	30	$0	$0	Si	$425,300
Centro de Trabajo: SERVIMONT (3 Afiliados)							$6,868,407	$1,099,100			$6,868,407	$274,800			$6,868,407	$274,800			$6,868,407		$298,900		$0	$0		$1,947,600
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)							$6,868,407	$1,099,100			$6,868,407	$274,800			$6,868,407	$274,800			$6,868,407		$298,900		$0	$0		$1,947,600
191	CC	1096241634	PEÑALOZA LUIS	X	230301	24	$1,857,366	$297,200	EPS041	24	$1,857,366	$74,300	CCF39	24	$1,857,366	$74,300	14-25	24	$1,857,366	4.350%	$80,800	24	$0	$0	Si	$526,600
192	CC	1096246368	RENGIFO WENDY		230301	30	$2,473,926	$395,900	EPS037	30	$2,473,926	$99,000	CCF39	30	$2,473,926	$99,000	14-25	30	$2,473,926	4.350%	$107,700	30	$0	$0	Si	$701,600
193	CC	63473039	SANCHEZ FLOR		230301	30	$2,537,115	$406,000	EPS037	30	$2,537,115	$101,500	CCF39	30	$2,537,115	$101,500	14-25	30	$2,537,115	4.350%	$110,400	30	$0	$0	Si	$719,400

