Alcaldía Municipal de Paipa - Boyacá
Contrato No. 640-2023

# Informe Mensual SST #1

**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE AL CONTRATO 638 de 2023 PARA REALIZAR EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE PAIPA**

**Periodo de Informe** *1/02/2024* **a** *29/02/2024*

Fecha: 05/03/2024
Versión: 1
Versión de Plantilla: 1 – 05/03/2024

## Contenido

**1. INTRODUCCION..... 2**

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SST..... 3**

**3. INFORME DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ..... 6**

**4. INDICADORES DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO..... 6**

Frecuencia de Accidentalidad.....7

Severidad de Accidentalidad .....7

Proporción de Accidentes de Trabajo Mortales .....7

Prevalencia de la Enfermedad Laboral .....7

Incidencia de la Enfermedad Laboral .....7

Ausentismo por Causa Medica .....8

**5. ACCIONES PREVENTIVAS, CORRECTIVAS Y DE MEJORA ..... 8**

**6. ANEXOS ..... 9**

# 1. INTRODUCCION

Para el periodo del informe del 01 al 29 de febrero de 2024, se encuentra en ejecución el contrato No. 640-2023 que tiene por objeto **"INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE AL CONTRATO 638 de 2023 PARA REALIZAR EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE PAIPA"**, con miras a vigilar de manera permanente la correcta ejecución del contrato No. 638-2023 desarrollado por **Unión Temporal Paipa Segura 2023.** Para el periodo del informe se hace el seguimiento de las actividades desarrolladas en gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales se realizaron mediante supervisión directa y entrega de información documentada, de acuerdo con los requerimientos establecidos por el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 y las demás normas de Seguridad y Salud en el Trabajo aplicables al proyecto.

## 2. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SST

**Actividades en Obra:**

- ✓ Excavación para instalación de poste.
- ✓ Excavación para caja de inspección.
- ✓ Excavación para instalación de tubería.
- ✓ Se realiza seguimiento y acompañamiento al contratista de obra de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo como lo son: charla de inducción, pausas activas, verificación de documentos de afiliación al sistema de seguridad social, verificación de ATS y verificación de la entrega de EPP.
- ✓ Se realiza acompañamiento a reunión con ministerio del interior para seguimiento del proyecto y verificación de puntos de intervención.
- ✓ Se realiza solicitud verbal de PTM y procedimientos de trabajo (procedimiento y plan de izaje e hincado de poste, procedimiento de instalación y procedimiento de trabajo en alturas), para ser verificadas previo al inicio de dichas actividades.

**Evidencia Fotográfica de las Actividades SST en Obra:**

**ORDEN Y ASEO**



## SEÑALIZACION DE AREAS DE TRABAJO




## USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



## CAPACITACIONES Y FIRMAS DE PERMISOS




## ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS REALIZADAS



## 3. INFORME DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El contratista de obra **Unión Temporal Paipa Segura 2023,** en cumplimiento a sus obligaciones contractuales y legales de Seguridad y Salud en el Trabajo y con el objetivo de realizar una ejecución seguridad de las actividades tiene acompañamiento permanente de un inspector de SST quien vigila la ejecución segura de las actividades constructivas realizadas, adicionalmente, cuenta con un Coordinador SST quien coordina la planeación en cuanto a la parte documental de las actividades. La gestión se menciona a continuación:

| ITEM | GESTION | REGISTRO | ANEXOS O FORMATOS |
|---|---|---|---|
| **DOCUMENTACION** | El contratista de obra realizo la entrega de documentos bases del SG-SST, sin embargo, se realizan observaciones a dichos documentos. | Se encuentra en Carpeta drive compartida con la interventoría. | Soporte de las autoevaluaciones y documentos varios en carpeta drive. |
| **MATRICES** | Matriz de Riesgos, se realiza observaciones, puesto que no se incluyen actividades de alto riesgo. | Se encuentra en carpeta drive el documento FT-SST 011 matriz riesgos gtc45 UT Paipa Segura 2023-. | Matriz de riesgos en carpeta drive. |
| **ALTURAS** | Programa de protección contra caídas y plan de rescate, se realizan observaciones. | Se encuentran en carpeta drive los documentos Programa de protección contra caídas de alturas y Plan de rescate en alturas. | Programa de protección contra caídas de alturas y Plan de rescate en alturas. |
| **PERSONAL** | Listado de personal en obra. | Anexo al informe. | Listado de personal de contratista de obra. |
| **INDUCCIONES** | El contratista realizo inducciones en el periodo del informe. | Se encuentran en la carpeta drive compartida. | Asistencia a inducción. |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | Verificación de planillas y afiliaciones presentadas por el contratista de obra. | Se encuentran en la carpeta drive compartida. | Afiliaciones y planillas. |
| **USO DE EPP** | Verificación en campo de uso de EPP y soporte de entrega de EPP. | Se verifica en campo. | Soporte de entrega de epp. |
| **INSPECCIONES** | El contratista de obra no ha realizado inspecciones al periodo del informe. | | |
| **CAPACITACIONES** | Se verifica la realización de charlas preoperacionales. | Se adjunta en registro fotográfico. | Registro fotográfico de capacitaciones. |
| **ALTO RIESGO** | Se solicita procedimiento de la actividad. | Pendiente por entregar. | Pendiente por entregar. |

## 4. INDICADORES DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se inician las actividades constructivas el día 27 de febrero de 2024, a la fecha no se ha presentado accidentalidad en obra. De acuerdo a la información suministrada por el contratista de obra los indicadores se relacionan a continuación, teniendo en cuenta las siguientes siglas:

**AT** = **A**ccidente de **T**rabajo.

**EL** = **E**nfermedad **L**aboral.

**Frecuencia de Accidentalidad**
La Frecuencia de Accidentalidad se refiere al Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes.

| VARIABLE | PERIODO/FEBRERO | AÑO 2024 |
|---|---|---|
| **AT en el Mes** | 0 | 0 |
| **No. Trabajadores** | 09 | 09 |
| **Frecuencia de AT** | 0 | 0 |

**Severidad de Accidentalidad**
La Severidad de Accidentalidad se refiere al Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes.

| VARIABLE | PERIODO/FEBRERO | AÑO 2024 |
|---|---|---|
| **No. Días de incapacidad AT por Mes** | 0 | 0 |
| **No. Trabajadores** | 09 | 09 |
| **Severidad de AT** | 0 | 0 |

**Proporción de Accidentes de Trabajo Mortales**
La Proporción de Accidentes de Trabajo Mortales se refiere al Número de accidentes de trabajo mortales en el año.

| VARIABLE | PERIODO/FEBRERO | AÑO 2024 |
|---|---|---|
| **No. AT Mortales en el Mes** | 0 | 0 |
| **No. Trabajadores** | 09 | 09 |
| **Proporción de AT Mortales** | 0 | 0 |

**Prevalencia de la Enfermedad Laboral**
La Prevalencia de la Enfermedad Laboral se refiere al Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo.

| VARIABLE | PERIODO/FEBRERO | AÑO 2024 |
|---|---|---|
| **No. de casos nuevos y antiguos de EL** | 0 | 0 |
| **No. Trabajadores** | 09 | 09 |
| **Prevalencia de EL** | 0 | 0 |

**Incidencia de la Enfermedad Laboral**
La Incidencia de la Enfermedad Laboral se refiere al Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un período de tiempo.

| VARIABLE | PERIODO/FEBRERO | AÑO 2024 |
|---|---|---|
| **No. de casos nuevos de EL** | 0 | 0 |
| **No. Trabajadores** | 09 | 09 |
| **Incidencia de EL** | 0 | 0 |

**Ausentismo por Causa Medica**
El Ausentismo por Causa Medica se refiere a la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica.

| VARIABLE | PERIODO/FEBRERO | AÑO 2024 |
|---|---|---|
| **Días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes** | 0 | 0 |
| **No. Trabajadores** | 09 | 09 |
| **Días de Trabajo Programado Mes** | 03 | 03 |
| **Ausencia por Causa Medica** | 0 | 0 |

## 5. ACCIONES PREVENTIVAS, CORRECTIVAS Y DE MEJORA

Para el periodo del informe el contratista de obra realizo las siguientes acciones correctivas y de mejora:

- ✓ Capacitar al personal para minimizar los actos inseguros.
- ✓ Mejora en las condiciones de orden y aseo.
- ✓ Mejora de la señalización.
- ✓ Se realiza visita de reconocimiento a los puntos de ejecución del contrato en compañía del Residente Jesú Vianchá y el contratista que va a realizar la ejecución de las actividades de obra y se identificó que el punto 8 donde se encuentra planificado instalar el poste y cámara de video vigilancia se encuentra en un lugar que representa riesgo para la seguridad de los trabajadores, por tanto, se solicita estudiar la posibilidad de realizar una reubicación del punto. **(Fotografía No. 1 y 2)**




***Fotografía No. 1***




***Fotografía No. 2***

## 6. ANEXOS

**A1:** Planilla de Seguridad Social Segurytecnia.

**A2:** Registro de Seguridad Social.

**A3:** Documentos Recopilados en el mes.

**A4:** Planes de Acción.

**A5:** Listado de Personal Autorizado.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900215779 | 7 | SEGURYTECNIA DE COLOMBIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CAFAM | KR 1 Este No 89 - 95 Of 401 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5630808 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-03 | 475219393 | 9463514355 | E | 2024/03/19 | 2024/02/26 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $7,547,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: CAFAM (6 Afiliados)** | | | | | | $20,000,000 | $3,329,000 | | | $20,000,000 | $800,000 | | | $20,000,000 | $800,000 | | | $20,000,000 | $1,392,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 ( 6 Afiliados)** | | | | | | $20,000,000 | $3,329,000 | | | $20,000,000 | $800,000 | | | $20,000,000 | $800,000 | | | $20,000,000 | $1,392,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 6 Afiliados) | | | | | | $20,000,000 | $3,329,000 | | | $20,000,000 | $800,000 | | | $20,000,000 | $800,000 | | | $20,000,000 | $1,392,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 3169166 | ACOSTA GONZALEZ ABRAHAM | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS002 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF21 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-11 | 30 | $2,500,000 | $174,000 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 38568275 | ARBOLEDA ARCILA CAROLINA | 25-14 | 30 | $6,400,000 | $1,088,000 | EPS001 | 30 | $6,400,000 | $256,000 | CCF21 | 30 | $6,400,000 | $256,000 | 14-11 | 30 | $6,400,000 | $445,500 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 19376735 | BULLA RUIZ MARCO ELIAS | 25-14 | 30 | $1,900,000 | $304,000 | RES008 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | CCF21 | 30 | $1,900,000 | $76,000 | 14-11 | 30 | $1,900,000 | $132,300 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 79569714 | RODRIGUEZ MOLANO GABRIEL ORLANDO | 230201 | 30 | $1,350,000 | $216,000 | EPS008 | 30 | $1,350,000 | $54,000 | CCF21 | 30 | $1,350,000 | $54,000 | 14-11 | 30 | $1,350,000 | $94,000 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 91283452 | RODRIGUEZ AGUIRRE JAVIER ALFONSO | 25-14 | 30 | $6,500,000 | $1,105,000 | EPS001 | 30 | $6,500,000 | $260,000 | CCF21 | 30 | $6,500,000 | $260,000 | 14-11 | 30 | $6,500,000 | $452,400 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 79858832 | TORRES MELO NELSON JAVIER | 25-14 | 30 | $1,350,000 | $216,000 | EPS005 | 30 | $1,350,000 | $54,000 | CCF21 | 30 | $1,350,000 | $54,000 | 14-11 | 30 | $1,350,000 | $94,000 | 30 | $0 | $0 |