2024/02/16 02:58 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: SIPESA (2 Afiliados)							$2,934,870	$469,800			$2,934,870	$117,500			$2,761,536	$110,500			$2,934,870		$120,200		$0	$0		$818,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$2,934,870	$469,800			$2,934,870	$117,500			$2,761,536	$110,500			$2,934,870		$120,200		$0	$0		$818,000
194	CC	91447544	TELLO WILNER	X	230301	4	$173,334	$27,800	EPS017	4	$173,334	$7,000	CCF39	0	$0	$0	14-25	4	$173,334	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$34,800
195	CC	91447544	TELLO WILNER		230301	26	$1,282,142	$205,200	EPS017	26	$1,282,142	$51,300	CCF39	26	$1,282,142	$51,300	14-25	26	$1,282,142	4.350%	$55,800	26	$0	$0	SI	$363,600
196	CC	91421607	VELASQUEZ MARCOS		230301	30	$1,479,394	$236,800	EPS017	30	$1,479,394	$59,200	CCF39	30	$1,479,394	$59,200	14-25	30	$1,479,394	4.350%	$64,400	30	$0	$0	SI	$419,600
Centro de Trabajo: TEATRO (2 Afiliados)							$3,398,788	$544,000			$3,398,788	$136,000			$3,398,788	$136,000			$3,398,788		$148,000		$0	$0		$964,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$3,398,788	$544,000			$3,398,788	$136,000			$3,398,788	$136,000			$3,398,788		$148,000		$0	$0		$964,000
197	CC	92553840	ALDANA NAIRO		231001	30	$1,699,394	$272,000	EPS005	30	$1,699,394	$68,000	CCF39	30	$1,699,394	$68,000	14-25	30	$1,699,394	4.350%	$74,000	30	$0	$0	SI	$482,000
198	CC	1098656761	DIAZ CRISTIAN		230301	30	$1,699,394	$272,000	EPS037	30	$1,699,394	$68,000	CCF39	30	$1,699,394	$68,000	14-25	30	$1,699,394	4.350%	$74,000	30	$0	$0	SI	$482,000
Centro de Trabajo: TECNIORIENTE (3 Afiliados)							$3,900,001	$624,100			$3,900,001	$149,100			$3,881,334	$149,100			$3,900,001		$162,300		$0	$0		$1,084,600
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)							$3,900,001	$624,100			$3,900,001	$149,100			$3,881,334	$149,100			$3,900,001		$162,300		$0	$0		$1,084,600
199	CC	1096211968	CHAPARRO PAOLA	X	230301	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$0	CCF39	4	$154,667	$0	14-25	4	$173,334	0.000%	$0	4	$0	$0	SI	$27,800
200	CC	1096211968	CHAPARRO PAOLA		230301	26	$1,126,667	$180,300	EPS037	26	$1,126,667	$45,100	CCF39	26	$1,126,667	$45,100	14-25	26	$1,126,667	4.350%	$49,100	26	$0	$0	SI	$319,600
201	CC	91439544	PADILLA MAURICIO		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS042	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	SI	$368,600
202	CC	13865115	SANCHEZ ANGEL		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	SI	$368,600
Centro de Trabajo: TELEGRUAS (2 Afiliados)							$2,958,788	$473,600			$2,958,788	$118,400			$2,958,788	$118,400			$2,958,788		$128,800		$0	$0		$839,200
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$2,958,788	$473,600			$2,958,788	$118,400			$2,958,788	$118,400			$2,958,788		$128,800		$0	$0		$839,200
203	CC	91433290	CASTRO JORGE		230201	30	$1,479,394	$236,800	EPS005	30	$1,479,394	$59,200	CCF39	30	$1,479,394	$59,200	14-25	30	$1,479,394	4.350%	$64,400	30	$0	$0	SI	$419,600
204	CC	80203618	GOMEZ RAUL		231001	30	$1,479,394	$236,800	EPS005	30	$1,479,394	$59,200	CCF39	30	$1,479,394	$59,200	14-25	30	$1,479,394	4.350%	$64,400	30	$0	$0	SI	$419,600
Centro de Trabajo: TORRE OLIO (3 Afiliados)							$4,828,182	$772,800			$4,828,182	$193,200			$4,828,182	$193,200			$4,828,182		$210,300		$0	$0		$1,369,500
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)							$4,828,182	$772,800			$4,828,182	$193,200			$4,828,182	$193,200			$4,828,182		$210,300		$0	$0		$1,369,500
205	CC	1096244944	DURAN EVER		230301	30	$1,609,394	$257,600	EPS002	30	$1,609,394	$64,400	CCF39	30	$1,609,394	$64,400	14-25	30	$1,609,394	4.350%	$70,100	30	$0	$0	SI	$456,500