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: CAFAM 1 (2 Afiliados)** | | | | | | $5,000,000 | $800,000 | | | $5,000,000 | $200,000 | | | $5,000,000 | $200,000 | | | $5,000,000 | $26,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 1 ( 2 Afiliados)** | | | | | | $5,000,000 | $800,000 | | | $5,000,000 | $200,000 | | | $5,000,000 | $200,000 | | | $5,000,000 | $26,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 2 Afiliados) | | | | | | $5,000,000 | $800,000 | | | $5,000,000 | $200,000 | | | $5,000,000 | $200,000 | | | $5,000,000 | $26,200 | | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1070011161 | HERNANDEZ GUERRON JUAN MANUEL | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS017 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF21 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-11 | 30 | $2,500,000 | $13,100 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 51790138 | RODRIGUEZ AGUIRRE GLADYS | 25-14 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS008 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF21 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-11 | 30 | $2,500,000 | $13,100 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 8)** | | | | | $25,000,000 | $4,129,000 | | | $25,000,000 | $1,000,000 | | | $25,000,000 | $1,000,000 | | | $25,000,000 | $1,418,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900215779 | 7 | SEGURYTECNIA DE COLOMBIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CAFAM | KR 1 Este No 89 - 95 Of 401 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5630808 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-03 | 475219393 | 9463514355 | E | 2024/03/19 | 2024/02/26 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $7,547,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 8 | $4,129,000 | $0 | $0 | $4,129,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $3,113,000 | $0 | $0 | $3,113,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $800,000 | $0 | $0 | $800,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $216,000 | $0 | $0 | $216,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $1,418,400 | $0 | $0 | $1,418,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 8 | $1,418,400 | $0 | $0 | $1,418,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $1,000,000 | $0 | $0 | $1,000,000 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 8 | $1,000,000 | $0 | $0 | $1,000,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 8 | $1,000,000 | $0 | $0 | $1,000,000 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 2 | $516,000 | $0 | $0 | $516,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 2 | $154,000 | $0 | $0 | $154,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $100,000 | $0 | $0 | $100,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $100,000 | $0 | $0 | $100,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $54,000 | $0 | $0 | $54,000 |
| UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA | RES008 | 899,999,063 | 3 | 1 | $76,000 | $0 | $0 | $76,000 |
| **TOTAL** | | | | **8** | **$7,547,400** | **$0** | **$0** | **$7,547,400** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901418561 | 4 | SOINTEL LATIN AMERICAN CONNECTIONS GROUP S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMINISTRADOR | CALLE 9BN N.15E-50 | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 3114028484 | 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 | 465584500 | 9463162376 | E | 2024/02/14 | 2024/02/20 | BANCO AV VILLAS | 6 | $875,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: JESU VIANCHA (6 Afiliados)** | | | | | | $2,730,002 | $437,000 | | | $4,030,002 | $161,400 | | | $4,030,002 | $161,400 | | | $4,030,002 | $110,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRACION ( 3 Afiliados)** | | | | | | $1,343,334 | $215,000 | | | $2,643,334 | $105,800 | | | $2,643,334 | $105,800 | | | $2,643,334 | $13,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 3 Afiliados) | | | | | | $1,343,334 | $215,000 | | | $2,643,334 | $105,800 | | | $2,643,334 | $105,800 | | | $2,643,334 | $13,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 57461425 | GABALO VIVIANA | 230201 | 1 | $43,334 | $7,000 | EPS010 | 1 | $43,334 | $1,800 | CCF37 | 1 | $43,334 | $1,800 | 14-11 | 1 | $43,334 | $300 | 1 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1094574728 | ORTIZ YENICA | 230201 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF37 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 13452668 | VIANCHA JESUS | | 0 | $0 | $0 | EPS017 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF37 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: OBRAS CIVILES ( 3 Afiliados)** | | | | | | $1,386,668 | $222,000 | | | $1,386,668 | $55,600 | | | $1,386,668 | $55,600 | | | $1,386,668 | $96,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 3 Afiliados) | | | | | | $1,386,668 | $222,000 | | | $1,386,668 | $55,600 | | | $1,386,668 | $55,600 | | | $1,386,668 | $96,700 | | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1093766544 | ORTEGA ALVARO | 230301 | 1 | $43,334 | $7,000 | EPS037 | 1 | $43,334 | $1,800 | CCF37 | 1 | $43,334 | $1,800 | 14-11 | 1 | $43,334 | $3,100 | 1 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 88265064 | VIANCHA JESU | 25-14 | 1 | $43,334 | $7,000 | EPS037 | 1 | $43,334 | $1,800 | CCF37 | 1 | $43,334 | $1,800 | 14-11 | 1 | $43,334 | $3,100 | 1 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 88260373 | VILLAMIZAR ARNOUL | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF37 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 6)** | | | | | | $2,730,002 | $437,000 | | | $4,030,002 | $161,400 | | | $4,030,002 | $161,400 | | | $4,030,002 | $110,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901418561 | 4 | SOINTEL LATIN AMERICAN CONNECTIONS GROUP S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMINISTRADOR | CALLE 9BN N.15E-50 | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 3114028484 | 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 | 465584500 | 9463162376 | E | 2024/02/14 | 2024/02/20 | BANCO AV VILLAS | 6 | $875,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 5 | $437,000 | $2,500 | $0 | $439,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $7,000 | $100 | $0 | $7,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $215,000 | $1,200 | $0 | $216,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $215,000 | $1,200 | $0 | $216,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $110,600 | $600 | $0 | $111,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 6 | $110,600 | $600 | $0 | $111,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $161,400 | $900 | $0 | $162,300 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 6 | $161,400 | $900 | $0 | $162,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 6 | $161,400 | $1,100 | $0 | $162,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $1,800 | $100 | $0 | $1,900 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $52,000 | $300 | $0 | $52,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $55,600 | $400 | $0 | $56,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $52,000 | $300 | $0 | $52,300 |
| TOTAL | | | | 6 | $870,400 | $5,100 | $0 | $875,500 |

***REPÚBLICA DE COLOMBIA***
***SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES***

ARL | sura

BRILYHI LILIANA
OROZCO ROJAS

**C.C** 1090492858
**Nit** N901418561
**Afiliado** DEP
**Empresa** SOINTEL LATIN AMERIAN CONNECTIONS GROU

***REPÚBLICA DE COLOMBIA***
***SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES***

ARL | sura

BUENAVENTURA
FONSECA RODRIGUEZ

**C.C** 1053613277
**Nit** N901418561
**Afiliado** DEP
**Empresa** SOINTEL LATIN AMERIAN CONNECTIONS GROU

***REPÚBLICA DE COLOMBIA***
***SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES***

ARL | sura

DILSON JOSE
MARTINEZ JIMENEZ

**C.C** 1064719883
**Nit** N901418561
**Afiliado** DEP
**Empresa** SOINTEL LATIN AMERIAN CONNECTIONS GROU

Medellín, 22 de February de 2024

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOINTEL LATIN AMERICAN CONNECTIONS GROUP SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000002 OBRAS CIVILES | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C1090492858 | OROZCO ROJAS BRILYHI LILIANA | 23/02/2024 | | 14613122 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/02/2024 15:38:34 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.102.93.69, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 22 de february de 2024

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

## CERTIFICA:

Que JESU ABEN HECTOR VIANCHA PABLOS identificado(a) con cédula de ciudadanía 88265064 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 23/02/2024 **Fecha fin cobertura:**

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

**SOINTEL LATIN AMERICAN CONNECTIONS GROUP SAS N901418561**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3432101 - INSTALACIONES ELÉCTRICAS, INCLUYE INSTALACIONES Y ACCESORIOS ELÉCTRICOS, LÍNEAS DE TELECOMUNICACIONES, REDES INFORMÁTICAS Y LÍNEAS DE TELEVISIÓN POR CABLE, ANTENAS PARABÓLICAS, CONEXIÓN DE APARATOS ELÉCTRICOS Y EQUIPO DOMÉSTICO, SISTEMAS DE CALEFACCIÓN RADIANTE, INSTALACIONES ELÉCTRICAS EN CASA DE HABITACIÓN Y/O EDIFICIOS.

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000002 - OBRAS CIVILES

**CLASE:** 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
5432201 - INSTALACIONES DE FONTANERÍA, CALEFACCIÓN Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE SISTEMAS DE CALEFACCIÓN (ELÉCTRICOS, DE GAS Y DE GASÓLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACIÓN, TUBERÍAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
5432201 - INSTALACIONES DE FONTANERÍA, CALEFACCIÓN Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACIÓN EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE SISTEMAS DE CALEFACCIÓN (ELÉCTRICOS, DE GAS Y DE GASÓLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACIÓN, TUBERÍAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 5432201

**CLASE DE RIESGO:** 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

## Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

***Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:***

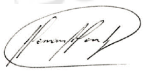
1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

***Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.***

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 22/02/2024 4.02 PM

Medellín, 25 de February de 2024

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

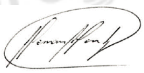
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOINTEL LATIN AMERICAN CONNECTIONS GROUP SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000002 OBRAS CIVILES | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C1053613277 | FONSECA RODRIGUEZ BUENAVENTURA | 26/02/2024 | | I2071305 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/02/2024 14:45:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.102.61.2, 192.230.104.9, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 22 de February de 2024

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SOINTEL LATIN AMERICAN CONNECTIONS GROUP SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000002 OBRAS CIVILES | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C1064719883 | MARTINEZ JIMENEZ DILSON JOSE | 23/02/2024 | | T125190y | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/02/2024 15:58:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.102.93.69, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS | sura ARL | sura

Medellín, 25 de Febrero de 2024

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de SOINTEL LATIN AMERICAN CONNECTIONS GROUP SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000002 OBRAS CIVILES | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96% | |
| C88260373 | VILLAMIZAR ESTUPIÑAN ARNOUL | 03/10/2023 | | 44252246 | DEPENDIENTE | EN COBERTURA |

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C882603732405634752

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/02/2024 09:39:12 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.19.8.229, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 26 de Febrero de 2024

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de SOINTEL LATIN AMERICAN CONNECTIONS GROUP SAS, en el centro de trabajo 0000000002 - OBRAS CIVILES, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| C4192525 | CAMARGO RUIZ MARDOQUEO | 27/02/2024 | | 138217i1 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |
| C4051114 | CETINA RODRIGUEZ LAUREANO | 27/02/2024 | | 92555254 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |
| C1053613277 | FONSECA RODRIGUEZ BUENAVENTURA | 26/02/2024 | | l2071305 | DEPENDIENTE | EN COBERTURA |
| C1064719883 | MARTINEZ JIMENEZ DILSON JOSE | 23/02/2024 | | T125190y | DEPENDIENTE | EN COBERTURA |
| C1090492858 | OROZCO ROJAS BRILYHI LILIANA | 23/02/2024 | | 14613122 | DEPENDIENTE | EN COBERTURA |
| C74373784 | RIVERA LOPEZ HERMES SAMUEL | 27/02/2024 | | 159y1962 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |
| C88260373 | VILLAMIZAR ESTUPIÑAN ARNOUL | 03/10/2023 | | 44252246 | DEPENDIENTE | EN COBERTURA |

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C882650642405765858

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 26/02/2024 18:17:38 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 168.90.12.225, 192.230.104.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

- Maria Antonio Cañadulce: cel: 3212701380

| | Sistema de Gestión de la Seguridad & Salud en el Trabajo Ambiente<br>ACTA ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC). | FT-SST-001<br>Fecha: 24-02-2024<br>Versión: 01<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

| DATOS DEL TRABAJADOR (A) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | N° DE DOCUMENTO | CARGO | FECHA ENTREGA | FIRMA RECIBIDO |
| Buenaventura Fonseca R | 1050613247 | Inspector SST | 26/02/24 | |

**COMPROMISO**

*Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por **GENSETPRO LS SAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

*La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata

*En caso de daño de la dotación o parte de ella, reconozco que es mi deber devolverla a la empresa.