206	CC	13569484	RODRIGUEZ JORGE		230301	30	$1,609,394	$257,600	EPS037	30	$1,609,394	$64,400	CCF39	30	$1,609,394	$64,400	14-25	30	$1,609,394	4.350%	$70,100	30	$0	$0	SI	$456,500
207	CC	1096227041	SANCHEZ BRIYITH		230301	30	$1,609,394	$257,600	EPS037	30	$1,609,394	$64,400	CCF39	30	$1,609,394	$64,400	14-25	30	$1,609,394	4.350%	$70,100	30	$0	$0	SI	$456,500
Centro de Trabajo: TORRES DE SAN FRANCISCO (2 Afiliados)							$3,018,788	$483,200			$3,018,788	$120,800			$3,018,788	$120,800			$3,018,788		$131,400		$0	$0		$856,200
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$3,018,788	$483,200			$3,018,788	$120,800			$3,018,788	$120,800			$3,018,788		$131,400		$0	$0		$856,200
208	PT	4629080	ARAIZ JOSE		230301	30	$1,509,394	$241,600	EPS037	30	$1,509,394	$60,400	CCF39	30	$1,509,394	$60,400	14-25	30	$1,509,394	4.350%	$65,700	30	$0	$0	SI	$428,100
209	CC	1096237871	GARZON JESUS		230301	30	$1,509,394	$241,600	EPS017	30	$1,509,394	$60,400	CCF39	30	$1,509,394	$60,400	14-25	30	$1,509,394	4.350%	$65,700	30	$0	$0	SI	$428,100
Centro de Trabajo: TORRES FLOTANTES (5 Afiliados)							$7,418,974	$1,187,500			$7,418,974	$284,100			$7,418,974	$284,100			$7,418,974		$308,900		$0	$0		$2,064,600
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)							$7,418,974	$1,187,500			$7,418,974	$284,100			$7,418,974	$284,100			$7,418,974		$308,900		$0	$0		$2,064,600
210	CC	1096188830	ARDILA GERSON	X	230301	7	$319,526	$51,200	EPS037	7	$319,526	$0	CCF39	7	$319,526	$0	14-25	7	$319,526	0.000%	$0	7	$0	$0	SI	$51,200
211	CC	1096188830	ARDILA GERSON		230301	23	$1,141,869	$182,700	EPS037	23	$1,141,869	$45,700	CCF39	23	$1,141,869	$45,700	14-25	23	$1,141,869	4.350%	$49,700	23	$0	$0	SI	$323,800
212	CC	91449929	BARROS JORGE		25-14	30	$1,489,395	$238,400	EPS037	30	$1,489,395	$59,600	CCF39	30	$1,489,395	$59,600	14-25	30	$1,489,395	4.350%	$64,800	30	$0	$0	SI	$422,400
213	CC	91427452	HERNANDEZ ALFONSO		230301	30	$1,489,395	$238,400	EPS037	30	$1,489,395	$59,600	CCF39	30	$1,489,395	$59,600	14-25	30	$1,489,395	4.350%	$64,800	30	$0	$0	SI	$422,400
214	CC	1052943298	MENDEZ LUIS		230301	30	$1,489,394	$238,400	EPS037	30	$1,489,394	$59,600	CCF39	30	$1,489,394	$59,600	14-25	30	$1,489,394	4.350%	$64,800	30	$0	$0	SI	$422,400
215	CC	13568798	RONDON JUAN		25-14	30	$1,489,395	$238,400	EPS037	30	$1,489,395	$59,600	CCF39	30	$1,489,395	$59,600	14-25	30	$1,489,395	4.350%	$64,800	30	$0	$0	SI	$422,400
Centro de Trabajo: TRANSTECOL (5 Afiliados)							$6,843,455	$1,095,400			$6,843,455	$273,900			$6,843,455	$273,900			$6,843,455		$297,800		$0	$0		$1,941,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)							$6,843,455	$1,095,400			$6,843,455	$273,900			$6,843,455	$273,900			$6,843,455		$297,800		$0	$0		$1,941,000
216	CC	1099342574	ARIZA INGRID		230301	30	$1,629,394	$260,800	EPS041	30	$1,629,394	$65,200	CCF39	30	$1,629,394	$65,200	14-25	30	$1,629,394	4.350%	$70,900	30	$0	$0	SI	$462,100
217	CC	1005188829	CAUSIL CRISTIAN	X	230201	6	$325,879	$52,200	MIN002	6	$325,879	$13,100	CCF39	6	$325,879	$13,100	14-25	6	$325,879	4.350%	$14,200	6	$0	$0	SI	$92,600
218	CC	1096241522	GONZALEZ ERIK		230301	30	$1,629,394	$260,800	EPS037	30	$1,629,394	$65,200	CCF39	30	$1,629,394	$65,200	14-25	30	$1,629,394	4.350%	$70,900	30	$0	$0	SI	$462,100
219	CC	1096250966	MEJIA MELISSA		230301	30	$1,629,394	$260,800	EPS037	30	$1,629,394	$65,200	CCF39	30	$1,629,394	$65,200	14-25	30	$1,629,394	4.350%	$70,900	30	$0	$0	SI	$462,100
220	CC	72198989	PRADA DELIO		25-14	30	$1,629,394	$260,800	EPS037	30	$1,629,394	$65,200	CCF39	30	$1,629,394	$65,200	14-25	30	$1,629,394	4.350%	$70,900	30	$0	$0	SI	$462,100

PLANILLA PAGADA

2024/02/16 02:58 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: VENTUS (14 Afiliados)							$36,587,552	$5,854,900			$36,587,552	$1,464,300			$36,293,018	$1,452,500			$36,587,552		$1,579,500		$0	$0		$10,351,200
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (14 Afiliados)							$36,587,552	$5,854,900			$36,587,552	$1,464,300			$36,293,018	$1,452,500			$36,587,552		$1,579,500		$0	$0		$10,351,200
221	CC	1017126636	AGUDELO ROQUE		230201	30	$2,821,364	$451,500	EPS041	30	$2,821,364	$112,900	CCF39	30	$2,821,364	$112,900	14-25	30	$2,821,364	4.350%	$122,800	30	$0	$0	SI	$800,100
222	CC	1096194533	DAVILA EMILIANO		230301	30	$2,668,712	$427,000	EPS037	30	$2,668,712	$106,800	CCF39	30	$2,668,712	$106,800	14-25	30	$2,668,712	4.350%	$116,100	30	$0	$0	SI	$756,700
223	CC	1096191348	GORDON ADALBERTO		230301	30	$2,833,913	$453,500	EPS002	30	$2,833,913	$113,400	CCF39	30	$2,833,913	$113,400	14-25	30	$2,833,913	4.350%	$123,300	30	$0	$0	SI	$803,600
224	CC	37580262	GRANDET RUBY	X	230301	2	$147,267	$23,600	EPS041	2	$147,267	$5,900	CCF39	0	$0	$0	14-25	2	$147,267	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$29,500
225	CC	37580262	GRANDET RUBY		230301	28	$2,322,932	$371,700	EPS041	28	$2,322,932	$93,000	CCF39	28	$2,322,932	$93,000	14-25	28	$2,322,932	4.350%	$101,100	28	$0	$0	SI	$658,800
226	CC	28484427	GUERRERO JANETH		230301	30	$2,630,037	$420,900	EPS037	30	$2,630,037	$105,300	CCF39	30	$2,630,037	$105,300	14-25	30	$2,630,037	4.350%	$114,500	30	$0	$0	SI	$746,000
227	CC	1005187521	MARIN JOSE		230301	30	$2,578,400	$412,600	EPS017	30	$2,578,400	$103,200	CCF39	30	$2,578,400	$103,200	14-25	30	$2,578,400	4.350%	$112,200	30	$0	$0	SI	$731,200
228	CC	1134329303	MARTINEZ NORBEY	X	230301	3	$147,267	$23,600	EPS037	3	$147,267	$5,900	CCF39	0	$0	$0	14-25	3	$147,267	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$29,500
229	CC	1134329303	MARTINEZ NORBEY		230301	27	$2,282,272	$365,200	EPS037	27	$2,282,272	$91,300	CCF39	27	$2,282,272	$91,300	14-25	27	$2,282,272	4.350%	$99,300	27	$0	$0	SI	$647,100
230	CC	1096249591	MEJIA KEVIN		230301	30	$2,596,462	$415,500	EPS037	30	$2,596,462	$103,900	CCF39	30	$2,596,462	$103,900	14-25	30	$2,596,462	4.350%	$113,000	30	$0	$0	SI	$736,300
231	CC	1096191109	MONSALVE EDWIN		230301	30	$2,630,037	$420,900	EPS017	30	$2,630,037	$105,300	CCF39	30	$2,630,037	$105,300	14-25	30	$2,630,037	4.350%	$114,500	30	$0	$0	SI	$746,000
232	CC	13723920	MUÑOZ MAURICIO		230301	30	$2,630,037	$420,900	EPS037	30	$2,630,037	$105,300	CCF39	30	$2,630,037	$105,300	14-25	30	$2,630,037	4.350%	$114,500	30	$0	$0	SI	$746,000
233	CC	1096242812	PIMIENTO ADRIAN		230301	30	$2,559,077	$409,500	EPS037	30	$2,559,077	$102,400	CCF39	30	$2,559,077	$102,400	14-25	30	$2,559,077	4.350%	$111,400	30	$0	$0	SI	$725,700
234	CC	1005180492	PIMIENTO OSCAR		230301	30	$2,464,250	$394,300	EPS037	30	$2,464,250	$98,600	CCF39	30	$2,464,250	$98,600	14-25	30	$2,464,250	4.350%	$107,200	30	$0	$0	SI	$698,700
235	CC	91180740	RUBIO HECTOR		230301	30	$2,578,400	$412,600	EPS005	30	$2,578,400	$103,200	CCF39	30	$2,578,400	$103,200	14-25	30	$2,578,400	4.350%	$112,200	30	$0	$0	SI	$731,200
236	CC	91427505	VELASQUEZ ARMANDO		230301	30	$2,697,125	$431,600	EPS041	30	$2,697,125	$107,900	CCF39	30	$2,697,125	$107,900	14-25	30	$2,697,125	4.350%	$117,400	30	$0	$0	SI	$764,800
Centro de Trabajo: VEOLIA (3 Afiliados)							$7,648,496	$1,224,000			$7,648,496	$306,100			$7,648,496	$306,100			$7,648,496		$332,900		$0	$0		$2,169,100
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)							$7,648,496	$1,224,000			$7,648,496	$306,100			$7,648,496	$306,100			$7,648,496		$332,900		$0	$0		$2,169,100
237	CC	63466095	NIETO SOLMARIA	X	230301	30	$2,596,462	$415,500	MIN002	30	$2,596,462	$103,900	CCF39	30	$2,596,462	$103,900	14-25	30	$2,596,462	4.350%	$113,000	30	$0	$0	SI	$736,300
238	CC	63470498	OVIEDO CLAUDIA		230301	30	$2,630,037	$420,900	EPS005	30	$2,630,037	$105,300	CCF39	30	$2,630,037	$105,300	14-25	30	$2,630,037	4.350%	$114,500	30	$0	$0	SI	$746,000
239	CC	63540183	SIERRA NANCY		230301	30	$2,421,997	$387,600	EPS002	30	$2,421,997	$96,900	CCF39	30	$2,421,997	$96,900	14-25	30	$2,421,997	4.350%	$105,400	30	$0	$0	SI	$686,800
Centro de Trabajo: VIGILANCIA BARRANCA/JA (2 Afiliados)							$110,797	$17,800			$110,797	$4,500			$110,797	$4,500			$110,797		$4,900		$0	$0		$31,700
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)							$110,797	$17,800			$110,797	$4,500			$110,797	$4,500			$110,797		$4,900		$0	$0		$31,700
240	CC	1101206231	CARRACEDO YANEIDIS	X	230301	1	$67,463	$10,800	EPS041	1	$67,463	$2,700	CCF39	1	$67,463	$2,700	14-25	1	$67,463	4.350%	$3,000	1	$0	$0	SI	$19,200
241	CC	1005180351	JIMENEZ DAVID	X X	230301	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF39	1	$43,334	$1,800	14-25	1	$43,334	4.350%	$1,900	1	$0	$0	SI	$12,500
Centro de Trabajo: VIVERO CLUB (7 Afiliados)							$10,387,097	$1,662,600			$10,387,097	$415,700			$10,387,097	$415,700			$10,387,097		$452,100		$0	$0		$2,946,100
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)							$10,387,097	$1,662,600			$10,387,097	$415,700			$10,387,097	$415,700			$10,387,097		$452,100		$0	$0		$2,946,100
242	CC	1096243234	BENAVIDES HAROLD		230301	30	$1,684,394	$269,600	EPS037	30	$1,684,394	$67,400	CCF39	30	$1,684,394	$67,400	14-25	30	$1,684,394	4.350%	$73,300	30	$0	$0	SI	$477,700
243	CC	1005188063	CAMPO JOHN		230201	30	$1,684,394	$269,600	EPS037	30	$1,684,394	$67,400	CCF39	30	$1,684,394	$67,400	14-25	30	$1,684,394	4.350%	$73,300	30	$0	$0	SI	$477,700
244	CC	91443079	CORREA YAMIL	X	230301	5	$280,733	$45,000	EPS005	5	$280,733	$11,300	CCF39	5	$280,733	$11,300	14-25	5	$280,733	4.350%	$12,300	5	$0	$0	SI	$79,900
245	CC	1127913497	DELGADO LUIS		230201	30	$1,684,394	$269,600	EPS037	30	$1,684,394	$67,400	CCF39	30	$1,684,394	$67,400	14-25	30	$1,684,394	4.350%	$73,300	30	$0	$0	SI	$477,700
246	CC	13571284	LONDOÑO JEFFERSON		230301	30	$1,684,394	$269,600	EPS002	30	$1,684,394	$67,400	CCF39	30	$1,684,394	$67,400	14-25	30	$1,684,394	4.350%	$73,300	30	$0	$0	SI	$477,700
247	CC	13569731	MARTINEZ ELIAS		25-14	30	$1,684,394	$269,600	EPS002	30	$1,684,394	$67,400	CCF39	30	$1,684,394	$67,400	14-25	30	$1,684,394	4.350%	$73,300	30	$0	$0	SI	$477,700
248	CC	1095803871	MELO SERGIO		230301	30	$1,684,394	$269,600	EPS037	30	$1,684,394	$67,400	CCF39	30	$1,684,394	$67,400	14-25	30	$1,684,394	4.350%	$73,300	30	$0	$0	SI	$477,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUPERVISION BARRANCABERMEJA (3 Afiliados)						$5,296,249	$847,700			$5,296,249	$209,900			$5,296,249	$209,900			$5,296,249		$365,200		$0	$0		$1,632,700