* Cualquier novedad con los elementos de protección personal debe ser informada de manera inmediata al área encargada.

* Dejo constancia que recibí los elementos de protección personal y me comprometo a utilizarlos para desarrollar mi trabajo.

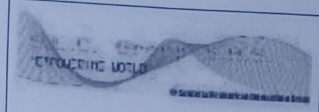
| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | N | R | OBSERVACION |
| 1 | Pantalon | 1 | X | | |
| 1 | camisa | 1 | X | | |
| 1 | Botas | 1 | X | | |
| 1 | capuchon | 1 | X | | |
| 1 | Tapa oidos de insercion | 1 | X | | |
| 1 | guantes de Baqueta | 1 | X | | |
| 1 | gafas | 1 | X | | |
| 1 | casco | 1 | X | | |
| 1 | chaleco reflectivo | 1 | X | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*N: Nuevo *R: Reposición

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAD (EPCC) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | LOTE | SERIE | REFERENCIA | N | R | OBSERVACION |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| DATOS DE QUIEN ENTREGA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| Buenaventura Fonseca | 1050613247 | Inspector SST | |

- Maria Antonio Cañadulce: cel: 3212701380
- Plinio 3133388980

| | | |
|---|---|---|
|  | **Sistema de Gestión de la Seguridad & Salud en el Trabajo Ambiente**<br>**ACTA ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC).** | FT-SST-001<br>Fecha: 24-02-2024<br>Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

| DATOS DEL TRABAJADOR (A) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | N° DE DOCUMENTO | CARGO | FECHA ENTREGA | FIRMA RECIBIDO |
| Hermes Rivera | 74.373.78 | Contratista | 26/02/24 | |

**COMPROMISO**

*Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por **GENSETPRO LS SAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

*La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata

*En caso de daño de la dotación o parte de ella, reconozco que es mi deber devolverla a la empresa.

* Cualquier novedad con los elementos de protección personal debe ser informada de manera inmediata al área encargada.

* Dejo constancia que recibí los elementos de protección personal y me comprometo a utilizarlos para desarrollar mi trabajo.

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | N | R | OBSERVACION |
| 1 | Pantalon | 1 | x | | |
| 1 | Camiseta | 1 | x | | |
| 1 | Botas | 1 | x | | |
| 1 | guantes de fatigueta | 1 | x | | |
| 1 | Tapa oido de insercion | 1 | x | | |
| 1 | gafas | 1 | x | | |
| 1 | casco | 1 | x | | |
| 1 | chaleco Reflectivo | 1 | x | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*N: Nuevo *R: Reposición

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAD (EPCC) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | LOTE | SERIE | REFERENCIA | N | R | OBSERVACION |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| DATOS DE QUIEN ENTREGA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| Buenaventura Fonseca | 1059613244 | Inspector SST | |

- Maria Antonio Cañadulce: cel: 3212701380
- Plinio: 3133388980

| | | |
|---|---|---|
| | **Sistema de Gestión de la Seguridad & Salud en el Trabajo Ambiente**<br>**ACTA ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC).** | FT-SST-001<br>Fecha: 24-02-2024<br>Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

| DATOS DEL TRABAJADOR (A) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | N° DE DOCUMENTO | CARGO | FECHA ENTREGA | FIRMA RECIBIDO |
| Laureano Cetina | 4051014 | ayudante | 26 | Laureano |

**COMPROMISO**

*Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por **GENSETPRO LS SAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

*La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata

*En caso de daño de la dotación o parte de ella, reconozco que es mi deber devolverla a la empresa.

* Cualquier novedad con los elementos de protección personal debe ser informada de manera inmediata al área encargada.

* Dejo constancia que recibí los elementos de protección personal y me comprometo a utilizarlos para desarrollar mi trabajo.

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | N | R | OBSERVACION |
| 1 | Pantalon | 1 | x | | |
| 1 | Camisa | 1 | x | | |
| 1 | Botas | 1 | x | | |
| 1 | guantes de baqueta | 1 | x | | |
| 1 | tapa oidos de inserción | 1 | x | | |
| 1 | gafas | 1 | x | | |
| 1 | Casco | 1 | x | | |
| 1 | chaleco reflectivo | 1 | x | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*N: Nuevo *R: Reposición

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAD (EPCC) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | LOTE | SERIE | REFERENCIA | N | R | OBSERVACION |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| DATOS DE QUIEN ENTREGA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| Buenaventura Fontera | 1053613472 | Inspector SST | |

- Mauricio Cañadulce · cel: 3212701380

| | | |
|---|---|---|
| | **Sistema de Gestión de la Seguridad & Salud en el Trabajo Ambiente**<br>**ACTA ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y PROTECCION CONTRA CAIDAS (EPCC).** | FT-SST-001<br>Fecha: 24-02-2024<br>Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

| DATOS DEL TRABAJADOR (A) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | N° DE DOCUMENTO | CARGO | FECHA ENTREGA | FIRMA RECIBIDO |
| Mauricio Camargo | 1192525 | Oficial | 26-02-2024 | |

**COMPROMISO**

*Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por **GENSETPRO LS SAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

*La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o entrega de una nueva dotación, me comprometo a hacer la devolución de forma inmediata

*En caso de daño de la dotación o parte de ella, reconozco que es mi deber devolverla a la empresa.

* Cualquier novedad con los elementos de protección personal debe ser informada de manera inmediata al área encargada.