PLANILLA PAGADA

 2024/02/16 02:58 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: SUPERVISION BARRANCABERMEJA (3 Afiliados)																							$5,296,249	$847,700			$5,296,249	$209,900			$5,296,249	$209,900			$5,296,249		$365,200		$0	$0		$1,632,700
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							$5,296,249	$847,700			$5,296,249	$209,900			$5,296,249	$209,900			$5,296,249		$365,200		$0	$0		$1,632,700
249	CC	91439954	ESCOBAR AMELIO																		231001	30	$1,559,394	$249,600	EPS005	30	$1,559,394	$62,400	CCF39	30	$1,559,394	$62,400	14-25	30	$1,559,394	6.960%	$108,600	30	$0	$0	SI	$483,000
250	CC	1096225162	GOMEZ JULIAN																		230301	30	$1,559,394	$249,600	ESSC24	30	$1,559,394	$62,400	CCF39	30	$1,559,394	$62,400	14-25	30	$1,559,394	6.960%	$108,600	30	$0	$0	SI	$483,000
251	CC	1096187441	HERNANDEZ NIBARDO										X								230301	1	$51,380	$8,300	EPS037	1	$51,380	$0	CCF39	1	$51,380	$0	14-25	1	$51,380	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$8,300
252	CC	1096187441	HERNANDEZ NIBARDO																		230301	29	$2,126,081	$340,200	EPS037	29	$2,126,081	$85,100	CCF39	29	$2,126,081	$85,100	14-25	29	$2,126,081	6.960%	$148,000	29	$0	$0	SI	$658,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRADOR BARRANCAJA (1 Afiliados)																							$3,788,000	$606,100			$3,788,000	$151,600			$3,788,000	$151,600			$3,788,000		$263,700		$0	$0		$1,173,000
Centro de Trabajo: ADMINISTRADOR BARRANCAJA (1 Afiliados)																							$3,788,000	$606,100			$3,788,000	$151,600			$3,788,000	$151,600			$3,788,000		$263,700		$0	$0		$1,173,000
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$3,788,000	$606,100			$3,788,000	$151,600			$3,788,000	$151,600			$3,788,000		$263,700		$0	$0		$1,173,000
253	CC	13512810	MANTILLA EDDIEN																		230301	30	$3,788,000	$606,100	EPS005	30	$3,788,000	$151,600	CCF39	30	$3,788,000	$151,600	14-25	30	$3,788,000	6.960%	$263,700	30	$0	$0	SI	$1,173,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BARRANCA SECRETARIAS (3 Afiliados)																							$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000		$20,400		$0	$0		$956,400
Centro de Trabajo: SECRETARIAS BJA (3 Afiliados)																							$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000		$20,400		$0	$0		$956,400
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000		$20,400		$0	$0		$956,400
254	CC	1032502525	GOMEZ MAYRA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
255	CC	1007693815	GUERRERO LINA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
256	CC	1116550870	RAMIREZ CRISTINA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF39	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
Total	**Afiliados(236)**																						$414,482,799	$66,332,900			$417,571,724	$16,761,000			$410,139,303	$16,354,300			$417,571,724		$17,925,300		$0	$0		$117,373,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				233	$66,332,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,271,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	41	$10,920,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	160	$47,468,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	27	$6,672,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				232	$17,925,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	232	$17,925,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				231	$16,354,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	231	$16,354,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				236	$16,761,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$111,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	11	$720,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$10,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	31	$2,210,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	8	$479,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$28,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	93	$6,822,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	34	$2,739,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	26	$1,750,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	29	$1,889,000
TOTAL				236	$117,373,500

30.25 Planilla SS Rafael Argel

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901329185	6	ESTRUCTURASY ACABADOS M&M SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 2	Cra 1 Bis 163 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7845676	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	9462983146	9462983146	E	2024/02/20	2024/02/16	BANCO DE BOGOTA	0	$2,562,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	vli	vlp		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79597837	ALARCON GABRIEL																			231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$396,900
2	CC	6890583	ALZAMORA JOSE																			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$396,900
3	CC	10939402	ARGEL RAFAEL																			230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$396,900
4	CC	10944422	BALLESTEROS SAUL																			230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$396,900
5	CC	1096801325	BARRAGAN JUAN		X																	231001	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$38,667	$1,600	14-25	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	SI	$13,500
6	CC	73168136	BARRIOS ELERCY	X	X																	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-25	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	SI	$13,700
7	CC	10942437	CONTRERAS MANUEL																			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-25	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	SI	$396,900
8	CC	1164589	HURTADO JOSE	X																		230301	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$13,900	CCF24	8	$346,667	$13,900	14-25	8	$346,667	$24,200	8	$0	$0	SI	$107,500
9	CC	1076018009	MOSQUERA ELIESER	X																		230301	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$13,900	CCF24	8	$346,667	$13,900	14-25	8	$346,667	$24,200	8	$0	$0	SI	$107,500
10	CC	1193211567	RAMIREZ KEVIN	X																		230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-25	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	SI	$13,700
11	CC	4851958	RENTERIA TIBERIO	X																		231001	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$13,900	CCF24	8	$346,667	$13,900	14-25	8	$346,667	$24,200	8	$0	$0	SI	$107,500
12	CC	19482135	RICARDO JOSE	X																		230301	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$13,900	CCF24	8	$346,667	$13,900	14-25	8	$346,667	$24,200	8	$0	$0	SI	$107,500
13	CC	13445932	ROMERO HORACIO	X																		25-14	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$13,900	CCF24	8	$346,667	$13,900	14-25	8	$346,667	$24,200	8	$0	$0	SI	$107,500
Total			Afiliados(13)																					$8,363,337	$1,138,500			$8,363,337	$334,900			$7,658,670	$306,700			$8,363,337	$582,800		$0	$0		$2,562,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901329185	6	ESTRUCTURASY ACABADOS M&M SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL 2	Cra 1 Bis 163 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7845676	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	9462983146	9462983146	E	2024/02/20	2024/02/16	BANCO DE BOGOTA	0	$2,562,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$1,338,500	$0	$0	$1,338,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$270,500	$0	$0	$270,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$55,500	$0	$0	$55,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$596,500	$0	$0	$596,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$582,800	$0	$0	$582,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	13	$582,800	$0	$0	$582,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$306,700	$0	$0	$306,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	13	$306,700	$0	$0	$306,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$334,900	$0	$0	$334,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$53,800	$0	$0	$53,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$156,000	$0	$0	$156,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$123,300	$0	$0	$123,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,800	$0	$0	$1,800
TOTAL				13	$2,562,900	$0	$0	$2,562,900

30.26 Planilla SS Jose Jerez

Simple

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 28 de febrero de 2024 01:11:39 PM

Período del informe: Desde el 01 de febrero de 2024 hasta el 29 de febrero de 2024
Pagada 20/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUERRERO Y OBREGOZO ASOCIADOS EN CONSTRUCCION SAS	**Sucursal**	01 PRINCIPAL
Documento	NI901304429	**Dirección**	CL 11A #11 B - 40
Tipo de Empresa		**Teléfono**	6604057
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GUERRERO CARLOS JAVIER	**Identificación**	CC79634188

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras					IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	INGR	RETI	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días AFP	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 79362130	JEREZ CASTELLO JOSE ANTONIO	106130338	20/02/2024	202401	202402																30	30	30	25-14	EPS002	14-4	CCF22	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.00	$52.000	$60.500	$52.000	$0	$0	$0	$0	$372.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

31 Certificaciones Ambientales

Purific

CERTIFICADO No

2367

DEL 04/03/2024

PURIFIC S.A.S
NIT. 900.380.440-1

A Través del Permiso de vertimiento para el tratamiento de aguas Residuales, otorgado por la CAS, según Resolución DGL No 000588 del 27 de julio de 2023.

CERTIFICA QUE PRESTÓ EL SERVICIO DE TRATAMIENTO Y VERTIMIENTO DE AGUA RESIDUAL DOMESTICA A:

SERVAR Y CIA S.A.S.
NIT: 829.000.969-9

SEGÚN LA SIGUIENTE RELACIÓN:

POZO / LUGAR	TIPO DE FLUIDO	CANTIDAD CERTIFICADA	UNIDAD DE MEDICIÓN	PERIODO DE CERTIFICACION
INGEMAC SAS PUEBLO REGAO	ARD	200	LITROS	FEBRERO DE 2024
VISUAR SAS TEATRO	ARD	160	LITROS	FEBRERO DE 2024
OBRAS CIVILES Y CONSTRUCCIONES P&H SAS ESTACION DE POLICIA	ARD	180	LITROS	FEBRERO DE 2024

Daiver Baldovino Nuñez

Daiver Baldovino Núñez
Gerente
Administrativo y Operaciones.

CCS Consejo Colombiano de Seguridad | RUC Registro Unificado para Contratistas

Oficina Barrancabermeja:
Lote 30 Vereda Campo Gala
Movil: (+57) 320 2347971 - 312 4790920
Email: daiverb@purific.co ; gerenciageneral@purific.co ; administracion@purific.co
Barrancabermeja – Santander - Colombia. https://www.purific.co/

VISUAR

Corregimiento El Centro,

Fecha: 11-Diciembre-2023

ACTA ENTREGA DE MATERIALES

REFERENCIA: Contrato de obra pública **N° 4155-23** rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

ASUNTO: ENTREGA DE MATERIAL EXISTENTE CORRESPONDIENTE AL DESMONTADO DE LA SILLETERIA TEATRO UNION CORREGIMIENTO EL CENTRO DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

Como resultado de la actividad de desmonte de la silletería existente ubicada en el teatro Unión del corregimiento el Centro Distrito de Barrancabermeja y como actividad preliminar para la rehabilitación y remodelación del teatro Unión, se hace conveniente una vez realizado el proceso de desmantelamiento de la estructura metálica realizar la entrega por parte del contratista **VISUAR S.A.S.** de acuerdo con lo indicado por el supervisor de la secretaria de infraestructura de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja y avalado por la interventoría I.C.I Ltda. en la cantidad correspondiente a 327 sillas con espaldar metálico y fondo en estructura de madera con abullonado en cuerina.