* Dejo constancia que recibí los elementos de protección personal y me comprometo a utilizarlos para desarrollar mi trabajo.

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | N | R | OBSERVACION |
| 1 | Pantalon | 1 | X | | |
| 1 | camiseta | 1 | X | | |
| 1 | Botas | 1 | X | | |
| 1 | guantes de baqueta | 1 | X | | |
| 1 | Tapa oidos de insercion | 1 | X | | |
| 1 | gafas | 1 | X | | |
| 1 | casco | 1 | X | | |
| 1 | chaleco Reflectivo | 1 | X | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*N: Nuevo *R: Reposición

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAD (EPCC) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | LOTE | SERIE | REFERENCIA | N | R | OBSERVACION |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| DATOS DE QUIEN ENTREGA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| Bernardo Fonseca | 1055813247 | Inspector SST | |

- Maria Antonio Cañadulce: cel: 3212701380

| | | |
|---|---|---|
| S.L.C. Group S.A.S ENGINEERING WORLD | SLC GROUP S.A.S | CODIGO: FT-SST-02 |
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNIONES, CAPACITACIÓN, FORMACIÓN Y EVENTOS | VERSION: 1 |
| | | FECHA: 15-05-2023 |
| | | PAGINA 1 DE 1 |

Nombre del Facilitador: Buenaventura Fonseca P.

Fecha: 27/02/2024

Lugar de la Actividad: Estacion Paipa

Horario: 7:00 Am

Tema:
Politicas de SST
objetivos de SST

**Señale con una (X) si es** : Capacitación ( ), Inducción ( ), Reunión ( ), Evento ( ), Socialización y/o Divulgación (X) Charla ( )

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Hernes Rivera | Contratista | 74.373.724 | |
| 2 | Hordoqueo camargo | oficial | 4192525 | |
| 3 | Laureano cetina | ayudante | 4051114 | |
| 4 | Dilson Martinez | Tecnico | 1064149883 | |
| 5 | Arnoul Villamizar E | Coordinador | 88.260.373 | Arnoul Villamizar |
| 6 | Jesy Vianchi P. | Residente U.T. | 88.265.064 | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

FIRMA DEL FACILITADOR

- Maria Antonio Cañadulce: cel: 3212701380
- Plinio: 3133388980

| SLC GROUP S.A.S. | | CODIGO: FT-SST-003 |
|---|---|---|
| | FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS | VERSION: 1 |
| | | FECHA: 24/02/2024 |
| | | PAGINA 1 DE 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DESCRIPCION DEL TRABAJO: | Excavacion para instalacion de Postes, caja de inspección y Tuberia | | |
| UBICACIÓN DEL TRABAJO: | Estacion Paipa (Quintas) | | |
| FECHA DE EJECUCION: | 27/02/2024 | COORDINADOR DE TRABAJO: | |

| Doc de seguridad requerido | | Riesgos Identificados | | Exposicion | |
|---|---|---|---|---|---|
| Permiso de trabajo en alturas | | Contacto Electrico | | Raramente (1h al dia) | |
| Permiso de trabajo en confinados | | Espacio confinado | | Ocasional (1-2h al dia) | |
| Certificados de TSA Y/O E.C | | Trabajos en Caliente | | Habitual (3-5h al dia) | |
| Certificados de seguridad social | | Trabajo en alturas | | Continuo (5-8h al dia) | |

IMPORTANTE:
Este ATS debe ser elaborado, firmado y publicado antes de iniciar la labor por las personas responsables del trabajo. En caso de que en los dias siguientes se continue ejecutando el mismo trabajo y no cambien las condiciones, se leera entre los trabajadores y se firmara al final del formato como prueba de verificacion.

| Paso a paso de la tarea | Riesgos Potenciales | | Posibles Consecuencias | | Acciones de Control | | EPP Necesarios | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/ Alistamiento de Herramienta | Exposicion a ruido | | Pedida de concentracion | X | Capacitacion autocuidado | X | Casco tipo I | X |
| 2/ Señalizacion de zona de trabajo | Iluminacion inadecuada | | Ansiedad, agresividad | | Procesos estandarizados | | Casco tipo II | |
| 3/ Excava con Pala Instalacion de Poste | Contacto con superficie caliente | | Hipoacusia | | Disponer de Epp | X | Careta soldadura | |
| X 4/ Excavacion Para caja de inspección | Riesgo publico - Robos | V | Mareo y/o vomito | | Disponer de Epcc | | Protectores auditivos | X |
| X 5/ Excavacion Para Instalación de Tuberia Subterranea | Deficiencia de ventilacion | | Lumbalgias | | Inspeccion de la zona | X | | |
| | Exposicion a vibraciones | | Hernias | | Inspeccion de equipos | X | Copa auditiva | |
| | Manejo de Herramientas | | Distorcion de vision | X | Inspeccion de insumos | | Monogafa | |
| | Caida a distinto nivel | X | Secuestro, violencia | | Demarcar y señalizar Area | X | Monogafa oscura | X |
| | Ingreso a espacio confinado | | Golpe de calor | | Hidratacion | X | Cubrebocas | X |
| | Levantamiento de cargas | | Hipotermia | X | Dotacion Adecuada | X | Mascara respiratoria | |
| | Contacto directo o indirecto con electricidad | X | Sudoracion | | Sistemas de acceso Adecuados, buen estado | X | Kit de Chispa | |
| | Instalaciones eléctricas en mal estado | | Fractura | X | Capacitacion especifica | | Rodilleras | |
| | Movimientos repetitivos | | Golpes, contusiones, aplastamiento | X | Sistemas de comunicación | | Coderas | |
| | Posturas inadecuadas | X | Trauma superficial (incluye rasguños, pinchazos y lesiones menores) | | Pausas activas | X | Botas Dielectricas | X |
| | Incidentes vehiculares | X | | | Disposicion de residuos | X | Guante anticorte | |
| | Superficies irregulares | X | | X | Contactos de emergencia | X | Guante de vaqueta | X |
| | Inclemencias del clima | X | | | Proteccion dielectrica | X | Chaleco reflectivo | X |
| | Contacto con animales | X | Quemaduras leves | | Proteccion ocular | | Arnes Dielectrico | |
| | Disconfort termico | | Shock electrico | | Elementos Bioseguridad | | Eslinga posicionamiento | |
| | Trabajo en exteriores | | Fibrilacion Ventricular | | Elementos de rescate | | Linea de vida | |
| | Caida de objetos | | Lesiones multiples | X | Elementos para Primeros auxlios | X | Absorvedor de caidas | |
| | Caidas a nivel | | Politraumatismos severos | | Seguridad vial | | Kit de Rescate alturas | |
| | Manipulacion de explosivos | | Traumas cutaneos | | Herramientas adecuadas | X | Kit de rescate Confinados | |
| | Exp. a material particulado | X | Quemaduras graves | | Otros: | | Kit primeros Auxlios | X |
| | Exposicion a virus y bacterias | X | Perdida del conocimiento | | | | Señalizacion vial | X |
| | otros: | | Otros: | | | | | |