La entrega se hace a Yolanda Peña Acosta para el respectivo reciclaje y aprovechamiento de los elementos indicados, una vez aprobada la solicitud la cual se anexa al documento.

El receptor de los residuos, se compromete a cumplir con las disposiciones de la resolución 1257 de 2021, reafirmando la premisa expuesta por la CAS. El Receptor: Persona natural o jurídica que, sin que la gestión de Residuos de Construcción y Demolición (RCD) constituya su actividad principal, utiliza RCD para aprovechamiento como materia prima dentro de su proceso productivo a través de simbiosis industrial, ya sea en proyectos, obras o actividades de la

Carrera 45 a # 135-37 Bogotá - Colombia
(+57) 310 561 1304
admon.visuar@gmail.com

CS Escaneado con CamScanner

misma persona o de otras personas dentro del territorio nacional, bajo las condiciones establecidas en esta resolución."

Artículo 9°. Aprovechamiento. El aprovechamiento de RCD se realizará en plantas de aprovechamiento fijas o móviles o a través de un receptor.

Las plantas fijas o móviles deberán contar mínimo con las siguientes áreas de operación:

1. Recepción y pesaje.

2. Separación y almacenamiento por tipo de RCD aprovechables.

3. Aprovechamiento.

4. Almacenamiento de materiales procesados.

Parágrafo 1°. El aprovechamiento de los RCD que permita su reincorporación al ciclo económico puede ser realizado por los grandes generadores a través de un receptor, que deberá contar como mínimo con un área de almacenamiento de RCD debidamente separados.

A continuación, se relacionan las obligaciones establecidas para los receptores de RCD.

Artículo 10. Obligaciones del receptor. Sin perjuicio de que el gran generador y el receptor cumplan con la normativa vigente relacionada con la calidad y uso de los materiales y productos, son obligaciones del receptor:

1. Especificar el proceso, proyecto, obra o actividad para el cual el RCD será utilizado como materia prima, para lo cual deberá diligenciar los Anexos VI y VII de la presente resolución.

2. Entregar al gran generador los siguientes soportes del aprovechamiento de RCD en sus actividades:

- Registro fotográfico del proyecto, obra o actividad para la que se requiere el RCD.

- Fecha programada para la recepción de los RCD aprovechables.

- El receptor debe adjuntar copia de los permisos, autorizaciones y licencias a que haya lugar para el desarrollo del proyecto, obra o actividad.

3. Contar, como mínimo, con un área de almacenamiento de RCD debidamente separados.

Carrera 45 a # 135-37 Bogotá - Colombia
(+57) 310 561 1304
admon.visuar@gmail.com

Escaneado con CamScanner

VISUAR

4. Expedir constancia al generador de la cantidad exacta de residuos aprovechados en un tiempo máximo de 15 días calendario posteriores a la recepción del material, conforme a la información requerida en el formato del Anexo VI.

5. Para los casos en los que el generador y el receptor correspondan a la misma persona natural o jurídica, expedir el certificado de autodeclaración con la información contenida en el formato del Anexo VII, que forma parte integral de la presente resolución

Quien Entrega Por el contratista

Elvis Parra
Ing. Residente Visuar S.A.S

Interventoría I.C.I Ltda.

Quien recibe

Yolanda Peña Acosta
Cc. 63.456.033
Presidenta Campo 22

Javier Triana Vizcaíno
Supervisor

Carrera 45 a # 135-37 Bogotá - Colombia
(+57) 310 561 1304
admon.visuar@gmail.com

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

Corregimiento El Centro,

Fecha: 02-Diciembre-2023

ACTA ENTREGA DE MATERIALES

REFERENCIA: Contrato de obra pública **N° 4155-23** rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

ASUNTO: ENTREGA DE MATERIAL EXISTENTE CORRESPONDIENTE OSOS, EXTENCIONES NAVIDEÑAS TEATRO UNION CORREGIMIENTO EL CENTRO DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

Como resultado de la actividad de desmonte y evacuación de materiales u objetos existente ubicado en el teatro Unión del corregimiento el Centro Distrito de Barrancabermeja y como actividad preliminar para la rehabilitación y remodelación del teatro Unión, se hace conveniente una vez realizado el proceso de desmantelamiento realizar la entrega por parte del contratista **VISUAR S.A.S.** de acuerdo con lo indicado por el supervisor de la secretaria de infraestructura de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja y avalado por la interventoría I.C.I Ltda. en la cantidad correspondiente a 3 osos y extensiones navideñas

La entrega se hace a Yolanda Peña Acosta para el respectivo reciclaje y aprovechamiento de los elementos indicados, una vez aprobada la solicitud la cual se anexa al documento.

El receptor de los residuos, se compromete a cumplir con las disposiciones de la resolución 1257 de 2021, reafirmando la premisa expuesta por la CAS. El Receptor: Persona natural o jurídica que, sin que la gestión de Residuos de Construcción y Demolición (RCD) constituya su actividad principal, utiliza RCD para aprovechamiento como materia prima dentro de su proceso productivo a través de simbiosis industrial, ya sea en proyectos, obras o actividades de la misma persona o de otras personas dentro del territorio nacional, bajo las condiciones establecidas en esta resolución."

Artículo 9°. Aprovechamiento. El aprovechamiento de RCD se realizará en plantas de aprovechamiento fijas o móviles o a través de un receptor.

Carrera 45 a # 135-37 Bogotá - Colombia
(+57) 310 561 1304
admon.visuar@gmail.com

Escaneado con CamScanner

VISUAR

Las plantas fijas o móviles deberán contar mínimo con las siguientes áreas de operación:

1. Recepción y pesaje.

2. Separación y almacenamiento por tipo de RCD aprovechables.

3. Aprovechamiento.

4. Almacenamiento de materiales procesados.

Parágrafo 1°. El aprovechamiento de los RCD que permita su reincorporación al ciclo económico puede ser realizado por los grandes generadores a través de un receptor, que deberá contar como mínimo con un área de almacenamiento de RCD debidamente separados.

A continuación, se relacionan las obligaciones establecidas para los receptores de RCD.

Artículo 10. Obligaciones del receptor. Sin perjuicio de que el gran generador y el receptor cumplan con la normativa vigente relacionada con la calidad y uso de los materiales y productos, son obligaciones del receptor:

1. Especificar el proceso, proyecto, obra o actividad para el cual el RCD será utilizado como materia prima, para lo cual deberá diligenciar los Anexos VI y VII de la presente resolución.

2. Entregar al gran generador los siguientes soportes del aprovechamiento de RCD en sus actividades:

- Registro fotográfico del proyecto, obra o actividad para la que se requiere el RCD.

- Fecha programada para la recepción de los RCD aprovechables.

- El receptor debe adjuntar copia de los permisos, autorizaciones y licencias a que haya lugar para el desarrollo del proyecto, obra o actividad.

3. Contar, como mínimo, con un área de almacenamiento de RCD debidamente separados.

4. Expedir constancia al generador de la cantidad exacta de residuos aprovechados en un tiempo máximo de 15 días calendario posteriores a la recepción del material, conforme a la información requerida en el formato del Anexo VI.

Carrera 45 a # 135-37 Bogotá - Colombia
(+57) 310 561 1304
admon.visuar@gmail.com

Escaneado con CamScanner

VISUAR

5. Para los casos en los que el generador y el receptor correspondan a la misma persona natural o jurídica, expedir el certificado de autodeclaración con la información contenida en el formato del Anexo VII, que forma parte integral de la presente resolución

Quien Entrega Por el contratista

Elvis Parra
Ing. Residente Visuar S.A.S

Interventoría I.C.I Ltda.

Quien recibe

Yolanda Peña Acosta
Cc. 63.456.033
Presidenta Campo 22

Javier Triana Vilardy
Supervisor

Carrera 45 a # 135-37 Bogotá - Colombia
(+57) 310 561 1304
admon.visuar@gmail.com

CS Escaneado con CamScanner

VISUAR

Barrancabermeja, 05 de diciembre de 2023

ACTA ENTREGA DE MATERIALES

REFERENCIA: Contrato de obra pública **Nº 4155-23** rehabilitación y remodelación del teatro unión en el corregimiento el centro del distrito de Barrancabermeja.

ASUNTO: ENTREGA DE MATERIAL EXISTENTE Y DESMONTADO CORRESPONDIENTE A LA SILLETERIA TEATRO UNION CORREGIMIENTO EL CENTRO DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

Como resultado de la actividad de desmonte de la silletería existente ubicada en el teatro Unión del corregimiento el Centro Distrito de Barrancabermeja y como actividad preliminar para la rehabilitación y remodelación del teatro Unión, se hace conveniente la entrega por parte del contratista **VISUAR S.A.S.** de acuerdo con lo indicado por el supervisor de la secretaria de infraestructura de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja y avalado por la interventoría I.C.I Ltda.

En cantidad correspondiente a 200 sillas con espaldar metálico y fondo en estructura de madera con abullonado en cuerina, a la empresa **ASOCIACIÓN MEDIO AMBIENTAL Y RECICLAJE JV&M ESP. Con NIT: 901062780-0** Representado legalmente por Melissa Katherinne Valencia Mantilla

Quien Entrega Por el contratista

Elvis Parra Becerra
Ing. Residente Visuar S.A.S

Quien recibe por la entidad contratante

Melissa Katherinne Valencia Mantilla
Representante legal

V.B. Supervisión
V.B. Secretaria de Infraestructura

V.B.
Interventoría I.C.I Ltda.

Carrera 45 a # 135-37 Bogotá - Colombia
(+57) 310 561 1304
admon.visuar@gmail.com

Escaneado con CamScanner