OBSERVACIONES:

| EQUIPO QUE ELABORA EL ATS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
| — | Hermes P | | | | | |
| — | | | | | | |
| — | | | | | | |

| COORDINADOR DE ALTURAS | FIRMA | VIGIA SST | |
|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pinza voltiamperimetrica | Bateria,encendido,cables, pruebas vigentes | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pison (Barreton) | Estado general | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polea sencilla | Pasador, gancho, rodamiento | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pulidora | Estado general, guarda de seguridad, cable | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Taladro | Estado general, mandril, conexión electrica | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tijera Cortarramas | Filo, cacha o mango. | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zunchadora | Rosca,cuchilla,mango,tornillo. | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EQUIPOS DE SEGURIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aviso de No operar | Visualización - Estado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintor de incendios tipo ABC | Manija, aguja de presion, cilindro, recarga vigente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Camilla con funda protectora | Estado general | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Botiquin de primeros auxilios | Elementos buen estado y vigentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paleta pare y siga | Buena señalizacion y mango | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Radio- comunicaciones | Baterias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conos o señalizadores verticales | Visualización-Estado | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cinta reflectiva | Buen estado | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMAS | **Responsable de la inspeccion** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Coordinador de trabajo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ACCIONES DE MEJORA**

| Fecha | Hallazgo | Corrección Correctiva / Preventiva | Responsable | Estado (Abierto, cerrado o en proceso) | Fecha de seguimiento o cierre |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- Maria Antonio Cañadulce: cel: 3212701380

**S.L.C. GROUP S.A.S. INSPECCIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**

FT-SST-004
Versión: 01
FECHA: 24/02/2024
Página: 1 de 1

SEMANA DEL 27/02 AL 02/03/2024 CUADRILLA: 1 UBICACION: Quintas

Inspeccione y Verifique la cada herramienta y equipo de trabajo que se va a utilizar, Marque con una X según su estado B= Bueno M= Malo. Cuando

| HERRAMIENTA | REVISIÓN | LUNES | | | MARTES | | | MIÉRCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SÁBADO | | | DOMINGO | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | B | M | N/A | |
| Agarradoras o Antenalla | Estado general (dientes y seguro) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alicate aislado | Mango, Tornillo de unión, Zona de corte | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Almadana o Porra | Estado general (Cabo) | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aparejo doble o triple | Polea (pasador, gancho, rodamiento) y manila | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Barra de punta y pala | Estado general sin deformidad | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cincel de acero | Estado general | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cizalla manual | Mango, tornillos de unión, corte | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extension electrica | Estado general, cable y enchufle | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escalera fibra de vidrio | Peldaños, largueros, ganchos y zapatas. | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faro reflector | Estado cable de conexión, bombillo y general. | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GPS | Baterias,Encendido,estado general. | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hacha | Cabo, estado general. | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombresolo | Estado de dientes y tornillo de presion | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juego de copas largas | Estado general | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juego de destornilladores ( pala y estrella) | Estado de mango aislado y cabeza | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juego de llaves bristol | Estado general - Desgaste | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juego de llaves tipo ratchet | Estado de dientes y general | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Linterna de mano | Estado agarre, iluminacion | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Llave de expansión | Parte fija, movil, tornillo de ajuste y cuerpo | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Machete | Cacha, hoja, filo, punta y funda protectora | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maquina diferencial | Seguro del gancho, cadena, mango y tuerca | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Motosierra | Estado espada, cadena, buhia y seguro | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Martillo | Estado general y cabo | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Navaja | Filo,mango,seguro. | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pala | Revisar ajuste del mango, astillas | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paladraga | Cabos, ejes, tornillos y filo | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Maria Antonio Cañadulce: Cel: 3212701380

| N° | CC | CEDULA No. | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | Dirección | Teléfono | Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | Nivel de Escolaridad | CARGO | EPS | ARL | NIVEL DE RIESGO | AFP | Caja de Compensación | Estado Civil | Uso de anteojos | Uso de audífonos | Antecedentes | Seccion o Dependencia | Salario Básico | Bono Producción | Contratista | Fecha de Ingreso | Tipo de Examen | Certificado Alturas | Certificado Coordinador | Botas | Pantalón | Camisa | afiliar colaborador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Personal Externo UT Paipa Segura 2023** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | Cédula Ciudadanía | 88,265,064 | Vianchá | Pablos | Jesú | Aben Héctor | Calle 17A Manzana 19 Lote 10 Videlso, Los Patios - N de Santander | 3178668833 | 12/6/1983 | Cúcuta - Norte de Santander | Profesional | Residente UT Paipa Segura 2023 | Nueva EPS | Sura | 3 | Colpensiones | Comfanorte | Casado | Solo para Lectura Cercana | N.A. | N.A. | Administración | N.A. | N.A. | U.T. Paipa Segura 2023 | 2/2/2024 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | ARL |
| **Personal Administrativo y Soporte** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Cédula Ciudadanía | 1,094,574,728 | Ortiz | Mosquera | Yenica | Liliana | Calle 17A Manzana 19 Lote 10 Videlso, Los Patios - N de Santander | 3114028484 | 22/3/1988 | Ábrego - Norte de Santander | Tecnólogo | Director O&M | Nueva EPS | Sura | 1 | Protección | Comfanorte | Casado/a | Solo para Lectura Cercana | N.A. | N.A. | Administración | $ 1,299,200 | $ 700,800 | S.L.C. Group S.A.S. | N.A. | Básico | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | SI |
| 2 | Cédula Ciudadanía | 1,090,492,858 | Orozco | Rojas | Brilyhi | Liliana | Av 10 # 10a - 140 Nidia | 3012615326 | 9/11/1995 | Cúcuta - Norte de Santander | Profesional | Coordinador SISO | Nueva EPS | Sura | 5 | Porvenir | Comfanorte | Soltera | N.A. | N.A. | N.A. | HSEQ | $ 1,299,200 | $ 200,800 | S.L.C. Group S.A.S. | 19/2/2024 | Básico | Reentrenamiento | Si | N.A. | N.A. | N.A. | SI |
| 3 | Cédula Ciudadanía | 13,452,668 | Vianchá | Rangel | Jesús | Antonio | Mz 34 Lote 23 Claret 2 Etapa | 3053208204 | 1/9/1960 | Cúcuta - Norte de Santander | Tecnólogo | Analista Soporte Obra | Famisanar EPS | Sura | 1 | Protección | Comfanorte | Soltero | Solo para Lectura Cercana | N.A. | N.A. | Soporte Obra | $ 1,299,200 | $ 0 | S.L.C. Group S.A.S. | 22/9/2023 | Básico | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | SI |
| 4 | Cédula Ciudadanía | 1,053,613,277 | Fonseca | Rodríguez | Buenaventura | | CALLE 14A # 22- 04 | 3205698484 | 17/6/1995 | Bogotá D.C. | Tecnólogo | Supervisor SST | Nueva EPS | Sura | 5 | Porvenir | Comfanorte | Soltero | N.A. | N.A. | N.A. | HSEQ | $ 1,299,200 | $ 500,800 | S.L.C. Group S.A.S. | 25/2/2024 | Básico | Reentrenamiento | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | SI |
| **LISTADO DE PERSONAL Grupos EMPALMERÍA, TENDIDO Y ACOMETIDAS CCTV S.L.C. Group S.A.S.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Cédula Ciudadanía | 88,260,373 | Villamizar | Estupiñan | Arnaul | | Cra 14B # 20-16 Los Álamos, Ocaña - N de Santander | 3204073736 | 10/10/1982 | Cúcuta - Norte de Santander | Tecnólogo | Coodinador Operativo Empalmeria Obra civil - Conductor | Sanitas EPS | Sura | 5 | Porvenir | Comfanorte | Soltero | N.A. | N.A. | N.A. | Redes y Obra civil | $ 1,299,200 | $ 700,800 | S.L.C. Group S.A.S. | 3/10/2023 | Alturas | Reentrenamiento | Nuevo | 40 | 34 | XL | SI |
| 6 | Cédula Ciudadanía | 1,064,719,883 | Martínez | Jimenez | Dilson | José | MZ G-2c-38 urb. Sara Lucía, Curumaní - César | 3165750859 | 15/10/1994 | Chiriguaná - Cesár | Técnico | Técnico Liniero - Auxiliar de Obra Civil | Nueva EPS | Sura | 5 | Porvenir | Comfanorte | Unión Libre | N.A. | N.A. | N.A. | Redes y Obra civil | $ 1,299,200 | $ 500,800 | S.L.C. Group S.A.S. | 3/10/2023 | Alturas | Reentrenamiento | N.A. | 40 | 34 | M | SI |
| 7 | Cédula Ciudadanía | 74,373,784 | Rivera | Lopez | Hermes | Samuel | Cra 23 17-01 Barrio Gaitán - Paipa, Boyacá. | 3124559979 | 30/11/1978 | Duitama - Boyacá | Técnico | Técnico Obra Civil | Famisanar EPS | Sura | 5 | Porvenir | Comfanorte | Soltero | N.A. | N.A. | N.A. | Obra civil | $ 1,299,200 | $ 162,800 | S.L.C. Group S.A.S. | 26/2/2024 | Básico | N.A. | N.A. | | | | SI |
| 8 | Cédula Ciudadanía | 4,192,525 | Camargo | Ruiz | Mardoqueo | | Vereda Cruz de Bonza - Paipa, Boyacá. | 3228669625 | 8/11/1979 | Paipa - Boyacá | Técnico | Auxiliar de Obra Civil | Famisanar EPS | Sura | 5 | Colpensiones | Comfanorte | Unión Libre | N.A. | N.A. | N.A. | Obra civil | $ 1,299,200 | $ 162,800 | S.L.C. Group S.A.S. | 26/2/2024 | Básico | N.A. | N.A. | | | | SI |
| 9 | Cédula Ciudadanía | 4,051,114 | Cetina | Rodríguez | Laureno | | Bosiga Centro - Sotaquira, Boyacá. | 3202953545 | 20/12/1970 | Arcabuco - Boyacá | Técnico | Auxiliar de Obra Civil | Nueva EPS | Sura | 5 | Colfondos | Comfanorte | Unión Libre | N.A. | N.A. | N.A. | Obra civil | $ 1,299,200 | $ 162,800 | S.L.C. Group S.A.S. | 26/2/2024 | Básico | N.A. | N.A. | | | | SI |